

郑州市儿童医院创建“诚信、廉医、和谐”医院 奉献爱心 服务百姓篇

大宝、小宝连体“单飞”记

——郑州市儿童医院成功分离我省首例连体婴儿纪实(一)



2008年11月5日
现在是上午11点整

在河南省省会郑州市优胜南路和东三街交叉口，车水马龙，人来人往，细心的人们留意就会发现，在相对人口稠密的这片区域里，出现最多的是大人带着不同年龄的孩子，从一辆辆出租车走出来匆忙奔向医院。附近的居民都知道这就是郑州市儿童医院，河南省规模最大、设备最好、收治病种最多、分科最细的多科系现代化的综合性儿童医院，市区和省内外的很多患儿的父母都不辞路远，前来为孩子看病、咨询和体检。

和往常一样，这时候医院的医生和护士们正在为生病的宝宝们紧张而有序的忙碌着。刚刚参加完专家会诊的医院大外科首席专家黄敏正在五楼的大外科办公室里认真的阅读病案。

突然，门外响起了一阵急促的敲门声：“请进！”

“黄主任，我是导医，我们刚刚收到了一对来自周口的连体男婴，腹腔粘连，其中一个高烧已有肺炎症状，情况非常不好，请您赶快去看一下！”推门而进的导医小王声音急促而焦灼，因为抢时间而一路小跑上楼甚至身体有些颤抖。

“在哪里，快带我去！”黄敏立刻放下手中的工作就往外跑，年近六旬的她并没有选择等电梯，而是跟着导医小王噔、噔地跑下楼。黄敏是中华医学学会河南省小儿外科学委员会副主任委员，从事小儿外科30余年。她被很多患儿亲切的称为“黄妈妈”。

“来自周口项城的连体婴儿，其中一个高烧不退已有肺炎症状，情况非常不好……每一个字，都好似一颗钉，颗颗钉在心上！两个小生命危在旦夕。”

凭借多年行医经验黄敏认定，两个孩子很可能患有先天性心脏病，由于连体，一个孩子发烧感染肺炎，有很大的几率传染给另一个，两条幼小的生命很可能因心力衰竭而夭折！连体双胞胎是一种罕见的先天畸形，在5万~10万次怀孕中只有一例，大多数连体双胞胎在胚胎期就死亡了，能活着分娩下来约为20万次分娩一例。就是“幸存者”出生后也常因重要器官畸形夭折。作为一名老医生，黄敏印象中几十年

来，我省出现的连体婴儿也仅有3例，上世纪80年代初有一例、两年前有一例和现在的这一例。

在门诊上，黄敏见到了这对儿包裹在毯子里的连体兄弟，由于孩子连体无法穿衣，只能用毯子包裹，“对脸儿”小兄弟腹腔有大约10厘米的粘连，伴随着每一次急促的呼吸，两个孩子的腹腔都高高隆起，他们实在是太单薄了。

通过仔细的检查黄敏发现，两个孩子确实都患有不同程度的先天心脏病，而且孩子们的体温太高了，小宝的肺炎症状明显，要尽快控制孩子的体温，“两个孩子严重的心脏病让手术刻不容缓，我们必须尽快拿出解决方案，设法为大小宝分离。”黄敏在第一时间请示领导。于是，全院的医护人员，把心拧成一股绳，把精力全都集中在这一连串的困难上了……

孩子们的父亲赵卫华，这个28岁的豫南汉子此刻坐在走廊的长椅上仍然是眉头紧锁，他怎么也想不到，自己金贵的一对双胞胎竟是连体儿，还患有严重的心脏病，巨大的心理落差让他在孩子出生的头两天里成夜成夜的睡不着觉，他反复回忆的就是那个让他大喜大悲的时刻……

时间回到11月3日下午3时 周口项城当地医院

对于赵卫华来说，盼望已久的时刻终于来临。站在走廊上的赵卫华不停地搓着手，紧张地望向手术室，孩子们要出生了，想到这里他就浑身一阵激动，两个月前他已通过B超检查得知媳妇怀的是一对双胞胎，转眼自己就要成为一对双胞胎的父亲了。

可生产的过程并没有他想象的那么简单，先露头的大宝竟然无法直接取出，直到这时人们才发现，这是一对儿连体兄弟，时间在一分一秒过去，医护人员们挥汗如雨，空气一下子凝结起来，生产耗费的时间太长了，孕产妇的体力在快速下降，时间过长后果不堪设想，虽然最终在医护人员的共同努力下母子平安，可望着“对脸儿”的孩子，赵卫华懵了，怎么会是连体儿呢？

医护人员立刻对孩子们做了针对性的检查。

孩子们的情况并不好，甚至有些危险。腹腔相连很有可能会有身体器官粘连，连体儿的体质太弱，万一感染就会危机生命，需要为孩子们尽早做分离手术，但是当地的医疗技术条件还远不成熟。

经过两天的当地留院观察治疗发现，孩子们的体质在不同程度的下降，已有低烧感染肺炎，情况紧急。

“谁能救救我的孩子？”残酷的现实让这个汉子声音中已带哭腔，“转院去郑州吧，郑州市儿童医院是咱河南最先进的儿童医院，他们那里也许会有比较好的办法。”当地的医生告诉赵卫华。“郑州市儿童医院”也正是从这一刻起，两个城市的心跳就连在了一起……

11月5日，中午12时多 郑州市儿童医院内

医院门诊上的许多医生和护士都停下了别的工作，忙着这件刻不容缓的事，仔细的为大宝小宝做着检查，医院已经启动了放在全省乃至全国都最为先进的新生儿重症监护设备，对大宝、小宝的呼吸、心率、体

温、氧饱和度、血压等生命体征进行24小时监护。

与此同时，得到消息的儿童医院院长吴文乾放下手头的工作，立刻召集包括院办、医务科、放射科、器械科、心脏外科、普外科、麻醉、护理、新生儿内科在内的所有科室精英举行专家会诊。涉及到与孩子治疗有关的医院各科室顶尖专家都被请来了。由本院专家为大宝小宝做分离手术还是请外地专家操刀，医院一时陷入两难，请外地专家，需要层层联系沟通，时间上怕来不及。这时，医院大外科首席专家黄敏表示，虽然两年前的黄姓连体婴儿是在上海做的，但她赶赴上海在手术室内观看了手术分离的全过程，并保存有全部资料。黄敏认为，凭借儿童医院的专家力量和先进设备完全可以独立的为大宝、小宝做分离手术。院长吴文乾当即决定，由大外科首席专家黄敏和另一位大外科主任侯广军担任大宝、小宝分离手术主刀大夫，动员全院一切力量，全力救治这对儿连体兄弟。

此时，大宝、小宝的所有体检资料已交至各科室专家手中。

通过心脏彩超发现，两个孩子都有先心症状。小哥俩的胸骨下端相连，心脏听诊均有杂音，属复杂性先天性心脏病。其中大宝患有房间隔缺损、室间隔缺损，二、三尖瓣返流（中度）。小宝患单心室、单室双出口、肺动脉狭窄、动脉导管未闭、心内膜垫缺损。拿到诊断报告的黄敏一阵心凉，

这样严重的先心病别说连体了，就是单独生下来都很难成活。另外，增强CT横断面检查发现，大宝小宝肝脏有一部分相连。此时大宝、小宝也都出现了新生儿惯有的黄疸现象，被立刻送入国内最先进的恒温箱中照蓝光退黄，医院也马上调整孩子抗生素，进行抗感染治疗。

唯一的好消息是，通过跟踪打到大宝身上的造影剂发现，大宝小宝的消化道是分开的。

11月的深夜天已经很冷了，而作为此次手术主刀大夫黄敏注定要经历一个不眠之夜，她还在翻看着连体儿的相关资料。

连体婴儿形成的原因是非常复杂的，目前医学界普遍认为是单卵双胞胎受精卵，即同一个受精卵分裂成两个胚胎细胞时没有完全分裂开就会形成连体双胞胎，

这一般发生在怀孕的最初两周。

两个胎儿具有相同的染色体核型、性别、血型、毛发颜色、指纹等。连体双胞胎绝大多数为女性，男性少见。尽管连体双胞胎各不相同，医学界仍根据他们大致相同之处予以分类，如头颅连体、胸腹连体、侧连体、脊柱连体等多种，其中胸腹连体约占70%，而此次郑州市儿童医院收治的连体婴儿也是胸腹连体。

经媒体的连续报道，所有人都关心这两个小哥儿俩，她的心理压力更大了。她去擦皮鞋，擦皮鞋的师傅看到、她还问，你们的那个连体婴儿咋样了？

这也督促着她，一定要把患儿治好，当她拿出两年前手术的全部资料，仔细查看着每一个细节时，电话铃声突然响起，“黄主任，连体儿肺炎严重，呼吸急促，肺部啰音很重，怎么办？”“立即注射免疫球蛋白，观察孩子血象，我马上就过去。”挂完电话黄敏披上衣服就往医院跑。边跑便向院领导汇报，院领导立刻院办、医务科、放射科、器械科、心脏外科、普外科、麻醉、护理、新生儿内科在内的所有科室精英立刻召集相关科室再次进行会诊。

在医院看到孩子们的呼吸已经平稳，在场所有专家都松了一口气，同时大家也明白这已经为治疗敲响了警钟，连体婴儿中小宝的先天性心脏病病情严重，已经难以维持生命体征。对于连体婴儿来说，一个孩子的生命一旦出现危险，对另一个孩子的生命将产生直接影响。孩子们随时都有生命危险。必须尽快的实施手术。

看着熟睡的大宝小宝兄弟，专家们已无睡意，黄敏和另一位主刀大夫侯广军在他们身上比划了起来，要做手术谁的皮肤多切点？谁的肝脏留多点？如何切？肚脐留给谁？她一遍一遍的比划着，像过电影一样，手术中可能会遇到什么情况，如何处理？哪一步如何做，用什么针，什么线？每一个细节都要想到，她以此一步步的改进自己的手术方式，尽量避免手术过程中出现的“意外”。看着熟睡中的大宝、小宝专家们暗暗下定决心，一定要让两兄弟成功单飞！

聂广利 张玉韩/文

