

2月16日,在河南省人民会堂,郑州市第一人民医院举办了一场盛大的领军专家颁奖晚会。该院20余名专家分获领军专家、领衔专家和青年专家称号,省市领导亲自登台为他们颁发奖杯。

这些深受病人赞誉的专家,是郑州市第一人民医院“创先争优”活动中涌现出来的先进典型。他们在救死扶伤的岗位上无私奉献、鞠躬尽瘁,用精湛的医术、高尚的医德,为人民群众的健康保驾护航,并通过他们共同的不懈努力,短短几年时间,让郑州市第一人民医院迈入坚实的跨越发展之路。

在我市实施优质医疗资源倍增工程的大背景下,本报记者日前走进郑州市第一人民医院深入采访,采撷这片群星闪耀的天空中一抹耀眼的星光,推出大型系列报道——《从领军专家看郑州市第一人民医院专科发展新跨越》,以飨读者。
晚报记者 邢进 通讯员 秦川/文 晚报记者 白福/图

仁心仁术为患者 心血管里筑防线

——记郑州市第一人民医院心脏介入领军专家、副院长余宏伟

请先看组数字

这是一组令人惊讶的数字:2006年80多台心脏介入手术,2007年200多台,2008年360多台,2009年600多台,2010年1110多台!

这组跨越数字,是郑州市“人民健康好卫士”、郑州市专业技术拔尖人才、主任医师、郑州市第一人民医院副院长余宏伟,带领他的团队创造的奇迹。

在郑州,他率先开展了急性心肌梗塞溶栓术和有创血流动力学监测术,使大面积急性心肌梗死抢救成功率达到国内先进水平。

在郑州,他率先成功开展了各种心脏介入手术,无论在数量及难度上都位居前列,填补了多项技术空白,在介入治疗方面领跑全市。

心脏介入手术具有较大的风险性,但他和团队在手术量几乎每年翻番的情况下,却从未发生过差错、事故及医疗纠纷。

多年来,他和他的团队攻克了心血管内科领域一个又一个难关,刷新了郑州市乃至河南省多项技术空白,获得了多项省市科研成果,铸就了一支鹰雁团队。

在郑州市第一人民医院领军专家颁奖晚会上,省政协副主席梁静亲自为余宏伟颁奖,这个光彩夺目的奖杯里,倾注了他无数的心血与汗水。



余宏伟在看望病人

随时做好急诊手术准备,我要离医院近些,再近些

春节是万家团圆的节日,但对余宏伟而言,这个最重要的节日毫无意义。记不清楚,他有多少个春节没正常休息过了。

“人过节,病可不过节啊,万一我休假了,有病人需要抢救怎么办?心脏介入手术就是跟死神赛跑,抢回一分钟时间,可能挽回的就是一条生命。”今年春节,余宏伟照例守在医院。大年初一大早,他就到病房查房,“总想多看看,总怕有啥疏忽”。

春节期间,由于作息不规律,饮食不科学、容易过度劳累等因素,很容易诱发心脏病,因而是心脏介入急诊手术特别多的时候,也是余宏伟神经绷得最紧的时候。

7天长假,他做了8台急诊手术,8名患者转危为安。这样的忙碌不仅仅是春节期间的工作状态,而是余宏伟的工作常态。

门诊、病房、介入室、CCU(冠心病监护病房)。医院里人人都知道,想找余宏伟,去这4个地方准没错。

“急诊手术随时有,我不敢离医院太远,如果病人因此失去了生命,那可是永远也无法弥补的遗憾。”为此,余宏伟尽量不出差,如非出差不可,他也尽量把日子选在周末,“我一般都是坐晚上的飞机,次日上午抓紧时间办完事,再坐下午的飞机回来”。由于行程安排过于匆忙,不管到什么地方,从不观光游览,余宏伟为此常对同事表示歉意。

为离医院更近些,急诊手术可随叫随到,余宏伟主动搬到医院,住进了终年不见阳光的老平房。这是以前建筑工的宿舍。由于老房子潮湿,每逢夏天,他的身上都会起大片的红疹子,但他从无怨言。

每一分钟都在刀尖上舞蹈,他为患者奉献一切

一根比针尖还细的导丝,经由手腕或大腿的血管,慢慢深入心脏部位的血管,疏通淤塞部分,让病人的心脏跳动有力起来。

心脏介入手术,玩的是心跳,走的是钢丝,从接到病人那一刻起,每一分钟都是在刀尖上舞蹈。

2008年11月的一次急诊手术,余宏伟至今记忆犹新。

患者54岁,男性,是郑棉三厂的一名工人。早上6点,快下夜班时,突感不适,下班后就急忙赶往郑州市第一人民医院。

当时,余宏伟正坐门诊,患者进了诊室,说心脏不舒服,余宏伟正要给他量血压,人就瘫倒在了地上,人事不省。余宏伟立即实施心脏按压和人工呼吸,并火速通知急诊科赶来会诊。

电击之后,患者恢复心跳,余宏伟一路狂奔将

患者送进手术室,进行急诊介入手术。从患者入院到成功放置支架,耗时仅48分钟。5天后,患者痊愈出院。

长年精神高度紧张,失眠成为最大困扰,为保证休息,有充足的精力,余宏伟不得不服用安眠药。

身披沉重的铅衣,在介入室一站就是七八个小时,一天手术下来,又累又乏,余宏伟也难免脾气急躁。他说:“因为每次回家后都要翻阅大量文献资料,总结得失,只要我回到家不吭声,家里的人谁都不敢吱声,他们知道每到这种时候,只要一出声就肯定要挨吵。”

由于长年在X光下手术,辐射太多,余宏伟的左眼晶状体浑浊,只有0.4的视力,白细胞一直在2800~2900之间徘徊。

配置血管内超导,最先进设备为团队增添“火眼金睛”

2006年,作为人才引进到郑州市第一人民医院工作,余宏伟已带领他的团队走过了5个年头。

这5年中,在他的辛勤耕耘下,医院的心内科由当初的35张床位、2名专科医生,发展到现在的60多张床位、10名专业医生团队,并成为河南省首批通过的冠心病介入治疗定点医院,拥有全数字化平板大型C臂、血管内超声等先进设备和国内一流规模的CCU。这些完善先进的设备,让余宏伟的团队如虎添翼。

一个年仅6岁,患有先天性室间隔缺损的患儿,入院时口唇发紫,余宏伟带领介入专家小组通过全数字化平板大型C臂造影精确地为室间隔缺损定位,找到了仅小指甲大小的缺口。在局麻下,他们用一根细软的导丝通过孩子右侧股动脉,经

室间隔缺损口到达右侧股静脉,成功建立了一条动静脉之间的输送轨道,小心地将堵闭器输送到心脏缺损口位置,以左右夹闭的方式将缺损口严严实实堵了起来。经造影显示,患儿的血液分流现象已完全消失。在出血量少、微小创伤情况下,手术顺利完成,而患儿体表未留下任何痕迹,术后3天就出院了。

去年,医院购置的血管内超声则是目前我省最为先进的,相较于大型C臂平面图像,它将探头伸入到心脏血管内,清晰地反映出心脏血管内的情况。不仅可在术前检查心脏血管病变情况,在术中引导医生的每一步操作,还可在术后评估支架释放情况。余宏伟兴奋地说:“这台血管内超声的引进,给我的团队平添了一双‘火眼金睛’,在血管内超声指

率先垂范,打造鹰雁团队

“不让病人多花一分钱,尽力不让病人有任何并发症。”这是余宏伟的一句箴言,也是他带领的团队身体力行实践着的原则。

有一位老年患者,右冠状动脉95%堵塞,而左冠状动脉60%堵塞,患者家属要求双侧都做手术,说钱不是问题,但余宏伟否决了:“左边的堵塞情况并不严重,从医学角度讲,堵塞在60%~70%之间的狭窄,不主张放置支架,宜采取药物治疗。如果一定要放置支架,可能会带来支架内血栓、再狭窄等问题,适得其反。”

像这样的例子数不胜数,为保证病人的长久疗效,他总是在术前精密制订手术方案,尽可能减少手术中各种耗材的浪费,从而使更多的中低收入患

者,也能享受到高新技术带来的福音。

他还经常告诫医护人员,医生不仅要治好患者的病,还要设身处地地为患者着想,严禁乱检查、开大处方,尽量为患者节省费用,不让患者多花一分冤枉钱。

作为分管心内科的副院长,余宏伟深知,培养出一支技术好、心劲儿齐的团队,科室才能得到长远发展。

于是他开创新项目、挖掘服务空间、提高业务水平、增强服务意识;他紧盯服务不松懈,从病人新入院着手,制订了温馨护理服务方案;他从狠抓医护人员技能入手,利用晨会、查房等对下级医护人员进行业务、沟通技巧等方面教育。

“人才是最宝贵的,要多给青年人创造机会,创

“正常人的白细胞数是4000~10000,血液科医生让我少做手术,多休息,吃点药让白细胞恢复过来,要不然很可能永远无法恢复。”但余宏伟总想多工作,总想多带带人,“再带几年吧,等他们都成长起来,我就少做点手术。”

余宏伟的女儿今年22岁,她没继承父亲的衣钵,大学选择了英语专业。上高中时,余宏伟曾建议女儿学医。“坦白地讲,这也不是我思想高尚,主要考虑到在卫生系统工作多年,将来女儿毕业了,工作方面比较好安排。”

但女儿断然拒绝,为了断父亲的念头,她干脆选择了文科。她的理由是看着父亲常年提心吊胆,半夜也要去医院做手术,从来没有节假日,她可不要过这样的生活。重复着女儿的理由,余宏伟脸上闪过一丝不易觉察的愧疚。

引导下进行冠脉支架手术,使冠脉支架手术、心脏临时起搏及主动脉内气囊、反搏治疗等先进技术更稳妥、更精确,也是最先进和最安全的。”

拥有12张床位的CCU,是医院支持心内科发展精心打造的杰作;针对进行过介入手术的患者,病房里装备有美国太空中央监护系统,可开展有创血流动力学监测;病房为全透明设计,使医护人员从任何一个角度都可以将每位患者的情况一览无余;CCU还专门设置为层流病房,一年四季恒温,病房的无菌化程度更高,为危重冠心病人的抢救搭建了好平台,使大面积心梗、心衰、休克病人的抢救成功率大幅提高。

省直几家大医院的心内科专家来院参观时,对郑州市第一人民医院先进的CCU赞不绝口。

造条件,给他们提供展示才能的平台。”为了培养更多的人才,余宏伟不断选送中青年骨干到全国各知名院校进修学习,并从查房讲解、查看疑难重症病人、疑难病例讨论、参加学术会议、不定期考核等方面着力提高他们的业务水平。

工作中,余宏伟以身作则、率先垂范。他每天早上7点就到病房查看新病人、重病人,有时实在没时间,就晚上查房。他时常工作到深夜,第二天他仍会准时出现在门诊。他说“我随时随地都是值班医生”。

古人云,不为良相,则为良医。如今,余宏伟和他的鹰雁团队用他们所坚守的从医道德操守,用他们精湛的技术倾心为患者服务。