

# 技术薪火相传 学科专家辈出

## ——记勇于创新的安阳地区医院心脏介入团队和青年专家郭山岭



郭山岭(右)和副院长刘慧在介入手术台上(医院供图)

□ 李玉英

安阳地区医院的心脏介入技术有20多年的历史:20世纪90年代,学科带头人刘慧教授克服难以想象的困难,在本地区率先开展10余项心脏介入新技术,达到国内先进水平,让当地广大心血管患者足不出市就能享受到一流的诊疗技术,引领了本地区心血管学术的发展。

近年,安阳地区医院心脏介入技术在传承的基础上不断创新,相继开展了一些当代尖端技术,一大批青年心脏介入专家脱颖而出,让学科技术得以薪火相传,展现了强大的发展后劲。

今天,我们要介绍的安阳地区医院青年心血管专家、副主任医师、心脏病诊疗中心副主任郭山岭和他所在团队的故事。

### 急救战场上的“排头兵”

在医院,郭山岭是同事眼里腼腆、爱笑的大男孩,他对老师谦恭,对同辈友好,是妥妥的一枚“暖男”。不熟悉的人很难看出,郭山岭是心脏导管室里的一位虎将。

今年除夕夜里,一位急性心肌梗死、心源性休克的32岁患者来到安阳地区医院就诊。经过造影后发现,患者三支血管闭塞了两支,另一支狭窄90%,病情危重。当天在急诊介入班值班的医师郭山岭,立即启用医院胸痛中心流程,上演了一场与时间赛跑、与死神搏斗的营救大战。在主动脉球囊(IABP)的保护下,郭山岭用29分钟时间为患者施行了急诊介入手术。随着血管的开通、血流的恢复,一个年轻的生命再次绽放。在这场惊心动魄、与死神较量的战斗中,他们跑赢了时间,跑赢了死神,最终,患者转危为安。

心源性休克是急性心肌梗死患者最严重的并发症之一,其死亡率在90%以上。这名患者的成功救治,得益于安阳地区医院胸痛中心的成熟运转,医疗团队的应急处置能力和各项救治措施有条不紊、从容有序地进行,都充分展

示了该院青年专家及医疗团队训练有素及应对危重心血管疾病的综合救治能力和救治水平。

### 介入手术台上的“钢铁侠”

在安阳地区医院二楼的介入手术室,每天有超5000例心脏患者得到诊治,胸痛中心导管室那扇紧闭的自动门内,每天都上演着生死时速。这里是介入医师的战场,每当他们穿上那重达10多公斤的铅衣,做好术前准备走上手术台时,就变成了穿上盔甲走上战场的战士。在这里,没有白天黑夜,只有获救的一个个患者;在这里,没有节假日,没有下班,只有24小时常态运转的一台介入手术;在这里,“吃”得最多的是射线,出的最多的是汗水,缺的最多的是睡眠。一天几十台手术对医生的体力是一个极大的挑战,每次脱下铅衣的那一刻,他们整个后背都被汗水浸透。

选择了心脏介入这个行业,就注定了要吃得苦中苦,才能获得技术上不断成熟,才能换来患者的健康,才能赢得患者的信任。不管多苦多累,郭山岭从来没有怨言,他深知患者患病后承担着身体和心理的双重压力,不管手术做到多晚,不管累成什么样子,他总是耐心地为患者讲解手术过程,走进病房的那一刻,他的脸上永远带着微笑。心脏介入医师往往满身伤病,但却不计回报。正是这种甘愿付出的精神和品格,才使郭山岭在心脏介入这条路上走得稳健而踏实。

### 攻克复杂病变中的“工匠”

如果说生命是大自然孕育的艺术品,那么,医生就是修复生命的“工匠”。好医生追求完美,精益求精,总想把手术做到极致,恰如工匠雕刻一件作品。郭山岭作为心脏介入医生,细心及耐心、不疾不徐的性格让他的手术做得更加精细。

冠状动脉慢性闭塞病变(CTO)作

为冠脉介入最难攻克的堡垒,被誉为心脏介入的珠穆朗玛,也是每个介入医师的攀登目标。攻克CTO过程有太多的不确定性,又被称为黑暗中的探索者。钢丝通过是CTO技术非常重要的环节,目前临床上PCI失败最常见的原因就是导丝不能通过CTO进入血管远端真腔,逆向PCI技术是提高开通CTO成功率较为有效的方法,这就好像用兵作战,总是正面交战,往往马后炮,若从敌人后方袭击,迂回包抄、左右互搏、前后来夹,会事半功倍,取得惊喜的战功。然而,逆向CTO技术由于技术要求高,全国只有少数顶尖专家可以掌握。郭山岭为了掌握这项技术,一方面向国内顶级CTO“大师”学习,一方面用心琢磨手术技巧。经历了体力、耐力、品格的一次次历练和考验,郭山岭终于独立完成了多例逆向CTO技术,填补了本地区独立逆向治疗CTO病变的空白。

郭山岭由于在CTO的精湛技术,得到了业界的认可,被推荐为入门要求极其严格的河南省中部CTO俱乐部成员。多次学术交流不仅让郭山岭在历练中成长,也展现了安阳地区医院青年心脏介入医师的风采。

### 敢啃血管硬骨头的“才俊”

心脏介入有句话叫“天不怕地不怕,就怕冠脉有钙化”。之所以业内有这样的俗语,是因为冠状动脉严重钙化的患者,如果需要逆行冠状动脉内支架植入术时,严重钙化的病变就会像石头一样硬,无法进行满意的球囊扩张,甚至影响手术效果或导致手术失败,这是当前冠脉介入医师所面临的最为棘手的困难病变之一。针对这种最棘手的病变,需要用冠状动脉内旋磨术来“啃”血管上的硬骨头,一方面,冠状动脉内旋磨术开通的管腔方便后续治疗器械通过;另一方面,冠状动脉内旋磨术能有效治疗钙化病变,有利于支架扩张和贴壁,减少钙化病变对药物洗脱支架上药物的冲刷。但是,磨心上的血管,火候不到磨不开,用力不当会出现并发症,所以,这是一项既需要胆量又需要细心的精致活儿。郭山岭反复在模拟器上练习,多次向老师请教,不仅娴熟地掌握了此项操作技术,还获得中国旋磨导师颁发的冠状动脉旋磨术新技术证书和奖杯。目前,这项“高精尖”的技术已在安阳地区医院常规开展,这也是本地区唯一拥有冠状动脉旋磨仪并掌握此技术的医院。

### 感谢甘做人梯的“伯乐”

每次说到自己技术的进步,郭山岭首先想到的就是恩师副院长刘慧和心内科主任胡永寸。

安阳地区医院副院长刘慧教授是国家二级主任医师、著名心血管专家。作为学科带头人,她是整个团队的榜样

和旗帜。20多年前,在异常艰苦的条件下,她凭着对事业的激情与执着,对学科发展的敏锐预见和攻坚克难的胆识,带领大家开展了一项新技术,攻克了一道难题,填补了一个空白,用青春和汗水拼搏出一方天地,创造了学科发展的奇迹。20多年来,她不仅用自己的临床实干感召着每一位同事,以优秀的组织能力和个人魅力令整个团队信服和尊敬,而且,她甘做人梯,让青年医师站在她的肩膀攀登更高的山峰,带出了一支技术精湛的“钢铁部队”。刘慧不仅在学术上孜孜追求、技术上追求完美,而且对学生的要求也非常严格,手把手地从每一步教起,甚至每一个手指的精细动作也毫无保留地悉心传授。她教给青年医师心脏介入技术,激励和督促他们向高难度的复杂病变挑战,教导年轻医师瞄准国际、国内前沿技术,拓展视野、放眼未来,才能保持学科发展的潜力和活力。

胡永寸是该院主任医师、资深的优秀心脏介入医生。她是郭山岭的老师,为了提高学生的技术,每次做复杂手术时,她都现场指导,是郭山岭的坚强后盾和手术成功的保障。

甘做人梯传俊彦,但求薪火有传人,这是安阳地区医院心血管内科的“家风”和品格。师傅教徒弟从不“留一手”,甚至甘当绿叶做助手,只为学科有延续、技术有传承。

### 筑起心血管疾病的“铜墙铁壁”

一颗珍珠,要想光彩夺目被人们发现,需要15年到20年的成长打磨。一位优秀的医生,必定是苦志劳筋骨数十年后,才能成为技术的中坚力量。和郭山岭一样的青年心血管医师,正是凭着对生命的责任与执着、认真与细心的工作态度,不负众望,脱颖而出。郭山岭在老师的悉心教导及严格要求下,通过刻苦学习钻研,磨炼手术技能,在娴熟掌握常规心脏介入技术的技术上不断创新,成为独当一面的心脏介入专家,并且成功开展了许多高难度手术,在同行同辈的医师中脱颖而出,并多次在国家级和省级专业学术会上汇报病例、交流经验,受到业内专家的一致好评。

分不开,他们是独当一面的战士;合起来,他们是无坚不摧的团队。

杰出的成绩离不开优秀的团队,优秀的团队来自于精诚团结、不离不弃的协作精神。“兄弟齐心,其利断金”,这也是安阳地区医院心血管内科的“团魂”。从他们紧挽的臂膀中,能感受到像郭山岭一样的青年医师的决心和信心,感受到这个团队的优势和力量。

砥砺前行争朝夕,不负时代创未来。期待像郭山岭医师这样的心血管青年翘楚,能在医学的高峰上不断传承、创新、发展,在本地区血管事业发展史上留下自己的印记。肩负使命,携手共进,筑起心血管疾病的铜墙铁壁,再创辉煌!

## 健康素养 健康促进

### 夏季消暑别忘护肠胃

夏日炎炎,来一杯冰饮、一盒冰淇淋或一块冰西瓜,再吹着空调,是不是再舒服不过了?殊不知,这时候口舌是凉爽了,体感也清凉了,但您的肠胃很受伤。关于夏季消暑的一些常见疑问,我们今天就来说一说。

其实,夏季是阳胜于外而虚于内,人体阳气处于蓬勃向外发散的状态,气血运行旺盛,且活跃于肌体表面,而留在体内的阳气却是亏虚的,要养护的就是这内虚之阳气。一杯冰水下肚,只是感觉凉快了,殊不知人体为了保持体温,需要产生更多的热来对付这种骤然的低温,不但起不到消暑的作用,还会伤害体内本就亏虚的阳气。

天都那么热了,偶尔吃点冷饮、冷食,体验一下凉爽的感觉是人之常情,但要做到小口吃、慢慢吃、少量吃,过过嘴瘾就好。对于

小儿、老人、孕妇、胃肠疾病患者以及女性的生理期,仍然不建议食用。

我们都知道吃生鱼片要配芥末,吃大闸蟹要配姜末、醋汁,这些都是凉性食物与热性食物搭配食用的智慧。萝卜是凉性的,姜是热性的,怎么反而冬天要吃萝卜、夏天却吃姜呢?其实也是寒热搭配的道理。

大家最熟悉的绿豆汤(绿豆、冰糖水煮,百合、莲子、大枣等按喜好添加),清热解毒、止渴消暑;酸梅汤,生津止渴,消食化滞;冬瓜排骨等自由搭配,利水化湿,清热解暑。此外,多喝白开水,可适量泡点菊花或金银花;多吃当季的蔬菜和瓜果,如莲子、百合、苦瓜、莲藕都比较适合夏天食用。

(文峰区创建省级健康促进区领导小组办公室)

## 重点疾病 防控专栏

### 糖尿病患者如何做到平衡膳食

一、控制饮食中的总能量,适当控制主食用量,提倡用粗制米、面和适量杂粮,限制甜食。

二、从肉、鱼、蛋、奶和大豆制品中获得优质蛋白质,伴有糖尿病肾病者限制吃大豆制品。

三、饮食宜清淡,低盐、低脂饮食,食盐用量不超过5克/日。避免吃含脂肪较多的食物和肥肉,如动物脂肪、油炸食品、奶油蛋糕等,避免吃胆固醇含量较高的食物,如动物内脏、蛋黄、鱼子、蟹黄等。坚果类如花生、核桃、松子等含脂肪较多,最好少吃。

四、多吃蔬菜,限量吃水果,新鲜蔬菜水果特别是深色蔬菜和水果,可提供丰富维生素、矿物质和膳食纤维,蔬菜可适当多吃,西红柿、黄瓜可用作充饥食品;多吃些海藻类、香菇、木耳、大蒜等食物,有降胆固醇作用。当血糖控制较好时可限量吃水果,每日用量200g,可选苹果、梨、桃、橘子、柚子、草莓等。西瓜一日可吃500g,注意不要选择口味较甜的水果。当血糖控制不满意时,暂时不吃水果。

五、增加膳食纤维的摄入,每日25g~30g,可延缓血糖、血脂吸收,保持大便通畅,并减少饥饿感。提倡食用绿叶蔬菜、豆类、块根类、粗谷物、含糖低的水果等。

六、饮食定时定量,平衡膳食。三餐定时定量,两顿正餐间可以少量加餐(加餐并额外多吃,可由正餐中匀出少量食物作为加餐食品,例如水果),有利于血糖稳定,并可避免出现低血糖。三餐饮食内容最好是主、副食搭配,餐餐都有含碳水化合物、蛋白质和脂肪的食品。尽量减少或不参加宴请等应酬。

七、限制饮酒,不要限制饮水。适量饮水利于体内代谢产物的排出和血糖的稀释。酒中含的酒精热量很高,还会增加肝脏负担,空腹饮酒易出现低血糖,尤以注射胰岛素或口服磺脲类降糖药物时,应避免空腹饮酒。如果无法避免,也应尽量不饮白酒而少量饮用含酒精浓度低的啤酒、果酒。

(安阳市疾病预防控制中心安阳市健康教育所)

## 安阳一家人爱心公益联合会

### 献血汇爱心

本报讯(记者 朱亚芳)8月1日上午,安阳一家人爱心公益联合会在市“两馆”广场组织开展无偿献血活动,爱心志愿者们用汩汩鲜血传递人间真情,弘扬社会正能量。

当天上午8时,市中心血站的两辆献血车前人头攒动,安阳一家人爱心公益联合会的爱心志愿者积极参与,同当天炎热的天气一样,大家参与奉献的热情高涨,不仅用无偿献血的方式来奉献爱心,还在现场维持秩序、分发纪念品,同时在广场上进行无偿献血宣传,在他们的带动下很多路人纷纷加入献血队伍中来。

市中心血站站长张大江说:“每年夏季我市都会出现季节性用血紧张,此次安阳一家人公益联合会发起的集体献血活动,为缓解我市夏季的临床用血紧张局面贡献了一份力量,对此我代表市中心血站表示衷心感谢。也希望更多爱心人士进一步深入了解无偿献血相关知识,继而以实际行动为我市无偿献血事业尽一份力。”

安阳一家人爱心公益联合会会长

史师表示:“我会自成立以来,开展了多种形式的公益爱心活动,受到社会各界的广泛好评。此次组织大家进行无偿献血,是希望我们带动更多人参与到无偿献血当中来,帮助更多患者解除病痛,挽救生命。”

“为了保障此次活动顺利进行,血站特别调用了两辆献血车提前到达,相关工作人员也提早到达现场做好准备,确保安全、有序服务献血者。”市中心血站体采三科科长冯百发说,“尽管今天天气炎热,但是挡不住大家的献血热情,有人专程从外地赶来,有的人带着孩子前来献血,还有很多人8时不到就来了。爱心志愿者献完血还坚持在现场做好服务工作,让人充分感受到他们的无私奉献的精神。”

为了参加今天的献血活动,昨天过生日的爱心志愿者高强不仅没喝酒,而且一点油腻的食物都没吃。“这虽是我第一次献血,但一点也不紧张,反而特别激动。”正在献血的爱心志愿者高强说,“生日什么时候都能过,能为公益事业贡献一份力量比什

### 善举显真情



无偿献血活动现场(本报记者朱亚芳摄)

么都有意义。”旁边带着4岁女儿来献血的王会会说:“无偿献血是无私奉献、救死扶伤的崇高行为,没有什么比言传身教更有说服力了,我想让孩子来感受一下挺好的。”多次参加无偿献血的李欢欢说:“能和这么多志同道合的伙伴一起献血,既荣幸又开心。”

据统计,此次爱心奉献共有85人参加,累计献血33500毫升,他们中有的第一次献血,有的人则已经多次献血了。大家纷纷表示,能够参加无偿献血活动感到很自豪,今后将坚持定期参加无偿献血,把爱心一直传递下去。

## 传播健康知识 搭建医患平台

本版由安阳市卫生健康委员会协办