

一天最多做三十几台手术,全年无休!“所有做冠脉介入的医生都是这样的。”春节前夕,海口市人民医院心血管内科冠脉介入医生李强对海南日报记者说。

约李强采访就很困难,因为他太忙了,有时刚约好,又碰到突然而至的手术,心血管病人现在是一个庞大的群体,而海口市人民医院目前主要从事冠脉介入的医生仅有6人,“连轴转”的排班,他们不是在导管室,就是在病房医生值班室里。

海口市人民医院李强 用心介入 “生死时速”

文图 海南日报记者 张惠宁

“总有人做出牺牲”

“你看上面那个大大的机头,那个手术机器在工作时会产生轻微的辐射,最忙的时候,介入医生从早上8点一直到次日凌晨都要在这台机器下进行手术。”2月10日那天,穿着绿色手术服,戴着手术帽,坐在海口市医院住院部一楼导管室外,透过玻璃窗望着自己长年累月相伴的手术机器,李强对记者说。

当天,由于使用频率太高,那台介入手术机器停摆了,手术不得不改在七楼的另一间导管室进行,利用手术间的空隙时间李强接受了记者的采访。

李强说,心血管介入主要分两大块,一类是电生理介入手术,一类是为胸痛病人做的冠脉介入治疗,“需要做冠脉介入治疗的患者,往往是因为血管堵塞,心肌坏死,需要立即开通血管,否则下一秒患者就可能死亡,冠脉介入治疗时间紧张急促。”李强说。

因为介入医生要承受辐射,哪怕是轻微的,但是要长年累月的承受,这导致很多医生不愿意从事心脏冠脉介入,全国从事心脏冠脉介入的医生都十分紧张。

“手术时,介入医生需要穿着很重的铅衣去给病人做治疗,铅衣只能局部防护,不能全身保护,否则会影响手术操作的灵活性。”李强告诉记者,海口市人民医院是全省第一家开展冠脉介入治疗的医院,最早的一批介入医生,像55岁的科室副主任邢波1997年就是介入医生,现在仍奋战在导管室做介入手术。“没办法,病人太多了!”

“邢主任经年累月受辐射的影响,身体已经出现了一些不适症状,但是他仍然继续做。这是介入医生前辈的榜样。”



李强说。

李强1981年出生,2005年从医学院毕业后就一直在海口市人民医院工作。从2013年开始,他自愿从事心脏冠脉介入手术工作,“我们必须要有传承,总要有人做出牺牲。心血管内科医生要获得发展,有的会研究结构性心脏病,有的会研究心脏康复,但是做冠脉介入手术是其中一个重要途径。”

“每家三甲医院从事冠脉介入的医生也有六七人,培养一个冠脉介入医生需要数年的时间,要培养基本的操作技能,培养看影像和独立处理并发症的能力,处理得不好,患者生命就有危险。”李强说。

科里6个冠脉介入医生,年长的55岁,最年轻的35岁,“因为辐射的原因,一般生儿育女以后,科室才会建议从事冠脉介入手术。”李强说。

2021年创记录:一天32台手术

2021年1月,海口市人民医院心内科团队创下了一个记录:一天32台手术。

6位冠脉介入医生,分两组,每周三和周五为常规手术日,其他时间随时待命。

有些冠脉介入手术如果只是常规的做冠脉造影,15分钟左右就可以结束,但70%左右的病人是由于血管严重狭窄,需要开通血管,放入支架治疗。“一台手术需要两名介入医生,一个主台,一个助手,6个人分两组,他上一台,我上一台,间隔休息,连续上大家谁都不受不了。”李强说。

每个团队轮流负责一周急诊手术,冠脉介入医生的家都得安排在医院附近。“要能保障接到通知后半小时内赶到医院。”李强说,从2005年到医院,他已经连续多年没有休过假了。

当天导管室因使用频率太高坏了的机器,是2011年装机的,“这台机器已经救了太多太多人的生命了。特别是这两三年,海口市人民医院成立了胸痛中心,胸痛病人急诊介入量翻倍增长,“以前一天最多十几台手术,现在一天最多32台。”

创下过9分钟最短时间开通血管抢救病人的事例。

一位55岁的男性患者急性心肌梗死发作,在市第四人民医院接诊后2分钟首份心电图就确诊了病情,3分钟内就在市第四人民医院服下了“心梗急救一包药”,第四人民医院将病人的心电图通过微信发给海口市人民医院,李强等冠脉介入医生随即做好手术准备,病人送达市人民医院后,到开通血管,仅用时9分钟,医院以最快的速度抢救了患者的心肌。

“我们导管室很快就要进一台新机器。”冠脉介入医生主要集中在三甲医院,只要患者能及时送达医院,医疗技术和设备都可以迅速地抢救生命,但问题是很多患者心梗发作时,病情延误在家里。

为了打通患者胸痛发作后的“第一公里”,海口市在2019年11月启动了“全市模式”胸痛中心体系建设,在社区和乡镇等基层医疗机构建设“胸痛建设单元”,李强等冠脉介入医生又忙着挤出手术之外的时间,下基层去讲课,主要是让基层能够识别心梗等急危重症患者,能迅速地将急性心肌梗死患者送到能做介入手术的大医院去。

基层有心电图,但往往缺少能看图辨识心梗患者心电图的医生,那么就让基层的心电图与海口市人民医院联网,迅速将心电图传至市医院,目前没有联网的基层医疗机构可通过发微信的方式将患者的心电图迅速传至特定的微信群,由心内科医生们辨识。

这样,心内科的医生就更忙了,除了手术,还要时时地盯着手机微信群,不时地做出指导。

对冠脉介入医生来说,时间几乎都被工作给占满了。“爱人也是学医的,但为了能有时间照顾家庭,选择了到卫校当老师,家里孩子,老人也帮着照顾。”李强说,家人的支持,是他继续当好介入医生的保障和动力。■

急性心肌梗死的病人经常抢救,李强印象深的是一位22岁的海南大学学生,“那天救护车将这个学生送到医院来,我们看他这么年轻,起初以为是心肌炎,但他没有感冒症状,一造影,竟然发现是血管堵塞,是心梗!心梗的发作,现在是不分年龄层,从22岁到90多岁,我们都接诊过病例。”李强说。

“这个海大的学生,一天抽三包烟,在宿舍里打电脑游戏,不运动,导致急性心肌梗死。总体而言,吸烟、熬夜、肥胖、高血压、高血脂、糖尿病等因素,容易造成心梗发作。”他说。

9分钟开通血管抢救病人

采访过程中,一阵急促的电话,将李强从一楼叫到住院部,一位阿婆的心脏情况十分不好。阿婆急性心梗发作,但是没有第一时间到医院来,胸痛发作时只是自己强忍,错过了黄金手术开通血管时间,病情变得危急。“还能做开通血管的手术吗?”阿婆的亲属急切地问李强。

李强说,胸痛发作时知道马上打120的患者还是太少,大部分患者还是自行来医院,有的甚至在家里忍啊忍,忍不下去才来医院,阿婆就是忍了三天才来的,已经出现了心衰、心律失常等并发症发生。这是冠脉介入医生最不想也最不忍看到的事情。

李强说,心梗发作40分钟,心肌就会坏死30%,发作3小时,心肌坏死50%;6个小时,70%的心肌会坏死,一旦发生心梗,时间就是心肌,就是生命,必须尽快开通血管。“一旦错过2小时黄金抢救时间,抢救效果就受影响,如果超过24小时,再开通血管就会意义不大。”

2018年,海口市人民医院在全省率先成立了胸痛中心,这样可以让急性心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞等以急性胸痛为主要临床表现的高危重症患者提供快速诊疗通道。“有了胸痛中心,胸痛患者就可以直接进入导管室进行治疗,不用挂号,而且先治疗后缴费。医院无论床位再紧张都不能拒绝心梗患者入院获抢救。”他说。

2021年1月24日,海口市人民医院



医生李强。