

# 用“仁心”医术温暖千万“人心”

## 魏振宇和他的团队领军烟台心外科20年

本报记者 孔雨童  
通讯员 成修 闫霁

20年前,一个患主动脉夹层的病人,每天生活在动脉随时破裂的恐惧中;20年后,通过血管置换,他可以恢复如常人。20年间,烟台地区心外科领域跨过了一道道技术难关:1999年山东省第一例非体外循环心脏跳动下冠状动脉搭桥手术成功;2001年省内第二例心脏置换手术,患者存活已达15年,不断刷新记录……如今的烟台患者,可以在这个城市接受任何一种类型的心外科手术,享受与世界水平同步的医疗救治。

而在这一切的背后,都离不开“核心推手”魏振宇的名字。作为烟台心外科学科带头人,他带领着作为区域医疗中心的毓璜顶医院心外科团队,历经近5000例手术,保持了30多项心外科手术的首创纪录。

他们捍卫的,是这个城市心脏病人的生死线。

### 在跳动的心脏上“缝补”

治疗冠心病,尤其是复杂的血管病变,冠状动脉搭桥是最有效的解决办法。此前,冠状动脉搭桥多采用体外循环,即在保持体外循环,心脏停跳的情况下,为心脏血管建立新的通路。这种类型的手术,虽然安

全性较高,但也存在全身炎性反应、血液被破坏等并发症。

1999年,魏振宇在省内率先开展了非体外循环、心脏不停跳的情况下进行心脏搭桥。医生需要面对一颗跳动的心脏,用比头发丝还要细的线,穿

过只有2毫米左右的血管,将其重新接驳,差之毫厘心脏就可能出血或者血管不通畅,在当时全国也没有几个人可以成功。对于这个手术,魏振宇形容如同“在奔跑的马背上绣花”,但是,这台手术依旧成功了。

“这台手术对烟台来说有划时代的意义,它不仅微创,还可以有效减少并发症,这项技术在当时世界上也是刚刚开展。”一位心外科业内人士告诉记者。

从那一年起,烟台人做心脏搭桥手术不必再让心脏“休止”。



魏振宇(左三)在病房。

### 烟台心脏外科的领路人

2015年9月16日下午5点,打给毓璜顶医院心外科主任魏振宇的电话终于被接通。他刚刚做完一台持续6个多小时的抢救手术,一个小时后,魏振宇又要马上展开另一台手术,他告诉记者,这台手术结束的时间大约是在晚上12点。

短短的手术间隙,电话那端这位心外科领域的知名专家还在指挥医护人员看参数,时时传来咳嗽声。“最近有点感冒,忙坏了。”不过他接着又说:“已经习惯了,记得刚参加工作那会儿,曾经连着六七天没回过家,心脏手术不是出了手术室就结束,患者病情瞬息万变。”

时间回到1996年。那一年,被公派到澳大利亚查理王子医院心外科访问学习,师从世界著名心脏外科专家奥布莱恩博士的魏振宇,作为引进人才来到毓璜顶医院。

“32岁,那时就想在自己的国家,一心一意做一个专业领域的好医生。”魏振宇回忆说,来到烟台后他开始带领毓璜顶医院的医疗团队做了几个大手术,法洛四联症、房间隔缺损等等。为了时刻观察病人的病情,他曾经和团队在“十一”长假七天住在医院,头发长了也没时间理,甚至衣服都来不及换。

1996年进入毓璜顶医院,当时医院希望他十年内将冠状动脉搭桥术做起来,没想到他第三年就将这一手术在烟台率先开展起来,并从此开启了烟台心外科手术领域的30多个第一次。

1996年右室双出口等小儿复杂先天性心脏病根治术;1997年鲁登巴赫氏综合征手术、婴幼儿心脏手术、二尖瓣置换术;1998年体外循环下的冠状动脉搭桥术、同年体外循环下心脏手术超过100例;2000年心脏三瓣膜一次性置换术、胸主动脉瘤切除人工血管置换术;2005年肺动脉闭锁右室流出道及肺动脉重建……作为一次次第一个吃螃蟹的人,魏振宇所凭借的不仅是行业内领先的技术水平、丰富的经验、过人的胆识,更有一颗无止开拓的医者心。如今很多代表性类型的手术,在他之后被陆续广泛开展起来。这对于一个城市而言,意义深远。

### 开启首台心脏移植手术:患者最长已存活15年

技无止境。2001年,魏振宇又在烟台启动了第一台心脏移植手术。

当时,烟台福山区一名49岁的工人赖先生心脏病发展到了晚期心衰,只有一线希望就是“换心”。收治了这名病人的魏振宇没有犹豫,凭借多年心外科专业技

术的积累和国外留学期间曾参与心脏移植手术的经验,他决定做这台手术,把烟台心外科所能救治的范围,再向前推一步。

“在那个年代,这台手术的风险、难度都是极大的。”魏振宇回忆说,手术进行了5个多小时,一颗健康的心脏被成功植

入赖先生体内,所有的人都松了一口气——这意味着,这个城市的晚期心衰病人,从此有了活下来的一把钥匙。

如今,赖先生已经迎来了“换心”之后的第十五年——他同样也是全省心脏移植手术之后存活时间最长的病人,而这

个纪录,还在不断被魏振宇和他的团队刷新。

2006年,魏振宇在全省首次对一名已经做过心脏手术的患者进行了心脏移植。由于患者已经是第二次开胸手术,手术难度很大,在克服种种困难后,手术成功了。

### 极限挑战:抢救主动脉夹层孕妇,改写国内抢救史

2009年2月,芝罘区一名怀孕九个月零一周的孕产妇崔女士,突然出现胸痛、心慌、呼吸困难等症状,送入毓璜顶医院之后被诊断为主动脉夹层。因病变,崔女士心脏动脉血管全部被撕裂成两层,在高压血流冲击下,血管犹如欲爆的气球随时可能致命破裂,此外这名孕妇的腹主动脉也已产生夹层——母子随时可能一尸两命!

彼时的检索资料显示,孕

期9个月孕妇产这种急性主动脉夹层的病例非常罕见,国内报道的病例一般在发病48小时内死亡,国际上也仅有4例抢救成功的案例。

魏振宇领衔的专家团队,制定了“先剖宫取子,后进行血管置换”的方案。手术开始后18分钟,一个女婴被顺利剖出并抢救。其后,经剖胸探查,孕妇心脏大血管全部形成夹层动脉瘤,直径达6厘米,比正常人扩

张了2倍,从变薄的血管壁甚至可以清晰地看到血流。

在人工心肺机的帮助下,魏振宇小心翼翼地切开病变的大动脉,再将主动脉中精准地植入血管内支架;再用带有三个分支的人造血管,分别与患者通往大脑、左右上肢的三只血管吻合;再用另一只人工血管置换从心脏出发的大血管……手术过程中,相当于更换了多次主动脉血管,稍有一

点不慎,就可能造成血管破裂。凭借在心外科领域精湛的技术和临床经验,6个小时的“极限挑战”后,手术顺利结束,孕产妇在动脉被置换后心脏开始慢慢跳动!2周之后,孕产妇康复出院,这改写了国内相关病例抢救的历史。

至今,魏振宇还对这次抢救记忆犹新。“那一次,手中同时握着的是2个生命,不敢也不能松懈。”魏振宇说。

### 为儿童先心病纳入医保鼓与呼

在心脏救治领域,儿童的先天性心脏病一直被魏振宇格外关注。

2014年,一名出生50天、患伴有6种病变的先心病女孩妮妮被家人送到毓璜顶医院检查。令人大吃一惊的是:妮妮不仅心脏异于常人长在右边,就连肝、胆、脾、肾等内脏也全部反位,被确诊为罕见“镜面人”,发病概率仅有百万分之一。

手术被安排在8个月之后进行,需要六七万的费用,但直到手术最佳时间来临,妮妮的父母也还没凑够这笔钱。“如果孩子不及时进行手术,在十多岁的时候就可能夭折。”医院联

系了媒体和社会各界人士,对妮妮展开募捐,仅仅3天时间就筹款3.5万元。

手术费用落实后,这台手术仍旧有巨大的压力和风险。“‘镜面人’的手术像是开惯了方向盘在左侧的驾驶员突然开方向盘在右侧的车,而且脚下的离合、刹车、油门全部调了个儿,具体到在人体内手术,它的难度绝不仅仅是掉了个个儿这么简单。”魏振宇介绍说,手术从麻醉穿刺开始就要处处小心“踩雷”,此外,患儿右心室心肌厚度是正常孩子的2-3倍,肺动脉直径仅为正常孩子的1/3,室间隔缺损

部分近整个面积的一半。“犹如在陌生的密林中行走,每走错一步都是致命风险。”但隐忧是为了更谨慎,凭借充分的准备和精湛的技术,5小时后,罕见的镜面女童妮妮的手术顺利结束。

2015年,一条“全市0-14岁简单先心病患儿可享免费手术”的消息让众多贫困的先心病患儿家庭喜出望外。而这背后很少有人知道,作为烟台市医学会心外科分会主委的魏振宇,在三年时间里奔走努力,是这一政策落地的主要推动者。

魏振宇介绍说,2015年户

口在烟台范围内的0-14岁的简单先心病患儿(先天性房间隔缺损,先天性室间隔缺损,先天性动脉导管未闭,先天性肺动脉瓣下闭锁)无论手术还是介入治疗均可享受全额保障。“这个政策涵盖了90%以上的先心病类型,到目前为止我们已经给60多个孩子进行了免费手术。”魏振宇笑着说。

一晃20年已过。魏振宇犹记得,当年在国外学习时,不少留学生都选择了留下,而他坚持回到国内,去完成那个为自己的国家“做手术、治病救人”这一简单而又不简单的夙愿。

#### 专家简介

魏振宇,烟台毓璜顶医院心外科主任,主任医师,教授。中华医学会心胸外科学会会员,山东省医学会心外科学会副主任委员,烟台市医学会心外科分会主任委员。1992年公派到澳大利亚查理王子医院心外科研修学习,2011赴美国宾夕法

尼亚大学学习。1996年作为引进人才来到烟台毓璜顶医院心脏外科,先后率先在烟台地区成功开展30余项新技术、新项目,带领心外科团队完成心脏手术近5000例。擅长非体外循环下冠状动脉旁路移植术、主动脉夹层一期根治术、人工瓣膜置

换术、复杂先天性心脏病矫治术、重症心衰的多学科综合治疗等。2001年被市政府评为烟台市(技术)学科带头人、烟台市十佳服务明星。多次被医院授予“十佳医生”称号,发表论文17篇,完成论著1部,科研课题5项。