

# 总和与时间赛跑,她说想减少遗憾

## ——毓璜顶医院心内科副主任仲琳和她的团队

本报记者 孙淑玉 通讯员 李成修 王婧

每天早上毓璜顶医院心内科一病区都格外繁忙。因冠心病、急性心肌梗死发病后的120分钟是疏通血管、进行救治的理想时间,如果在这段时间实现心肌水平的再灌注,挽救的心肌数量最多,因此心内科医生总在和时间赛跑,以期为患者争取最佳抢救时间,“每天都像在战斗,从不敢有一丝松懈。”从医20多年,心内科副主任仲琳没有机会休长假陪家人出游,手机24小时开机,随时待命是她的常态。有时到了晚上10点多,她和她的团队还在网上探讨治疗方案。“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰。”仲琳说,通过不断努力减少遗憾是医生们毕生的追求,什么都比不过成功治愈一个患者的成就感。

### 讨论分析病情,每个人都出力

每天早上8点左右,毓璜顶医院心内科一病区二组都格外热闹,医生们围坐一圈挨个对患者病情进行充分的讨论,再结合住院医师早查房所获得的信息对症下药,然后她与大家再去查房,这看似耗时间的做法,却给患者带来更多安全感。

仲琳主任医师一般发挥提问者 and 启发者的作用,通过和副主任医师荆艳艳的问答来进行疾病的鉴别诊断,中间不断有医生询问、质疑,在不断的分析讨论中,关于病情的诊断和治疗方案渐渐明晰。这一幕也常常让前来询问病情的病人家属驻足,静听过后面微笑离开。

57岁的孙先生就是这一团队协作下的受益者。7月8日晚,老家栖霞的孙先生突然感到心慌并晕厥过去,从当地医院转到毓璜顶医院后,根据晕厥当时的心电图分析,孙先生被诊断为室性心动过速,需进行射频消融手术。而这正是心内科刘玉岗主治医师所擅长的电生理专业,但考虑到孙先生发病区位于心脏起源部位,危险性较高,把患者的心电图发送给北京的电生理专家,专家建议安装植入型体内自动除颤器,但费用太高又要体内植入除颤器包括刘大夫及患者家属都在犹豫。

没想到,回家一周左右时间,孙先生又因多次出现心慌,不得不于7月18日再次入院。但出现转折的是心电图发作图形与上次住院变化很大,刘大夫把患者病情发作的每张心电图都拿出来,反复比较,心电图最终被诊断为预激综合征合并房扑,多种心律失常并存,这样就成功进行了射频消融手术。最终,在心内科一病区医生们的通力协作下,以一台手术治疗了三种心律失常症,为其解除了痛苦。

“病人病情发生变化是很常见的,这就需要随时观察和调整方案。”仲琳说,术业有专攻,团队协作就要发挥个人所长,给患者最优质的诊疗服务。

为了提供更精准的医疗服务,心内科的医生们几乎没有下班概念。在毓璜顶医院心内科一病区二组的微信群内,记者注意到,晚上10点以后,还在继续讨论病人情况并分享各类病例解析链接的情况比比皆是。学习知识不断充实更新是为了更好地为患者服务。

### 和时间赛跑,每天都在战斗

近年来,我国心血管病仍呈上升态势,年轻群体的冠心病治疗形势不容乐观,过早死亡情况严重。《中国心血管病报告2015》显示心血管病的发生超过肿瘤,仍是我国人群首位死因。夏季是心血管疾病的高发季节,每天病房里都不断有新病号入住,因心梗入院的急诊病例更是常见。不敢有一丝松懈,仲琳和她的团队总在和时间赛跑,希望能为病人争取到更多时间。

70岁的曲先生前不久就经历了一场时间抢夺战。因胸痛两个小时,晚上10点左右家人拨打了120。在抢救的路上,曲先生出现室颤,入院时血压很低,并出现心源性休克,最终被诊断为广泛前壁心肌梗死,必须立即进行手术。

仲琳和她的团队立即为其进行了主动脉内球囊反搏,维持血流动力学的稳定,随后冠脉造影发现曲先生左主干冠状动脉三支病变,前降支近段以远完全闭塞,迅速开通血管实现血运重建。由于救治及时,术后曲先生恢复良好。

对于急性心肌梗死的抢救,时间就是生命。“发病后120分钟内介入再灌注治疗是最理想的治疗时间,每30分钟的再灌注延迟将会使1年死亡率增加8%。”仲琳说,心脏主要是由心肌构成的,冠状动脉负责为心肌供血。胆固醇及其他物质可在血管壁内侧沉积形成斑块,使冠状动脉硬化和狭窄,在达到一定程度后,心肌供血就会减少,斑块不稳定破裂时会引起胸痛、胸闷等症状或心肌梗死。如果尽快通过介入治疗或药物溶栓的方法开通血管,



仲琳正在给患者进行检查。本报记者 吕奇 摄



仲琳和她的团队在讨论患者病情。本报记者 吕奇 摄

治疗效果就更好,心肌细胞坏死就会减少一些,存活率就会越高。

“早发现,早治疗,有利于病症的及时控制,避免恶化甚至导致猝死。”仲琳说,如果平时在生活中时常感到胸闷、恶心、心律失常或者心绞痛的市民,不妨做个心电图检查和心脏冠状动脉造影检查,及时排查是否有心肌缺血甚至是心肌梗死的症状发生。

### 救治病人的成就感无可比拟

选择做医生,就是选择了辛苦,从医20多年,仲琳很少能

懈怠。多年来仲琳的坚持也得到了患者的认可。在好大夫在线网上,多位患者家属留言感谢,为仲琳的耐心和医术点赞。“医术高,看病仔细,态度和蔼,看见仲大夫就像看见自己的姐们儿一样可亲可爱。”德州一位患有冠心病的患者留言称,以后每年都请仲琳帮忙检查。还有患者出院后发来短信称“仲主任的微笑是我住院期间最美的回忆”。

但即使再努力,也常常有遗憾。有些危重患者的逝去常常让仲琳难过很久。仲琳坦言,受限于目前的医疗水平,面对患者死亡有时很无力,那种痛是深切的无能为力,但所有的医生们都是努力到无能为力了才不得不面对死亡,医生与患者在一起去与病魔抗争,她经常讲感谢那些信任医生的患者,这样拉着患者的手会很轻松,在面对病魔时不会那么无力。正如医学界同仁都知道的一句话:“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰。”仲琳主任医师讲她和团队的医生只能通过不断努力,最大限度减少遗憾,给患者带去更精准的治疗。

### 个人介绍

仲琳,女,心内科副主任,博士研究生,主任医师,三级教授,访问学者,硕士研究生导师,2015年荣获烟台市有突出贡献的中青年专家荣誉称号,现任山东省医师协会心内科分会委员、山东省医师协会介入分会委员、中华医学会委员、烟台市胸痛中心副主任委员及烟台市医学会冠脉介入分会副主任委员。

1994年毕业于山东医科大学临床医学系,期间经过严格地医师培训,2002年师从于张运院士,专业方向为冠心病防治,2011年于北京朝阳医院进修冠心病介入治疗,2012年-2013年以访问学者身份至荷兰UMC大学医学中心进行冠脉介入治疗的交流学习,掌握了目前国际上先进的冠心病介入治疗技术。临床经验丰富,责任心强,从事冠心病诊治20余年,目前主要从事冠心病的介入诊断及治疗,年完成冠脉治疗200余台包括冠脉左主干、分叉病变及慢性闭塞性等复杂病变。以第一作者发表SCI收录论文数篇,以课题第一承担人主持的动脉粥样硬化易损斑块防治系列研究课题先后获得了山东省心功能学会科技创新一等奖、烟台市科技进步二等奖及山东省科技进步二等奖等成果,目前参与国家自然科学基金、省自然科学基金及烟台市科技局资助的多项课题研究,连续多年被评为我院“十佳青年医生”。

