

# 治病,更治心病

## ——记威海市立医院心内二科专家于胜波

本报记者 陶相银

每个周三是手术日,去威海市立医院心内二科找于胜波,基本会得到一致的答复“做手术去了”,有些护士还会刻意跟你强调“您别等了,于主任可能这一天都回不来”。

不凑巧的是,本次采访就在周三,记者去了两趟,才最终在手术间隙见到了于胜波。他穿着手术衣,在值班室接受了采访,“不好意思,今天有五台手术,咱们得抓点紧。”

2016年11月份,于胜波作为高层次人才被威海市立医院引进,这一年多里他做了两百多手术。点评一下自己的功劳,于胜波说了一句很实在的话,“我为这两百多个患者每人省了四五千元的出诊费,总共算起来,至少有80万吧。”

于胜波的功劳肯定不只是给威海的患者省下80万元这么简单。这位年轻专家的到来,带领着市立医院心内科诊疗团队不断推陈出新,攻坚克难,刷新着记录,也创造着记录。

于胜波说:“我们医生不只要治好患者的病,还要治好患者的心病,改善他们的生活质量。”

### 孜孜以求,志在巅峰

于胜波有着“理工男”特有的清晰思维,虽然语速不慢,但说的话有条有理。他的举手投足间透露着自信和果断,而他的这些来自近20年来的专业化锤炼,这段经历堪比“苦行僧”的修行之旅。

从湖北医药学院本科毕业后,于胜波继而考到了武汉大学硕博连读,师从介入性心脏病学,心脏起搏与电生理领域顶级专家黄从新教授。

在黄从新教授的教导下,于胜波开启了更为精准、专业的进修阶段。“黄教授科研水平高,带我进入了更高平台的学习,眼界、境界高了,无论是科研还是实践都得到了质的提升。”于胜波说。

业内流行这样一句戏言:“领导想逼谁辞职,就让他去研究电生理。”对业内很多人来说,这绝非戏言,与外科相比,电生理专业研究的是心电图、电位,称得上枯燥无味,研究起来特别费劲,既需要拨开迷雾寻找蛛丝马迹的细心,更需要耐得住寂寞的恒心。

而对于胜波来说,这门学科却蕴含着无穷的乐趣。在他看来,每个个体的心电图千变万化,同一份心电图可能就有完全不同的研究方向,一个简单的电位却能包含着万千的变化,能把其中的复杂原理弄清楚,他觉得特有意思。因此,当很多人远离电生理的时候,他却独自爱上了这门学科。

“我骨子里还是喜欢有挑战和变化的东西,比如说冠脉造影,尽管也是高精尖的技术,

但可能是缺乏挑战吧,我会觉得平淡,反倒不如电生理研究领域的变化多端更有味。”于胜波笑言。

凭借丰富的医学知识底蕴,在武汉大学人民医院临床实习期间,他运用所学为前后总计1000余名患者电话是预防,提供专业的分析和建议,获得了当地患者的普遍称赞。也正因为这些积累和学以致用,2008年,在研究生中期分流环节,他凭借实力和水平获得提前攻博的机会,成为黄从新教授当年招选的唯一一个提前攻博临床型博士研究生。

师从黄从新教授期间,于胜波参与了多项国家级课题项目的研究,“这是教授对我的信任”。于胜波对此引以为荣,但这种信任也令他压力倍增,名师亦是严师,他深知黄教授对各项数据的苛刻,“曾经有很长一段时间,每天只能睡两三个小时,白天在医院收集数据,晚上做实验,一刻也闲不得。”

通过一项项课题研究将理论与实践更紧密地结合起来。他在参与慢性心率衰竭患者预后项目研究时,收集了调查病历资料达4万余份,涵盖了湖北省12家主要医院所有心衰患者案例,到目前为止仍是国内心力衰竭临床研究最大样本。项目成果用于临床可为广大心衰患者带来福利,这也是从事科研之余,让于胜波最有成就感的地方。

每天坚持读15页书,做好读书笔记,一边读一边参悟,临睡前再在脑子里过一遍,这种习惯从学医时就开始养成。在六年的学习时间里,于胜波每天睡眠时间不到5个小时,并

且给自己制定不读完15页书绝不睡觉的“死命令”。年复一年,日复一日,这样的习惯竟一发不可收拾,即便参加工作了也未曾断过。

有一件事足以证明这位“苦行僧”的求学路有多么艰辛。2011年,于胜波读完博士学位后来到十堰东风总医院工作,紧随其后的是一车写着收件地址为武汉大学的医学书籍,足足有36箱。

### 医者仁术,医者仁心

心血管专业是于胜波主攻的医学专业,他尤为擅长主攻心律失常的救治、射频消融术等的应用。尤其是前者,这类疾病发作时看似寻常却十分凶险,致死的风险极高,治疗过程也相当的复杂,是医学界公认的疑难杂症。

于胜波追求的不只是治病,“心血管类疾病给患者造成了极大的心理影响。治病只是延长他的寿命,但我们还要考虑的是,如何改善他的生活质量,让他像常人一样有个健康的心理。”

“她恐惧到了什么地步,不敢吃饭,手脚都不敢动,一有吞咽动作或稍微一动就容易发病。”于胜波讲起了他最引以为荣的一台手术,“如果只是给她做一台简单的手术,确实能延长她的寿命,但她的病还会时常发作,她还是不能跟常人一样生活。”

这台手术发生在2017年12月份,患者是一名52岁的妇女。到威海市立医院就医时,妇女被查出患有长QT综合征,伴尖端扭转室速室颤,“通俗来说,她的病发作非常频繁,每一次发作都有可能致她猝死”。

术前,于胜波通过妇女的心电图,发现了6种形态。而在手术中,又不断发现新的形态,共有20多个。对于这种情况,于胜波作了个生动的比喻,“比如说上山抓兔子,如果只有一个兔子窝,那我们只需在洞口等着就行,但如果兔子有20多个窝,就得一个个地挨个找,找到一个堵上一个,最终才能抓到兔子。”

这台手术持续了13个小时。期间,为了找到“兔子窝”,必须让病人频繁发病,而每一次发病都有可能致命,每次发病时间也只有二三十秒钟,于



于胜波在工作中(市立医院供图)。

胜波必须在这短短的二三十秒内找到至少一个“兔子窝”。

这台手术有三个项目,腔内电生理检查,射频消融术,植入式除颤装置植入。“这台成功的手术,全省乃至全国都是比较罕见的。”于胜波自信地说。

还有一台手术令于胜波自豪。

58岁的张女士患房颤已有7年之久。2017年7月份,她的病情突然加重,左腿开始发凉、发麻、疼痛。在威海市立医院,张女士的病情被查清了——由于多年房颤形成了血栓块,进而产生了左腿栓塞。而血栓一旦进入脑血管,极易导致中风,轻则致残,重则丧命。

经过仔细斟酌,威海市立医院心内二科心脏射频消融治疗组团队制定了一个全新的手术方式——“射频消融+左心耳封堵”一站式微创治疗,以彻底解决张女士房颤的后顾之忧。但这种手术在全省还从未有过。

8月1日9时,于胜波和同事们开始了这台手术,他们先在张女士大腿根部开个小孔,通过一根细长的导丝,将一把直径30毫米左右的“小伞”在左心耳处撑开,如一把“保护伞”为制造血栓的“小房间”安上了一道门,彻底阻隔了栓子的形成和流动;“锁门”封堵血栓后,医生随即开启射频消融治疗,揪住引起心脏狂跳的元凶——心脏内老化和紊乱的“线路”,利用热能将其烧掉。

3个小时后,手术顺利完成,张女士那颗“慌乱”七年之久的“心脏”终于跳动如初。这种先给心脏“锁门”再“烧心”的手术,刷新了山东省从无到有的成功记录,为众多面临中风困扰的房颤患者提供了一种先进的防范和治疗方法,数百万房

颤患者可告别终身服药的困扰,彻底摆脱病痛。

在于胜波来威海市立医院之前,射频消融术、左心耳封堵、植入式除颤装置植入等三类手术需要外请专家来做,而专家们的会诊费要四五千元。一年多来,于胜波做了两百多这类的手术,给患者们省下了专家会诊费,这也就是他所说的“给威海的患者至少省了80万元”。

每周三的手术日,于胜波的日程被安排的满满当当,“少的话一天四五台,最多的一次接连做了12台手术,那天从周三早上8点做到了周四的早上6点。”时常有人夸于胜波是工作狂,他总是微微一晒,“在十堰的时候,我一年要做一千多手术呢。”

“做每台手术,我都很自信,凭借的就是自己对自己的技术的信任。”于胜波说,他更善于在手术中考究细节,反复研究心电图,从一个个复杂的电位中分析对比,找准要打出的点,精准到位,力求让经手的每一例手术都成功。

市立医院的很多医护人员都能讲出于胜波的事,有的类似于“笑话”,却令人肃然起敬。比如,有一次他为了抢救病人撞伤了自己,抢救完病人后才发现自己连鞋都没有穿。很多医生会用手触摸患者的额头来确认是否发烧,而于胜波总是弯下腰,把自己的额头抵在患者的额头上。这个温情的动作令很多医护人员和患者动容。

工作非常劳累,但于胜波的收获满满,他说“当你亲手将一个病人从死神手中拉回来时,那种喜悦与成就感,也是别的行业无法体会的,这也是我最快乐的事。”



于胜波在工作中(市立医院供图)。

### 【专家简介】

**于胜波:**医学博士,毕业于武汉大学,师从我国著名心血管专家黄从新教授,曾在美国俄克拉荷马州立大学心脏中心学习,并多次在我国多家著名心血管医院进修学习电生理射频消融治疗,能够独立开展房早、房速、房颤、

室早、特发性室速消融治疗,2014年至今开展三维消融手术近千台。熟练掌握压力感应导管、超声导管等各种三维新技术,可熟练应用CARTO和ENSITE双系统。

目前为中华医学会心脏起搏和电生理青年委员会委员,中

华医学会左心耳封堵专业委员会委员,中国医师协会心电生理新技术项目青年导师。承担一项参与三项国家自然科学基金项目,承担教育部高校自主科研项目,发表SCI论文20篇,中华医学杂志论著15篇,核心期刊20余

篇,在2010年长城心血管病会议获优秀论文奖和青年医师优秀奖,2011年获得中华医学会心电生理专业委员会一等奖,2017年获亚太心律失常年会(日本·横滨)一等奖、长城国际心脏病学会议优秀奖。