

救助先心患儿，创造“心”的医学奇迹

——访河南弘大心血管病医院副院长刘怀霖

◆院长访谈◆



刘怀霖 1982年毕业于武汉医学院（现华中科技大学同济医学院）医学系，现任河南弘大心血管病医院副院长，河南省医学会心血管病内科专业委员会常务委员，中国生物医学工程学会河南省心脏起搏与电生理专业委员会副主任委员，中华医学会郑州市心血管病专业委员会主任委员，中国医师协会心血管专业委员会全国委员。他擅长心内科疾病的诊治，尤其在心脏射频消融治疗快速性心律失常、永久性人工起搏器安装、冠状动脉造影及PTCA等心血管疾病介入治疗方面积累了丰富的丰富经验。多年来，他先后出版专著3部，在国内核心期刊发表专业论文70篇，取得省市科研成果6项，现兼任《中华老年多器官病杂志》和《中国心脏起搏与心电生理杂志》编委。

“这是一种创新的介入手术方式，它的成功运用，不仅救治了这个两岁半的复合型先天性心脏病患儿，而且就这种疾病探索出一种新的手术模式，这在先天性心脏病介入治疗上具有积极的意义。”日前，笔者从河南弘大心血管病医院副院长刘怀霖处得知，他通过创新的手术方式，刚刚为一名两岁半的小女孩，用介入治疗一次性封堵了心脏的两处缺损，使患儿的疾病得以根治。

罕见疾病 幼女危在旦夕

“刘院长，请您救救我的孩子吧！孩子从小就容易感冒，近半年来反复发作肺炎，间断发烧，这几天症状更严重了。为了给孩子治病，我们已经心力交瘁。可孩子病情始终不见好转。”孩子的父母急切地说。

看着这对夫妇焦虑不堪的表情，再看他们哭泣不止的孩子，刘怀霖一边安慰着他们，一边为孩子做详细的检查。

经检查，他发现孩子患有一种不多见的复合型先天性心脏病——肌部室缺合并房缺，而且已出现轻度肺动脉高压。如果不及时实施手术，时间久了，肺动脉高压就不可逆了，晚期会出现肺纤维化，逐渐出现心衰，影响其生活质量和生长发育。而且肺部瘀血，是细菌良好的培养基，容易反复发生肺部感染。这意味着对孩子的治疗不宜再等了。

当刘怀霖把检查结果告诉孩子父母的时，他们当即表示：不管多么困难我们也要尽快治好孩子的病，而且要用创伤最小的介入技术。

孩子父母的期望无疑给行医多年的刘怀霖增加了无形的压力。

阅遍医书 巧拟治疗方案

手术前的一段时间，刘怀霖一直在思索适合孩子的手术方式。传统的介入手术，是通过穿刺股静脉和股动脉，建立动静脉轨道，然后通过这个轨道完成封堵术。但是这种手术方式只适用于3岁以上的患者，像这么小的孩子，身上的动脉血管很细，如果从动脉插入导管的话，可能会造成血管的损伤，有可能造成下肢并发症，严重的话，还会造成残疾。

“医者父母心”，作为小女孩的主治医师，对这个小女孩的病，对这个小家庭的痛苦，刘怀霖更是看在眼里，急在心头。

“把每一个病人都放在心头，对每一例手术都认真细致。”这是刘怀霖行医的一贯作风。他一直在想患者的病情，为了患者的手术，他翻看了现有的先天性心脏病介入治疗专著，并与国内学者通过互联网和电话进行交流。但是，回避穿刺动脉来封堵肌部室缺，目前还没有成功的病例报道。如何才能更好地解决这个小患者的问题

呢，刘怀霖陷入了沉思当中。

柳暗花明 千虑终有一得

“不能从股动脉进入，就从静脉进入，然后还从静脉出来！”经过多天的深思熟虑，加上多年进行心血管手术的娴熟技术，一个大胆的手术方案从刘怀霖脑海里冒出来。

从股静脉进入，利用病人先天的房间隔缺损自右房到达左房，再通过二尖瓣进入左室，然后通过室缺进入右心室，再从股静脉出来，建立一个静脉系统轨道。但是所有专著中，没有任何人提到过利用先天的室缺或房缺，建立静脉轨道，输送封堵器，封堵住心脏的缺口。“只有一本书有过一个提议，通过房间隔途径进入左室，建立轨道。但是没有具体描绘的细节，也没有成功的病例报道。”为此，刘怀霖电话咨询国内一些权威的心内科介入专家，问这种方法是否可行。大家都表示：“理论上可行，你可试试。”

见证奇迹 呈现完美手术

思考成熟后，刘怀霖觉得胸有成竹。这个手术的操作步骤要比常规的手术步骤简化了许多，既减轻了患者的痛苦，也避免了股动脉的穿刺，从而排除了并发症的可能。这不仅仅在于它打破了传统的思维模式，改变了单一而又复杂的手术步骤，更是利用了病人自身疾病的条件设计了手术方案，从而也对类似疾病的治疗起到了一个借鉴作用。

手术当天，在河南弘大心血管病医院的杂交手术室内，患者的手术上了双保险。这台手术，不仅有心内科的专家，还有心外科的专家。“必须给手术上保险，如果介入不成功，外科专家立马就会上手术台，做开胸手术，保证患者的手术成功。”刘怀霖说。

时间一点点地过去了，当封堵器先后成功堵住心脏的室缺和房缺时，刘怀霖和心内科的医护人员都非常激动，这次大胆创新的介入术非常完美。“封堵后，患者的肺动脉高压会逐渐消失，就和正常的孩子一样。”刘怀霖说，“这种方法的好处是，不穿刺动脉，仅经静脉系统一次性完成肌部室缺和房缺的封堵，大大降低了并发症的发生。”

一个好的专家，是一个善于不断学习、敢于创新的人，不会因为取得的成绩就固步自封，刘怀霖就是这样一个人。“医生是终身学习的职业，这样才能不断创新，为患者解决问题。面对每一个患者，我首先想到的是用什么样的方式，以最小的创伤治好他的疾病。”刘怀霖常这样说。

在谈到医生的职业时，刘怀霖认为，好的医生在临床思维上有三部曲，第一是医疗质量，第二是医疗安全，第三要考虑患者的承受能力。他就是这样做的。

◆弘大会诊室◆

眼下，天气逐渐变凉，逐渐进入了“心梗”多发季节。天气变化被称为心肺功能的晴雨表，因为心血管功能对温度的变化最为敏感，当气温骤降时，人体耗氧量剧增，心脏为维持正常的体温，需要改变心率和增加血压。

秋季是心血管疾病高峰期

河南弘大心血管病医院朱永彪主任说，每年秋季到来时，是我国心血管疾病的高峰期，心血管病患者会比平时增加三成，这必须要引起高度重视，如果能正确、科学地预防，可以避免心血管疾病侵袭。

如何正确预防心肌梗塞等心血管疾病

一、精神要放松

秋季人的情绪容易出现低落、抑郁、烦躁，这些负面情绪很容易诱发心肌梗死。朱永彪提醒冠心病患者，不管遇到开心的事或悲伤的事，都要以平和、舒畅的心态去面对，千万不能一笑就笑个没完，一伤心就郁郁寡欢，一定要避免大喜大悲。

二、保持血压稳定

秋天的气候变化无常，早晚温差大，血压有所增高，室内温度应保持在20摄氏度以上，要随时稳定好血压，这样可控制心肌耗氧量。每天最好早晚用血压计测量血压两次，如果血压过高或过低，要注意休息，及时调整治疗药物。

三、体育锻炼要适度

在室外环境允许的条件下，坚持适度的户外运动，有利于增强心肺功能，使营养心肌的冠状动脉建立起侧支循环，保证对心肌的供血。朱永彪说。秋季运动可以选择慢跑、打太极拳、慢走等，但运动量不能过大，每次运动时间不超过1个小时，额头上微微出汗就应立即停止。

四、饮食要科学合理

要多吃新鲜水果和蔬菜，如苹果、葡萄、青菜、菠菜等，防止便秘，保证足够的水分摄入，以控制机体血液黏稠度，防止形成血栓。要少吃蛋黄、动物脂肪和内脏等含胆固醇高的食物，少吃甜食及过咸的食物。

五、不要搬抬过重的物品

在搬抬重物时必然要弯腰深呼吸，其生理效应与用力深呼吸解大便类似，是诱发心肌梗死的常见原因。尤其对于老年人，搬抬重物在秋季很容易引发心肌梗死，如果抢救不及时，后果将不堪设想。

六、不要用过热的水洗澡

水温太高可使皮肤血管明显扩张，大量血液流向体表，造成心肌缺血。洗澡水温最好与体温相当，把水温调好后再沐浴。在浴室闷热且不通风环境下人的代谢水平较高，极易缺氧，洗澡时间应控制在15分钟以内。朱永彪提醒老年冠心病患者要特别注意。

七、不要盲目急救



生活中，冠心病病人时常因为没有注意好身体而出现急性心肌梗死，这时家属就会立即将病人搬运至床上或焦急地问话。其实这样做是不对的，一旦出现心肌梗死症状，要让病人就地安卧，不要翻身，尽量让病人少说话，更不要摇晃病人，应先让病人服下急救药物或给予吸氧，同时立即送往医院急救。



HONGDA

河南弘大心血管病医院

拯救心脏

榜样中原

预约热线：**9618999**

河南首个“院长签名亲诊一卡通”正式推出



弘大医院，凭借在心血管疾病诊疗与科研的强大实力，屡次创造医学奇迹。其中“主动脉夹层一站式杂交手术成功实施”，“一针封堵动脉导管”，“经静脉系统一次性完成肌部室缺和房缺的封堵”，“7天婴儿复杂先心大动脉调转手术”，“90岁高龄的老人冠脉搭桥术”，“河南首次心脏手术电视直播”，在业内广为流传。因为专注，所以专业！内科院长刘怀霖和外科院长王平凡和他们所带领的团队创造了多项省内乃至国内第一。

弘大医院，以专业塑造成就，以实力塑造榜样！

10万平米现代化建筑/18万平米荡漾湖波/50亩五星级景观花园/15米挑高大堂/9部高速电梯/800张智能病床

16间创新手术室/8000万进口设备/300名心血管专家团队/25项科研成果/15000台成功手术

温馨提示

河南省心内首席专家、河南弘大心血管病医院副院长刘怀霖每周一上午坐诊，凭刘院长坐诊签名卡，手术费直接减免**500-1000元**。

地址：郑州桐柏南路120号（长江路与西环路交汇处）

网址：www.hnhdyy.com

全程推广： [金春丰华] 营销专家，助力传播

公交线路：63/K803路到帝湖花园下车向南500米

B1、B21(BRT)到航海路桐柏路站下车向南800米

