



河南弘大心血管病医院

阅读提示:

与李春生主任的采访约在星期天的下午,当记者在河南弘大心血管病医院见到他时,他刚从手术台上下来。据说,周六晚上他成功抢救了一名心肌梗死的重症冠心病老年患者。这名患者的病情刚稳定,又要接诊一名急性心肌梗死的患者为之做急诊支架介入术,他二话没

说就急忙赶去心导管室,手术后又又在监护室里呆了一天。他笑着说:“时间不等人。”这让记者感觉到时间弥足珍贵的同时,也捕捉到了军队医院出身的心血管病专家身上的独特气质。

在随后的采访中,一位一生致力于心血管病,曾经创造济南军区和河南省心血管病救治史上多项第一的医者形象渐渐丰满起来。

用心与执着 造就了心血管疾病数个第一

——访河南弘大心血管病医院心内科主任李春生

本报记者 何双

1985年,我国还没有心脏彩超设备,他在国内较早开展右心导管诊断先天性心脏病;

1991年8月20日,他率先在河南省开展选择性冠状动脉造影术,成功进行了风湿性心脏病二尖瓣狭窄球囊扩张术;同年,在省内成功实施了第一例先天性心脏病动脉导管未闭弹簧圈封堵术;

1995年,他在河南省率先开展经导管射频消融术治疗快速心律失常;

2001年,他率先在河南省开通急性心肌梗死的急诊介入治疗绿色通道;

2002年,他率先在河南省开展了肥厚梗阻性心肌病的化学消融术;

1987~2009年,他9次获得解放军医学科技进步三等奖;

.....

以身作责,以德服人

1988年,李春生被任命为解放军第一五二中心医院心内科主任。那一年,他刚39岁,在医院所有科室的主任里,是绝对的“小字辈”!

“我在野战部队锻炼过,我骨子里就有那股不怕苦、不服输的冲劲儿。”李春生笑着对记者说。他上任伊始,先从自身做起。正常情况下,科室主任不用在一线值班,李春生却仍然像普通的医生一样值班、管床。而且,平时科里谁家里有事,他都要替别人值班;当科室遇到重大问题,他都要和大家商量,从不以主任自居、独断专行。在当科室主任的23年里,病房里的每一个病床住的什么人、叫什么名字、患的什么病,他都一清二楚。

就这样,科室经过两年发展,就大变样儿,患者越来越多,手术量也越来越大。李春生也获得了“工作狂”、“拼命三郎”等称号。要想干好科主任,光有吃苦的劲儿不行,还必须是业务上的“一把手”。为此,他经常穿梭于科室和家里这“两点一线”间,几乎每天都在科室里工作10多个小时。当上科主任以后,他再也没有陪妻子逛过商场。他平时买专业书的时候,都是买两套,科里放一套,家里放一套。工作之余,他总是围绕着他开心的心脏模型,进行深入地学习研究。

“当你不去刻意树立领导的威信时,你的威信反而有了。”李春生这样说。

“拿来主义”是成功的法宝

1991年,在李春生的努力下,解放军第一五二中心医院斥巨资从日本购来了大型的C臂X线造影设备,这种设备至今仍然是诊断冠心病“金标准”的武器。

机器来了,李春生从北京阜外医院请来了国内顶尖的心血管病专家,进行示范手术,他当副手,在一边“偷师”。学习的机会难得,他一下子就安排了6名患者,手术均取得了成功!

“第一次请专家来做手术,我就悟出了一个道理,用把专家‘请进来’的方法,可以使自己和科室医生进步很快!原因很简单,如果你到外面的医院去学习,别人会把你当一个进修医生来看待,整天干的都是查房、写病历、准备手术用品、接送患者等‘杂活儿’,根本没有机会深入学习。但是,请专家来就不一样了,在自己的‘地盘儿’上自己说了算,自己当个副手,就站在专家的身旁,在专家的指导下看得清楚、想得明白。不明白的地方可以直接问,专家碍于科主任的面子,有什么都说了出来。这是我自己的‘拿来主义’!也是学技术的捷径。”

1991年年底,李春生参加了河南省第一届心血管病学学术会议,当时有省内及全国的400余位专家参加,著名的胡大一教授也在专家之列。在这次学术会议上,他一边播放冠状动脉造影录像,一边向专家们汇报。演讲结束后,很多专家私下里要借他的录像带看。

让李春生声名鹊起的另一件事,是他在学术会议上提出的观点:心房纤颤与冠心病没有绝对关系。由于当时检查仪器相对落后,大多数人把老年人心房纤颤诊断为冠心病,他的观点得到与会医生们的认同。

胡大一在会后专门与李春生碰了头,说:“你讲得非常好,在冠状动脉造影技术上走在了前面!”

1991年年底,凭借冠状动脉造影技术,李春生获得了平顶山科技进步奖一等奖;1992年,他又因此获得河南省科



李春生在为患者实施手术

技进步三等奖和解放军科技进步三等奖。

“我尝到了甜头!”回想着这件事,李春生眼睛里闪烁着兴奋与骄傲。此后,他凭借着“拿来主义”,在河南省率先开展了风湿性心脏病二尖瓣狭窄的球囊扩张术,成功进行了第一例先天性心脏病动脉导管未闭弹簧圈封堵术,在省内率先开展快速心律失常射频消融术.....

率先创建急性心肌梗死救治绿色通道

现在,河南省许多医院的急诊科都设有绿色通道。但是,在河南省率先创建急性心肌梗死绿色通道的人,就是李春生。

对于突发急性心肌梗死的患者来讲,时间就是生命。绿色通道可以让急性心肌梗死患者在最短时间里得到及时的抢救,从而尽可能地挽救患者生命。正所谓“时间就是心肌,时间就是生命”。20世纪末,急性心肌梗死的急诊介入治疗绿色通道从欧美等发达国家传入我国,北京、上海等发达地区的部分医院和一些有实力的医院都建立了绿色通道。李春生再次敏锐地捕捉到了绿色通道的重要性。

2001年9月初,为了筹建解放军第一五二医院的急诊绿色通道,李春生到北京朝阳医院进修学习。这次没办法直接“拿来主义”了,但是到了首都大医院,“拿来主义”的原则在他心里没有变。当他到北京朝阳医院时,很多人都不理解:主任医师、高级职称,是科室主任,又是河南省乃至全国的知名心血管病专家,而且已经52岁了,为什么还要出来进修吃苦呢?

李春生则是暗下决心,既然来了,就要把这个绿色通道给琢磨个透!当时仅凭手机通知信息有点慢,他主动把心导管室的急诊传呼机申请到自己手里。千万不能小看了这个传呼机,只要一有急诊患者,传呼机就会把他叫到介入手术室。为此,他在医院对面的一个宾馆的地下室里,租了一个10平方米的小屋,吃住都在那里。

就这样,当年9月初到12月底,北京朝阳医院绿色通道共收治100余名急性心肌梗死患者,每一名患者的冠脉急诊支架术李春生都积极参与,并一一把要点记录在笔记本上。李春生在短短的3个月内将绿色通道的各项技术牢记于心。回到医院后,他马不停蹄地组建了急性心肌梗死的急诊介入治疗绿色通道。严冬时节,正是心血管病的高发时期,绿色通道派上了大用场。

69岁的老陈是绿色通道的第一个受益者。2001年12月3日23时,他正准备休息,胸口突然出现剧烈疼痛,晕倒在

了地上。120急救车把他拉至解放军第一五二中心医院,经心电图确诊急性心肌梗死后,老陈通过绿色通道被直接送入介入中心导管室,李春生带领他的团队马上对患者堵塞的冠状动脉进行了球囊扩张并置入支架。效果非常明显,老陈堵塞的血管畅通了,缺血的心肌恢复了供血,心绞痛的症状立即消失。

30分钟后,手术完成,老陈“回来了”!“那年冬天,我们通过绿色通道抢救了20余名心脏病患者,那个冬天特别寒冷,但是我的心却像一团火,感到非常幸福。作为一名心血管病医生,我挽救了患者的生命,为患者解除了病痛。”李春生这样说。

但是,他从北京回来后,儿子问他:“爸爸,首都是什么样啊?”李春生笑了笑,幽默地说:“跟咱这里差不多!”他还能怎么说呢?在北京的3个月里,他没有给自己安排半天出去转转。

干了一辈子,只体会到两个字——用心

在李春生的科室和办公室里挂着两副字,内容却是相同的,方方正正的楷书写着“用心”二字。李春生讲述了这两副字的来历。



专家简介

李春生 主任医师,曾担任解放军第一五二中心医院心内科主任,济南军区心血管内科专业委员会主任委员,军区心血管介入诊疗中心主任,军区医学科技委员会委员,军区科技专家委员会委员,军区高级职称评审委员会评委及卫生部科技评审委员会委员,军区卫生部干部培养指导导师;河南省心脏起搏电生理学会常委,河南省心血管病介入诊疗资质评审专家委员会委员。

他从事心血管病工作40年,有丰富的临床经验,处理复杂、疑难、危重心血管疾病的能力强,熟练掌握

冠心病、急性心肌梗死、慢性心力衰竭、复杂心律失常、高血压危症、重症心肌炎等疾病的诊治。他从事心血管病介入诊疗工作25年,熟练操作冠状动脉造影及经皮腔内冠状动脉成形术支架置入术,快速心律失常射频消融术,永久起搏器安置术,先天性心脏病房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭封堵术,风湿性心脏病二尖瓣球囊扩张术,肥厚梗阻性心肌病化学消融术。他个人一年的介入手术量达到600余例,1991年至今,他共完成介入手术1万例左右,先后获得河南省及军队科技进步三等奖9项,发表论文58篇。



李春生主任在办公室

心之所系,性命相托

作为一名医生,不仅要跟疾病打交道,还要跟红包打交道。但是,很少有人能像李春生一样坦坦荡荡。

有些人把红包放在李春生衣袋里就跑,有些人则是硬塞在他手里。李春生不会撵上去,强硬地还给患者,他有自己处理红包的方式。

当别人把红包给他时,李春生就会马上到医院的收费大厅,用红包里的钱给患者交住院押金,然后把押金条交给患者。“我是给患者看心病的,自己又怎么能干违心的事呢?”患者的生命对每一个医生来说都是无价的,这种压力会驱使他慎重地做出治疗环节中的每一个决定,给患者制定最佳治疗方案,使患者在得到最好治疗的前提下减轻思想压力和经济负担。

最后,李春生说,他来到河南弘大心血管病医院工作,很多人不理解:在临床上忙了几十年,怎么还不休息?李春生说,多年的从医经历让他深深地体会到医生的使命感,数不清的危重患者病情得以稳定控制,生活质量得以提高,这些都会使他感到无比欣慰。他心里一直记着这么一句话:心之所系,性命相托!作为一名医生最基本的责任和义务就是治病救人,一切都应该以患者为重。李春生说,这就是他的快乐。



弘大爱心行

HONGDA (0371)9618999

河南弘大心血管病医院 免费救助 1000 名先天性心脏病患儿

对不符合国家救助条件的重度复杂先天性心脏病患儿、新农合患者及贫困心血管病患者,实行“十大优惠政策”予以减免手术费

河南弘大心血管病医院作为全省唯一一家心血管病专科医院,一直关注着农村贫困家庭的先天性心脏病患儿及贫困人群,致力于发挥心血管病专业技术优势,使更多先天性心脏病患儿和贫困心血管病患者及家庭,有个光明的未来。具体救助方案如下:

一、救助对象

(一)河南省内参加新农合的0~14周岁(含14周岁),患有先天性房间隔缺损、先天性室间隔缺损、先天性动脉导管未闭、先天性肺动脉瓣狭窄疾病的儿童,即日起在河南弘大心血管病医院住院实施手术的,免除全部自费费用。

(二)上述简单先天性心脏病合并重度肺动脉高压,不符合国家大病救助者,即日起在河南弘大心血管病医院住院实施手术的,视病情减免3000~5000元。

(三)先天性心脏病复杂畸形,法洛四联症,心内膜垫缺损、肺静脉异位引流、大动脉转位、肺动脉闭锁,心室双出口

等国家不补助的病种,即日起在河南弘大心血管病医院住院实施手术的患者,视情况减免3000~10000元。

(四)先天性心脏病介入治疗,房间隔缺损、室间隔缺损,动脉导管未闭,肺动脉瓣狭窄的介入治疗,视病情减免1000~2000元。

(五)心律失常治疗,单、双腔、三腔起搏器植入、ICD植入等手术,视病情减免1000~2000元。

(六)阵发性室上性心动过速,特发性室性心动过速,房性心动过速,心房扑动、心房颤动等射频消融术,视病情减免1000~2000元。

(七)冠心病介入术,根据病变复杂程度,视病情减免1000~2000元。

(八)二尖瓣狭窄球囊扩张术,视病情减免1000元。

(九)周围血管病介入治疗,视病情减免500~1000元。

(十)Ⅲ型主动脉夹层介入治疗,视病情减免2000~3000元。

二、患儿报名程序

符合救治条件的参合患儿由其家长(监护人)携带身份证(户口本)、新农合医疗证、县级及县级以上医疗机构的诊断证明、病历资料,向统筹地区新农合经办机构提出救治申请,并填写《河南省农村参合儿童重大疾病救治申请审批表》。

三、医疗团队

河南弘大心血管病医院心内科、心外科同台手术,总投资6亿元,填补了河南省心血管病杂交手术的空白。2010年河南弘大心血管病医院外院长王平凡、内院长刘怀霖联手创造了“主动脉外科治疗居国内领先水平”,“婴幼儿先天性心脏病外科治疗水平领跑河南”,“心内科、心外科同台手术,填补了河南省心血管病杂交手术的空白”,“体外膜肺氧合长期心肺循环支持填补省内空白”,“对冠心病及瓣膜病外科的治疗达国内先进水平”,“冠心病领域冠脉支架置入术的创新技术居河南省领先地位”,“心律失常介入治疗迈入国内先进行列”的奇迹。

温馨提示:

网址: www.hnhdy.com

地址: 郑州市桐柏南路120号与长江路和南三环交汇处。

乘车路线: 217路: 桐柏南路与长江路口(河南弘大心血管病医院门口)--火车站西出口, 首末班车时间:

6:30-20:00时; 211路: 桐柏南路与长江路口(河南弘大心血管病医院门口)途

径大石桥-河南财经学院-文化路陈寨, 首末班车时间: 6:30-20:00时。

周其文院长预约挂号时间: 每周一、三、五下午15:00—18:00

预约挂号热线: 0371-9618999