

衡阳市中心医院心内科副主任赵庆禧:

为患者修好“心”，医生先要“炼”己

■朱嘉林

在衡阳市中心医院有这样一位医生,当有心脏介入手术,他必在介入手术室;有心肌梗死急诊手术,他必亲身参与;有心脏疾病的急危重症患者抢救,他必在现场。他就是衡阳市中心医院心内科副主任赵庆禧。

赵庆禧自1997年从衡阳医学院(现南华大学)毕业后就来到衡阳市中心医院,一直从事着心血管临床工作。在赵庆禧看来,作为一名心内科医师,要想更好地为患者的“心脏”健康保驾护航,就要先磨练自己,让自己拥有较强的四种“心”思——上进心、责任心、细心和爱心。

1 上进“心”:不断学习新技术,开展新项目

从医23年来,赵庆禧已累计开展心血管介入手术1万余台,其中,复杂的心血管介入手术有1000余台,从没有发生过一例安全事故。丰富的临床经验使得赵庆禧熟练掌握了心内科的各种常见病、多发病及疑难危重的治疗。冠脉造影及支架置入、起搏器安置、心律失常射频消融等心脏病的介入诊疗技术更是他的“拿手本领”。

“苟日新,日日新,又日新。”赵庆禧认为,一名心内科医师,首先要学会与时俱进,医疗技术的更新是很快的,要跟得上心内科治疗技术的发展,就要不断学习新知识、新技术,开展新项目,提高自己的技术水平及服务能力。2008年,赵庆禧赴湘雅附二医院进修,学习介入心脏病学;2013年,赴上海市胸科医院进修,学习复杂心内失常的射频消融技术……

赵庆禧学成归来后,2014年主持开展了三维技术下室性心律失常及阵发性房颤的射频消融

技术;2015年主持开展了三维技术下房速、房扑的射频消融技术;2016年主持开展了正向、逆向结合介入治疗下肢闭塞性动脉硬化技术、腹主动脉瘤腔内治疗技术;2017年主持开展了正向、逆向结合介入治疗慢性闭塞性冠状动脉粥样硬化技术、冠状动脉血管内超声技术、压力导丝术;2018年主持开展了药物球囊治疗冠状动脉支架内再狭窄技术、严重钙化冠状动脉内旋磨技术、冠状动脉瘘封堵技术;2019年主持开展BOX术式持续性房颤的射频消融技术……在赵庆禧的带领下,该科已开展了10余项新技术、新项目,填补了该院在该领域的空白,挽救了许多胸痛患者的生命。

2018年,该院还建立衡阳首家国家级胸痛中心,让许多急性心肌梗塞、肺栓塞、主动脉夹层患者第一时间得到充分救治。

2 责任“心”:不抛弃、不放弃,全心对待每一位患者

多年的手术治疗中,赵庆禧曾为大到92岁高龄的患者安装起搏器,也为小到3岁幼儿进行先天性心脏病介入封堵手术。为了降低每台手术的风险,赵庆禧严格要求自己,养成了一个好习惯——在每一台重大手术前,一定会制定好充分、详细的手术计划,预想好手术中可能出现的风险与规避的方法;手术中,他不抛弃、不放弃每一位患者,为救治每一条生命竭尽全力;手术后,做好后期随访跟进,指导患者做好康复。

8月中旬,一位80多岁的急性心痛患者通过120送到该院急诊科,来院时因突发室颤已心跳停止,在医学上,心肺复苏成功的希望很渺茫。“不能放弃!继续心肺复苏!我可以同时做冠状动脉介入手术!”面对当时的情形,在赵庆禧的建议下,急诊室立即将患者送入导管室,一边电击按压进行心脏复苏,

一边做冠状动脉介入手术治疗。

手术中,面对患者的室颤,赵庆禧一遍又一遍地鼓励手术团队,“救人!一定不能放弃,再试一次!”最终,患者成功恢复了自主心跳。因为不放弃,赵庆禧硬是将踏入“鬼门关”的患者成功抢救过来。

“心律失常的患者经过一次射频消融术治疗后,复发可能性比较小。而冠心病植入支架,可能还会再次发生狭窄,房颤手术后也仍旧有复发风险。”因此,赵庆禧非常重视手术后患者的后期规范管理。

赵庆禧说,医院已经建立了规范化的随访制度,在此基础上,科室也建立了特有的随访方式:开通专门的冠心病、房颤、安装起搏器的患者微信群,通过微信群的统一管理,指导患者后期如何做好预防工作,让患者在家中也能得到专业医生的健康指导。

3 细“心”:优秀的心内科医师要胆大心细

赵庆禧表示,要成为一名优秀的心内科医生,胆大心细是关键。心内科接诊患者大多是急危重症,给医生的时间很少,因此必须要有果敢的性格!

去年,一位老年患者因活动时出现胸闷来到该院治疗,经过检查发现患者属于严重冠心病,冠脉造影提示血管硬化厉害,因为血管内出现了严重斑块钙化,无法安装支架,但是如果不治疗的话病情会进一步加重,可能引发心肌梗死。

“冠状动脉斑块旋磨术是当下为有严重钙化病变的患者打通血管的最佳方法。”赵庆禧说道,2017年,他去广东学习了这项技术,然而,此前该科开展此技术都是在外地请来的专家“外援”支持下完成的,赵庆禧还从未独立开展过。如果此时患者要转去其他医院,可能耗费的时间过多,有很大风险。紧要关头,赵庆禧果断决定为其开展冠状动脉斑块旋磨术,手术中,赵庆禧对严重钙化部位进行反复多次地打磨、抛光,充分地预扩张,最终成功地植入支架,从而减少支架内血栓、再狭窄等并发症。

赵庆禧介绍,冠状动脉旋磨术是采用呈橄榄型带有钻石颗粒的旋磨头,选择性地去除纤维化或钙化的动脉粥样硬化的方法,经过冠脉旋磨,使钙化斑块体积缩小,从而顺利植入支架改善患者冠脉血流。因为一不小心可能磨破血管,因此该手术操作难度很大,要求施行手术者操作必须非常细心。

此项技术的开展,提高该科复杂冠脉介入治疗的成功率,可让更多冠心病钙化病变患者受益。

3 爱“心”:医德高尚,廉洁行医

几年前,该科收治了一位50多岁的患者王先生,来院时患者已经出现意识不清的迹象。经检查,发现王先生体内有一颗“定时炸弹”——腹主动脉夹层动脉瘤,一旦破裂,危及生命!赵庆禧立即决定,为其开展腹主动脉夹层覆膜支架植入手术。

在近2个小时的手术中,赵庆禧与血管外科、麻醉科等多学科通力合作,经过股动脉插入血管造影导管,进行腹主动脉造影,成功植入覆膜支架。赵庆禧介绍,手术效果很好,术后患者腹主动脉血流畅通、夹层被封闭,解除了生命危险。

赵庆禧介绍,腹主动脉夹层动脉瘤是一种非常凶险的心血管急症,由于主动脉管壁内膜出现破口,血液由此处进入动脉壁中层,形成夹层血肿,并逐渐延伸剥离主动脉的内膜和中膜。一旦动脉瘤破裂,出血过多,封堵难度非常大,随时可能有生命危险。

术后,王先生的家人为了表达感激,便来到赵庆禧的办公室内,塞了1万元红包给他,赵庆禧立即将红包退还给了患者家属,态度坚决地对家属说:“治病救人就是我们医务人员的职责。”几经推脱,家属依旧将红包塞给赵庆禧,并毅然离开。赵庆禧没办法,只好转交科室护士长,让其将钱交到王先生的住院费里,并将发票交给了他的家人。得知此事后,王先生家人很是感动,连声道谢。

治病救人是医生的天职,拒收红包也是恪守医德的表现。退红包成功的赵庆禧说:“感觉放下了一块大石头,无比轻松。”23年来,赵庆禧坚持用实际行动,坚守了医德,树立了廉洁行医、依法行医、服务群众的良好形象。此外,赵庆禧积极参加爱心义诊活动,每年都下到社区、广场开展义诊和心血管疾病知识宣传活动,帮助许多市民了解防治心血管疾病的有关知识。

专家简介

赵庆禧,衡阳市中心医院心内科病区副主任,副主任医师。衡阳市心血管内科专业委员会委员。

1997年毕业于南华大学,一直从事心血管临床工作,熟练掌握了心内科常见病、多发病及疑难危重症患者的诊治。擅长心脏病的介入诊疗技术。如冠脉造影及支架置入、起搏器安置、心律失常射频消融、先天性心血管介入治疗。

2016年被评为衡阳市中心医院十佳医生、优秀共产党员;2017年、2018年被评为衡阳市中心医院先进工作者、优秀共产党员;2019年被评为衡阳市中心医院优秀共产党员。2020年被评为“仁济名医”。2015年以来主持衡阳市科技局科研项目2项,发表论文3篇。

