

中國醫藥報

5 版 星期六
2006 年 10 月 21 日

介入治疗 特刊



健康所系 性命相托

为了生命的承诺

——访广西中医学院瑞康医院心内科主任、广西中西医结合心血管专业委员会副主任委员何劲松教授

专家链接：何劲松教授，47岁，硕士研究生，主任医师，，硕士研究生导师。何劲松教授1988年毕业于同济医科大学医疗系，他从事心内科临床工作23年，何劲松教授在心血管疾病诊疗方面有丰富的经验，擅长心血管疾病介入治疗，他尤其是冠心病介入、先天性心脏病封堵治疗。现任广西中医学院瑞康医院心内科主任，中华中医药学会介入心脏病专家委员会委员，中国医师学会中西医结合医师分会心脏介入专家委员会委员，广西中西医结合心血管专业委员会副主任委员，广西心血管专业委员会委员，广西冠心病介入委员会委员。先后主持省级科研课题3项，作为主要骨干成员参与国家重点项目1项，获广西医学卫生适宜技术推广奖三等奖一项，公开发表专业论文30余篇。

编者按：何劲松教授说“每当我看到病人及家属的乞求眼神，觉得自己的学术专业还在路上，一个人可能做出的贡献，在这个知识长河中不过是沧海一粟”。他用医生的职业诠释了“健康所系，性命相托”的真正内涵。何劲松教授常常以医学之父希波克拉底的誓言勉励自己：“对传授我医术的老师，我要像父母一样敬重。我要悉心传授医学知识。我要竭尽全力，采取我认为有利于病人的医疗措施，不能给病人带来痛苦与危害……”。为此我们专访了广西中医学院瑞康医院心内科主任、广西中西医结合心血管专业委员会副主任委员何劲松教授：

《介入治疗》：您认为药物洗脱支架在世界范围的临床应用如何？

何劲松教授：药物洗脱支架是继单纯球囊扩张术、支架置入术之后，成为介入心脏病学发展史上的第三个里程碑。业内普遍认识该项应用能最大程

度降低冠脉介入治疗后再狭窄的发生率以及改善冠心病患者的远期预后。

所以，围绕着相关心脏病介入治疗的“药物洗脱支架”的技术问题早已成为业界研究的重点。

《介入治疗》：心律失常与和运动有关吗？

何劲松教授：对于心律失常的人，是不限制运动的。除非你有一些特殊的恶性的室速，只能少运动。对于大多数人来说，运动是不受限制。

《介入治疗》：心脏会发生猝死的危险吗？心脏射频消融术是否有年龄的限制？

何劲松教授：这种病人可能发生猝死。咱们国家现在医疗技术进步很大，治疗年龄没有限制，而且治疗效果不错。

《介入治疗》：目前做心脏射频消融手术的患者很多，怎么判断医生的治疗水平？

何劲松教授：对于心脏射频消融治疗技术来说，也属高新医疗技术，有风险。大型医院专业好，医生做的病例比较多，经验也非常丰富，再加上设备一流，所以病友们不用担心，可以通过医生咨询和交流来做决定。



编后语：何劲松教授说：“当今世界医学已跨入微创科技时代，其含义是用最微小的创伤，最大限度地、最安全地治疗人体疾病。何劲松教授经常强调，“医者仁者，医术仁术”、“病分轻重缓急，治宜有的放矢”、“急则治其标，缓则治其本，标本兼治，防治结合，身心健康”、“医者专业化、规范化人性化结合患者个体，力求从根本上整体上解除心血管疾病，用防治结合取得更好效果”。

正是何劲松教授身体力行、尽职尽责、发挥团队作用，使心血管临床和介入贵学科的发展如虎添翼，让患者得到规范、精准、更好的医疗服务，赢得同行高度认可和社会广泛赞誉。

一片丹心为病人

广西中医学院瑞康医院心内科主任、广西中西医结合心血管专业委员会副主任委员何劲松教授和他的团队在临床岗位上年复一年的奉献着，用他们自己精湛的技术治愈了一位又一位病人。多少次，他和他的团队竭尽所能把生命从死亡的边缘线拉拽回来，让生命之光重新显现；多少次，他们废寝忘食地为病人解除病痛，让世界上最舒心的笑容绽放在病人的脸上……患者说他们是生命的守护神。

当我们问到“从医这么多年来，谁是你最尊重的人？”何劲松教授斩钉截铁地说“病人是我们最好的老师”。他对待患者总是怀着一颗真诚的心，处处为患者着想。何劲松教授每次为患者做介入手术时，常常为了既为患者治好病又要患者省钱而费尽心思，他为患者省钱而节省一根导管、一条导丝或一个球囊等，而宁愿自己多受 X 射线照伤的身体。何劲松教授吃苦耐劳，扎实肯干，全心全意为患者服务，不计较个人得失，他是大医的风范；他对待病人就像对待自己的亲人；他对病人的悉心照顾，多次获得病人家属的好评。他从医多年类似的案例不胜枚举，当你看到科里挂满墙壁的表扬信、锦旗和表牌，明显的感觉到患者对他由衷的感激和爱戴。

介入医学谱写生命奇迹

何劲松教授十分注重心脏治疗新技术、新疗法的开展，使许多心血管疾病诊疗新技术成为武警医学院附属医院心血管内科常规开展的项目：他擅长冠心病介入治疗，能独立完成无保护左主干、CTO 病变、分叉病变、弥漫性病变等复杂冠脉病变的介入治疗和急诊心肌血运重建。在国内心血管介入技术如此全面的贵学科带头人在国内不多见。以往要外科手术才能救活的病人，现在通过支架和气囊等工具代替了复杂、对病人损伤大的外科手术，在保证病人生命安全的同时，又为病人减轻了痛苦。

何劲松教授每年完成抢救心血管疾病介入诊断治疗患者数量每年上千例，成功率达到 99.9%，该学科心血管介入技术水平已跨入国际先进行列，他已是广西中西医心血管的学术与技术带头人，广西卫生厅学术与技术带头人。何劲松教授在教学工作中，紧密联系临床实践，结合国际心血管循证医学证据和指南进行教学，观点新颖，他总是让自己的视野跟上技术前进的步伐，却能让年轻的医师治疗在左主干、分叉病变和慢性闭塞病变、心源性猝死等疾病方面受益无穷。

何劲松教授注重团结合作，发挥团队的作用，让医治效率保持到了高水平，何劲松教授传授在临床心血管病带教中，无论是带研究生、进修医生，还是实习生都认真负责，为人师表，注意加强临床实践能力的培训，他和他的同事带出了一个高能、高效的团队。

精益求精造就大医

李玲

“多看、多听、多问、多想、多做”和“事事留心皆学问，无时无刻用心去发现临床上细微的事”这是广西中医学院瑞康医院心内科主任、广西中西医结合心血管专业委员会副主任委员何劲松教授向科室年青医师提出的要求。

何劲松教授认为：要实现“大医”这个理想，临床医生除了要具有高尚的医德、真诚为患者的仁爱之心外，就是要精于医术，首先要耐得住寂寞，从小事做起，从细微处做起，从专注患者细小的临床表现，体味手术的每一个操作，查文献、参加学术会议；学人之长补己之短，不断充实自己，具备真才实学。其次，必须勤于思考，所谓业精于勤、行成于思，勤思考、多分析、常总结，不拘泥不迷信于欧美专家“精益求精才能造就大医”。在目前的医疗环境下，临床医生的确工作繁忙，使得相当多的医生每天机械地重复着医疗过程，必需要抽时间去思考、总结、提炼，努力提高和修炼自己的医术，这样才能够有所超越，医术才能够精湛。

何劲松教授认为把精湛的医术要进一步升华成为理论体系，在升华过程中必须反复的总结、反思、修正，使理论更加完善，使精湛的医术更加精湛，这样就会真正接近大医的目标了吧！

精益求精为患者服务

一访广西中医学院瑞康医院心内科主任、广西中西医结合心血管专业委员会副主任委员何劲松教授

吕卓贤

编者按：广西中医学院瑞康医院心内科主任、广西中西医结合心血管专业委员会副主任委员何劲松教授说：综合大医院降低平均住院日，具有巨大的现实意义，是社会宝贵的医疗资源。特别是大医院由于人才、技术和设备等优质医疗资源占优势，可以明显提高社会效益和经济效益。大医院的优质医疗资源的有限性和难以复制性，而就强烈的就医需求和现实中大医院的资源之间产生的矛盾，表现为大医院病床数严重不足，为更好地服务广大民众，以合理及较少的投入能够取得优质和高效的社会效益，关键在于降低平均住院日。

何劲松教授说：当前“看病难、看病贵”主要发生在大医院，已成为社会问题。我们国家和政府高度重视。随着我国医改的深化，国民健康的强烈需求得到明显保障，各级医院的患者就诊和住院均明显上升，以降低平均住院日为目标的综合管理，被国内外反复证明是行之有效的途径，是反映医院和科室综合管理水平、医疗质量和工作效率的重要指标，是医院核心竞争力的重要体现。降低平均住院日已经成为医院和科室管理高度重视的工作，把它管好做好，是提高社会医疗公共资源的效益的有效有段之一。

《介入治疗》：病人住院缩短住院天数和减少总住院天数，是否影响住院病人康复质量？

广西中医学院瑞康医院心内科主任、广西中西医结合心血管专业委员会副主任委员何劲松教授：不会影响住院病人康复质量，而且会大大减轻病人经济负担；同时还也可减少患者的心理负担；具有缓解了“看病难、看病贵”的现实意义。

《介入治疗》：大型综合医院都非常重视降低平均住院日？

何劲松教授：对！一项对国内 16 家大型综合医院的跟踪调查表明，8 年来各医院平均住院日是逐年下降，总体平均住院日从 2000 年的 16.2 天下降到 2007 年的 12.4 天，16 家医院门诊病人数量及出院病人数量持续增长，分别达到 51%和 100%；住院日床位费增长和门诊次数，平均费增长显著，分别达 65%和 24.5%。事实证明，使更多的病人能就医于大医院，使医疗资源能充分得到合理的利用。

《介入治疗》：为什么说贵学科带头人是负责科室实现降低平均住院日管理的关键呢？

何劲松教授：我们贵学科认为具体措施主要有两大方面：第一把降低平均住院日作为强化目标，并强化降低平均住院日的行动效果等方面，全程把握控制方案，科主任在医院质量建设中的作用不可替代的作用。第二为发挥介入诊疗技术长，勤干实干加巧干，奖勤罚懒。全面管好、做好，全力降低平均住院日，科主任是贵学科带头人，在管理目标、策略方法、行动效果等方面，可以全程把握和控制许多具体实施的方案，所以说科主任在医院质量建设中的作用及意义有不可替代的作用。贵学科带头人就是管好病房床位，强化科室管理明确目标：让全科同仁认识降低平均住院日的重要意义。所以说科主任是负责科室实现降低平均住院日管理的关键。

《介入治疗》：您怎样是认知和解决“看病难、看病贵”社会老大难问题？

何劲松教授：我们站在为患者服务的角度去思考，急病人所急，尽快解除病人病痛。充分利用优质医疗资源，尽量加快病床周转，让更多患者得到优质医疗服务，总之为患者节省医疗、陪护和时间等成本的支出，满足患者对医疗“更好、更快、更省”医疗的需求。

《介入治疗》：您是如何理解提高心脏病专科医疗水平？

何劲松教授：随着现代社会的快速发展和老龄化的到来，心血管疾病发病率逐年增加、致死率位列前茅，患者住院人数增加，急危重症和疑难病例增多，随着心脏专科的社会影响力大、知名度高，这样对心脏病专科管理、服务、技术和设备要求更高，也形成了良性循环，极大促进专科发展与国际专科水平接轨。

《介入治疗》：贵学科是如何制定心血管疾病诊疗规范？

何劲松教授：我们学科主要从收集信息、充分评估、进行干预，做好这三个环节做好工作，掌握病情，分清轻重缓急，区别对待，治疗有的放矢，对急危重症保证人力、物力、时间进行救治，对慢性病恶化加重患者抓住主要矛盾，尽快控制稳定，对慢性病稳定期患者多从缓解症状、心理调节入手，合理缩短住院日。

《介入治疗》贵学科医护人员如何落实工作质与量的指标？

何劲松教授：我们为患制定好每天、每周、每月诊疗的工作，我们主要措施是：（1）科主任亲抓落实医疗责任组，各组高级医师是监督人，主治医师是执行责任人，严格按心血管疾病诊疗常规路径进行，避免和减少工作的随意性和不稳定；（2）奖金分档发放，拉开距离，鼓励适度竞争；（3）调动中初级医护人员工作的积极性，他们是具体

工作的完成人，最苦最累，因此首先在奖金分配进行倾斜，再次对工作积极者多予精神鼓励、培养多给机会、适当物质奖励等，使他们感到干活有成效，多干多得；（4）对不能完成目标者，开科周会查找原因、进行帮扶，对能力不足、执行不力者实行转岗。科室制定的目标和措施得到广大医护人员的支持和执行，大家团结一心、步调一致，社会效益进步显著。

《介入治疗》：贵学科是如何做好临床软硬条件建设？

何劲松教授：强调医生的临床经验、医术精湛、人文关怀和常规至高端设备检查的完美结合及运用；再次，狠抓落实医护行为规范化，管理措施必须严格执行，坚持科室核心制度，例如交接班制度、三级查房制度、疑难危重病症上报制度、科室讨论制度、会诊制度等，对执行不力者，进行帮扶改进、批评教育和扣减奖金。

《介入治疗》：如何科学管理患者病情？

何劲松教授：主要做好患者管理：院前管理，预约住院：充分评估病情，分清轻重缓急，区别对待，预约住院。对急危重病症、慢性病恶化加重、急诊患者，开设绿色通道优先住院，例如对急性心肌梗死适应症患者实行 24 小时待命随时可以急诊介入治疗，尽快控制病情、降低病死率。

《介入治疗》：贵学科如何管理出院患者，跟踪他们的健康情况？

何劲松教授：医生充分告知患者出院注意事项，给患者复印住院检查结果，详细写好出院记录，有利患者随诊、复查和再住院。由于心血管慢性病具有长期性、反复性等临床特点，因此这样能够减少患者每

次住院重复检查，掌握个体特点，使病人诊断和治疗少走弯路，尽快康复。主治医师密切随访，给患者派发联系卡，登记病人联系电话，一旦病情加重变化，能够及时跟进，有助缩短住院日。

《介入治疗》：贵学科介入诊疗技术在短时间得到了飞速发展，如何传、帮、带？

何劲松教授：我们积极进行“走出去，请进来”的发展策略，即到国内外著名医院进行交流、学习和研修，邀请国内外著名专家来医院交流、指导和培训；培养高、中、初级介入医师已达□□名，技术结构形成梯队，团队规模和技术水平为广西和武警医院系统和国内先进水平，特别是介入治疗复杂、高危心血管疾病的能力大大提高，明显缩短治疗时间，提高工作效率。

《介入治疗》：贵学科如何协调其他各学科的配合工作？

何劲松教授：我们学科固定每周召开会议，沟通交流，及时调整和改进工作，另外注意合理安排工作和休息，关心员工健康，组织休闲活动、身心减压；对外协调好相关科室关系，急病人所急，给患者尽快检查和治疗提供方便，我们贵学科长期和放射科、超声科、心电图室、心胸外科等兄弟科室加强合作，特别与其他学科处理好收入分配关系，与人为善、让人与利，介入工作得到大力支持。

《介入治疗》：贵学科在强化服务意识方面是怎样做的？

何劲松教授：我们学科优化医疗资源，解决“看病难、看病贵”的社会难题，另外在管理机制上必须要有保障，必须勤于实干巧干的工作

得实惠，多劳多得，这样贵学科才能高效、和谐、持续发展，造福于患者。

编者按：广西中医学院瑞康医院心内科主任、广西中西医结合心血管专业委员会副主任委员何劲松教授带领团队取得显著成绩，获得了广西和周边广大患者的肯定。何劲松教授在心血管介入领域里是屈指可数高水平的多面手，他多次在国内和国际心血管专业学术会议担任主持或在主讲，现任广西和武警医院系统心血管专业多个学会任职。

何劲松教授抓住和解决心血管患者主要病变，严格控制费用，不怕牺牲，宁可多花时间精力和承受放射线伤害，目的为患者节省导管、导丝和球囊等耗材，当必需置入支架时也是能用一枚解决就决不多用，时刻在大处着眼、小处着手，为患者节省几千元至几万元，得到患者和社会、媒体好评，树立了良好的专业形象。

绿色医院 人文关爱

前进中的广西中医学院瑞康医院心内科

广西中医学院瑞康医院心血管内科是广西唯一集临床、科研、教学为一体的心血管疾病中西医结合专业学科，为中西医结合心血管内科硕士研究生培养点。该学科拥有先进医疗设备拥有美国先进大型心血管造影机、美国Mortara12 导动态心电分析系统、美国惠普除颤仪、美国高仪 8 通道心电监护仪、德国动态血压监测仪、心脏电生理刺激仪、ACS553 多参数监护仪等先进设备。

该学科充分发挥中西医结合优势治疗心血管内科疾病，如原发性高血压、冠心病、心力衰竭、心律失常、心肌病、心肌炎、心脏瓣膜

病、外周血管病等疾病。同时充分运用现代医学成果造福广大患者，常规开展心脏介入诊疗技术，如冠状动脉造影术、冠脉球囊成形术、冠脉内支架植入术、先天性心脏病缺损封堵术、心脏瓣膜病球囊成形术、主动脉内球囊反搏术、起搏器植入术、食道心房调搏术等。