

# 广西中医药大学附属瑞康医院



医院官方微信订阅号 医院官方微信服务号

◎ “救心”十年专刊 主办：广西中医药大学附属瑞康医院 广西壮族自治区中西医结合医院 咨询：0771-2188308/2183018 官网：www.gxrkyy.com ◎

全国医院优秀报刊 国家三级甲等医院 国家重点中西医结合医院 全国卫生系统先进集体  
 衷中·参西·厚德·精医 全国百姓放心示范医院 广西壮族自治区射波刀治疗中心 广西中西医结合肿瘤治疗中心

## 广西中医药大学附属瑞康医院胸心血管外科简介

广西中医药大学附属瑞康医院胸心血管外科于2003年4月成立，经历十余年的发展和创新，已成为广西胸心血管外科领域的中坚力量。胸心血管外科设床位70张，专科监护室床位16张。由70多名专业技术人员组成的医疗团队，其中正教授2人，副教授3人，医学硕士8人。确保为每一位患者提供最佳的治疗方案及手术治疗，为每一位患者提供优质服务。

2008年，心脏手术量突破800例，为广西第一；至2018年10月共完成各种心脏病手术已突破7000例，各种胸心血管微创手术近1000例，手术成功率达98%，为全国先进水平。我院胸心血管外科在致力于技术发展的同时，还积极争取社会力量参与贫困先心病患儿的救助工作。拥有6项慈善救助先心基金，是目前广西最大的贫困先心病患儿救助平台。

1.2007年我院与广西红十字会合作，救助约270名贫困先心病患儿。



杨柳山主任在基层免费筛查先天性心脏病

2.2008-2009年我院与广西民政厅合作救助贫困先心病患儿约1000名。

3.2009年我院与北京大学人民医院胡大一爱心工程和广西红十字会开展合作，捐助100万元投入中国红十字会爱心工程。2011年12月，中国红十字会“爱心工程”胡大一爱心志愿服务队先心病广西培训基地落户我院。2011年-2014年在红十字会救助下共有约400名先心病患儿得到救治。

4.2011年起我院成为自治区卫生厅指定的首批“农村两病儿童”手术定点医院，已有约1000名先

心病患儿得到救治并从中受益，在我院只需支付5-30%的住院费。

5.2013年我院成为广西唯一一家与“神华爱心行动”项目合作的单位，2013年有30例先心病贫困家庭的患儿在我院得到“神华爱心行动”救助，救助金额35万，2014年有55例，救助金额共80余万。2015年“神华爱心行动”项目办公室在我院出资救助200例患儿，使更多广西先心病贫困家庭受益。

6.2015年与中国红十字会“红十字天使计划”项目合作，救助更多的先天性心脏病患者。

7.2015年获中央财政支持“神



范悦副主任在基层为患儿看病

华爱心行动”医疗救助项目，全国共6家医院，我院获救助20例。

8.2015年广西青少年发展基金会“希望新心”救助：作为“如新中华儿童心脏病基金”合作医院，凡18周岁以下广西籍先心病贫困家庭患儿。在当地原有医保（如新农合、城镇医保）报销基础上，出院前最高可获1万元的救助资金。每年可救助至少100名广西先心病贫困家庭患儿。

9.2016年有6项慈善救助先心基金落户我院，完成“如新青少年基金”先心病救助85例，协助发放救助金额超76万元；完成“中国红十字基金会”“广西红十字基

金会”救助合计50例，协助发放救助金额超70万元；“神华爱心行动”救助120例，协助发放救助金额超200万元。

10.2017拥有6项慈善救助基金，完成“如新青少年基金”先心病救助54例，协助发放救助金额超40万元；完成“中国红十字基金会”“广西红十字基金会”救助合计95例，协助发放救助金额超130万元；“神华爱心行动”救助157例，协助发放救助金额超225万元。完成“广发基金会”救助合计50例，协助发放救助金额50万元；合计发放救助基金445万元。极大减轻病人家庭负担，响应了国家卫生精准扶贫政策，社会反响巨大。

11.2018年拥有3项救助金，完成中国红基会天使阳光基金救助304例，共救助610.5万元，完成国家能源爱心行动项目救助47例，共救助72.3万元；完成区共青团基金会“如新中华儿童心脏病基金”救助12例，共救助10.8万元。

## 十年风雨“救心”路，步履不停歇

一份工作，干了一年我们可以说是因为兴趣，干五年我们可以说是因为坚持，如果干了十年，那就证明是“真爱”了。广西中医药大学附属瑞康医院胸心血管外科从2007年至今，一直致力于先天性心脏病的公益救治工作，联合各项公益基金深入广西贵港、梧州、贺州、百色、河池的各市县及南宁周边开展免费筛查先天性心脏病活动达30余次，筛查先心病阳性患者3000余人，救助先天性心脏病患儿5000余例，救助金额超5000万，广西贫困地区先心病患儿受益匪浅。

十年来，瑞康医院胸心血管外科的所有医护人员把自己所有的热情都奉献给了自己最热爱的“救心”事业，为孩子点亮“心”的希望。专家团队们舍弃周末舍弃自己的私人时间，不论环境多么恶劣，是否刮风下雨，都义无反顾地奔赴区内各地进行先心免费筛查，医生主动找患者，为先心病患儿争取到更多宝贵的治疗时间。因为先天性心脏病减少



瑞康医院历年来救治先心病患儿相片爱心墙

手术后并发症，降低患儿死亡率的最科学有效的办法就是早发现、早诊断、早治疗。

每次先天性心脏病筛查活动前团队都需要提前和当地的县政府、团委、红十字会等联系好，精心准备，策划。活动内容有：先心筛查免费心电图及心脏彩超；为筛查阳性患者带去多种先心救助基金，并协助填报及告知申请流程；专家团队们现场先心知

识科普或给当地的乡村医生进行先心知识培训；为当地手术后患者免费复查，避免其奔波；有时还为一些贫困家庭带去慰问礼物。

康复不仅仅是孩子的梦想，更是家长的梦想，乃至关注这些孩子的社会各界的梦想。望向那干净而又迷茫的双眼，听到那坚强而又欢快的笑声，让我们能更加懂得生命的深刻内涵，我们也更加明白我们

坚持的意义。孩子们健康的梦想，是我们前行的动力，所有的付出只为看见你的笑容，听见你的笑声。

十年风雨，十年征程，不忘初心，砥砺前行，生命不止，我们不息。瑞康医院胸心血管外科今后将继续加强与公益基金的合作，为符合资助条件的患儿开辟入院绿色通道，加大减免贫困家庭患儿手术费用的力度，拿出更好的技术，更优质的服务为广西的先心病患儿的健康做贡献。

如果您或身边的亲戚朋友家里有先心病患儿需要手术治疗，可以介绍来瑞康医院申请救助，我们会提供最佳的治疗方案及护理服务，并帮助患者根据其病种、自付额度的不同尽可能帮助其申请最佳的救助项目，尽量减轻家庭的经济负担。您的康复，就是我们的幸福；您的安康，就是我们的平安，衷心的祝愿大家都恢复健康。

“救心”行动，一直在继续……

# 83岁高龄心脏瓣膜病患者在我院得到成功手术治疗



张老先生在接受广西电视台的采访

心脏好似人体的发动机，而心脏瓣膜则是这个发动机内的阀门。某些心脏瓣膜由于先天发育不良、风湿热侵

袭、化脓性细菌感染等等因素而发生狭窄或关闭不全。在这里我们要提到的是另一个因素：老年性退行性变。

2016年6月9日83岁的张老先生和他的家人经多方咨询，慕名来到了我院胸心血管外科求诊，经全院多个科室会诊后，一致认为：病情有手术指征，但风险很高，除术中要尽力做好心、肺器官功能的保护外，术后还要密切监测肝肾功、血糖等指标的变化，结合患者的身体状况，预计术后如顺利恢复，患者的生活质量将会明显提高。

经过与患者及家属的详细沟通，6月23日，由杨柳山主任亲自主刀为张老先生施行了“主动脉瓣置换术”。手术非常顺利，张老先生就顺利地脱离了呼吸机，精神、饮食、活动恢复很快，不久康复出院。杨柳山主任表示，以前类似这样的患者，很多都考虑治疗成本的问题，不愿接受手术，导致了病痛增加、生活质量下降、寿命减少。随着现代社会老百姓的生活水平不断提高，预期寿命越来越长，对疾病的治疗也产生了新的认识，越来越多老年患者愿意接受手术，这就

对外科医师的治疗、监护水平提出了更高的要求。我院胸心血管外科一直以来致力于不断攻克新的专业难题，拓展新的专业领域。83岁心脏瓣膜病患者是我院胸心血管外科成立以来收治的最高龄患者。此次成功为其施行心脏瓣膜置换手术，标志着我院胸心血管外科在近年来攻克多项难题的成绩单上，又交上了一份优秀的答卷。在随访期间，医护人员得知张老在2017年12月15日迎来他84岁生日，医护人员给张老过一个特殊生日并免费给张老复查，心功能恢复良好。

## 普胸手术进入微创时代

普胸手术发展已进入微创时代，我科成熟开展胸腔镜肺部手术、胸腔镜食道手术、Nuss手术、胸腔镜下交感神经切断治疗手汗症、自发性气胸、肺大泡等疾病治疗，病人恢复快，效果好。

### ◆ 胸腔镜手术优点

创伤更小、手术时间更短、疼痛更轻、对免疫功能影响更小、恢复体力劳动更快的优点。术后第1天即可下床活动，最快5-7天即可出院，明显减轻术后患者痛苦及医护工作量。

### ◆ 传统胸部手术切口



### ◆ 胸腔镜下单孔肺部手术切口



### ◆ 胸腔镜下食管癌根治术

食道癌采用全胸腔镜下经胸腹联合切口手术，创伤明显减轻，恢复快，术后三天恢复饮食，至少一周出院。



### ◆ 胸腔镜手汗症治疗前后对比



### ◆ NUSS手术治疗胸廓畸形合并房缺前后对比



## 2019年救助政策解读

### 一、中国红十字基金会“天使阳光”基金

#### 1. 资助对象：

- (1) 0-14周岁贫困家庭可申请救助
- (2) 资助标准：先在社保报销后，家庭自付超过5000元（不含）以上，最高资助3万元。

#### 2. 申请流程：

- (1) 到当地县级红十字会领取或上中国红十字会官网下载“天使阳光”基金申请表，按要求填写并盖章后寄到广西中医药大学附属瑞康医院，由医院上报中国红十字会；
- (2) 由中国红十字基金会项目办评审、复核、公示后，由省定点医院广西中医药大学附属瑞康医院/申请人户籍所在地省级红十字会向申请人



我院胸心血管外科与“天使阳光”基金走进马山县义诊筛查活动现场

发出告知书。

- (3) 资助款由中国红十字基金会拨付至省级红十字会，由省级红十字会在5个工作日内转拨到申请人账户，如在“天使阳光”项目定点医院：瑞康医院完成手术治疗并在医院直报出院时由定点医院直接报销。

### 二、国家能源爱心行动救助项目

#### 1. 资助对象及救助金额：

- (1) 凡18周岁以下广西籍先心病贫困家庭患儿。
- (2) 在城乡医保报销基础上，出院前在定点医院：广西中医药大学附属瑞康医院直报，最高可获得2万元的国家能源爱心救助资金。

#### 2. 申请流程：

- (1) 持心脏彩超等诊断书到定

点医院：广西中医药大学附属瑞康医院胸心血管外科领取“国家能源爱心行动”救助项目申请表；

- (2) 持家庭经济困难证明/精准扶贫手册及申请表到当地乡镇政府及县级民政局盖章；

(3) 资料齐备后寄往广西中医药大学附属瑞康医院胸心血管外科；

- (4) 等待通知办理住院。

### 三、广西青少年发展基金会“如新中华儿童心脏病基金”项目救助：

#### 1. 资助对象及救助金额：

- (1) 凡18周岁以下广西籍先心病贫困家庭患儿。
- (2) 在城乡居民医保报销后，自付部份在定点医院出院时直报，最高可获得一万元的救助资金。

#### 2. 申请流程：

- (1) 持心脏彩超等诊断书至广西中医药大学附属瑞康医院胸心血管外科领取“如新中华儿童心脏

病基金”项目申请书；

- (2) 持村委会出具家庭经济困难证明/精准扶贫手册、申请书到当地乡镇政府（街道办）及县级共青团委盖章；

(3) 资料齐备后寄往广西中医药大学附属瑞康医院胸心血管外科；

- (4) 等待通知办理住院。

| 姓名 | 年龄   | 诊断        | 费用总额     | 中国会十字救助金额 | 社保报销金额   | 自付金额    |
|----|------|-----------|----------|-----------|----------|---------|
| 黄* | 1岁2月 | 室间隔缺损+PDA | 38812.47 | 15000.00  | 23690.32 | 122.25  |
| 向* | 1岁3月 | 法洛氏四联症    | 44995.51 | 20000.00  | 18937.15 | 6058.36 |
| 韦* | 3岁6月 | 右室双出口     | 68351.12 | 30000.00  | 33780.48 | 4570.64 |

联系电话：13087716659(张老师)



## 医者，在救心的道路上不断前行

古语有“心不如佛者，不可为医；术不如仙者，不可为医。”

即一个医生，心地要像菩萨一样善良，对待病人应该温和如春，医术要像神仙一样高超。

2018年，新的一年，心的希望！广西中医药大学附属瑞康医院胸心血管外科敢于挑战，完成多例新生儿复杂杂心手术，目前患儿都恢复良好，而小定蔚就是其中幸运的一个。

小定蔚于2017年12月6日降生于这个世界，他想更快地接触这美丽的世界，却未曾想到因为他的提前到来，全身各系统未发育完全，没有做好迎接这个世界的准备，刚出生不久就出现呼吸急促等呼吸困难的症状，几天后他被检查出患有先天性心脏病——右肺动脉起源主动脉、房间隔缺损。由于病情严重，医生们不敢轻易给他动手术，辗转不同医院后，他最终被送入瑞康医院胸心血管外科。

胸心血管外科的医务人员回想小定蔚入院时的情境：刚接到小定蔚时，他呼吸急促，每分钟呼吸有八十多次，全身皮肤、嘴唇、手指都是乌紫的，血氧饱和度只有八十几，正常人的血氧饱和度不低于94%，若低于90%都会出现头晕目眩、做事提不起精神、易暴怒易急躁等症状，而小定

蔚只是出生几天的新生儿，他的血氧饱和度到了重度低氧状态，呼吸那么快，对于他来说是有致命的危险，严重可导致心脏骤停、心肌衰竭、呼吸衰竭等一系列的严重后果。为此，杨柳山主任指示要尽快给小定蔚做详细的检查，便于快速地进入下一个方案。专家们不惜牺牲个人休息时间仔细评估，一遍一遍地进行危重病讨论，择取最优的手术方案和治疗方案。

2018年1月3日，家属签知情同意后，专家团队给出生仅28天、体重仅2.3kg的小定蔚在体外循环下行右肺动脉异常起源升主动脉矫治术+动脉导管切断术，在体外循环下充分游离升主动脉、主肺动脉及上腔静脉，显露头臂干、右肺动脉开口及右上肺动脉各分支，过线牵引，临时阻断右肺动脉及头臂干近远端，于右肺动脉起始部切断，后修补升主动脉侧壁缺损，修复好的升主动脉牵向右方，将切断的右肺动脉近端沿升主动脉后方与主肺动脉行端侧吻合，这是一个风险极高的手术。回忆当时的手术现场，

参与手术的医生护士都感慨，那是一场与生命赛跑的较量，手术时心脏一停跳，医生就争分夺秒地与死神赛跑，胸心血管外科医务人员之间的默契合作，因前期准备工作充分，杨主任非常熟悉小定蔚的心脏结构，终于化险为夷。普通人怕是看不出这是一个风险极高的手术。

经过胸心血管外科医务人员的努力，小定蔚手术非常顺利地结束并平安返回监护室。但是，胸心血管外科全体医务人员并没有放松，术后每天按时有上级医生查房，而小定蔚很乖，术后病情都是稳定状态，经过胸心血管外科全体医务人员45天的努力，终于康复出院，出院时由一个黑不溜秋的小毛猴变成了一个壮嘟嘟的小朋友了。

医者真正的幸福是用自己的才智辛劳换来病人的康复，用真诚的爱心去抚平病人心灵的创伤，用火一样的热情去点燃患者战胜疾病的勇气。医者里有这么一群专门为千千万万残缺的小心灵带来福音，为了新心的希望一直在不断前行的人，他们就是广西中医药大学附属瑞康医院胸心血管外科的全体医务人员。

## 终末期扩张型心肌病患者的新希望

扩张型心肌病是一种单侧或双侧心腔扩大，并且伴有心肌肥厚心肌收缩期泵血功能障碍疾病，会产生充血性心力衰竭，心室收缩功能减退，伴或不伴充血性心力衰竭。终末期扩张型心肌病的治疗目前仍然是一个世界性难题。目前主要的治疗方法包括内科保守治疗改善心功能，外科手术治疗。外科治疗方法包括心脏移植，但存在供体不足，治疗费用高，生活治疗差等缺点，传统左心室减容手术切除部分左室，手术创伤大，远期生存率低。近日，我院胸心血管外科杨柳山教授带领的团队近期采用新的手术方法治疗终末期扩张型心肌病，在不切除左室心肌的情况下达到左室减容血流动力学效果，为终末期扩张型心肌病的外科治疗开辟了新的治疗方法！

目前，我院采用手术方法完成了两例终末期扩张型心肌病的治疗，这两例患者都是多年前就已诊断为扩张型心肌病，而且都反复到区内外多家医院就诊，经内科保守治疗可稍微缓解症状，但心功能不全症状反复出现，复查心脏彩超提示左心室逐渐扩大，心肌收缩功能越来越差，生活质量差等情况。为求有效治疗，来到我院就诊，在入院后做了心电图、心脏彩超等检查，发现全心增大，室壁节段性运动异常，左心室收缩功能减低，诊断为扩张型心肌病，心功能3级。

经过我院心血管内科、心脏外科等多名专科专家会诊后，确诊两位患者的心脏收缩力度持续减弱，心功能不全，心衰现象明显，是属于终末期心脏病，如果不采取手术治疗，

他们的寿命不到一年，经与患者及家属反复讨论沟通后，决定采用新的手术方法治疗患者的扩张型心肌病。

手术由杨柳山主任亲自主刀，在江毅副教授、范悦副教授、方恒晓副教授以及麻醉科黄文教授、体外循环师等配合下，手术顺利进行。在手术中探查发现患者心脏普遍性扩大，与术前诊断一致。经过了长达3个多小时的手术，心内手术操作顺利完成，主动脉开放后心脏自动复跳，随后顺利撤离体外循环，这说明了手术成功。

目前，两位患者的恢复良好，胸闷、气促、心悸等症状已基本消失，生活质量及活动能力较术前明显改善，心功能恢复至1级，术后1月返院复查心脏彩超提示左心室较术前明显缩小，心脏射血分数明显提高。

## 微创治疗先心病 创口不到2cm



我院胸心血管外科常规开展先心病外科微创封堵手术，一类为经皮介入封堵，仅通过右股静脉一小穿刺口完成手术，胸部无伤口；另一类为经胸介入封堵术，在病人胸前开的创口还不到2cm。

杨柳山主任介绍，外科先天性心脏病微创介入封堵术是在实时B超的监测引导下通过输送装置把封堵器送到缺损

位置，进行缺损封堵。它与传统开胸手术及传统内科介入封堵相比，具有如下优点：

**1. 创伤小，出血少：**微创介入封堵术通常只需在胸骨下方作一2~3cm的切口，伤口小，隐蔽性好，且不需完全开胸，创伤明显小于传统手术；而且微创介入封堵术手术时间短，出血量非常少，通常情况下不需输血，从而避免了大多数患者担心的输血感染的问题。

**2. 不需体外循环，患者恢复快：**传统心内直视术都需体外循环的辅助，虽然大多数经历体外循环的患者能恢复正常，但在不同程度上还是存在着异常生理反应，如间质液体增加、血小板减少、溶血、发热、肝肾功能不全、出血异常

等等。而微创介入封堵术不需要体外循环的辅助，从而避免了以上这些有害反应。而且接受微创介入封堵术的患者恢复快，通常只需在监护病房观察24小时即可转到普通病房，而心内直视术患者至少观察48小时。

**3. 疗效确切，实时B超引导，避免X线辐射伤害，术后并发症少：**微创介入封堵术是在实时B超的引导下完成的，术中可通过B超观察手术效果，及时调整，直至将缺损完全封堵。术中无需X线引导，避免了长时间X线辐射及摄入造影剂。而传统的心内直视术修补存在着缝合不当导致残余漏或传导阻滞的可能性，术中又不易发觉。

**4. 主动建立通道，手术适应症广：**微

创介入封堵术不受自然腔管的限制，可主动建立手术通道，特别对于年龄较小的婴幼儿可不必经股动脉置管传送封堵器，故手术适应症更广；传统介入封堵术必须经股动脉置管传送封堵器，受年龄体重限制较大。

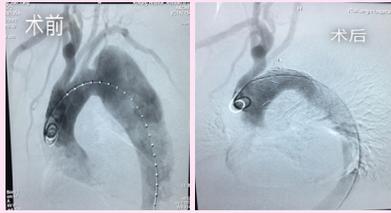
**5. 安全性高：**手术由对心脏的解剖相当熟悉外科医师操作，在手术室进行，如出现意外情况可直接体外循环修补，而内科介入治疗一般在DSA导管室进行，有内科医师操作，如出现封堵器脱落、心脏破裂、心包填塞等严重并发症，需将病人送至手术室，急救需要时间长且不安全。

由此可见微创介入封堵术在治疗效果上有明显优势。

## 我院常规为主动脉夹层瘤患者实施支架植入术

2018年4月24日，我院胸心血管外科团队成功为一名63岁“主动脉夹层瘤”患者实施了高难度的手术治疗——主动脉腔内覆膜支架隔绝术，挽救了患者的生命。之后，科室积极探索，发展势头持续高涨，这项技术的应用也愈加成熟，2018年总共为6例主动脉夹层瘤患者实施覆膜支架隔绝术，病人术后效果好，恢复快，目前该手术已在我科室常规开展。

还记得第一例手术患者，63岁的郑先生，南宁市人，在7年前出现无明显诱因的胸闷胸痛症状，特别是天气变化时症状更为明显，需要就地休息症状才有所缓解，但未作系统治疗。在2018年4月初，他开始出现“胸痛胸闷并伴有干咳”等症状，就到住处附近医院住院治疗，在治疗期间



行CT及CTA检查被诊断为主动脉夹层，为求进一步治疗于4月22日转到我院胸心血管外科。经过我院胸心血管外科专家们的检查，确诊郑先生患的是“胸主动脉夹层(ⅢA型)动脉瘤，并伴有高血压3级”。“医生检查后告诉我情况很严重，如果再不手术，很可能因为心脏血管破裂而导致死亡。”郑先生说。

胸心血管外科副主任医师方恒晓介绍：“主动脉夹层最大危害就是会导致患

者死亡。因为主动脉是身体的主干血管，血流量大，一旦出现内膜层撕裂，如果不进行恰当和及时的治疗，破裂的机会非常大，死亡率极高。”他表示，根据以往的文献报告，1周内的死亡率高达50%，一个月内的死亡率在60%-70%之间。此病例主动脉夹层A层，加上高血压3级，患者血管壁薄得像纸一样，手术想要成功实施有很大难度，稍有不慎，患者就可能有生命危险。张副主任介绍，要彻底治好，就必须把主动脉夹层修复。为挽救郑先生生命，经过反复的讨论以及与患者家属的多方沟通，我院胸心血管外科团队最终决定为其进行手术治疗。

4月24日下午，经过1个多小时的手术，由张斌副主任及其团队完成了这一例ⅢA型

主动脉夹层覆膜支架隔绝术。术后，经过半个月的院内观察，患者恢复良好，复查各项指标均达到正常标准，并康复出院。

主动脉夹层瘤是一种心血管系统的灾难性疾病，是当前最复杂、最危险的心血管疾病之一，是指血液通过主动脉内膜裂口进入主动脉壁并造成动脉壁的分层。若不及时进行有效治疗，死亡率极高，90%一年内死亡，且抢救非常困难。目前，Ⅲ型胸主动脉夹层、腹主动脉瘤的首选治疗方式是覆膜支架腔内隔绝术。覆膜支架植入是修复血管的一种新方式，与传统外科手术修补等方式相比，覆膜支架植入有更安全、简便、快捷、免开胸创伤小且疗效明确等优点。

## 广西首例极低体重早产儿先天性心脏病动脉导管未闭结扎术宣告成功

“宝贝，宝贝加油啊！”2014年9月12号上午，在瑞康医院的手术室门口，小圆圆的妈妈冲着被一群医务人员推进手术室的圆圆喊道，脸上满是忧虑，眼里也噙着担忧的泪花。

紧张的一个半小时过去，手术室的门打开了，出生仅25天的小圆圆被医护人员们小心翼翼地放回育儿温箱里缓缓推出，手术顺利！至此，广西首例极低体重早产儿先天性心脏病动脉导管未闭结扎术宣告成功完成。

来自贵港的小圆圆提前了两个月来到这个世上。他身体各系统都未发育完全，刚出生半小时就出现气促和呼吸困难的状况，更为不幸的是，几天后他被查出患有先天性心脏病-动脉导管未闭、卵圆孔未



加上身上的尿不湿，小圆圆只有1.178千克

闭。随后的几天小圆圆连续出现了呼吸暂停、肺部感染等症状，情况极其危急。

为了挽救小圆圆的生命，瑞康医院胸心血管外科专程到贵港把小圆圆接到了医院，并迅速联系儿科、麻醉科等相关科室进行了大会诊。手术过程中为了保证小圆圆的体温不下降，主刀医生杨柳山主任在没有空调的手术室站了一个半小时，出了

一身的汗。“小圆圆的心脏只有一个草莓般大，上手术之前他还心脏骤停了几次。”杨柳山主任表示。

在一群关心爱护他的医务人员精心护理之下，12号完成手术的小圆圆于术后第二天顺利拔除气管插管，生命体征平稳，睡眠良好。

据悉，极低体重早产儿的先心病手术在全国各大医院的成功例数不多，目前，此次给小圆圆实施的手术属广西首例极低体重早产儿先天性心脏病动脉导管未闭结扎术。继多例成功的低体重患儿先心病手术后，此次手术再次刷新低体重纪录，再次证明瑞康医院胸心血管外科医疗团队拥有足够实力开展针对低龄先心病患儿的急重症、复杂先天性心脏病手术。

### 专家照片及专长



杨柳山

职务：胸心血管外科主任  
职称：主任医师 教授  
专长：主攻心脏外科，在技术上精益求精。1994年—2002年，不断完善心不停跳体外循环下完成各种简单先心病

及风心病瓣膜置换或成形手术；2003年—2008年，善于各种先心病合并肺动脉高压、经右房切口行法乐氏四联根治手术；2009年—2012年，快通道手术治疗各类简单先心病，广泛开展各种复杂先心病姑息手术/根治手术；2013年起，成熟开展少血或无血体外循环心脏手术、各种瓣膜成形手术、低龄低体重重症婴幼儿手术等。

2014年成功主刀首例新生儿体外循环心脏手术，患儿手术年龄28天，体重仅2.9公斤；同年成功主刀一例极低体重早产儿心脏手术，并刷新了最低体重及最低年龄的广西心脏手术记录，该例患儿出生时仅28周，体重为1.1公斤。作为技术骨干及学科带头人，主刀完成各种心脏手术超1500例手术，约50%以上为复杂疑难心脏手术，手术成功率接近98%。



吴文森

职务：胸心血管外科技术主任  
职称：主任医师 教授  
专长：1988年毕业于广西医科大学，研究生学历，擅长各种胸心外科手术，特别是各种先天性心脏病合并肺动脉

高压的治疗，先天性心脏病复杂畸形矫治、保留肺动脉瓣膜功能的法洛四联症矫治术以及心脏瓣膜手术，对主动脉瓣关闭不全的成形更有独特之处。多年的研究工作取得丰硕成果，1998年获广西科技进步一等奖，2000年获广西贵港市科技进步一等奖、二等奖各一次，2001年获广西贵港市科技进步二等奖。

## 广西中医药大学附属瑞康医院胸心血管外科技术亮点

### 先心病技术亮点

- 01 无手术年龄及体重的限制：年龄最小仅孕28周，体重最轻为1100g。快通道治疗各种先心病，术日当天停呼吸机并拔管，约5—7天出院。
- 02 B超引导下外科微创封堵治疗先心病，全胸腔镜、胸部小切口体外循环下微创治疗先心病。
- 03 各种复杂疑难先心病的根治手术或姑息手术。
- 04 最大限度保留肺动脉瓣功能和右心室功能的法洛四联症根治手术。

### 成人心脏病的技术亮点：

- 01 成熟开展高龄患者退行性心脏病

瓣膜手术，最高年龄83岁。

- 02 非体外循环下不停跳行冠心病的冠状动脉搭桥术，术后恢复快。
- 03 全胸腔镜下的各种瓣膜成形或置换手术、房颤外科微创治疗。
- 04 开展改良术式治疗晚期扩张性心肌病，避免心脏移植。

### 普胸手术

- 01 胸腔镜下单孔肺叶切除、肺大泡切除、肺癌根治、肺气肿肺减容等各类肺部手术。
- 02 胸腔镜下纵膈肿瘤切除、重症肌无力、胸部肿瘤活检术、漏斗胸及鸡胸畸形微创矫治、手汗症等外科手术。

- 03 全胸腔镜下食道癌根治、食道裂孔

疝、食道良性肿瘤等食道外科手术治疗。

- 04 常规开展全系普胸手术如胸骨、肋骨骨折切开复位内固定术，急慢性脓胸治疗、各种胸壁肿瘤切除术、气管疾病外科手术等。

### 血管手术

- 01 主动脉夹层、主动脉瘤的外科覆膜支架植入术。
- 02 成熟开展大血管外科如主动脉夹层、主动脉瘤、马凡综合征的手术治疗。
- 03 各类血管造瘘术、外周动脉狭窄的支架植入治疗。
- 04 各类动静脉血栓介入溶栓或取栓治疗，深静脉血栓静脉滤网放置与介入溶栓治疗。