

中国援非医生不畏新冠为当地生命垂危患者植入心脏起搏器

中国对外医疗援助已有多年历史，山东省自 1986 年起，承担塞舌尔医疗援助工作，为推动构建人类卫生健康共同体，增进中塞两国友谊做出了巨大贡献。多年来，在中国驻塞舌尔大使馆、国家卫生健康委、国家卫生健康委国际交流与合作中心，山东省卫生健康委及山东省卫生健康委交流与合作中心的领导下，医疗队积极发扬不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆的援外医疗队精神，无私为当地居民提供医疗援助。

2019 年底，全球暴发史所罕见的新型冠状病毒肺炎，死亡率极高，经过中国政府高效管控，至 2020 年中，已成功完成动态清零工作，保证了人民健康。然而国际形势依然严峻，旅游产业是塞舌尔国家支柱产业，该国迫于经济压力于 2021 年 3 月 25 号开放国门重启旅游，由此导致感染疫情迅猛加重，在此形势下，作为青岛大学附属医院心内科医生，许丰强同志接到医疗援助塞舌尔任务通知后义无反顾踏上征程，作为选派的第 18 批援塞舌尔医疗队队长 2021 年 4 月 1 日赶赴塞舌尔，在该国唯一公立医院--维多利亚医院执行为期两年的援外医疗任务。

受新冠肺炎疫情影响，入院患者约一多半以上为核酸阳性，且相当一部分为反复感染，尤其是危重患者。这就使得中国援外医生面临反复感染新冠的严重考验。对于负责心内科急症许丰强医生来说情形尤为严峻。

2022 年 1 月中旬某天深夜，许丰强医生接到急诊科要求会诊电话，作为该国唯一一名心内科医生，马上紧急披挂赶到急诊科处理患者。值班医生汇报病情：患者老年男性，当地人，69 岁，因为反复头晕，喘憋，双下肢水肿就诊，急诊心电图监护显示极度心动过缓，房室分离，心室率 30-41 次/分，因为喘憋不能平躺，无法完成静息心电图，血液已送检，结果未归。作为心内科业务素质过硬的专家，许丰强医生用英语跟患者家属再次沟通询问病史后基本确诊：**心律失常，III 度房室传导阻滞，极度心动过缓，急性心功能不全。既往扩心病，糖尿病，高血压，冠心病，尿酸高等病史。**心衰为新冠肺部感染诱发及心动过缓（3 天后确诊新冠）。虽然诊断明确，但是考虑到塞舌尔国情原因，有相当一部分人有毒品接触史，故心肌病，心内膜感染等亦不能排除，于是紧急为该患者做心脏超声检查后排除了心内膜炎，但心脏明显增大，心肌病基本确诊（该国没有专门心脏超声科医生，

需要心内科医生自己完成)。同时该患者不能排除新冠感染导致病情加重,于是为该患者做了快速新冠抗原监测(rapid-antigen test),结果显示弱阳性,仍需要进一步做 PCR 确诊。由于深夜不能做 PCR,患者情况紧急,故许富强医生冒着感染新冠的风险,身着防护服先抢救病人,由于该国医疗条件简陋,无法安置临时起搏器,故只能用异丙肾上腺素提高心率,处理心衰。由于没有核酸结果,且重症监护室没有床位,于是许富强医生拖着疲惫的身躯将患者收入病房进一步诊治。待患者病情稳定下来,天色已亮。

入院第三天,核酸结果显示阳性,患者被转入隔离医院住院治疗,然而两天后该患者再次被转回维多利亚医院急诊,原因是该患者病情复杂危重,隔离医院不能救治该患者,导致病情再次恶化,患者家属要求转回继续诊治。

再次在急诊看到病情加重的老人,尽管患者目前处于新冠强烈传染期,但许富强医生没有丝毫犹豫,尤其看到患者家属焦急期待甚至祈求的眼神,作为医护人员治病救人的天职,他已经把生死置之度外,经过与塞舌尔医院领导沟通得到全力救治的答复后,立刻同家属沟通永久性心脏起搏器植入手术事宜,患者家属马上表示同意。于是经过再次药物纠正心衰后,患者身体条件初步达到手术要求,然而仍然不能平卧超过 1 小时。

一道道难题摆在许医生面前,饶是经验丰富,此刻也必须谨小慎微,在外医疗援助,不容的丝毫差错,不能给祖国抹黑,手术必须成功才能为祖国争光。手术难度较大,影响手术因素较多,一:患者高龄;二:新冠阳性,肺部因新冠肺炎损伤,血氧会下降,加上心跳过缓,患者心肺功能会明显下降;三:该院没有手术专用的 DSA 机器(数字减影成像设备),只能用简陋透视仪,导致手术视野模糊不清;四:该患者心脏明显扩大导致起搏器电极难以到位;五:没有临时起搏器,一旦永久起搏器电极不到位,患者极有可能下不了手术台;六:术中需要用到利多卡因,该药会进一步减慢心率;七:既往病史也进一步加重手术难度。种种难题摆在许医生面前,心内科同行都清楚,即使在国内,这种手术失败风险也极高,更何况在设备不全的异国他乡,然而箭在弦上,不得不发,退一步患者必死无疑,冒险前进,患者尚有生的希望,生命至上,许医生决定放手一搏。为了保证手术成功率,许医生喊上自己队友,来自于滨州医学院附属医院肝胆外科的吕潇童医生作为助手,吕医生深明大义,亦无惧无畏,明知是新冠感染患者,

亦毫不犹豫答应下来。

手术按时开始，果不其然，术前分析的难题一一遇到，在吕医生的大力协助下，不到 10 分钟，血管穿刺及皮肤囊袋完成，然而准备放置右室电极时意想不到的问题出现了，患者变得烦躁不安，手术无法配合，此时如果不完成手术，患者必死无疑。考虑再三，许医生示意麻醉医生应用咪达唑仑镇静，这个措施在当时风险极高，会导致心率明显下降，要求手术必须极短时间内完成。果然患者安静以后，心率很快降到 18 次/分，血氧下降到 70%，偏偏此时由于心脏增大，起搏器电极反复进入冠状窦导致心脏无法起搏，然而艺高人胆大的许医生迅速稳住阵脚，在模糊的透视视野下，顺利将电极调整到右心室，终于手术室监护设备上出现了稳定的心跳，60 次/分，此时手术室护士和麻醉师以及其他工作人员纷纷鼓掌，患者血氧瞬间恢复到 90%以上。许医生不禁长长舒了一口气，望着吕医生会心的笑了，当地炎热的天气使得此时此刻身着防护服的他汗水已经湿透全身，湿透 N95 口罩，甚至连鞋子也湿了。

患者术后很快康复，家属非常感激，向许医生反复致谢，然而患者家属并非用当地克里奥语表达感谢，也不是当地一部分人使用的英语和法语，而是标准的汉语“谢谢”！

医疗援外的医生总是被冠以无冕外交官的身份，由于特殊的职业，他们获得当地居民高度认可和赞誉，在当地成功传播中国文化和中国精神，不断为祖国赢得荣光。响应国家号召，逆行出征，为祖国作出贡献是他们执着的信仰。他们为祖国强大而骄傲，祖国以他们的付出而自豪。



由于没有临时起搏器保护，术中心率极低，险象环生，一度降至 18-35 次/分。患者开始出现烦躁，生命体征极度不稳定。



许丰强医生为患者做心脏超声检查。



虽手术过程险象环生，最终心脏起搏器顺利植入患者体内，术后查看患者生命体征逐渐稳定，中国医生医术高超，医德高尚获得同事及家属赞赏。

供稿：青岛大学附属医院 许丰强