

与国家“区中”建设领军团队的“瞭望者”对话

——访北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院心律失常科执行主任,北京安贞医院心律失常中心、心力衰竭中心主任医师李松南

人物特写 李松南

医学博士,博士后,主任医师,副教授,硕士研究生导师,北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院心律失常科执行主任,北京安贞医院心律失常中心、心力衰竭中心主任医师。

国家卫健委心血管介入诊疗心律失常(导管消融及器械植入)及结构性心脏病(左心耳封堵)介入导师,是房颤冷冻消融、左心耳封堵及无导线起搏全球带教专家,北京安贞医院马长生主任心律失常团队核心术者。

每年完成导管消融例数(包括射频消融及冷冻消融)1200例以上,完成经皮左心耳封堵200余台,手术成功率及安全性位于国内前列。在国内较早开展房颤冷冻消融治疗及房颤导管消融+左心耳封堵一站式治疗,是北京安贞医院妊娠合并心脏病多学科会诊专家,年接诊妊娠合并心律失常患者300例以上。

北京安贞医院吉林医院是我省国家区域医疗中心建设的新锐力量,“国家级”专家团队在半年多的时间里深耕自己的专业深度、拓宽自己的专业宽度、提高自己的专业高度,成为我省国家区域医疗中心建设“区中”战略的第一批“拓荒”者。

今天走近的是北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院心律失常科执行主任,北京安贞医院心律失常中心、心力衰竭中心主任医师李松南。他,带领闪烁着“北京安贞”吉林团队的耀眼光环奔赴而来;他,用过去半年时间将“吉林安贞”“移植”到吉林大地而“开花结果”;他,将在未来的日子里立足吉林、辐射东北,服务于这里更多需要医疗关爱的人们。

城市晚报全媒体记者对话这些专家,以期让更多的域内患者了解他们、感谢他们、走近他们。

上篇

来自北京:从“质”到“量”的遥遥领先

记者:在我国心脏学科领域,北京安贞的医疗品牌具有清晰的辨识度,在业内可以说是遥遥领先。

李松南:北京安贞医院是国内外知名的心脏内外科诊疗基地,其心律失常中心更是国际上手术例数最多的中心,去年完成各类心律失常导管消融治疗15000余例,北京安贞临床服务能力遥遥领先,相较国内其他中心有明显的优势。

记者:全国患者的就医认知基本都是相同的,就是“哪里能治好病我就去哪里”。北京安贞40年的品牌培树,更复杂、更麻烦的手术患者的趋之若鹜、高度认可就是一面镜子。

李松南:安贞在老百姓印象中可能仅仅是心血管专科“很厉害”,但我们其实是心血管内外科为特长的综合性医院,消化科合并心血管病、脑血管合并心血管病、妊娠合并心血管病等一系列疑难危重症患者来我



们安贞的比较多,心脏外科团队的同事们经常做世界上更复杂、更麻烦的手术,这个患者群体都是其他医院不愿意接诊的群体。比如我们的妇产科,正是因为安贞有强大的心脏内外科及三甲综合医院的优势,因此才成为北京市妊娠合并心脏疾病的诊疗中心,每年接诊和救治的患者大多是来自全国各地合并心脏疾病的高危孕产妇。建院四十年,安贞确实实现了“强专科,优综合”的发展战略。

记者:心内外科在全国医疗机构的排名里,不管是学科综合能力还是临床服务数据,安贞在全国都是数一数二的,是领军梯队。

李松南:目前在安贞医院,从尚未出生的胎儿,到90岁高龄的老人,其心脏疾患都能得到最佳的治疗。只要有这个医疗需求,我们可以从0岁到90岁全年龄段覆盖。安贞医院真正实现了全生命周期的心血管健康诊疗,我们形象地称为“From A to Z”,这也正是安贞医院(AZ)的缩写。

记者:在某种程度上说,心脏学科的“安贞标准”就是“中国标准”,是这样吗?

李松南:安贞的专家术业专攻,在几十年来的医疗实践中创造性提出了多个心血管疾病的“安贞式”解决方案,因此从某个程度上可以这么说。比如心脏大血管外科孙立忠教授创立的治疗主动脉夹层的“孙氏手术”已被业内广泛认可并推广应用;心律失常中心马长生主任提出的持续性房颤消融策略被国内多数中心采用,并牵头制定了中国的房颤诊疗指南,这是中国第一个房颤诊疗指南。我们房颤中心数据库所发表的学术成果也被国际指南广泛引用,所以北京安贞在一定程度上、在某一个学科上、在一定行业影响力上,安贞标准即是行业标准、中国标准。

中篇

立足吉林:从“0”到“1”已经在路上

记者:北京安贞参与“区中”建设、与长春市中心医院“并轨”之后,北京安贞吉林医院心外科几乎等同于从零起步。

李松南:“区中”建设项目启动的时候,北京安贞吉林医院的亚专科心律失常手术只是有一些专家偶尔来做,临床服务能力十分薄弱,手术量一年可能就几台,所以说差距挺大。

记者:您认为北京安贞吉林医院专科团

队建设要用多长时间才可以拉齐一支比肩北京的“正规军”?

李松南:这是一个点和一个面的问题,因为安贞我们这样主治级别的医生大概有十几个人,我们派驻过来的人肯定就是这个“点”,然后带出一个线和面来。我们过来后常规医疗水平、手术水平可以立竿见影,但临床服务量和行业影响力差距巨大,这需要一个成长过程。也就是说医疗水平平移过来是比较简单的,因为无非就是取决于人,取决于我们这些人,梯队培养重点还在于在复杂麻烦的医疗实践和手术实践中储存经验。另外就是医疗理念的融合,这取决于对梯队成员的交流频次和带教强度,这也需要一个过程。

记者:目前进行到什么状态?

李松南:经过大半年时间的不懈努力,专科建设已达预期状态,我们的阶段性目标已经实现,到目前为止基本实现了安贞总部能做的心律失常手术的全部技术平移。我们设定的全年工作目标在七月份就提前完成了,原定的全年临床服务指标即完成手术量也已经超过200台。我们很快就会培养出新的独立术者,目前我们本院的两个主任医师已经能够胜任基本的导管消融手术,就是说,假以时日到今年年底,他们就能够具备自己独立去做这种手术的能力。

记者:临床和科研是队伍建设、能力培养的必要过程。

李松南:是的。目前我们也在积极申报咱们省科技厅、卫健委的科研项目,无论结果怎样,对我们中心医院心律失常团队都是一个锻炼。另外,我也把自己承担的一些课题,比如和北京中医药大学合作的课题拿到吉林来做。我们要靠临床实践和课题研究两个轮子来推动我们的临床综合服务能力,这样才能尽快培养出技术过硬、理念统一、文化融合的队伍来。

记者:北京安贞医院吉林医院院区落成后,两个院区就需要两支队伍了。

李松南:队伍发展壮大后,肯定会面临这样一个问题,但这个过程我想不应是核裂变,更应该是核聚变,从而产生更大的能量、服务更多的患者。目前,我们在团队成长阶段不会去区分市医团队还是安贞医院团队,因为将来他们都是在安贞医院吉林医院的总框架里。

下篇

面向东北:医疗服务辐射东北三省全域

记者:心脏外科上个月已经正常开诊,第一例心外科大手术也已经成功完成,这是否意味着吉林医院的“区中”建设已经进入了新的阶段?

李松南:目前来说,我们已经接诊了很多来自黑龙江、内蒙古、辽宁的患者,甚至还有从安徽过来的病人,真正实现了国家建设区域医疗中心的目的。东北域内门诊和手术的病人开始陆续来院,目前已经铺开了北京安贞总院亚专科的90%以上的业务,虽然医疗环境上还有些困难,耗材器械上也有些困难,但我们都克服了,现在吉林医院和北京总部的医疗接诊范围类目基本平齐。

记者:也就是说吉林医院已经具备了“截胡”东北患者进入北京安贞就医的实力了。

李松南:哈哈,这个说法比较有意思。东北人口老龄化严重,合并心脑血管疾病的患者相应就比较多,高血压合并心衰的这种发病率也挺高。另外,有些患者自我健康管理意识要差一些,抽烟比例、肥胖比例高,生活习惯、气候交替也是区域性明显特征,所以这里有大量的心血管疾病医疗需求,以往这个患者群体只能长途奔袭到北京安贞就医,我想也正是因为这个原因,国家才将在吉林建设区域医疗中心的这个战略任务交给我们安贞医院。

正是有了“区中”项目,吉林患者、东北患者就可以不出省或者就近就医了,我们现在基本可以初步承担起国家区域医疗中心的使命和责任了。但是对于一些极其高危的患者,我们实现了和安贞总院的两院联动、定向转诊,确保这类患者都得到最安全、最优质的医疗服务。

记者:安贞医院吉林医院虽然还处于成长期,但据说你们现在就可以提供精细化医疗了,是吗?

李松南:我们做最多的是房颤导管消融手术,术中病人是有痛感的,而我们从省内做的最早的房颤病人开始就推广房颤无痛化舒适性治疗。我们很多做房颤消融的病人,评估了以后给病人做全麻的,即有麻醉保驾护航的消融,病人的体验就会很好,这在我们安贞本院也是有选择的,极个别的病人才有机会,因为北京患者体量太大,麻醉医师稀缺,但在这里绝大多数患者可以实现无痛化舒适性治疗,我觉得这很重要。过去我们有这些想法但是做不到,但是在这里医院给我们很好地支持,病人像睡了一觉,很舒服地就把病治好了。精细化、高质量的医疗,病人的体验感是很重要的,目前绝大多数的医院做不到完全的无痛,我们从起步就能做到。

记者:从“房颤”到“防颤”,吉林安贞都可以无痛前行。

李松南:以后我们北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院都可以常态化开展无痛性房颤射频消融治疗了,截至目前已完成80余例无痛性房颤射频消融。未来我们将不断优化无痛房颤治疗技术,强化患者关怀与后续管理,以引领房颤治疗进入新阶段。

记者:房颤患者基数巨大,属于心脏常见病。

李松南:心房颤动,也就是俗称的“房颤”,是最常见的心律失常之一。房颤发作时,心率通常快且不规则,心脏有效收缩功能丧失,泵血功能也降低约25%。患者通常会表现出心慌、乏力、头晕等症状,长期房颤还可能会导致心脏扩大、心力衰竭,严重降低患者的生活质量。

不仅如此,房颤最严重的并发症是血栓栓塞,可导致卒中,房颤患者脑卒中发生率为正常人的5到20倍,死亡率是健康人群的2倍,房颤已成为严重威胁人民身体健康的一种疾病。

记者:房颤射频消融是最佳治疗手段吗?

李松南:针对不同的患者有不同的治疗方案。让房颤恢复正常心跳的治疗手段有抗心律失常药物治疗、导管消融治疗和外科消融治疗,目前房颤导管消融对多数患者控制心律是最优选择的治疗方法,而我们已经全面具备了这方面的能力,东北的患者都可以就近治疗了。

城市晚报全媒体记者 孙元忠

