



邱春光

精准精诚 守护心血管健康

本期嘉宾: 郑州大学第一附属医院心内科病区主任 邱春光
《医师报》融媒体记者 黄晶

电生理界著名专家蒋文平教授的研究生。

蒋文平教授从匈牙利博士毕业回国后聚焦于心脏电生理方向的研究,担任中国生物医学工程委员会心律学分会主任委员,代表了中国电生理领域的最高水平。严厉、严谨,对待工作一丝不苟的作风,深深地影响了他。三年研究生就读期间,邱春光的心渐渐沉静下来,学到了很多知识与技术的同时,也学到了很多分析与解决问题的方法。

“研究生毕业后,我真正做到了静下心来读书,踏踏实实行医。”邱春光表示,一个人的成长需要经历严格的训练,失之毫厘,谬以千里,医学治疗的对象是

人,性命攸关,容不得半点闪失,老师严谨求实的治学态度,让我终身获益,而我内心对老师的敬重也无法用言语形容。

研究生毕业后,他来到郑州大学一附院成为一名心内科医生。在这里,他遇到了另一位良师。“黄主任医术好、技术精,基础知识非常牢固,出版了很多著作;他为人非常豁达,愿意为年轻人提供发展的平台,唯恐年轻人发展不好,是非常值得尊重的人;同时黄主任对患者非常好,让我明白一个好医生要有为患者解除病痛的医术,要有一颗济世救民的仁心,值得我一生学习。”每每提起黄主任,邱春光言语中都

流露出满满的敬佩。

带着从前辈处继承而来的治学严谨、勤奋刻苦和医者仁心,邱春光踏入从医之门。作为当时河南省仅有的几位能做心脏介入手术的医生,邱春光从一次次救患者于病危中,体验到了做医生的成就感。三五年后,邱春光教授已在圈内小有名气,然而他并不满足于现状,“穷则变,变则通”,他再次萌生了去外面看看的念头,踏上了法国进修之路。

“医生是一个需要终身学习的职业。”邱春光明白,患者身体条件不同,同一种病的表现也各异,每面对一位患者都是一次新挑战,都需慎之又慎的对待,更需持续不断的学习力。

钢丝上的舞者 让每一台手术都尽善尽美

在一次一次“变通”中,邱春光拾阶而上,始终走在心血管病治疗发展的前沿。二十余年前邱教授做为访问学者又踏上了去法国的介入治疗之路,经过近一年的学习,掌握了当时最前沿的技术与理念,使他在这个领域有了更多的提高。学有所成回国后,他迅速把心脏介入新技术在医院内开展起来。更难能可贵的是,邱春光并不拘泥于学来的技术,他在每一台手术中根据患者的个体状况,灵活运用,创新发挥,从而提高了疗效改善了患者的预后。

在临床中,邱春光减

少敢于挑战高难度手术,也愿意与同行分享交流。冠状动脉慢性完全闭塞(CTO)被称为介入领域的最后一个堡垒,以手术复杂易失败闻名于学界。邱春光教授多次应邀参与国内外大型学术会议复杂心脏介入手术演示,由于他掌握了几乎CTO开通所需要的所有技术,他参与的复杂CTO病变介入治疗成功率达到90%以上,这在业界的确是一个了不起的成绩。由于他是国内较早开展介入手术的医生,邱教授还是一个“全能型”选手,除了专注于冠心病临床研究以外,还在复杂心律失常导管消融、生理性起搏治疗

及瓣膜病微创介入治疗(经导管主动脉瓣置换,二尖瓣修复等)领域取得了优异的成绩,在心脏病介入治疗的诸多领域成为第一批国家卫健委认定的介入治疗培训基地带教导师。

“要成为一个好的术者,必须具备过硬的技术,这是基础;此外还需拥有灵活的变通能力,在实践中积累经验,慢慢修炼,当然也需要一定的天赋。”邱春光表示,介入治疗时往往困难重重,“取经路上的八十一难”,需要一关一关地过,术者犹如钢丝上的舞者,需临危不惧、适时变通,一台成功的手术像艺术一样令人愉悦。

达则兼济天下 丝路上尽现中国风采

“河南省作为全国人口大省,患者多,需求大,将最先进的介入技术带回国,让患者大病不出省,可以给患者带来极大的便利。”这是邱春光不断提升自己技术的初衷。介入技术的发展迅速,让更多患者享受到最前沿的心血管病治疗技术,邱春光还承担起技术培训的责任,他利用下班时间、周末节假日,到河南省甚至外省其他市区的医院做带教工作。那些年,他的足迹踏遍河南18个地市,省内很多医院的心内科,都有邱春光心脏介入技术带教的身影。

随着邱春光在介入领域的名气越来越大,不仅到全国各地带教,还积极参与到国家“一带一路”

宏大战略中,将自己的介入技术带到了“一带一路”沿线的国家。近些年,中国的医疗水平大幅提升,邱春光受到东南亚、非洲、欧洲等国家的邀请,为当地患者进行手术,教医生介入技术,充分展现了大国医疗实力。郑州大学第一附属医院在心血管介入开展例数和技术水平方面,在国内均处于领先水平。作为首批“一带一路”心脏介入培训基地之一,医院近年来吸引接纳了来自马来西亚、印度尼西亚、孟加拉国、斐济等“一带一路”沿线国家的多位学员前来学习心脏介入技术。“从出去学,到出去教”,30余年,中国医疗技术的进步正是改革开放后

中国综合国力提升的缩影,而中国医疗作为友好的桥梁,带着中华文化走向世界。

“我们这一代人蛮幸福的,赶上了改革开放,国家各个领域迎来了最好的发展期,医学也不例外,从技术引进,到技术的消化吸收,到技术创新,见证并推动了医学翻天覆地的变化,从当年有很多病不能治,到现在有很多药物、很多技术可用,这是时代的红利,我们是时代的见证者,也是创造者,我们是幸运的。”与共和国同成长,从医三十余载,邱春光用行动践行着医者的使命、责任与担当,收获了成就与荣誉,成为“健康中国”建设重要的一分子。

马来西亚沙巴州Hospital Queen Elizabeth II的导管室里,郑州大学第一附属医院心内科邱春光教授已经专注地操作着手里的心导管器械一个多小时了……

这是一例左主干合并前降支慢性闭塞(CTO)、严重钙化迂曲及心功能不全的复杂冠脉(CHIP)病例,手术难度极大,此前医院曾经邀请过其它国家的医生进行手术,最终以失败告终。

时间在一点一滴地流逝,手术好似已经走到困境,这样一例被其它国外专家做过又失败的手术,手术难度可想而知。然而,邱春光并未轻言放弃,因为他知道手术成功与否,对患者的预后有严重的影响,这可能是患者最后一次机会了。

“如果正向策略不能成功,那从反向策略是不是可以呢?”,想到此他就果断的开始了反向策略的手术操作,经过耐心艰苦的奋战,半小时后,闭塞的血管终于被开通,手术室响起了一片赞叹声。

邱春光用自己精准的技术赢得了海外同行的尊重,这得益于他多年来对医学的精诚追求,他用精准精诚的医者仁心,守护着患者的心血管健康。

寻获医者初心 在变通中拾阶而上

“穷则变,变则通,通则久。”这句出自于《周易·系辞下》的名言,是中国人最古老的处事智慧。这种遇到困难时灵活变通的精神,深植于邱春光的内心深处,让他在多年的学习与工作中体验着“柳暗花明又一村”的惊喜。

“走进医学院后,学了一年也找不到当医生的感觉。转机发生在临床见习中,”邱春光回忆,“那是一位急诊高热的小患儿,他和同组一起实习的医学生合作,经过详细的病史询问及体格检查,发现患儿双侧扁桃腺肿大伴有脓性分泌物,做出了化脓性扁桃腺炎的诊断,经抗生素治疗后痊愈了”。

“那一刻,我觉得自己是个医生了。我诊断出了一个病,把病看好了,这种兴奋比拿到高考录取通知书时还强烈。”直到今天,邱春光仍记得那时对医学的感悟,用自己所学帮助到别人,这种成就感是别的行业都无法给予的。

当医生所带来的成就感,成为邱春光教授学习的最大动力,毕业时因成绩优秀顺利留校(附属医院)工作。然而,由于知识及条件所限,经常被临床实践中遇到的复杂疑难病例所困惑,常常被束手无策的“无奈感”所击中。

“刚参加工作时,恰逢改革开放的初期,由于药物及技术的限制,很多疾病的诊断及治疗受到主客观条件的影响。经常看到心衰晚期的患者痛苦地趴在枕头上,呼吸困难、手口紫暗、口角流涎,他却无力帮助患者,当医生的信念倍受打击。”

“这不行,做为一名医生不能解决疾病给患者带来的痛苦,一定要尽快想办法解决当前的窘境。”邱春光一遍一遍地问自己,这样当医生有什么意思?“穷则变,变则通。”经过深思熟虑后,邱春光下定决心考研,最终拿到苏州医学院的录取通知书,成为中国心



扫一扫,关联阅读
健康中国地铁公益巡展
专题