

顾承雄：“亚洲第一刀”的搭桥术

▲ 于利群 成洁 房琳

同行眼中的“亚洲第一刀”

“你的手术太棒了，是当之无愧的全球A级医生。”

1982年，顾承雄以优异成绩从浙江医科大学毕业。1985年，他顺利考入中国医学科学院硕士研究生，师从著名心血管外科专家郭家强院长和朱晓东院士，1988年获硕士学位并被分配到北京安贞医院心脏外科工作至今。

1994年，顾承雄远

赴意大利学习心脏外科技术，一年后，他带着在国外学到的技术以及自己花了3000多美金购置的部分搭桥器械回到国内，开始主攻冠脉搭桥手术。短时间内，顾承雄就创造了连续185例手术无死亡的记录、连续30多例冠状动脉内膜剥脱无死亡的优异成绩，把死亡率从38%降到了4%以下，扫除了患者心中对冠脉搭桥术的恐惧阴影，大大缩小了我国同类手术成功率与国外

的差距。

从事心脏外科工作三十余年，顾承雄主刀心脏外科手术近一万五千例，其中冠状动脉旁路移植术一万二千例，手术成功率高达99.34%。由于顾承雄技术高超，当时国内外同行形象地称他为“亚洲第一刀”。2001年，美国Genzyme公司全球技术总监参观了顾承雄的手术后赞叹道：“你的手术太棒了，是当之无愧的全球A级医生！”

1959年出生的顾承雄，是首都医科大学附属北京安贞医院心脏外科中心副主任。从事心脏外科工作三十多年，他主刀心脏外科手术近一万五千例，其中冠状动脉旁路移植术一万二千例，手术成功率高达99.34%，享有“亚洲第一刀”声誉。



什么都比不上患者健康

“患者把生命都交给了我们，我们还有什么理由不为患者服好务吗？”

每个人的生命只有一次，留住患者的生命，有时就需要那么点坚持。

2015年春节前夕，顾承雄收到了一名患者的来信，这名患者远在美国也没忘记给顾教授送来新年祝福，信中提到：“春节临近，您最近的手术一定特别多，不敢占用您更多的时间。祝您春节快乐！阖家喜乐安康！春节能好好休息一下，感恩！”

类似以上的例子不胜枚举。1991年的夏天，一位信佛的心脏瓣膜置换术后患者在重症监护室发生心脏骤停，开胸心脏按摩几乎没有效果，顾承雄冒着风险，大胆尝试减轻心脏后负荷的抢救方法，连续按压4个多小时不放弃，全身的衣服都被汗水浸透，连头发上都滴着汗珠。也许是他坚持不懈的执着精神感动了上帝，患者最终起死回生。这位患者事后激动地说：“您就是菩萨派来的救命恩人啊！”

1996年7月的一天，一位年过50的农村汉子，为了患复杂先天性心脏病的儿子能得到手术治疗，手捧2000元“红包”跪在了顾承雄的面前，恳求他帮儿子手术。患者得的是合并重度肺动脉高压的先天性心脏病共同动脉干II

型，那个时候国内尚无手术成功的报道。看着患者父亲期盼而忐忑的眼神，为了让患者一家放心，顾承雄默默地接下了患儿父亲手里的纸包。为了确保手术成功，他反复思考，设计了同种血管外通道加同种血管片修补肺动脉开口的手术方法，使患者获得了新生。术后，他悄悄地将纸包里的2000元钱如数交到患者的住院费中。术后，顾承雄还亲自为患者做鸡蛋汤加强营养。那位老汉泪流纵横地说：“我儿子上辈子积了德，让他今生遇上了贵人。”

2012年8月一天的夜晚，下了手术的顾承雄回到办公室，一推开门，看见从门缝里塞进的一封信。信是患者家属写的：“不知您是否记得，1995年您为我父亲做了搭桥手术，术后17年他的生活质量有了很大提高。虽然本月17日他去世了，但我们非常感谢您用高超的医术，让父亲这些年与我们幸福地生活在一起，享受天伦之乐……”原来这是一位患者的儿子，受父亲的临终嘱托特地赶来面谢顾教授，因为没能见到忙碌的顾承雄，只能留下了这封信简单却又感人至深的信。

每当人们向顾承雄表达钦佩之意时，他总是淡淡

地说：“患者把生命都交给了你，你还有什么理由不为他们服好务吗？”

顾承雄正是凭借高度的责任感，连续十几年来在医院同专业领域，保持手术量最高、死亡率最低的纪录。他始终坚持精益求精，为确保更好的疗效，他在冠状动脉吻合中采用了比别的医生所用的7-0更细的8-0甚至9-0的缝合线，肉眼已难以看清，毫无疑问，手术控制难度更大。曾有患者这样评价，“对顾承雄医生精益求精的医术以及干净利索的风度，我们非常敬佩，对顾主任医德及品质，我们更是表示敬意和感谢。直到现在，我走到哪里，都会把北京安贞医院顾承雄医生的高贵品质和高水平医术宣传到哪里。”

顾承雄对待患者一视同仁，因为拒收红包，每年白大衣口袋都会被患者家属撕破。十几年来，每一位入住心外二科的患者都会收到一封《致患者家属告知书》，规定所有医生护士都不接受直接、间接物质与金钱赠与，一经发现将取消手术资格。

顾承雄用自己的医者真情和精湛医术为患者搭建了通向健康的桥梁！过去，他是这样做的，未来，这更是他坚定的目标。

创新成果层出不穷

“只有创造发明新术式，才是一个外科医生推动医学事业发展的标志！”

调查显示，我国每分钟就有一人死于心脏病。而据世界卫生组织统计，冠心病是世界上最常见的死亡原因之一，是威胁人类健康的“第一杀手”。

顾承雄介绍，“目前冠心病的治疗方法主要包括药物、介入、搭桥等方式。而冠状动脉旁路移植术，即所谓的冠脉搭桥术，是国际上公认的治疗冠心病最有效的方法之一，也是复杂病变的最佳选择。”

“就像是在堵塞的道路之上架一座桥，使原本无法通行的车辆顺利通过。”顾承雄解释，

“冠状动脉搭桥术的最显著疗效是使心绞痛症状明显减轻或完全消失，体力明显或完全恢复，其近期疗效和远期效果均较理想。”

为了确保冠脉搭桥术10年乃至更长期的疗效，顾承雄引进了国际上最先进的也是最难以实施的非体外循环下双侧乳内动脉“Y”型搭桥技术。

顾承雄介绍，传统搭桥方式，需要将桥血管与主动脉根部进行吻合，而非体外循环下双侧乳内动脉“Y”型搭桥，无需对主动脉进行操作，即升主动脉“无接触”技术，可进一步减少术后脑部并发症的发生。

“非体外循环下双侧乳内动脉‘Y’型搭桥避免了体外循环对脏器的系列损害，‘无接触’主动脉，把脑部并发症的

风险降到了最低。”顾承雄说，“与此同时，桥血管的远期通畅率，决定着患者的远期生存率及生活质量。而该技术使用的乳内动脉很少发生粥样硬化及内膜增生，可自主调节血流量，具有扩张及抗血栓能力。其10年通畅性，远高于其他移植血管材料。”

然而，由于走进外科病房的许多患者冠脉细小、病变严重，有时连常规的冠脉搭桥术都难以实施。面对这样的难题，顾承雄开发了双侧乳内动脉“Y”型动-静脉序贯吻合技术，使许多危在旦夕的患者重获新生，该技术也得到了国际同行的认可。

无论在院内还是院外的同行眼中，顾承雄教授都是真正的实用技术“专利大王”。在行医路上，他从未停止探索的步伐。他希望他的创新造福更多的患者和医生，推动医学的进步。

据悉，顾承雄主导及参与研究课题九项，在国内外发表学术论文近七十余篇，主编及参编中英文著作四部，获得国家专利二十多项，引进或创新心脏外科技术30多项。他还曾协助国内26个省的130多家医院开展冠状动脉旁路移植术。



顾承雄教授（右二）在手术中

医界高手