



赴 1500 公里以外的乌鲁木齐，路程遥远，十分不便，还需要承担一笔不菲的食宿费用。随着上海专家的多年援建，当地心脏外科已经能独立开展一些心脏手术。

“这里心脏外科的疾病谱大概是内地八九十年代的样子，风湿性心脏瓣膜病的病人很多，伴随长期的风心病病程，大部分患者会出现房颤的症状，对心功能的损耗很大。”去年 9 月，郑悦接诊了一名患有风湿性二尖瓣狭窄、关闭不全的病人，因为房颤导致心动过速、心力衰竭进了病房。结合当地的医疗水平和条件，郑悦提出了二尖瓣生物瓣膜置换及房颤迷宫消融的手术方案。“对于合并心脏瓣膜疾病的房颤患者来说，这项手术能够复窦律且维持术后持续的正常心跳，也免除了患者长期服用抗凝药物之苦。”郑悦表示，目前在喀什，他已开展了 20 余例二尖瓣修复手术，总手术数量也开展了 90 多例。

刚到喀什一个多月，郑悦就开展了喀什首例同期主动脉瓣生物瓣膜置换以及回旋支冠脉搭桥手术。此外，主动脉根部及升主动脉联合置换、二尖瓣膜成形修复、心脏瓣膜置换合并房颤迷宫手术等多项高难度新技术也在喀什二院开展。郑悦告诉记者，虽然心脏外科医生的培养周期很长，但上海多年来的帮扶已经初见成果，当地科室已经有医生能够独当一面开展心脏手术，年轻医生也逐渐具备了心脏外科医生的基本素养，郑悦的两名维吾尔族医生徒弟，如今对开关胸、围手术期的观察和护理等已经熟练掌握，临别之际，郑悦还鼓励叮嘱年轻医生有机会到胸科医院进一步进修。

喀什二院心胸外科主任吕会斌告诉《新民周刊》：“每年来的专家侧重点虽有不同，但他们在专业知识上的渊博、做事时的认真负责、带教时的不遗余力都给我们留下了深刻的印象。”

将内地已经成熟开展的技术有选择性地带到南疆，造福当地百姓，一直是上海医疗专家们的心愿。今年是新华医院妇产科医生周贇在喀什二院的第三个年头。2018 年，周医生来到喀什二院，一年半的援建任务结束后，一方面，当地医生还想再跟着周医生“多学一些先进技术”；另一方面，周贇自己也深感责任未尽，于是主动申请再援一轮。三年过去，他最自豪的，就是把一批合适的新技术留在了新疆。“当地危重孕产妇比重很高，原因是孕妇产检不够规范，疫情期间这一现象更加明显，有的孕妇到医院时往往已经病情危重。”经过对当地科室综合实力的摸底，周贇把凶险性前置胎盘的多学科联合手术带到了这里，至今在喀什已积累了近 50 例成功案例。

当地医生的好学和努力给周贇留下了深刻的印象，“手术需要多学科合作，尤其是放射科医生通过 DSA 血管造影技术放



今年是新华医院妇产科医生周贇在喀什二院的第三个年头。摄影 / 沈琳

置球囊扩张导管，临时阻断腹主动脉以下的血流的操作，是提高手术成功率的关键。放射科的迪力夏提医生为了掌握这一技术，特意飞赴乌鲁木齐进修学习，现在他放球囊的耗时已经从最初两个半小时缩短到现在的四五十分钟”。疫情原因，去年周贇有较长时间没能返回喀什，令人高兴的是，当地医生已经掌握这门技术，成功救治了患者。这回离开喀什，周贇放心多了。

帮助当地填补空白

上海援疆医疗队通过师徒带教、传帮带、援疆项目培养等方式，让先进医疗技术和临床经验在喀什落地生根。然而，打造南疆医学高地过程中，仍有许多诊疗观念和思路需要理清。

这一轮援疆，喀什二院的消化科来了两位上海专家，仁济医院消化科王勇峰和瑞金医院消化内科许斌分别担任喀什二院