



侯幼临



用生命开拓心脏外科的人

1944年，吴英恺第一次见侯幼临的时候，侯幼临是一名北京协和医学院学员。而后，吴英恺一直把侯幼临带在身边，转战重庆中央医院、天津中央医院和协和医院。1956年，侯幼临又跟随吴英恺来到解放军胸科医院，担任了外科副主任。

在阜外医院创建之初，医疗器械匮乏，侯幼临做了很多开创性的工作，摸索着前行，在没有任何人指导的情况下，奇迹般地完成了多个当时难度极高的心脏外科手术。没有体外循环等辅助设施，没有完备的器械，但通过学习和团队的努力，他艰难地为中国心血管外科的发展摸索出一条路。

侯幼临工作起来可以用奋不顾身来形容，对工作极其负责且任劳任怨。在“文革”期间受到的诋毁、侮辱和无休止的劳作，加上常年处在应激状态的工作方式，侯幼临积劳成疾，英年早逝，享年仅 54 岁。

手术痴

吴英恺在美国学习时，日军侵华已达高潮，虽久居国外，仍深感不安，遂历经艰难回国。当时北京协和医学院护校和一部分医学院师生都在重庆华西坝，与华西、齐鲁、中央大学医学院组成联合医学院，维持教学。侯幼临和方圻是那时的在校学员。

1944 年，吴英恺开始创建重庆中央医院。他学门大开，广纳人才，侯幼临跟随吴英恺到了重庆中央医院。

抗战胜利以后，吴英恺奔赴天津，筹办天津中央医院。侯幼临则跟随吴英恺去天津做住院医师。

1948 年 5 月，吴英恺重返北京协和医学院担任外科教授，侯幼临任第三任总住院医师，而后在胸外科成为吴英恺的第一助手。

1955 年，还在哈尔滨医科大学习的朱晓东，被派到北京协和医院做实习生。在那里，朱晓东第一次见到了侯幼临。那时他还不知道，这个人会对他的一生有着怎样的影响。

朱晓东和实习生们在病理科学习时，总看到一个医生拿着心脏标本左抠右抠，摸来摸去。实习生们也不懂，就在旁边看着，都觉得这个人怎么那么“痴”啊！后来一问才知道这位医生叫侯幼临。

当时侯幼临是北京协和医院住院总医师。只要医院有病理解剖，侯幼临就跑到病理解剖室。后来病理科的医生都烦了，临床医生为何总泡在病理科？对他不理解，不太欢迎侯幼临碰标本。那时候，侯幼临就表现出自己超乎寻常的钻研精神和对新手术方式的兴趣。



1951 年的中国协和医学院外科学系（左起后排：王树藩、郑扶民、冯传宜、桂世初、陈加尔、黄培哲、黄国俊、刘锐、哈献文、李功宋、吴蔚然；中排：周同轼、徐荫祥、孟继懋、吴英恺、刘瑞华、曾宪九、陆惟善；前排：卢正超、吴德诚、侯幼临、费立民、吴志康、刘国振、赵溥泉）

1956 年春，总后勤部任命吴英恺筹建解放军胸科医院，吴英恺院长兼心外科主任，他把侯幼临也带来了，并让他当外科副主任。1957 年由于工作出色，吴英恺和侯幼临被评为全军后勤系统先进工作者，出席了全国先进生产者代表大会。

1958 年，朱晓东到阜外医院工作，发现侯幼临主任就是当年到病理科研究心脏标本的外科医生，他是为开展二尖瓣狭窄闭式扩张术做准备，当时这项手术刚在国内开展。

1962 年，国家批准招收研究生，侯幼临获得带教研究生资格。当时外科学的医生将主要的经历都放在了做手术上。考取研究生意味着三年不能做手术，工资还要扣除 10%，对工资本就不多的住院医师来讲，意味着生活将捉襟见肘，所以研究生开始招生，高开低走，外科医生的兴趣不大。

有一位自苏联留学回阜外医院的教授说明做研究的重要意义，鼓励朱晓东

报考了侯幼临的研究生，顺利通过考试。朱晓东成为了侯幼临的研究生，并成为他的闭门弟子。朱晓东说考研究生虽非自己主动，但这个决定影响了自己的一生，遇到了侯幼临这样的好老师，也让他的视角从单纯的手术延展到科研领域。

最困难的探索，也是最好的时光

1958年，阜外医院挂牌成立，医院各方面条件得以发展，心内科黄宛教授从美国归来，开创了我国心导管检查，为心血管外科准确诊断创造了条件；以尚德延教授为首的麻醉科，在常温、低温、深低温下心脏手术的心功能恢复和心脏复苏，低温、深低温的病理生理改变，低温下心室颤动的预防和治疗等方面的研究均取得了显著成绩。阜外医院逐步形成了心外科、心内科诊断、麻醉科协同诊治心脏病的格局，促进了心脏外科手术逐步扩大与发展。

阜外医院建院之初，吴英恺担任院长兼外科主任，侯幼临担任副主任。

吴英恺有很多行政工作，外科实际上主要由侯幼临主持工作。侯幼临在阜外医院外科做了大量的动物实验、心脏停跳保护等研究，使得后期创新手术成为可能。

侯幼临最好的时光定格在了阜外医院刚建院到“文革”前的那几年。

1956年，侯幼临完成了二尖瓣闭式扩张术、缩窄性心包炎心包剥脱术及动脉导管未闭手术。

1958年，侯幼临完成肺动脉瓣狭窄直视切开术，使得阜外医院成为掌握低温直视手术这种新技术为数不多的医院之一，阜外医院心脏外科手术也跨入心



1959年11月，侯幼临（右1）看望首例体外循环手术患者

脏直视手术新的发展阶段。

1958—1959年，侯幼临在掌握低温手术技术以后，逐步开展体外循环下心脏直视手术，心脏直视手术在阜外医院得到快速发展。侯幼临在黄宛、尚德延和郭加强的帮助下，成功完成了单纯低温麻醉下房间隔缺损直视修补术、室间隔缺损低温直视修补术、主动脉瓣直视交界切开术、主动脉窦瘤破裂根治术及部分型肺静脉异位引流矫治术，尤其是在1958年完成的第一例二尖瓣成形术和1959年完成的第一例主动脉瓣成形术，开拓了我国心脏外科的发展，进一步奠定了阜外医院在国内心脏外科领域的领先地位。

1959年，侯幼临在郭加强教授等帮助下成功完成了阜外医院第一例体外循环下室间隔缺损修补术，真正打开了心脏禁区。又于1959年进入更加复杂的发绀性心脏病的研究领域，成功完成了阜外医院第一例法洛四联症根治术，挽救的这个7岁孩子，就此改名叫“毛党生”。

1961年，在低温保护下，侯幼临开展了主动脉缩窄矫治术和主动脉弓部瘤的全弓移植术，其中主动脉弓部瘤的全弓移植术曾被誉为“侯氏术法”，是我国心血管外科发展历程中的里程碑。

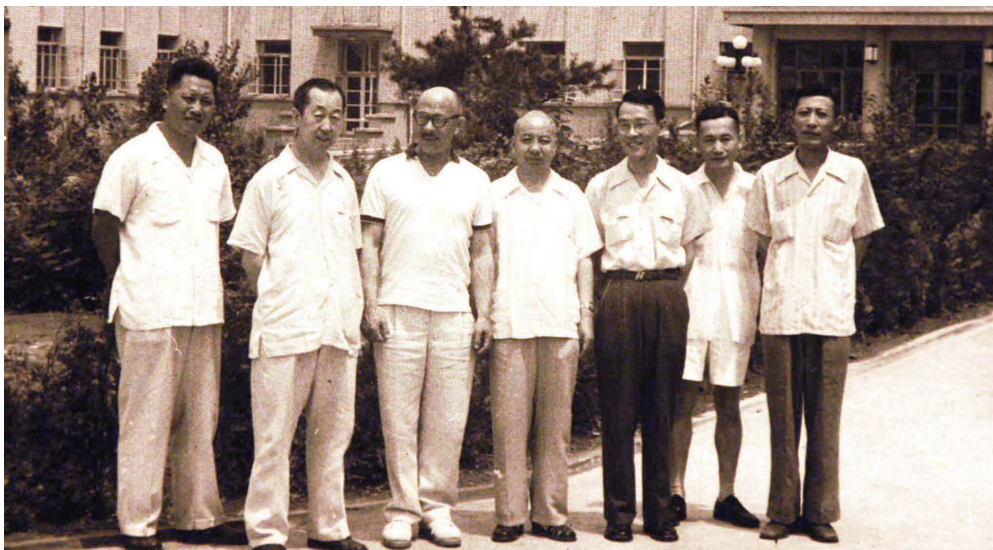
1963年，侯幼临完成完全性心内膜垫缺损矫治术。

侯幼临的成功，将阜外医院，乃至中国的心血管外科带入新的发展阶段。

当时侯幼临没有任何人指导，只能自己查阅资料，摸索着完成上面这些难度极高的手术。从动物实验到心脏停跳保护，侯幼临的研究紧跟世界潮流，回头看，与当时的国际先进水平相差无几。在当时十分困难的条件下，我国率先打开心脏禁区，是侯幼临一代人付出极大代价为祖国做出的贡献。

披星戴月、血流成河

开创了多个国内心脏手术先河的侯幼临靠的是崇高的事业心和对患者的关爱。



1958年，阜外医院领导合影（左起吴英恺2、郭加强3、党委书记张中正4、黄宛5、侯幼临6、尚德延7）

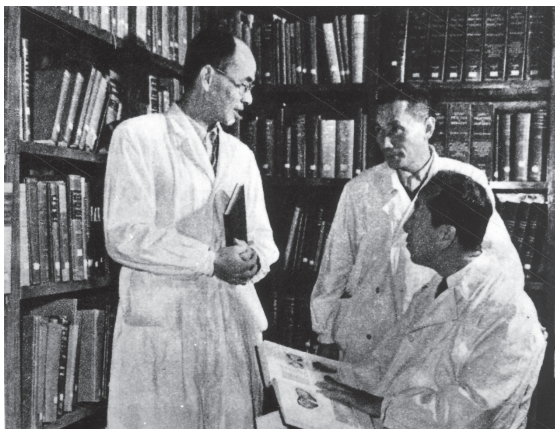
心脏手术后，必须对患者进行严密监护和治疗。当时没有术后监护病房，心脏手术后的患者直接推到普通病房。手术完成后，侯幼临经常守护在床旁，24小时吃住在医院，几天几夜，一刻也不敢放松。有时郭加强和朱晓东替他一会儿。当时手术后也没有现代化的监护设备，侯幼临有时也会蹲在地上观察尿液滴速，以此评估术后的肾和心脏功能。侯幼临也没有什么别的爱好，就是看书学习、做手术、术后看护患者，带着科室的医生探索新的领域。并出版了心脏外科的专著。

心脏手术是风险很大的复杂手术，那个时候侯幼临每个手术日只做一台手术，每个手术的时间都非常长，一般是上午开始做，下午三四点才能完成，这还是一般的心脏手术，碰到大血管、主动脉瘤这种难度极高的手术，往往要做十几个小时。

那时还没有成熟的“深低温停循环”技术，主动脉瘤手术需要在跳动的心脏上把动脉瘤游离出来，动脉瘤本身非常薄，游离时极易造成致命性大出血。一个手术有时要用到上万毫升的血液。当时心脏手术有种说法叫“披星戴月、

血流成河”，用来形容手术难度。

为了做好主动脉瘤手术，侯幼临和郭加强一起合作，仔细剥离粘连。一个手术下来十几二十个小时，最长的手术，朱晓东回忆，侯幼临和郭加强轮着做，朱晓东拉钩，从早上九点多，一直做到凌晨，不吃、不喝、不上厕所。用朱晓东的话讲，拉钩并不紧张，而侯幼临和郭加强都始终处在注意力高度集中的紧张状态。



1957年吴英恺（右1）、侯幼临（右2）黄国俊（右3）在图书馆进行学术研讨

无限风光在险峰

侯幼临性格平静，情绪上很少有起伏，不喜欢开玩笑，也不发火。

朱晓东回忆，手术顺利的时候，侯幼临会不自觉就哼几句小调。有时候一个特别艰难的手术成功了，还会高兴地讲几句类似“无限风光在险峰”的话。侯幼临甚少发火，对人非常客气，对小医生也不骂不说。对他自己带教的学生，侯幼临也只偶尔在手术中对朱晓东说，好好拉钩，我看不清楚了。

侯幼临脾气很好，但在学术上却要求极为严格，朱晓东当时的研究生题目是《体外循环心脏手术的血液酸碱平衡变化》。侯幼临学过五年的化学，非常关注这个领域，血液酸碱平衡对心外科的手术非常重要。

侯幼临比朱晓东大十几岁，带着北京协和医院的严谨，抓大放小，一步步指导朱晓东科研，开启了朱晓东的科研之路。

做课题时，朱晓东遇到困难，就找侯幼临解决，需要设备，侯幼临就给他申请。论文最终成稿后，侯幼临进行了修改。又请科室的其他老师逐字逐

句地修改。

朱晓东说做住院医师的时候是国家经济困难时期，侯幼临是主任，有少许补贴。逢年过节，侯幼临会请这些小医生们到他家里吃饭。侯幼临是潮州人，很擅长做饭。侯幼临就亲自下厨，受当时条件所限，只能给他们做点鸡蛋。

1965 年，朱晓东顺利毕业。1966 年，“文革”开始，工作全面停滞。侯幼临这个时期一直在阜外医院做杂务，之后开始恢复工作做一些手术。1970 年左右就完全恢复了工作。

用生命做手术的人

侯幼临做的都是开创性的工作，摸索着前行，压力非常大，始终处在应激的工作状态，经常失眠。在手术完成前，没有人能告诉侯幼临这个手术方式是对还是错。侯幼临曾告诉年轻医生他在每个手术前，他都要像过电影一样，设计手术过程的每个细节，为次日手术做好充分准备。

在“文革”期间受到的诋毁、侮辱和无休止的劳作，加上常年处在应激状态的工作方式，侯幼临积劳成疾，虽然 1970 年恢复了工作，他的身体状况已经非常糟糕，经常带病坚持工作。

1971 年的一天，侯幼临没有像往常一样出现在科室，侯幼临的夫人打开他办公室锁着的房门，发现他已病危，后经抢救无效死亡，他为心脏外科事业献出了宝贵的生命，享年 54 岁。最后诊断为急性胰腺炎和食管肿瘤。

侯幼临把生命都献给了中国的心外科事业，无数人因为他开创性的工作获益。

有人说，侯幼临是用生命为患者做手术，用生命热爱自己的事业，也用生命开启了中国心血管外科之路。

整理 / 许奉彦