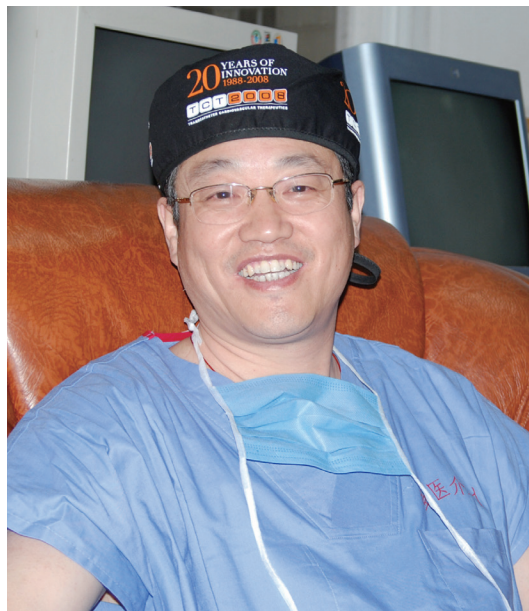




杨跃进



从好医生到学科带头人

每一天，杨跃进的日程表都安排得满满当当，繁重的医、教、研及医院管理工作，使他的生活中既没有休假，也没有娱乐。但是，他喜欢这样的生活状态，始终专注和陶醉于医学事业中。

几十年间，杨跃进带领着阜外医院心内科团队，勇攀医学高峰。他洒下辛勤的汗水，用心地耕耘，为患者搭建起了一了生命之桥，为医学界培养出一个个优秀人才，为我国问鼎全球交出一项项卓越成果。他不居功，谦逊地说，所有成绩的取得，都与阜外医院密不可分，阜外医院赋予的责任与使命，就是他永不枯竭的动力。

用心看病

1958年3月，杨跃进出生于江苏省靖江市的一个小村子。

小时候，出现在乡间地头的赤脚医生，是杨跃进对医生最初的记忆。直到高中毕业后，他入伍到广东韶关并成为一名卫生兵，自此，当医生的愿望在他心中生根发芽。

1977年，杨跃进以优异的成绩考上了苏州医学院医学系，这也是国家恢复高考后的第一届医学生。他异常珍惜这来之不易的学习机会，课堂上、宿舍里，都能看到 he 勤奋的身影。1982年，他大学毕业回到部队，成为一名军医。

“如何当一名好医生？”杨跃进常常问自己。当时他给出的答案是“用心看病，靠技术说话，而且要把患者放在第一位”。然而，随着工作时间越久，杨跃进对自己越觉得不满意。虽说医学是一门不完美的科学，但每当他对重病患者感到无能为力，仍会陷入深深的自责。他认为，医生肩负着人道主义的重担，只有不断学习，不断提高医术，才能真正造福患者。为此，他于1984年考入了中国协和医科大学研究生院并获得博士学位，之后进入阜外医院工作。从此，他在阜外医院心内科扎下了根。

1991年，杨跃进赴加拿大渥太华大学心脏病研究所心内科进修2年。1993年和1996年，他先后两次被破格晋升为副主任医师、主任医师。1998年，年仅40岁的杨跃进就获得了“博导”资格，之后又成为国务院特殊津贴的获得者。

在近30年的工作中，杨跃进不仅成为一名好医生，还成为国内外知名的心内科专家，主持医科院、卫生部、国家教委和国家自然科学基金课题，承担科技部“863”“973”“十二五”攻关项目分课题……翻开他的学术履历，一连串国家自然科学基金重大研究计划课题负责人、几十项国际协作课题项目负责人头衔令人目不暇接。急性心肌梗死、心肌无再流和心室重构的防治、

心肌再灌注损伤和心功能保护、骨髓干细胞移植研究、中药通心络对急性心肌梗死再灌注治疗后、心肌无再流和再灌注损伤防治及机制系列研究等，都凝聚着他的智慧与心血。临床工作中，杨跃进擅长冠心病高危患者和复杂病变的介入治疗，心血管病危重急症救治和疑难病症的诊治，心力衰竭防治及心功能评价技术。与此同时，他还练就了一手绝活，即经桡动脉途径微创化对冠心病复杂病变的介入治疗。

行医多年，杨跃进丝毫不敢懈怠，始终把患者的安全放在首要位置。他说，临床中，听到最多的一句话就是“杨院长，我们是慕你名而来”。每每听到类似的话语，他就会下意识地告诫自己，患者专程赶来，寄予厚望，因此无论技术多么娴熟，也要时刻保持警惕，充分考虑技术风险，首先确保患者安全。哪怕夜里来个心肌梗死的老大爷、老大妈，只要急救需要，杨跃进也会指导和帮助做经皮冠状动脉腔内血管成形术（PTCA）介入开通堵塞的冠脉。“一定要体会到老百姓的不容易。”杨跃进常说。

“医学在本质上需要冷静、透彻的科学思维方法，但更需要温暖的人文关怀。”秉承着这样的理念，杨跃进始终以最朴素的温情对待每一个患者。他说：“虽然医学无法达到圆满，但我们一定百分之百尽力。”

泡在病房 摸爬滚打

在担任阜外医院副院长，同时兼任心内科主任和冠心病中心主任的时间里，杨跃进更忙了。作为管理者，推动学科发展需要操心的事务实在不少。每天上午 9:00 之前，是杨跃进的“签字时间”，需要过目、批改的文件，在他手上从来不超过 24 小时。除了每周固定的手术及门诊时间，他的精力几乎全部用于医院管理及科研项目、学生指导和参加学术交流会议。

然而，尽管已在医院管理者的岗位上工作十余年之久，杨跃进却更钟爱“心

内科学科带头人”这一称号。他常说，管理能够锦上添花，即减少失误、优化流程、提高效率，但管理本身并不能提高医疗技术。没有为患者服务的本领，就难以为患者提供高质量的技术服务。

“某些地区的医院大楼建得美轮美奂，为何患者偏偏都要来拥挤且略显陈旧的阜外医院？原因就是条件虽差，技术过硬。”对此，杨跃进极为自豪。他强调，管理者一定要牢记，管理理念应服务于医院的责任，服务于普及和提高医疗技术。患者是来看病的，不是来单纯享受服务。

作为阜外医院的核心技术骨干之一，当下杨跃进最为关注的是承前启后——培养一支优秀的接班团队。他认为，无论管理理念、方式如何更新，管理本身并不能提高医疗技术水平，医疗技术的提高必须通过反复学习、培训、实践，并不断总结经验和教训的艰苦磨炼来实现，更要依靠老一代专家的“传帮带”。“而且医疗技术提高，还不能简单地归结为人才培养和培训，因为这一定义过于宽泛。”杨跃进强调，医学是理论和实践紧密结合的科学，理论学习再好，即使学生考试得100分，若无实践经验，医疗技术不过关，仍然不是一名合格的医生。



1985年CCU查房，陈在嘉（左1）、徐义枢（左2）、杨跃进（右1）



2013年杨跃进（前排左2）与导师陈在嘉（前排左3）于教师节留影

那么，有人就会问了，怎样才能成为一名合格的医生？杨跃进的答案是“在临床实践中艰苦磨炼”，即“泡在病房”“摸爬滚打”。他说，这也是无数医者先贤的金科玉律，只有在临床工作中多接触患者，掌握第一手资料，带着患者救治中的问题去学习、思考和实践，同时接受老一辈专家的“传帮带”，才可能积累丰富经验，不断提高临床处理危重疑难症患者的水平和能力。也正是因为这样，“向患者学习”的理念为许多医学前辈所倡导。杨跃进的成长和成功，也是由陈在嘉、高润霖等老一辈医学家“传帮带”出来的。

据杨跃进回忆，在协和读研究生时，导师陈在嘉教授曾语重心长地说：“在病房工作中，不仅要熟知自己负责主管的患者情况，还要通过查房、交班，掌握全病区患者的主要病情。这样在值班时，既能够在第一时间妥善处理好任何患者突发的问题，又可获得上级医师的指导；既能解决临床问题，又可获得机会学习和提高自己医疗水平，不断扩大临床实践面。”

受到导师的启发，杨跃进在当住院医师时，几乎“吃住在病房”，每到值班时，他还会挨个给病区的患者量血压，询问了解病情，力求做到“心中



有数”。由于对患者的病情吃得透，解决起问题自然更加得心应手，体会也就越来越深，临床经验得到不断积累和丰富。

杨跃进很难忘记，在他研究生期间临床学习时，导师高润霖

教授对冠状动脉介入治疗技术和病历书写都有严格要求。他认真研究每一例介入患者的病情和冠脉造影及介入治疗技术，指出介入技术精细固然重要，但需防范其风险。这对确保患者安全则更重要。他也时常告诫年轻医生，病历是对患者医疗诊治活动及急救过程的客观而及时的记录，既是医疗法律资料，也是主管责任医生，甚至医疗团队对患者临床问题诊断和救治思路是否清晰和正确的体现，充分反映了医疗质量和水平，所以必须要让不在现场的医护人员或第三方专家看得准确明了。

正是这些看似笨拙的工作方法，让杨跃进收获了宝贵的临床经验，使他在医学殿堂里大踏步前进。

感念于前辈们的言传身教，杨跃进如今也将这种优良传统进一步发扬光大。“我现在要做的，就是扮演好师父和教练的角色，为阜外医院乃至国家培养优秀接班人，让年轻一代的医生接好我们手中的接力棒，让阜外精神和医疗技术代代相传。”杨跃进说，这也是作为学科带头人义不容辞的责任。

走上国际舞台

阜外医院心内科的发展史，既是几代人无私奉献、共同奋斗的历史，也能折射出整个中国心血管内科的发展历程。

在心血管学科领域，作为国内唯一一家集医、教、研、防于一体的国家级心血管病中心，阜外医院如同一面鲜明的旗帜，以领军之姿，引领着中国心血管病学科的研究发展，更因诊治各类疑难、重症心血管病而蜚声海内外。



杨跃进实施冠状动脉介入治疗

盛名背后，凝聚着几代阜外人的智慧结晶。这其中，也饱含着杨跃进这一代人的心血。

据杨跃进介绍，阜外医院心内科的发展主要经历了创业期、发展期、成熟期和继往开来新时期这四个阶段。

在创业期，以蔡如升、黄宛等教授为先驱的老一辈专家，包括刘力生、陈在嘉、陈新、孙瑞龙、程显声、徐义枢、郑德裕等，他们在非常艰苦的条件下，凭借一股追求科学的热情，努力探索解决当时心血管领域的疑难问题，以严谨的科学作风和无私奉献的

精神，白手起家，创建了阜外医院心内科。在默默耕耘中，使心血管病的医、教、研、防工作得到不断发展，并取得了丰硕成果，开创和发展了我国心血管病的防治事业，为我国心血管界培养了一批优秀人才，为我国心血管病防治奠定了基础。

在发展期，也就是改革开放后的一个快速发展时期，阜外医院心内科专家们在已故陶寿淇教授的带领下，抓住机遇，通过“请进来、派出去”的方法，培养出一批学术带头人。他们如饥似渴地学习、引进、消化和吸收国外先进技术和治疗方法并应用于临床。心血管病介入技术、急性心肌梗死溶栓治疗、大规模临床试验方法的引进应用、与世界卫生组织合作研究等，都在这一时期进行。

以高润霖院士、王方正教授和已故的陶萍教授为代表的新一代专家，又将国外新的冠脉介入治疗、起搏射频消融技术和临床药理评价等新技术、新方法，应用到解决我国患者的心血管病中，使心内科各项工作在原有基础上向前迈进了一大步，同时也带动我国内科心血管病领域的快速发展，在医、教、研、防诸多方面做出突出贡献。

经过新世纪 10 余年以来的快速发展，阜外医院心内科进入了成熟期，在临床技术和学术研究上渐渐与国际接轨。心内科一大批年轻专家脱颖而出，在临床、科研、教学和预防方面均取得显著成就。对此，杨跃进难掩自豪、如数家珍：临床上提高了解决临床危重疑难问题的服务能力和水平。2002 年 9 月在国内开设首个心衰重症病房（HFCU）；2005 年成立首个心力衰竭诊治中心，不仅为心力衰竭患者的急救监护提供条件，也为培养心力衰竭防治和研究人才队伍提供了平台和保障，还为阜外医院心脏移植和心内膜活检监测等先进技术的开展提供了支持。

冠心病介入治疗于 2011 年首次突破 1 万例，2015 突破 1.5 万例；择期介入患者病死率低至万分之五；经桡动脉微创化介入占 90% 以上，成为名副其实的国际第一、质量最优的微创化介入中心；已连续 9 年向美国经导管心血

管治疗会议（TCT）和欧洲心血管介入（Euro-PCR）大会，成功转播经桡动脉高难度冠心病左主干分叉病变的介入手术，获得国际介入界好评和认可；新的心血管介入技术如经导管主动脉瓣置入术（TAVR）等又相继引进开展。可以说，阜外医院心内科已走上了国际舞台。

如今，随着中国进入了“十三五”全面建成小康社会和创新驱动科技发展战略的新阶段，心内科也迎来了继往开来新时期。杨跃进表示，在迎来发展机遇的同时，正值阜外医院建院60周年院庆，心内科也进入了一个新起点、新标准和新要求的新时期。我们应该清醒地认识到，虽然已取得了不少进步，但随着全国各兄弟单位的崛起，我国心血管病防治多中心的格局已经形成，这也就意味着，阜外医院面临着前所未有的竞争压力。竞争的局面一方面如同百舸争流，会促进共同发展和进步，使我国的医疗水平和服务能力在供给侧有普遍提升，更好地服务于广大心血管患者；另一方面，也如逆水行舟，不进则退。因此，我们应抓住机遇、迎接挑战，传承老一辈专家的创业精神，发扬优良传统，朝着更高的目标迈进。

在实践“中国梦”的新时代，我们要牢记“救死扶伤，全心全意为患者服务”的使命，以阜外医院60周年为新起点，借国家心血管病中心建设之机，齐心协力、团结奋进，必将使阜外医院心内科的未来有一个跨越式的新发展。杨跃进信心满满，冲劲十足。

此外，由于我国人口众多，老龄化社会医疗任务繁重，加之政府严要求和患者高期望，我们不仅要向政府和社会交上一份与国际一流医院媲美的高医疗质量和安全的医疗答卷，还应合理整合利用大数据资源，及时转化成具我国特色的学术成果走向国际，这也是我们这一代人面临的历史任务。杨跃进说，阜外医院几代人创下的基业，我们要努力传承和发展，未来，依然任重道远。