

我们只是工具而已...

一个心脏外科医生的经验

“看来似乎毫无希望了呀。我们还要尝试吗？为一个已经被宣布临床死亡 45 分钟的人做手术，值得吗？”这几个问题在古玛兰医生（Dr. Kumaran）的脑子里打转。古玛兰医生是斯里沙迪亚赛高级医学院（Sri Sathya Sai Institute of Higher Medical Sciences, 缩写：SSSIHMS）的心胸外科顾问医生。在他多年的手术经验中，不曾见过这么棘手的病例。

事情始于心脏科医生打给古玛兰医生的一通电话，请求他去检查一名投诉胸痛的男士。该男士 44 岁，名叫苏沙汉特（Sushant）。他来自大吉岭（Darjeeling），家里有太太和 2 个上小学的孩子。苏沙汉特的血管造影显示心脏的供血血管出现弥漫性阻滞。对他而言，支架植入手术已不管用，需要做开胸血管绕道手术。

但接下来事情发生了戏剧性的变化。苏沙汉特遭受了严重的心脏骤停，瘫倒在加护病房。心脏科医生尽力抢救，但没有起色。当古玛兰医生到达时，他看到显示屏上的心电图已变成了一条平行线。在进行心肺复苏的时候，心动图也显示病人的心脏已停止。苏沙汉特已临床死亡。虽然心搏已停止，医生们一直接力给他进行心肺复苏。抢救工作持续了 45 分钟后，心电波形开始出现，苏沙汉特恢复了生命迹象。这是医生们见证的第一个奇迹，也是迎来更多奇迹的开始。

苏沙汉特的复活让医生们松了一口气，但他的状况不宜接受手术。他的血压值处于边界线上，身体状况很差。虽然手术是他唯一的生存机会，古玛兰医生觉得动手术存活的机会很渺茫，他甚至怀疑能否拆掉苏沙汉特的心肺辅助器材。以他多年的医学训练和经验来看，施手术多是徒劳的。

无论如何，在这所医院里每个人都有平等的生存机会；而且病人的背景和临床状况会比他的经济能力得到更优先的考虑。古玛兰医生和心脏科医生们都同意要给这个病人继续生存的机会。他告诉苏沙汉特的太太关于病人不乐观的状况及手术的风险。她却充满信心，表示既然世尊峇峇已把她的丈夫送到这所医院，必然会治好他。她坚持要执行手术，她坚定不移的信心似乎激励了手术医生们。

不久，苏沙汉特躺在手术台上，在强光灯的照射下，古玛兰医生拿着手术刀，脑子里仍然隐隐有不踏实之感。几个小时后，手术终于完成，并成功移植了一块健康的细胞薄片代替不健康的细胞。这时候第二个奇迹发生了。

“当我施行着手术时，我发觉到他的心脏对绕道移植承受得很好，尽管他在几个小时前遭受过严重的心肌梗塞。那是我执行过的最顺利的手术之一，而苏沙汉特手术后只需短暂的护理。”古玛兰医生回忆说。手术后一除下抽压器，他的心脏开始正常跳动。对古玛兰医生来说，苏沙汉特的心脏看起来像一匹奔驰的骏马。

古玛兰医生当时的反应很惊讶，“我简直不敢相信自己的眼睛。一个几个小时前死了的人，现在却是活生生的。那绝对不是我能做到的。”虽然如此，训练有素的他觉得真正的考验在于病人的脑功能的恢复。在长达 45 分钟的大脑缺氧情况下，肯定会对人体造成不可逆转的损伤。即使他安然度过手术，最终也可能成为家人的负累。

那天深夜，随着麻醉效果的消失，苏沙汉特开始移动四肢。他能回答问题，一点失忆的迹象也没有。这是连续第三个奇迹，他的脑没有受到损坏！真令人难以置信！

三四天后，苏沙汉特像普通病例一般出院；他没有任何缺陷，快乐地和太太及两个孩子健步走出医院。



SSSIHMS 的心脏手术团队

古玛兰医生语重心长地总结道，“这是医学界不能解释的奇迹。自始至终都是峇峇的恩典，以及团队的合作；从心脏专科医生到麻醉师、护士和手术团员，每个人都扮演了完善的角色，使病人顺利康复。苏沙汉特的妻子和她坚定的信念使我们踏实地执行任务，才能让苏沙汉特自己走出了医院大门。”

“这次事件使我对医疗有了很大的改观，也给了我深刻的冲击。我领悟到神已经为每一个进入祂的医疗殿堂的病人做出妥善的安排和结果。我们只不过是祂执行工作的工具而已。”

编者按：苏沙汉特于 2014 年 8 月接受手术。发表这篇文章时，苏沙汉特身体安康，继续日常的工作。他把全家人的自拍传来报平安。

