

醫學的歷史，
是全人類的艱辛探索。
改寫歷史的，
注定會名垂青史。
講述一段傳奇故事，
認識一個卓越人物。
本期作者:邢德印 編輯:Gloria
序言

本文是一個真實的故事，一個關於黑人技術員、白人醫生和藍嬰綜合症的故事。

2016年11月18日上午，舉世聞名的心臟外科醫生Dr. Denton Cooley在休斯敦的家中去世，享年96歲。隨即，紐約時報、華盛頓郵報、CNN等各大媒體都在頭條發佈了這一消息。下午，當時還健在的美國前總統喬治HW布什發表特別聲明深表哀悼。

Dr. Cooley可能是有史以來最出色的心臟外科醫生。他和他的團隊共完成11.8萬例開胸手術，超過世界上任何手術團隊。

1968年，他完成了美國首例人類心臟移植手術。1969年，他完成了首例人造心臟的移植。他改進的人工瓣膜技術，使心臟瓣膜疾病的死亡率從70%下降到8%。1998年，他被時任美國總統克林頓授予國家勳章。他與另一位心血管外科巨擘Michael DeBakey的世紀恩怨則多次登上各種雜誌包括時代周刊的封面。

Dr. Cooley的時間是以秒為單位來安排的，他的時間已經預約到了幾年之後。但是當The Washingtonian的專欄作家問他是如何將心外科手術演繹到登峰造極的境界的，他說你隨時可以過來聊聊，不需要預約。Dr. Cooley說：“我要和你講述一個人的故事。提起他的名字，世界上最忙的心外科醫生都會停下來聊幾個小時。他就是Vivien Thomas。我之所以可以達到今天的高度，完全得益於Vivien。他是如此聰明，他的手術技藝如此精湛，他化繁為簡，他設定了心外科的金標準。遺憾的是，Vivien從來沒有給病人做過手術，因為他不是一名醫生。”

1941年，Denton Cooley和Vivien Thomas幾乎同時來到位於巴爾的摩的約翰霍普金斯醫院。Cooley開始攻讀醫學學位，而Vivien Thomas則是外科醫生Alfred Blalock的實驗室技術員。

當時，約翰霍普金斯醫院的黑人職工全都是清潔工。穿着白大褂在醫院走廊穿行的黑人Vivien，贏得了百分百的回頭率。他確實長得又高又帥，但是，人們回頭的原因卻是他的膚色。

黑人技術員Vivien Thomas與白人醫生Alfred Blalock一起改寫了心臟外科，甚至是醫學的歷史。

法樂氏四聯症(Tetralogy of Fallot)，是兒童先天性心臟病藍嬰綜合症的一種。因為心臟缺陷而不能把血輸送到肺裡，導致動脈血含氧量低，患兒皮膚常呈藍紫色。嚴重的患兒極為羸弱，通常早年就夭折。

Cooley當時是實習醫生，他一直清楚地記得，那是1944年11月的一個早晨，Blalock醫生在為一個叫艾琳(Eileen)的藍嬰綜合症患兒做心臟手術。手術室裏瀰漫着緊張的氣氛。當血管夾松開，神奇的事情發生了，孩子的膚色逐漸由藍變粉，手術成功了！Vivien從始至終站在Blalock右面的小凳上，指導了手術的每一步。

“Vivien Thomas在狗的身上做了無數次實驗，摸索出手術的每一個步驟，然後Blalock醫生才得以能成功完成第一例藍嬰手術。從那時起，心臟外科開始了全新的篇章。”

在20世紀40年代的美國，像Denton Cooley這樣的白人成為醫生是正常的，但是黑人卻極難進入醫學領域，不管有沒有學歷。Vivien Thomas以其卓越的才能，改寫了心臟外科的歷史。雖然他沒有成為醫生，但是他改寫了心臟外科的歷史、培養了整整一代美國心臟外科專家，使約翰霍普金斯醫院引領全美心臟外科數十年。

01

1930年，19歲的Vivien Thomas是個木匠學徒。他的人生目標很明確，就是先考入田納西州立大學，然後上醫學院。然而，天有不測風雲，經濟大蕭條中他不但失去了木匠工作，銀行存款也歸零，他不得不推遲上大學的計劃。

通過一位在范德比爾特大學(Vanderbilt University)工作的朋友，Vivien得知一名年輕醫生Alfred Blalock正在招一個實驗室技術員，不過他的朋友警告說，你要考慮清楚，這個老闆很嚴厲的。對Vivien來說，嚴厲不嚴厲已經無所謂了，有工資就可以。

1930年2月10日，Vivien走進了Blalock醫生的實驗室。不久，Blalock醫生出現了，一只手拿着可樂，另一只手拿着烏木煙嘴。Blalock醫生是美國南北戰爭時分裂出去的美利堅聯盟國唯一的總統Jefferson Davis的遠親，可想

改寫人類外科歷史的黑人木匠

From: 邢德印 同語軒

而知他的南方白人貴族血統。當年的Blalock剛三十歲，風華正茂、事業有成。按照Vivien的說法“這個人非常清楚他的一生要干什么”。

年輕時的Alfred Blalock教授和Vivien Thomas



左:Alfred Blalock;右:Vivien Thomas

Blalock醫生帶着Vivien在實驗室轉了一圈。從來沒有進過實驗室的Vivien充滿了好奇，他不但想知道做什么，他還想知道為什麼做和怎麼做。最後，他們兩面相對地坐在實驗室的凳子上，都很明白各自的需要：Vivien需要掙錢攢學費；而Blalock急需有人幫助他完成有關休克的實驗。

作為曾經的木匠，Vivien極具天分。他在三天之內學會了實驗室的所有技能，包括給狗實施麻醉和動脈穿刺。一個月後，他已經可以自己設計實驗做各種複雜的手術操作。當然，他也有犯錯的時候，那次Blalock醫生暴跳如雷，Vivien說你把工資付清，我馬上走人。最後Blalock醫生道了歉，從此兩人以互尊互重的方式一起工作了34年。

作為一個醫學科學家，Blalock醫生善於思考並提出問題，作為一個實踐者，Vivien總能以最簡單的方式找到答案。

數年之內，他們一起闡明瞭失血性休克的發生機制，比如血容量減少和液體丟失。Blalock醫生還提出了輸注大量血液和血漿在休克治療中的應用。他們一起改寫了休克生理學。

所有這些成就都發生在實驗室內，實驗室外依然蕭條。滿大街都是找工作的人，Vivien知道自己的夢想正漸行漸遠。他和Blalock醫生討論過這個問題，他明白即使有一天可以負擔得起大學費用，醫學院也似乎遙不可及了。是啊，能生存就已經不錯了，他決定安心工作。他每天工作16小時，白天讀醫學教科書，晚上做實驗，沒有加班費，也沒有晉陞或獲得認可的機會，但至少可以生存下來。在實驗室博後Joseph Beard醫生的指導下，Vivien掌握瞭解剖學和生理學，並全身心投入了通宵達旦的研究中。

每天下午5點，當其他人都離開時，Vivien



和“教授”(Vivien對Blalock醫生的稱呼)才開始準備他們的通宵工作：Vivien安裝范斯萊克機，用于測量血氧，Blalock醫生則用虹吸管從他藏在實驗室儲藏室的小桶里吸出一些威士忌(大蕭條時期禁酒)。當他們通宵觀察休克實驗時，他們倆會喝點威士忌和可樂放鬆一下。

Blalock醫生和Vivien都清楚當時南方的社會規範和傳統。1930年，在實驗室里，他們可以一起喝酒聊天，在實驗室以外卻不能。那是一條沒有人會越過的紅線。如果Blalock醫生舉辦晚宴或聚會，Vivien只能以服務員或打雜的身份參加。

在實驗室里，兩人的合作近乎完美。Vivien用靈巧的雙手將Blalock醫生的想法變成了優雅而詳盡的實驗。到1935年，雖然有一些科學家開始重新考慮休克的成因和生理學，但是除了Blalock醫生外，沒有人能從多個角度對這一問題進行深入研究，沒有人收集過如此大量的關於出血性和創傷性休克的數據；沒有人能夠如此簡單地解釋這種複雜的現象，也沒有人有Vivien這樣的天才為他工作。

02

在Blalock醫生實驗室工作的四年中，雖然Vivien沒有MD或PhD的學位，但他的工作相當於資深博後。有一天他跟一位黑人同事討論工資時，才發現他的正式職稱居然是：清潔工。他感到震驚，找到Blalock醫生說：“教授，您應該任命我為技術員，這樣我的工資就會比清潔工高。”Blalock醫生答應過問此事。發薪日，他們收到了加薪的通知，但不知道是因為Vivien被升為技術員了，還是因為Blalock醫生的要求給漲了工資。

在Vivien看來，黑人的抗爭可能是危險的。Vivien的哥哥Harold Thomas曾在

Nashville任教。他起訴了教育委員會有基於種族的薪資歧視。雖然最終Harold贏得了訴訟，但是他卻丟了工作。所以，Vivien學會瞭如何避免麻煩，同時他也有家庭責任要考慮。1933年底，他與一位來自喬治亞州梅肯的年輕女子結婚。次年，他們的第一個孩子出生，第二個女兒於1938年出生。

1937年底，底特律亨利福特醫院(Henry Ford Hospital)邀請Blalock醫生擔任的系主任一職。作為首席外科醫生，他將可以按照自己的方式管理整個外科並擴展他的科研領域。但是，當Blalock醫生告訴Henry Ford醫院，接受這個職位的條件是必須帶著Vivien入職時，對方的回答是No，因為醫院禁止雇用黑人的政策不可更改。Blalock醫生禮貌地拒絕了這個職位，他說Vivien Thomas作為他的助手的政策也不可更改。

1940年，Blalock醫生已經從美國年輕的外科醫生中脫穎而出，一騎絕塵。此時，他的母校約翰霍普金斯醫院邀請他擔任首席外科醫生。

Blalock醫生希望Vivien跟他一起去巴爾的摩，Vivien答應考慮一下。對Blalock醫生來說，雖然霍普金斯醫院開出的年薪較低，但這個平台會給他帶來威望和獨立性。對時年29歲的Vivien及其家人來說，這意味着他們將遠走他鄉面對不確定的未來。時值第二次世界大戰，一切都是未知數，Vivien決定與Blalock醫生一起到霍普金斯“碰碰運氣”。

Blalock醫生和Vivien來到了霍普金斯，帶來了通過補液治療休克的方案，挽救了成千上萬在二戰中受傷的士兵；帶來了足以改變血管外科的專長；他們還帶來了五只狗，它們的心臟模型幫助人類找到了曾經視為無解的問題的答案。

03

1941年，當Blalock醫生帶着Vivien到巴爾的摩上任時，醫院里大多數人都懷疑這個長着娃娃臉的教授能否管理好一個系。人們覺得他並不像推薦信中描述的那樣無所不能，而且他還帶了一個有色人種，一個沒有醫學學歷的黑人來管理他的實驗室。

走在霍普金斯昏暗的走廊上，看着剝落的牆壁綠漆和裸露的水泥地板，呼吸着老舊閉塞的房間里的霉味，Vivien開始懷疑自己的決定，他想要回老家重操舊業當木匠。

巴爾的摩的物價比他想象的貴得多。即使工資提高了20%，Vivien一家的生活也難以維持。而工資是來之前就談好的，不可能更改了。Blalock醫生建議也許Vivien的妻子可以找一份工作來補貼家用。Vivien極為憤怒，他回敬到：“我打算讓我的妻子照顧我們的孩子們，而且我認為我有能力獨自養家，除非我選錯了工作。”

Blalock雖然是著名的外科醫生但並不富有。他向好友Walter Dandy醫生求助。Dandy醫生是霍普金斯醫院的神經外科醫生和教授，在全世界享有盛譽，被譽為神經外科的奠基人，而且以慷慨大方而聞名。Dandy醫生馬上寫了一張支票給系里，告訴管理人員專款專用給Vivien發工資。他說，“我們要把世界上最好的技術員留在霍普金斯”。

終於可以安心工作的Vivien開始訂購外科器械，清掃實驗室，粉刷牆壁。從實驗室到Blalock醫生的辦公室需要經過校園，一個黑人穿着白大褂在校園里穿行引起了巨大轟動。要知道，當時霍普金斯醫院的規定政策是，來醫院看病的黑人患者只能走後面的一個小門，並且只能用分開的廁所。

迫于輿論壓力，Vivien只好穿着便裝上班，然後換上實驗白大褂。而在實驗室里，Vivien的技能精湛無比，令同事們嘆為觀止。

1943年的一個早晨，有人提出了一個問題，這個問題改變了外科學甚至醫學的歷史。提出問題的是心內科專家Helen Taussig醫生。Taussig醫生找到Blalock和Vivien，講述她的臨床經歷：有的嬰兒在一出生就非常虛弱並逐漸出現紫紺，成為藍嬰，或早或晚他們都在幾年內死去。Taussig醫生認爲肯定有一種方法可以改變血管路徑來增加肺的供血量。

心有靈犀的教授和Vivien沉默片刻，他們以前的一個實驗也許可以解決這個問題。6年以前，他們曾試圖將一支動脈吻合到肺動脈來增加肺的供血量，動物模型並沒有產生預期的肺動脈高壓，“也許”可以解決這個藍嬰問題。

光說“也許”是遠遠不夠的。首先，Vivien必須建立法樂氏四聯症的動物模型，然後才能檢驗其“改變更換血管路徑”的有效性。他先去了收藏有大量先天性缺陷的心臟的病理解剖室，在那里他看遍了所有的心臟標本。

04

法樂氏四聯症的心臟結構極為複雜，Vivien認為最多只能模擬其中兩個缺陷。他找到教授說：“以前從來沒有人研究過這麼複雜的心臟缺陷，我們不知道會遇到什麼麻煩，是否可以換個別的課題？”教授回答：“所有的簡單問題都已經解決了”。



第一只手術成功的狗Anna

當Vivien的狗模型接近尾聲幾近成功的時候，一個名叫艾琳·薩克森(Eileen Saxon)的羸弱且渾身紫紺的嬰兒躺在兒童病房的氧氣箱中。即使躺着不動，這個九磅重的女孩的皮膚也呈深藍色，她的嘴唇和甲床則是紫色。

第一例接受手術的藍嬰Eileen Saxon

Blalock醫生告訴艾琳的父母，我們將進行一項心臟手術來把更多的血液輸送到艾琳的肺部。這個前無古人的手術，可能讓Blalock醫生一夜之間舉世聞名，也可能讓他身敗名裂。但是他相信Vivien，決定放手一搏。

終於，法樂氏四聯症手術從實驗室轉移到了手術室。由於沒有足夠小的工具可以用來刺穿嬰兒的動脈，Vivien從實驗室拿來針頭，用衣夾將其固定在工具尾端。所有的手術器械包括夾子、鑷子、直角鉤和動脈縫線，都是由Vivien設計，從實驗室拿來的。

1944年11月29日早上，一切準備就緒，但是當手術就要開始時，Vivien卻不見了。

“我不認為我有資格去。”Vivien在前一天下午對一位技術員說。“我可能會讓教授感到緊張，他可能會讓我感到更緊張！”但是Blalock醫生堅決要求Vivien在場，不是在走廊旁觀，不是站在住院總醫師William Longmire或實習生Denton Cooley的旁邊，也不是在觀察艾琳反應的Taussig醫生旁邊，而是站在主刀的Blalock醫生肘邊的高凳上，指導手術的全過程。畢竟，Vivien做了近200只狗的手術，Blalock醫生僅做過一次，還是給Vivien當助手。

艾琳的胸腔被切開，她的血管甚至比用於實驗的動物的血管還要小，而且濃稠的“藍色”血液使視野極為模糊。當Blalock醫生找到肺動脈和鎖骨下動脈（他準備吻合的兩條血管）時，他轉向Vivien問：“鎖骨下動脈一旦切開並吻合，血液就會到達肺部嗎？”Vivien說：“會的。”

Blalock醫生的手術刀迅速切開了肺動脈和鎖骨下動脈吻合。“切口足夠長嗎？”他問Vivien。“是的，教授。”

