



为患者进行麻醉

■本报记者 刘臻
通讯员 雷林宸

“给病人打一针,让他们睡个觉。”这是大多数人对麻醉医生的“刻板印象”。而实际上,麻醉医生的工作贯穿着术前、术中、术后的全过程,他们不仅要懂麻醉,还需贯通内外科知识,是毫无疑问的全科医生。而手术效果的好与坏,患者感受的舒与痛,也跟他们密切相关。

麻醉医生到底有多重要? 2019年3月25日—29日是第三个中国麻醉周。近日,记者走进衡阳市妇幼保健院麻醉手术科,亲眼目睹麻醉科医生一天是如何度过的。

“手术什么时候结束,我们就什么时候下班。”没有准点的下班时间是市妇幼保健院麻醉手术科副主任何丹等所有麻醉医生的工作日常。“箭在弦上”也是他们真实的工作写照。因为,手术未结束,麻醉就不能停,风险就随时可能发生。严谨评估、精准用药、全程监测是每一位麻醉科医生的工作原则。

早上8时前,何丹等麻醉科医护人员早早进入手术室内,换好浅蓝色的工作服,戴上“小蓝帽”,开始了忙碌的一天。

首先进行早交班。“就像其他科室医生一样,我们得对前一天的抢救情况进行回顾总结,然后安排新一天的工作,同时对一些麻醉及手术风险高、难度大、预计手术时间长或患有心脑血管等合并基础疾病的病例进行重点讨论,为其定制合适的麻醉方案。”何丹介绍道。

一切都像平常一样,普通又忙碌。早会结束,麻醉医生们立马蹣跚起小碎步,分散到各个手术间,开始准备当日所需麻醉药品与耗材,检查麻醉机、监护仪等常规设备。

对于当天将要进行手术的病人,麻醉医生都会进行术前沟通,再次了解他们的病史与相关检查资料。“一般来说,前一天,我们已将第2天手术病人的情况了熟于心。”何丹介绍道,每台手术大都由手术医生、麻醉医生、洗手护士和巡回护士共同参与。

手术切皮时,对患者刺激很大,血压、心率会有所波动。术中任何的深度刺激均需麻醉医生及时调整麻醉深度,避免不良事件的发生。术中出现的任何风险都是未知的,一旦发现不对劲,就需要快速做出反应,通过调整麻醉深度及抢救药物等手段,将患者生命体征调控在正常范围内,保障主刀医生的手术能顺利进行。

而这些调整,都非常考验麻醉医生的专业功底。心率失常的,需立即予以抗心律失常处理,出血过多的,马上快速补液甚至输血治疗,血压下降的,及时给予血管活性药物,根据病人情况随时处理。

手术结束,麻醉医生需守护在患者身边,直至清醒,拔除气管导管,再将其送入麻醉复苏室待复苏。直至患者生命体征平稳,各项指标基本正常后,麻醉医生才会在麻醉登记表格上填上自己的名字。这台手术,对他们来说,才正式结束。

每天的工作,重复却充满挑战。他们与主刀医生分饰两角,一个“开刀治病”,另一个“麻醉保命”。可以说,在手术整个流程中,麻醉医生守护医疗安全,是挽救生命的幕后英雄,陪伴病人一起“闯过鬼门关”。



挽救生命的幕后英雄

这样度过的
麻醉医生的一天是

创新——

打破自体血回输在产科手术中的禁区

2月15日,市妇幼保健院产科与麻醉手术科等多科室精诚协作,成功为一名凶险性前置胎盘合并穿透性胎盘植入且有多个剖宫产手术史的极高危产妇实施了剖宫产手术及自体血回输。

据了解,该产妇手术中失血近3000毫升,通过自体血回输红细胞1124毫升,相等于7个献血志愿者一次献血的红细胞总量,术后查产妇的血色素由术前的99g/L仅降至85g/L,自体血回输率达到95%。值得一提的是,她在出血如此迅猛的情况下,竟未输注一滴异体(献血志愿者提供的)浓缩红细胞,最终安全返回病房。

据悉,自体血回输是一种较安全的输血方法,可以避免感染传染病、溶血、过敏反应的危险,对于少数罕见血型或配血有困难的患者,自身输血不仅解决了输血上的困难,更减少经济负担。在骨科等大

手术中应用较多,但在剖宫产手术中却极少采用。因为产妇的血液中含有较多的杂质,尤其是羊水成分,且产妇的血往往是高凝状态,使用不当,则适得其反。

随着国家二孩政策的放开,高危产妇有增无减,产后出血则一直是引起孕产妇死亡的重要原因。为解决产科血液紧缺问题,市妇幼保健院麻醉手术科于2018年10月底在全市率先开展产妇自体血回输技术,打破了自体血回输在产科的技术禁地,为产妇争取了抢救时间、提高了抢救成功率,降低了同种异体血输注及其并发症,有效地保障了母婴安全。

截至2019年3月26日,衡阳市妇幼保健院麻醉手术科一共为52名高危孕产妇实施了血液回收,回输自体血23例,回输血量近8246毫升,经自体血回输救治的产妇术中术后均未输注过异体浓缩红细胞,且无一例发生不良反应。



麻醉医生为产妇开展自体血回输

成熟——

率先开展“无痛分娩”

无痛分娩在医学上也叫“分娩镇痛”,起步早,是一门安全成熟的技术。目前国内外公认的最有效、最安全的分娩镇痛是椎管内分娩镇痛技术,将麻醉药注射到产妇的硬膜外腔并放置导管,通过阻断神经的传导,达到分娩镇痛的目的。早在十几年前,市妇幼保健院麻醉科率先在我市开展“无痛分娩”技术,为无数孕产妇提供舒适化的生产体验。

对于“穿刺”“打麻药”,会不会对孩子有影响?这是一家人最担心的问题。

何丹介绍,由于椎管内分娩镇痛,药物只作用于神经,不会进入血液,且浓度低,是剖宫产手术的八分之一到十分之一,对母婴均无影响。大量的临床试验证明,椎管内分娩镇痛具有安全有效,对产妇及胎儿无不良影响、不影响产妇自由活动及进食、不影响产程,甚至在紧急剖宫产时还具有保障母婴安全等优势。

进步——

日间手术广泛开展

日间手术指手术患者在入院前完成术前检查及麻醉评估,然后预约手术时间,当天住院,当日手术,24小时内出院的一种手术模式。日间手术住院延期病人,特殊病例由于病情需要延期住院的病人,住院最长时间不超过48小时。与传统模式相比,日间手术可明显缩短病患住

院时间,降低费用,实现医疗资源的合理分配和高效利用。

目前,市妇幼保健院在小儿外科、妇科宫腔镜等手术中开始逐渐推广日间手术,这无疑均得益于“快通道麻醉”技术的日益精湛与麻醉科流程管理的优化。

相关链接:

市妇幼保健院麻醉科手术室成立于1997年,经过20余年的发展,目前科室拥有一流现代化的层流手术间、麻醉后恢复室(PACU),高端

进口欧美达麻醉机(Ohmeda)、迈瑞多功能监护仪、自体血液回收机等医疗设备。科室医疗业务涵盖临床麻醉、急慢性疼痛治疗、危重病人救治等。