

2023年“中国麻醉周”中国中西医结合学会麻醉/围手术期专业委员会专场科普宣传活动召开 中西医结合麻醉 两条腿走路更快更稳

▲首都医科大学附属北京世纪坛医院麻醉科 缪慧慧

“作为全国12家麻醉学会之一,在2023年中国麻醉周到来之际,专委会通过新华网进行科普直播,搭建一个沟通的平台,让民众更加了解中国中医药及适宜技术在围手术期的作用,提高公众对围手术期中医药的认知,让中西医结合助力外科患者的快速康复。”3月26日,中国中西医结合学会围手术期专业委员会主任委员、山东中医药大学附属医院苏帆教授在直播活动中介绍了此次活动的主旨。

中国中西医结合学会麻醉专业委员会主任委员、首都医科大学附属北京世纪坛医院李天佐教授表示,2023“中国麻醉周”的主题是“敬畏生命 医患同行——讲好麻醉故事 助力健康中国”。举办5年来,麻醉周向民众普及麻醉相关知识,增进公众对麻醉学科认知,取得了显著成效。

中西医结合麻醉 迎来最好发展期

中国中西医结合学会围手术期专委会前任主任委员、广东省中医院芳村医院外五科主任秦有教授从外科医生的角度,讲述了围手术期麻醉的重要性,其涵盖了术前准备、术中手术、麻醉操作以及术后康复等过程,除西医治疗外,中医适宜技术的加入有利于减少围手术期并发症,加速患者术后康复,广东省中医院在围手术期中医适宜技术方面已经取得了很好的成绩。

国务院2021年印发《关于加快中医药特色发展的若

干政策措施》中提到了“完善中西医结合制度,创新中西医结合医疗模式,在综合性医院,鼓励麻醉科与中医科协作,将适宜技术应用于围手术期”的政策方针。江苏省苏北人民医院麻醉与疼痛科高巨教授对此方针进行了宣讲。他介绍,围手术期可选择的六大适宜技术包括:针刺、艾灸、拔罐、耳穴、中药以及推拿技术。他结合其研究团队先前开展的问卷调查,介绍了中国不同省份、医院类型、中医适宜技术开展的比例。

规范临床诊疗 指南先行

来自普外、麻醉、循证医学等领域的专家齐聚一堂,共同参与了《中西医结合防治术后胃肠功能紊乱临床实践指南》的第二次讨论会。

甘肃省中医院张志明院长介绍,指南第一次讨论会于2022年7月线上举办,形成了由7个背景问题和12个临床问题组成的专家共识初稿,本次将对这19个问题进一步探讨,以及解决指南实施前的各项问题;张志明院长对共识工作予以了充分的肯定,

相信通过本次讨论,可以提出围手术期胃肠功能问题中西医结合的解决方案,为广大手术患者提供中西医结合的保障措施。

中国中西医结合学会麻醉专业委员会常务委员、甘肃省中医院薛建军教授指出,围手术期中医适宜技术的应用在国际领域受到认可,促进我们思考国内中医适宜技术在围手术期应如何开展。他强调利用国人的数据形成适用于国人的指南有利于国内患者术后快速康复。



请进来走出去 中西医结合麻醉的出海之路

广州中医药大学第一附属医院麻醉科主任马武华教授强调,中医适宜技术在围手术期适用范围广,许多国家在立法和医保方面纳入了针刺治疗,目前中国以外的国家或地区有30余万人从事中医针灸等操作,然而国内多数西医医院掌握中医适宜技术人员较少,除人员数量限制外,中医适宜技术效果个体差异大、肌松效果差、抑制牵拉反射能力弱、准备时间长等缺点也限制了其推广。面对数量较多的手术患者,培养麻醉医师掌握中医适宜技术,结合中医学的整体观从理论上指导临床工作,对简便的操作进行标准化管理是解决方法。

浙江省中医院胃肠外科主任陈贵平教授指出,很多国际友人到医院参观学习,对学习中医针灸等充满兴趣。除了将感兴趣的国际友人“请进来”,我们也要积极地“走出去”,讲好中国故事。目前仍需提高西医医生对于中医适宜技术的认知,加强中医适宜

技术的培训,扩大中医适宜技术人员队伍,开展中医适宜技术在围手术期的应用。“打铁还需自身硬,要走向国门,先要修炼技术。”李天佐教授指出,中医学、中药学、针灸学是一个庞大的体系,要建立基于穴位相关的适宜围手术期的理论体系,使西医医生建立中医整体观的思维方式,经过培训考核、标准化,便于在综合医院将中医适宜技术快速开展。

李天佐教授强调,我们应加强麻醉医师、患者、外科医生对中医药的认知,消除对中医疗效的疑虑。他建议将中医药纳入整体治疗方案,但不是寄希望于麻醉医师单独应用中医药做麻醉,而是不能忽略并更加关注中医药在整个围手术期的应用。

“我们应倡导中西医并重的模式,使患者受益,提高患者的体验和恢复质量;我们有责任将中医适宜技术在围手术期发扬光大。”李天佐教授强调。

实例解说 更直观感受麻醉魅力

此次活动中,另一引人注目的亮点是安排了临床实践视频展播及专家解说环节。

中国中西医结合学会麻醉专业委员会副主任委员、山东中医药大学附属医院麻醉科主任迟永良教授解说了如何用颊针技术调节围手术期血压、耳穴压豆缓解紧张焦虑情绪、经皮穴位电刺激和穴位贴敷技术防治恶心呕吐等。

中国中西医结合学会全国委员、河北省中医院麻醉与围手术期医学科主任郝巍教授解

说了如何用撒针预防恶心呕吐、腕踝针预防术中血压波动并减少镇痛药物应用、药物竹罐治疗术后低体温、中药汤剂治疗术后口干并促进意识恢复、腕踝针治疗术后尿管相关不适以及耳穴埋豆治疗插管后咽喉痛等。

中国中西医结合学会麻醉分会副主任委员、北京中医药大学东直门医院麻醉科主任刘国凯教授介绍了中西医结合学会麻醉/围手术期专委会组织开展的中医适宜技术workshop

培训实况,让广大观众了解到中医适宜技术是一种简便有效、易学易会的技术,中西医结合治疗可以提高疗效、降低并发症、减少住院时间并降低医疗支出,对中医适宜技术在围手术期的应用及培训有了更为直观的认识。

“基于中医理论基础,人体体质可分为9种。”南京中医药大学附属医院崔苏扬教授介绍,在术前对患者进行基于体质的分类及不同干预,有益于辨证施治,精细化管理,促进患者

术后的快速康复。

江西省妇幼保健院肿瘤科舒宽勇教授以宫颈癌妇科患者手术为例,讲述了针灸、敷贴等适宜技术在患者术后恢复中的积极作用,尤其指出对于腹部肥胖的患者,大黄、芒硝等中药贴敷有利于伤口的愈合和恢复。

首都医科大学附属北京朝阳医院麻醉科主任吴安石教授指出了中医适宜技术在西医综合医院推广尚存在一定问题,西医综合医院医生多为西医出身,对中医适宜技术需要进行再培

训和考核才能实施。吴安石教授还表达了自身对中医理论技术的热爱、自学、关注,对未来中医药技术的培训和推广充满信心。

随着社会经济和医学的发展,麻醉学科已经从单纯的术中麻醉发展成为关注术前评估优化、术中安全管理、术后快速康复的围手术期医学。专家们通过丰富的临床实例为大家展示了围手术期的理念,体现出中医药技术对患者术后转归、康复均具有重要的价值。



关联阅读全文
扫一扫

麻醉医学专栏编委会

主 编: 黄宇光
轮值主编: (按姓氏笔画排序)
于布为 马 虹 王天龙
王国林 邓小明 刘 进
米卫东 苏 帆 李天佐
李立环 张 惠 俞卫锋
姜 虹 姚 兰 姚尚龙
敖虎山 缪长虹
秘书长: 申 乐 朱 波

