

登高望远 成为有力的临床科室

▲ 北京协和医院麻醉科 黄宇光

“成为有力的临床科室”是谢荣教授的亲笔题词，不仅代表了麻醉前辈的夙愿，也是麻醉科同仁依然努力实践的奋斗目标。1989 年卫生部 12 号文件将麻醉定位在二级临床科室，成为麻醉学科发展的里程碑。临床麻醉的内涵是“临床”二字，是指“一切以患者为中心”的规范化临床行为。

临床上对患者的血压、脉搏、呼吸、体温、疼痛、意识、代谢内环境的有效调节已经成为麻醉专业的“看家本领”。经过几代人的努力，让“既能麻得过去，更能醒得过来”成为常态，麻醉学科赢得了友邻学科的尊重和社会的广泛认可。



黄宇光教授

必须坚持人民至上 生命至上

随着对生活水平和健康要求的提高，全国每年有超过 7 000 万台手术，麻醉学科在医院提质增效和高质量发展中勤奋奉献，创新发展，已经成为“健康中国”不可或缺的医疗专业力量。如今全国麻醉队伍不断壮大，整体水平快速提高，业界影响力日益增强，这得益于全国 10.5 万麻醉科医师和 2.5 万麻醉专科护士的不懈努力，更得益于国家和上级主管部门大力度的政策支持。

近一年来，国家和上级主管部门连续发文，在

《关于开展全面提升医疗质量行动（2023—2025 年）的通知》《关于加快医学教育创新发展的指导意见》中，明确要求推进麻醉、重症、感染等紧缺人才培养；在《关于印发〈三级医院评审标准（2022 年版）〉》及其实施细则的通知中，麻醉学科的指标权重大幅提升；在《关于印发疼痛综合管理试点工作方案的方案》中，麻醉医疗服务项目指标占 80% 以上。一系列政策支持犹如春风送暖，麻醉学科更需要自强自立。

必须坚持自信自立 勤奋向上

何为“有力的临床科室”？无非要看这个学科的人才梯队、临床创新驱动力和行业整体医疗服务水平以及在现代医学领域的发展态势。2023 年，麻醉学科在综合服务能力提升、规范临床安全、助力医院高质量发展以及人才培养、学术创新等方面进步显著，亮点诸多。在临床安全质控规范、多学科

加速术后康复、日间手术纵深推进、手术室外麻醉常态化、急危重症救治职业担当以及分娩镇痛和各类疼痛诊疗等方面提供了全方位、更完善的麻醉医疗服务。

“政治路线确定之后，干部就是决定性的因素”，科室强的标志之一是学科带头人强。2023 年 11 月 27 日北京协和医院对科主任提出了三条要求：一是“科主任作为学科带头人的视野，科室的近期与长远发展规划符合学科发展方向”；二是“科主任作为学科带头人的引领，以身作则，投入到临床、教学与科研工作”；三是“科主任作为学科带头人的担当，拥有取舍之智，修炼容人之量，常怀度己之心”。让传承成为习惯，让创新成为可能，良好的科室氛围，终将形成温馨的科室文化。在高质量发展的过程中，聚焦科主任和骨干的培养是推进学科建设的重要环节，可以取得事半功倍的效果。

一起强大 从麻醉大国到麻醉强国

雷践行「四个麻醉」
成为有力的临床科室

安全麻醉：患者第一，安全是底线；
学术麻醉：科技创新，学术是驱动；
品质麻醉：就医感受，品质是内涵；
人文麻醉：学科发展，人文是境界。

必须坚持守正创新 久久为功

麻醉科是医院劳动密集性的临床学科，支撑着众多友邻学科的高效运行和医院的高质量健康发展。大型公立医院麻醉科在完成日益增长的临床麻醉工作的同时，着力学科建设和创新发展，中国麻醉界同道们在全球科研文章发表的数量已经连续多年位居世界第二。在国际顶级学术期刊《柳叶

刀》《科学》《新英格兰医学杂志》等杂志上发表高质量论文，科研创新从量变到质变。由 18 个国家 200 余名专家参与编辑创办的英文期刊 *Anesthesiology and Perioperative Science*（APS）自 2023 年 3 月创刊，已走上稳定发展的道路，专业影响力日益扩大。

在努力实现科技创新

的同时，必须清醒地看到，对科研创新的过度强调带来的心理负担和职业倦怠，甚至产生诚信的问题，未免得不得尝失。麻醉学科需要有更多的杰青、长江学者、甚至未来不久的院士，但更需要一大批坚守临床一线的好医师、好专家。作为临床二级学科的麻醉科医师，如何做好“临床”和“离床”之间的综合平衡值得掂量。

必须坚持问题导向 凝心聚力

麻醉学科在“本领自信”的同时，以平常心客观评价全国麻醉整体水平尤其是基层麻醉临床服务能力，仍感到“本领恐慌”。据近年来麻醉学科相关调研报告和政协相关调研体会，更多的基层医疗机构麻醉学科现状仍然处于解决生存和稳定发展的阶段。麻醉专业队伍的吸引力和凝聚

力仍待加强，尤其是县级和二级医疗机构麻醉科人力资源存在着“大学毕业不愿来、规培之后留不下”的尴尬。

麻醉专业的自信有待加强，每当不经意之间一声“麻醉师”的称呼，立刻就能触动敏感神经，客观而言，多数称呼者并非有心，而听者却十分在意。究其原因，这一称呼有着

中国传统的习惯，更有麻醉科医师内心的忐忑和自信的欠缺，唯有真正成为有力的临床科室，与内外妇儿等二级临床学科“平起平坐”，那时称呼如此这般，还有谁在乎呢？坚持问题导向要从患者需要出发，服务临床，赢得尊重。同样，科研创新要基于患者所需，毕竟，患者的认可最为重要。

必须坚持系统观念 顶层设计

管理和行业规范仍需持续改进，作为优秀行列中的国家级质控中心，麻醉专业先后于 2015 年和 2021 年制定了两版麻醉质控核心指标，在全国宣传贯彻落实取得成效。唯有全面推进麻醉优质资源均质化、提升整体医疗服务能力建设，才能进一步满足国家战略的要求。

按照国家政策导向，大型公立医院在自身高质

量发展的同时，仍然承担着帮扶基层同行的重任，要做好自身发展和基层帮扶“双向发力”。国家卫健委关于“千县工程”项目的推进，促进优质医疗资源下基层，提升以县医院为龙头的基层医疗发展。“千县工程”共设 20 个临床诊疗中心，麻醉疼痛诊疗中心是其中五个优先发展的诊疗中心之一。政策是导向，更是契机，重在作为，有为才能有位。

必须坚持胸怀天下 作为担当

中国麻醉学科的发展是几代麻醉人不懈努力的结果，如今麻醉已经成为现代医学发展的重要支点，也是人民群众身心健康的福祉担当。中国麻醉群体已经成为世界麻醉大家庭不可或缺的一员。越来越多的学者专家先后进入麻醉国际学术组织担任重要职务，发挥中国麻醉的业界影响力。进一步加强民间学术交流是学科发展需要，也是国家“一带一路”战略需要。

2018 年中华医学会麻醉学分会第十三届委员会提出了“一起强大”（Together & Stronger）的倡议，增设基层发展学组，2019 年全国麻醉学术年会上特邀 100 名基层麻醉代表参会，并对扎根基层的优秀麻醉科医师予以表彰，着力推进麻醉队伍整体水平的提高，更好践行“安全麻醉、学术麻醉、品质麻醉、人文麻醉”。

“成为有力的临床科室”应更好地践行“四个麻醉”，其中，患者第一，安全是底线；科技创新，学术是驱动；就医感受，品质是内涵；学科发展，人文是境界。2023 年中华医学会麻醉学分会第十四届委员会吹响了“一起强大，从麻醉大国到麻醉强国”的号角，集结再出发，奋发再前行。

扫一扫
关联阅读全文

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 波扬子江药业集团
Yangtze River Pharmaceutical Group