

(上接 09 版)



健康中国不可或缺的麻醉学科

提升围术期管理质量
推动舒适化医疗服务

“麻醉学科在不断探索新业务范围和服务模式，致力于成为健康中国建设中不可或缺的一部分，同时也在努力加强与其他专科的合作，共同推动整体医疗服务水平的提高。”张铁铮指出，过去麻醉医师的工作重心主要集中在手术期间，而现代麻醉学已经扩展到了围术期管理，还提出了麻醉治疗学的概念。在安宁医疗领域，麻醉科正逐步尝试通过多学科协作来解决复杂问题，如疼痛管理和睡眠障碍等。此外，分娩镇痛和无痛胃肠镜检查等服务的发展，反映了麻醉学科响应社会需求变化。

张铁铮进一步强调，在向围术期医学和麻醉治疗学等领域拓展时，与其他专科的紧密合作不可或缺，有助于建立完善的诊疗方案，促进精准临床路径的实施，以实现最佳治疗效果。

麻醉学科：
健康中国战略的多维度支撑

董海龙表示，麻醉学科在“健康中国”这一宏伟

战略中扮演着举足轻重的角色，体现在以下维度：

筑牢手术安全与质量基石 麻醉学科在麻醉和围术期的安全性和质量保障方面发挥着不可或缺的作用，意味着麻醉学科有能力、有义务通过其专业技能来提升整体外科手术患者的健康质量和医疗质量。

助力预防医学发展腾飞 在无痛数字化医疗检查和诊断过程中，麻醉应用可显著提高检出率、治疗效率和安全性，从而为预防医学提供有力支撑。

驱动创新技术应用浪潮 麻醉学科还参与到各种创新医疗技术的研发和应用中，不仅推动了麻醉学科自身的发展，也促进了整个医疗领域的进步。

改善医疗资源分布不均状况 国家层面的红头文件将麻醉学科定位为临床学科，是对麻醉专业高瞻远瞩的顶层设计，有利于学科健康发展。同时有助于临床技术创新，缩小地区差距，提升患者对麻醉医疗资源的可及性和获得感，这对全面实现健康中国战略具有现实而重要的意义。



质控：麻醉学科的关键使命与发展契机

麻醉学科质控的多重意义

“2011 年，国家率先成立包括麻醉专业在内的 6 个国家级质控中心，凸显了对麻醉学科安全的高度重视，标志着麻醉学科在现代医疗体系中的关键作用得到了国家层面的高度认可。”张惠表示，国家麻醉质控中心成立后，积极开展调研，制定行业标准与指南，构建质控指标体系。《麻醉记录单》作为麻醉学科领域首个国家级行业标准，为麻醉工作提供了规范蓝本。2015 年制定的 17 项国家麻醉专业质控核心指标，在 2022 年更新为 26 项，进一步提升了麻醉专业医疗质量管理的科学化与精细化水平。

“国家麻醉质控中心的成立有力推动了省、地、市质控中心的发展。”张惠介绍，2018 年实现省级质控中心全覆盖，目前已形成国家、省、市三级质控网络。通过纵向紧密联系与横向广泛覆盖，以协作提升麻醉医疗质量。

打造特色质控模式
提升围术期安全

朱涛指出，麻醉学科如何在全国范围内实现医疗服务的安全和质量同质化，特别是使各级医院的围术期安全与质量达到三级甲等教学医院乃至国际水平，仍然是亟待解决的问题。

为适应新时代的需求并提高效率与质量，以华西医院为例，医院正利用人工智能和大数据技术设定目标，旨在有效管理围术期的不良事件。具体措施包括术前风险预测、向麻醉医生提供个体化处置方案、术中监控处理方法以及自动捕捉不良事件指标，术后则通过完善的随访系统收集并发症信息，并定期召开质控会议，运用 PDCA 循环工作法，不断优化管理流程。

朱涛认为，在新时代背景下，麻醉学科的质控工作可以通过上述方法形成闭环管理，从而改善医生的行为规范，提高医疗服务质量，并且打造出具有特色的质控模式，为麻醉学科发展与患者安全保障提供有力支撑。

创新合作 推动麻醉学科高质量发展

医师报讯（融媒体记者 玉辉）1 月 9 日，在第十届医学家年会（2025）现场，多位来自行业领军者、全国各地的院管专家和学科带头人，以医院管理、学科建设、医学人文、产业发展为切入点，对公立医院高质量发展进行了全方位剖析与深入解读。

在“麻醉时刻”环节，首都医科大学宣武医院的王天龙教授和四川大学华西医院的朱涛教授分别做了重要的主旨报告，围绕麻醉学科的发展与创新进行了深入探讨。该环节由北京大学国际医院麻醉科手术部疼痛科主任姚兰教授主持。



王天龙 教授



朱涛 教授



姚兰 教授



老年麻醉安全不可“单打独斗”

“我们正面临着前所未有的挑战，”王天龙以《推动中国老年麻醉发展的践行者》为题进行主旨演讲，聚焦于中国老年麻醉领域面临的挑战及应对策略。并分享了国家老年麻醉联盟（NAGA）的工作成果。

他指出，随着我国人口老龄化的加剧，老年人群对医疗服务的需求日益增加，尤其是对于需要接受外科手术的老年患者来说，麻醉管理的重要性不

言而喻。在全国 122 家医院中，老年麻醉占比达到了 27%，然而围术期死亡率却比成年人高出 3 到 5 倍。

王天龙表示，为改善这一局面，必须建立一个多学科整合医疗模式。“我们不能单打独斗，而是要携手神经内科、心脏科、呼吸科等多个科室共同作战。”

宣武医院依托国家老年疾病临床医学研究中心，建立了高龄外科多学科评估与辅助决策系统

（APPLE-MDT）。该系统包括 13 个维度、32 个量表的全面评估，覆盖了从专科到多学科的综合评估流程，并结合了高龄手术室研究型病房及大数据集成等先进技术。通过这一系统，成功实现了对 75 岁以上患者的高质量麻醉服务，住院总死亡率降至 0.76%，术后严重并发症发生率为 6.62%。“通过这种方式，不仅可以提高诊断准确性，还能制定更为科学合理的治疗方案。”

王天龙说。

此外，他还介绍了由宣武医院牵头成立的国家老年麻醉联盟（NAGA），该联盟已联合 210 家医院，致力于推动老年麻醉技术进步和服务质量提升。

“我们要一起努力，让每一位老年患者都能享受到安全有效的麻醉服务。”王天龙表示，随着健康管理理念的普及，我们将继续努力，使中国的老年麻醉医学水平站在世界前列。

转化医学 解决舒适医疗“卡脖子”问题

需求最多的机构之一，华西医院麻醉手术中心每年处理逾 40 万例次的无痛诊疗案例，增长率超过 10%。然而，中国的麻醉覆盖水平仅为发达国家的一半左右，术后并发症的发生率也较高，这促使团队必须不断探索新的方法和技术来提升患者的安全性和康复质量。

“我们正在努力解决一些‘卡脖子’的问题，比如如何为复杂危重患者提供更安全有效的麻醉管理。”他提到，为了应对

这些挑战，华西医院麻醉科聚焦于十个科研方向中的五个关键领域，通过整合基础研究与临床实践，形成了一个完整的转化研究闭环。其团队已经成功研制出了连续无创可视化监测技术和装备，如贴敷式的超声，实时观察心脏的收缩功能以及容量负荷，极大地提高了手术期间的安全性。

此外，为确保科研人员能够专注于转化医学研究，华西医院麻醉科设立了专门的政策保障机制。

科室层面也积极支持科研工作，定期考核绩效，设立临床-基础协作组，推动麻醉机制、神经认知、人工智能、器官保护等多个领域的研究。

朱涛最后强调：“只有坚持不懈地探索和创新，才能不断推动医学的发展，造福更多患者。”

麻醉医学专栏编委会

主 编：
黄宇光 姚尚龙
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 罗 艳
俞卫锋 姜 虹 姚 兰
敖虎山 徐铭军 缪长虹
秘书长：
申 乐 朱 波 陈向东



护 佑
扬子江药业集团
Yangtze River Pharmaceutical Group