

“健康中国 你我同行 关爱生命‘救’在身边”圆桌讨论·献礼中国医师节 麻醉专业必将实现跨越式发展

医师报讯（融媒体记者 荆冰）8月18日，在“健康中国 你我同行 关爱生命‘救’在身边”——北上广杭四城地铁联动主题公益活动（2022）座谈会上，四城6条线8趟地铁专列载着1220张海报正式启动。在本次巡展活动中涌现出了多个麻醉团队，中华医学会麻醉学分会主任委员黄宇光教授，中国医师协会麻醉学医师分会前任会长米卫东教授，中华医学会麻醉学分会副主任委员王天龙教授，中国中西医结合学会麻醉专业委员会主任委员李天佑教授，中国非公立医疗机构协会麻醉专业委员会主任委员姚兰教授，中华医学会麻醉学分会副秘书长申乐教授做客“安全无痛更舒适 麻醉呵护在诠释”圆桌讨论现场，从不同维度分享了有关麻醉的那些事儿。该环节由医师报社执行社长兼执行总编辑张艳萍主持，活动得到了爱心企业扬子江药业的支持。

2015年起，我国手术年麻醉量超过5000万例次，并以每年大于10%的趋势增长。同时，随着舒适化医疗的发展，手术室外麻醉量也逐年增加。麻醉关系到千家万户的健康与安全。麻醉医师也从幕后走上前台，越来越受到社会大众关注。



“安全无痛更舒适 麻醉呵护在诠释”讨论现场

从“生得愉悦”到“死得尊严”

麻醉能够给患者做些什么？黄宇光说，外科学的发展，有赖于麻醉专业团队的支撑。如果说现代外科发展得好，麻醉团队一定功不可没。从“生得愉悦”到“死得尊严”，麻醉专业内涵拓展今非昔比，充分展示了现代麻醉学科和专业人士的看家本领。

为了“生得愉悦”，在国家卫健委政策倡导下，大型综合医院的分娩镇痛率要求在40%以上，妇产专科医院在85%~90%以上，广大孕妈妈生产时“撕心裂肺式”的痛苦已大为减少。

黄宇光介绍说，每年每20人中就有一人要接受手术麻醉，所以麻醉医生是离患者最近的生命呵护者。

如今，我国已进入老龄社会，2025年全国老龄人口将超过3亿，老年人常见的各种常见病、慢性病以及肿瘤带来的痛苦严重影响着广大人民群众的生活质量。此外，如何让患者“有

尊严地告别人生”也是麻醉医生关注的问题和努力的目标。

“从专业角度而言，在有尊严地告别人生的过程中减少患者的痛苦，是麻醉医生的看家本领和拿手好戏。”

他回忆，40多年前，88岁的曾祖母患了普通阑尾炎，由于当时麻醉医生评估后认为高龄风险太大，老人家遗憾地失去了手术机会。如今现代麻醉学科的发展已经进入崭新的阶段，“现在我可以告诉大家，患者年龄不再是麻醉的绝对禁忌证。人民至上，生命至上，每一个生命都值得珍惜。可以说，现在麻醉专业发展已经到了这样的境界：只要符合医疗原则且外科医生敢做的手术，我们麻醉医生应该努力敢麻。要‘麻得过去’，更要‘醒得过来’”。

黄宇光表示，随着现代医学发展，作为临床刚性需求的麻醉专业必将实现新的跨越式发展。

克服疼痛是麻醉学科的看家本领

米卫东说，随着医学的发展，麻醉学科发展已经进入第三代，即克服疼痛、保证安全、改善预后。但无论如何，克服疼痛是麻醉学科最主要的看家本领。

在担任中国医师协会麻醉学医师分会会长期间，米卫东一直不遗余力地推动分娩镇痛在国内的落地。他说，2017年之前，只有不到10%的产妇能享受到无痛分娩这项技术，绝大部分产妇都是“痛苦并快乐着”。

2018年12月，国家卫健委从全国遴选了1000多家医院，通过技术优化带动相应周围科室技术进步，这些医院的分娩镇痛率，从最初的27%左右，到2020年12月已达到60%左右，

而且带动了周边医院分娩镇痛的开展，同时也提高了分娩镇痛的安全性和质量。

他认为，分娩镇痛是一个多学科参与的过程，需要医院的统筹管理，需要有产科、产房、麻醉科以及其他专业的介入。只要相关科室认识到分娩镇痛给社会、医院、科室以及产妇带来的益处，相信一定能够齐心协力，为分娩镇痛推进作出应有的贡献。



关联阅读全文

老年麻醉就是要保证“老墙不裂缝、不坍塌”

麻醉在老年人的手术过程到底担当什么样的职责？

王天龙打了个形象的比喻：老年人的身体，就像矗立了几十年风吹雨打的“老墙”，外科医生要对墙面上出现的“漏洞”和“鼓包”进行修补。在“凿墙”的过程中，墙面出现“裂缝”就相当于严重并发症，“坍塌”就相当于患者死亡，所以“麻醉就是要在过程中保证‘老墙’‘不裂缝、

不坍塌’。”

过去10多年来，中国麻醉界在老年麻醉的基础和临床研究方面做了大量工作。目前为止，中华医学会麻醉学分会共发布了7部关于老年麻醉与围术期管理的专家共识和指南。在这些指南推广中，老年麻醉与围术期的安全 and 质量均得到了显著提高。

2017年底，王天龙所在的首都医科大学宣武医院建立高

龄外科手术团队，对老年患者术前进行充分的多学科评估和术前优化，借助各亚专科的力量，对围手术期患者的管理提出专业性指导。2018~2020年，团队累计为3306例、平均年龄为80岁的高龄患者进行了手术，围手术期死亡率0.76%，严重并发症发生率6.62%，高龄患者的可手术率、可麻醉率、麻醉安全和质量以及快速康复进程均得到了极大改善。

推动中医麻醉走向世界

中国麻醉医生的服务能力在快速进步和增长，使得这个学科在健康中国中发挥着越来越重要的作用。

李天佑说，“我们假设，如果全中国的医院都能为患者提供镇痛、镇静、舒适化的服务，那么他们就不会因为牙疼不敢去医院，想做胃镜也不会因为忍

受不了检查带来的痛苦而贻误病情，这与国家实施的健康中国战略、提高疾病早诊、早治率是一致的。”

他认为，“安全、无痛、舒适”是麻醉医生需要共同努力的一个实践过程，面对新时代对麻醉医师的新要求，麻醉医师自身价值必将获得更高层次的体现。

患者的需求是非公医疗机构前进的动力

姚兰说，中国非公立医疗机构的医院数量是公立医院的两倍，但更多是较小规模的医疗机构，还需要向公立医疗机构学习。

她认为，作为公立医疗机构的补充，现阶段可以把注意力放在舒适化医疗工作上。非公立医疗机构美好的环境、温馨的服务可以吸引有更高服务需求的人。

中国非公立医疗机构麻醉专业委员会，未来要更好地承担起规范化引领的责任。

她说，过去说到医美，大家就想到年轻人，真实情况是，现在越来越多的男性、中老年人都有这样的需求，爱美之心人皆有之。小有遗憾的是，真正符合专业要求的医美机构还远远没有达标，而患者和需求者

的安全将是我们进一步探索发展与进步的动力。

她说，目前北京大学国际医院、首都医科大学三博脑科医院、和睦家医院、西安国际医院、贵黔国际医院等医院的规范化发展势头极佳，希望不久的将来，会有更多高水准的非公立医疗机构诞生在中国这片热土上。

安全麻醉是底线 人文麻醉是境界

申乐说，如果把手术团队比作一个足球队，麻醉医生就是“守门员”，是坚守患者在“手术创伤和短时间内多种药物共同作用”这样一个高风险过程的“守门员”。底线守住了，自然而然能为患者带来高品质的医疗服务，也才能有“只要外科医生敢做，我们就敢麻”的豪情和

自信。

他介绍说，2008年，协和医院就率先将手术安全三方核查制度作为麻醉学科的常规在临床中推广，现在已经是国家18项医疗核心制度之一。

在协和，麻醉被赋予了丰富的内涵，安全麻醉、学术麻醉、品质麻醉、人文麻醉这“四个麻

醉”具有高屋建瓴的意义。“安全是底线，学术是内涵，品质是素养，人文是境界，”申乐表示，希望大家共同努力，不仅努力提高医疗水平，保证患者安全，同时更要提升人文关怀，呵护好麻醉医师这个宝贵的群体，更好地服务患者。“这是我们的崇高使命和责任担当。”