



感恩生命 关爱女性“无痛分娩——以爱之名解生育之痛”

奥运冠军呼吁：让每位产妇享受分娩镇痛

扫一扫
关联阅读全文

医师报讯（融媒体记者 张玉辉）“分娩镇痛不仅是医学技术的进步，也是人性温度的体现。产痛不需要忍耐，我们应该给予产妇追求无痛的权利，尊重每一个生命个体。在

此，我呼吁：母爱无需疼痛来证明，愿每位产妇都能享有无痛分娩。”11月24日，在由《医师报》联合中国妇幼保健协会麻醉专业委员会举办的「感恩生命 关爱女性 “无痛分娩——以爱之名解生育之痛”」直播活动上，被誉为“中国游泳队‘五朵金花’之一、曾获得过51个世界级冠军的蝶泳达人钱红女士呼吁，应给予每位孕产妇自由选择分娩镇痛的权利，并与麻醉科、

妇产科知名专家共话“分娩镇痛，解生育之痛”。

继10月10日《医师报》主办“2022世界镇痛日·无痛分娩公益行动”新闻发布会暨科普直播活动，“我国仅30%产妇使

用无痛分娩”的词条冲上新浪微博热搜第一、百度热搜第四、千余家媒体发稿关注，阅读量超8亿后，《医师报》与业界大咖们再次关注产妇分娩镇痛的问题。活动在医师报直

播中心——医TV进行直播，并在微博卫生健康、新浪新闻、白大褂、百度健康、海上名医、医师报视频号、医师报妇儿频道视频号等平台进行同步直播，共收获75.7万人次在线观看。

奥运冠军呼吁

钱红：生孩子可以更轻松

钱红是三个孩子的母亲，对分娩疼痛感触深刻。头胎分娩时她对无痛分娩的认知不足，且考虑到自己是运动员，应该不会惧怕产痛。

“直到宫口开到四指，分娩疼痛让我备受折磨，我甚至疼到全身都在发抖，央求着医生是否能给我打麻药，还没等到答复，大宝就已经出来了半个头，我也只好硬着头皮坚持了下来。”钱红表示，在第二胎分娩时自己毫不犹豫地选择了打无痛。

“无痛简直就是‘人类之光’。虽然打完无痛针不是完全不疼，但疼痛的减轻使我为顺产保留了

足够的力气。希望更多女性都有追求无痛的权利和自由，愿每位产妇都能享有无痛分娩。”钱红说。

她表示，母爱不需要疼痛来证明，产痛没有必要忍耐，它并不会为生育带来任何有意义的价值。我们不应该束缚孕妇追求无痛的权利，应给予孕妇足够的生育自由的权利，尊重每一个生命个体。无痛分娩不仅是医学技术的进步，也是人性温度的体现。从“痛不欲生”到舒适分娩，不仅是生育疼痛问题的解决，更是人类现代生育文明的体现。

大会主席致辞

分娩镇痛 温馨快乐做妈妈

“现代人对健康的需求，已经从过去的‘看得起病、看得好病’逐渐发展到对舒适化医疗的高度需求，分娩镇痛就是舒适化医疗中非常重要的一部分，也是国家健康卫生事业的重要发展战略。”华中科技大学同济医学院附属协和医院麻醉与危重病医学研究所所长姚尚龙教授说道。

作为国家分娩镇痛试点工作组副组长，姚尚龙认为，在我国放开三孩政策的当下，开展人人可及的分娩镇痛，不仅能减轻产妇分娩的痛苦，让生产过程更加舒适，同时也能够降低一胎、二胎和三胎的剖宫产率，降低分娩给母婴带来的风险，助力人口素质提高。

“希望中国的分娩镇痛之路能走出自己的特色，让我们跟上世界分娩镇痛的步伐，从人口大国走向人口强国。我们希望今后还有更多贴近现实、贴近基层的分娩镇痛案例、医患互动、社会互动来形成一个良好的氛围，保障中国分娩镇痛事业健康有序发展，让更多产妇能安全

有效的分娩，把温馨快乐还给妈妈。”姚尚龙说。

“我国的分娩镇痛率从过去的不足1%提升到不足10%，几乎花了将近20年时间。我相信，以后每个10%的增长，一定不用再花那么长时间。”中国医师协会分娩镇痛专家工作委员会副主任委员、中国妇幼保健协会麻醉专业委员会主任委员、首都医科大学附属北京妇产医院麻醉科主任徐铭军教授指出，虽然我国分娩镇痛率得到了一定程度的提高，但与欧美发达国家相比仍有较大差距，欧美发达国家的无痛分娩率高达85%以上，英国甚至高达90%。

“我们不仅要关注分娩镇痛率而且还应关注分娩镇痛质量的提升，全面提升我国分娩镇痛服务能力。”徐铭军表示，分娩镇痛发展任重道远，我们的首要任务是把先进的理念和技术普遍推广到全国各级医院，让我国更多的产妇享有分娩镇痛。让我们抓住机遇，迎接挑战，提高分娩镇痛率，提供人性化、个性化的服务，降低剖宫产率。



经验分享

试点成果显著 任重道远

“满足每位孕产妇对分娩镇痛的需求是我们的责任。石家庄市妇产医院是第一批国家分娩镇痛试点医院，从2010年起开展了规模化的分娩镇痛工作。”中国医师协会麻醉医师分会分娩镇痛专家委员会委员、河北省妇幼保健协会孕产妇急危重症救治委员会副主任委员、河北省石家庄市妇产医院麻醉科及ICU主任张瑾教授介绍，目前该院的分娩镇痛率已达到80%以上，主院区达到90%，每年有超过万例产妇享受到无痛分娩服务。分娩镇痛的开展同时带来多学科合作的危重产科管理新模式，麻醉科相继开设麻醉门诊以及麻醉科重症监护病房，全方位保证母婴安全。

中国妇幼保健协会麻醉专业委员会副主任委员、中国心胸血管麻醉学会围术期感染控制分会候任主任委员、北京市海淀区妇幼保健院副院长王雷教授分享了《北京市94家医院椎管内分娩镇痛现状调查2018-2021》，从2018年至2020年末，北京市67家开展分娩镇痛的综合医院由不足13%增长到了29.79%；妇产医院及妇幼专科医院由51.01%增长至69.27%，全市分娩镇痛率在不断提高。海淀区妇幼保健院分娩镇痛率目前已达

到80%以上，获批全国首批“产科麻醉与分娩镇痛优秀基地”之一。

北京麻醉质控中心数据显示，北京市分娩镇痛率在50.76%。王雷介绍，海淀区妇幼保健院自2002年开展分娩镇痛工作，现如今已经形成一套完整的产科麻醉与分娩镇痛工作流程，为孕产妇顺利分娩保驾护航。“未来分娩镇痛的发展还需‘提高医院重视程度、提高孕产妇接受度、提高麻醉科重视度、提高相关科室配合度’，同时加强相关科研的产出。”王雷说。

“作为第一批国家分娩镇痛试点医院，南京市妇幼保健院是率先在全国范围内开展24小时分娩镇痛的单位，2000年开始为18万例产妇实施了分娩镇痛，院内分娩镇痛普及率达90%以上。2015年成立了江苏省妇幼保健协会分娩镇痛分会，促进和推动了分娩镇痛医疗服务的开展和普及。”国家卫生健康委员会分娩镇痛专家委员会委员、中华医学会麻醉专业委员会疼痛学组委员、中国妇幼保健院协会产科麻醉与镇痛分会副主任委员、江苏省卫健委分娩镇痛专家组组长、南京医科大学附属妇产医院主任医师沈晓凤教授介绍。

学术交流

分娩镇痛 不仅减轻疼痛还提升分娩体验

“分娩镇痛实施的规范化管理是产妇及胎儿安全的重要保障。”中国妇幼保健协会麻醉专业委员会副主任委员、浙江省医师协会分娩镇痛专业委员会主任委员、浙江大学医学院附属妇产科医院副院长陈新忠教授提到，目前国际上的共识是全产程镇痛。

陈新忠介绍，硬膜外分娩镇痛药物要遵循“个体化、精准化”原则，避免药物过量或不足。在分娩产程开始以后，根据产妇的需求，麻醉医师在产妇的腰部通过

要调节药物的浓度和剂量，一直持续到分娩结束。这种方式虽然局麻药注射的时间长，但因为其浓度低，对人体影响小。局麻药浓度可以精确到只会阻滞感觉神经纤维，不会阻滞运动神经。（下转A4版）