



姚尚龙 教授

湖北省麻醉质控中心主任姚尚龙教授致力于“分娩镇痛”推广30余年，很多人问：你为什么要不遗余力地推动分娩镇痛的发展？

姚尚龙回答：“人类社会发展几千年，科学技术得到了极大的进步，但分娩仍停留在几千年前的原始状态，对产妇既不公平也不人道。推进分娩镇痛是人类文明进步的重要一环，让更多产妇远离疼痛，有尊严地分娩，是人类对美好生活的追求，也是麻醉医师追求的目标。”

从无到有 梦想开始生根发芽

如果榆林产妇坠楼事件是分娩镇痛推进的催化剂，那么此前30余年对分娩镇痛的推广普及，就是为此后的快速发展打地基。

让我们把时钟回拨到20世纪80年代。产房内，心爱的妻子已经被疼痛折磨了几个小时后，产房外，丈夫只能无能为力地来回踱步。如果说分娩痛对产妇是一种直接痛，对丈夫而言就是一种间接痛。作为麻醉科医生，姚尚龙为无数的患者进行过麻醉镇痛，但却只能像普通人一样在产房外苦苦等待，无法替妻子分担生产痛。能不能借助于麻醉技术解决分娩疼痛呢？姚尚龙知道，当时的麻醉技术用于分娩镇痛，技术不够成熟，

观念也难以接受，无奈只能将想法搁浅，而20世纪90年代分娩镇痛的发展也一直迟滞不前。从那时起，这个问题一直深植于姚尚龙的心中不曾抹去。

1998年，姚尚龙到美国达拉斯参加美国麻醉医师协会年会期间，美国哈佛大学布莱根妇女儿童医院在大会上介绍了“可行走的分娩镇痛”，深受启发。

“产妇在打了麻醉之后，仍可以自己行走，这大大颠覆了我既往对分娩镇痛的认知。”十年前埋在心中的那颗种子开始萌芽，姚尚龙直到现在还忘不了那时的激动心情，巧妙地利用麻醉技术让分娩不再疼痛，产妇家属也能接受，夙愿终于可以实现。

星星之火 将火种遍撒祖国大地

回国后，姚尚龙从1999年即开始着手在中国开展分娩镇痛的探索。他根据美国分娩镇痛的方案，结合中国国情，开展具有中国特色的分娩镇痛，经过临床探索，在武汉协和医院率先开展可行走分娩镇痛。姚尚龙希望将分娩镇痛的技术推广到全国各地，让所有有需求的产妇都可以摆脱分娩痛的困扰。

从2000年开始，姚尚龙开始在全国推广分娩镇痛，他充分利用会议讲座，几乎放弃所有周末时间，马不停蹄地出席一场又一场讲座，分享分娩镇痛的理念和技术，一年即开展了50余场。不仅如此，姚尚龙还总结前沿技术以及自己的经验，在国内期刊上发表10篇分娩镇痛的论文，并获2002年获湖北省科技进步奖。

姚尚龙亲自深入基层传授分娩镇痛的技术。近30年，他用脚步丈量了祖国的大好河山，尤其是新疆、西藏、云南等偏远地区，都留下过他的足迹。

仍记得刚开始去新疆推广

分娩镇痛时，少数民族产妇无法接受。姚尚龙没有气馁，他竭力给思想比较开放的产妇做工作，再让经历过分娩镇痛并从中受益的产妇现身说法，利用媒体的力量，让分娩镇痛的故事一传十，十传百，逐渐在社会中形成共识。后来，当有产妇主动到医院问：有没有分娩镇痛时，姚尚龙和新疆的麻醉医生们意识到，自己的工作有成果了。

个人的力量总是微弱的，必须发动集体的力量共同推动这一事业。2006年，中华医学会儿科学分会创立了产科麻醉学组，借助学会的力量，加快了推动分娩镇痛发展的步伐。

2015年，原国家卫计委中国人口宣传教育中心发起的“快乐产房，舒适分娩”公益项目，使分娩镇痛推进速度大大提升，媒体的科普宣传也推进了分娩镇痛的民众知晓度。此时，无论从学术、临床以及民众知晓度方面，都有了一定的提升，为后来的发展打下了基础。

姚尚龙

分娩镇痛

将舒适与尊严还给产妇

本期嘉宾：湖北省麻醉质控中心主任 姚尚龙
《医师报》融媒体记者 黄晶



扫一扫
关联阅读原文

燎原之势 近5年发展迅速

2017年，榆林产妇坠楼事件引起极大的轰动，产妇疼痛的问题成为热点进入大众的视野，人们开始探讨与之相关的剖腹产率、分娩镇痛和手术自主权等话题。悲剧发生后留给世人哪些警示，又如何推动人类社会的进步？榆林产妇坠楼事件无疑成为国内分娩镇痛发展的分水岭。

2018年11月，国家卫生健康委员会下发《关于开展分娩镇痛试点工作的通知》，分娩镇痛的工作正式被提上日程，开始大踏步地推进。2019年3月，913家医院成为第一批国家分娩镇痛试

点医院。据悉，试点医院在2017年底的分娩镇痛普及率是27.5%左右，经过3年努力，2020年底达到了53.2%。目前，我国平均分娩镇痛普及率大约30%，虽然这一数据较2018年全国平均不足10%已经有了较大的提升，但相较于发达国家的80%~90%，仍有较大的上升空间。

虽然接受分娩镇痛的产妇越来越多，但这与姚尚龙的期望仍有差距，他希望，除去无适应证的产妇，所有产妇都有机会享受分娩镇痛。“生有尊严、活有价值、死有安慰”，这是舒适化医疗的目标，

姚尚龙认为，麻醉科医生作为舒适化医疗的主力军，让产妇远离疼痛是义不容辞的义务。

2022年10月10日，《医师报》社举办的“2022世界镇痛日：分娩镇痛公益行动”新闻发布会上发布了《2022世界镇痛日·分娩镇痛调研报告》，“我国仅30%产妇使用分娩镇痛”的词条冲上新浪微博热搜第一、阅读量超5亿、评论互动超13万次。

“分娩镇痛”成为热词，体现了全社会对其热切的呼声，无疑为分娩镇痛又点了一把火，当燎原之势开启时，产妇分娩镇痛的普及还会远吗？

安全第一 舒适化必须以此为前提

“对于产妇而言，分娩镇痛是一种选择，而非刚需，因此，相较于舒适，安全第一。”姚尚龙对分娩镇痛的临床安全性精益求精。

20世纪80年代，罗哌卡因等只阻滞痛感不阻滞运动的麻醉药问世，让分娩镇痛从理想走入现实。为了让分娩镇痛更安全，麻醉医生们还从技术与药物使用上不断改进。姚尚龙介绍，根据产程的特点，使用脉冲给药，即配合产痛来调整频率；为了保证安全，用药上大大降低麻醉药浓度，将包括阿片类在内的麻醉药降低到最小剂量，以保障胎儿和母亲的安全。

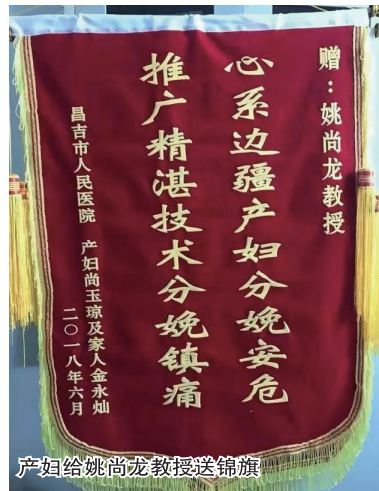
近些年，成瘾、死亡

等负面影响导致“去阿片类”的呼声不断出现，这种观点发端在西方国家，主要源于阿片类药物的滥用。但中国阿片类药物的管控十分严格，在全球150个国家的阿片类药物使用排名中，中国排名100位。姚尚龙强调，当下在中国谈“去阿片化”还为时尚早，中国不存在阿片类药物滥用现象，反而应用不足，目前仍有很多人在忍受疼痛却得不到阿片类药物的及时治疗，在中国，疼痛现象比药物滥用的问题更加严重。

“阿片类药物仍是解决中到重度疼痛的基石，有其不可替代性。”姚尚龙表示，目前阿片类药物种类多，选择靶点集中的

阿片类药物，镇痛效果好、不良反应少。在分娩镇痛中，阿片类药物微量使用，主要作用于脊髓后角受体来减少疼痛，极少吸收入血，不会对胎儿与产妇产生影响。

“未来，希望有更多更好的麻醉药物和方法，减少对安全性的疑虑，有利于推进分娩镇痛工作。希望产妇能给分娩镇痛更多的支持、理解和关爱；希望分娩镇痛早日被纳入医保，让产妇有更多选择的机会。”姚尚龙表示，舒适化医疗是人们对美好生活的追求，分娩镇痛是舒适化医疗直接体现，我们必须把舒适化医疗在中国开展好，让14亿中国人享受到最先进医疗的照护。



产妇给姚尚龙教授送锦旗



姚尚龙教授（左二）在指导分娩镇痛



姚尚龙教授在做学术报告

记者手记

在采访过程中，姚尚龙提及，新疆博尔塔纳地区，那个靠近哈萨克斯坦的边陲小城中，分娩镇痛的开展率极高，成为新疆的领头羊。可见在分娩镇痛的推广中，地区不是

问题、经济条件也不是问题，关键问题在于是否下定决心要做、谁在做。

当下，社会经济高速发展、医疗技术可满足临床需求，客观实力已具备；同时，国家大

力支持和社会认可度提高，主观意识已成熟，分娩镇痛大力发展的条件已万事具备，为了把舒适与尊严还给产妇，全社会行动起来共同推进，让我们共同期待分娩镇痛的未来。