

麻醉学科临床能力规范化培训项目第一期面授班召开 在家门口享有高质量麻醉医疗服务

▲华中科技大学同济医学院附属协和医院麻醉科 夏海发

关联
阅读
全文
扫一扫

2月18日,由国家卫生健康委能力建设和继续教育中心主办的麻醉学科临床能力规范化培训项目第一期面授班在湖北省洪湖市召开。国家卫生健康委能力建设和继续教育中心麻醉专委会主任委员姚尚龙教授强调,此次培训班为响应国家关于“加强临床能力规范化培训,全心全意为人民健康服务”的号召,致力于推进基层医院能力建设。

专家致辞

洪湖市委常委、宣传部长吕洪波表示,在省级学科模范的带头作用下,本次培训将全面提升洪湖市基层麻醉医生的临床技术水平。

中华医学会麻醉学分会主任委员、北京协和医院麻醉科黄宇光教授对湖北省麻醉学科的发展和以姚尚龙教授为代表的麻醉扶贫工作提出高度赞扬,多年来姚尚龙教授致力于推动基层麻醉发展,切实为基层医生破解理论和技术难题。

华中科技大学同济医学院附属协和医院副院长夏家红教授表示,麻醉学是医院的支撑学科、枢纽学科,加速麻醉人才培养对于加强麻醉学科的能力建设,缩短能力与区域间的差异,让基层老百姓享受到同质化的医疗至关重要。

湖北省卫健委副主任张定宇教授表示,国家大力支持基层医疗机构服务能力建设和学科建设,让省级优质医疗资源下沉到基层医院,积极提升基层医院医疗水平和服务能力。

国家卫健委能力建设和继续教育中心主任杨爱平指出,中心自2015年聚焦基层和急需紧缺学科能力建设,正式启动了国家卫生健康系统继续医学教育的供给侧改革工作,麻醉学科的重要性不言而喻,希望继续保持积极进取态势,不断取得更大的进步和突破。

麻醉医学专栏编委会

主 编:黄宇光

轮值主编:(按姓氏笔画为序排列)

于布为 马 虹 王天龙
王树林 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

吕洪波 市长



黄宇光 教授



夏家红 教授



张定宇 教授



杨爱平 主任



姚尚龙 教授



魏巍 主任



姜丽华 教授



袁红斌 教授



高巨 教授



万里 教授



李军 教授

主席致辞

姚尚龙 麻醉学科要勇担重任

1989年原卫生部正式发文麻醉科成为二级学科、一级临床科室,从此麻醉科进入快速发展阶段。姚尚龙教授表示,新时代面临新挑战,麻醉学科要勇担重任,承担守护人类健康的使命。

麻醉学科的发展与价值

2021年11月,首次提出“麻醉疼痛诊疗中心”的概念,要求县医院持续提升医疗服务能力,建设临床服务“五大中心”,其中就包括麻醉疼痛诊疗中心。麻醉学科的发展和建设要抓住好时机,把麻醉学科的内涵建设好,使麻醉学成为名符其实的临床二级学科。

基层麻醉能力有待提升

基层医院科室设置、人员分布、设备配置等方面发展不平衡不充分,临床服务能力相对较低,应对突发公共卫生事件救治能力不足。其中突出问题有基层麻醉科人力资源数量不足;学历层次明显偏低;待遇偏低;麻醉学科设备缺乏等问题。

麻醉要提升重症医疗服务能力

有条件的医院探索建立门诊无痛诊疗中心、儿童镇静中心,积极应用快速康复理念指导临床实践,缩短平均住院日。麻醉与重症起自一家,均直接反映了医院的综合救治能力,体现了医院整体医疗实力,是现代化医院的重要标志,多学科诊疗离不开麻醉医师及重症医师的参与。

国家卫健委麻醉学科能力建设和技术教育专家委员会陆续走进新疆、西藏、湖南、湖北、江西、陕西等地开展基层培训,通过赠送设备、开展培训等手段。截至目前,已经向全国近50个县级的麻醉科赠送了价值近1500万元的麻醉相关设备,为提升基层医院麻醉学科的能力做出了巨大的贡献。

湖北省已经率先对所有的贫困县实现了B超和远程教育培训全覆盖,提升了湖北省贫困县的麻醉学科能力和水平,在全国起到了一定的表率作用。

学术讲座

魏巍 基层发展要“请进来 走出去”

协和洪湖医院/洪湖市人民医院麻醉科主任魏巍介绍,自2015年武汉协和医院与洪湖市人民政府签署协议,全面托管洪湖市人民医院后,麻醉学科快速发展,伴随着武汉协和医院姚尚龙教授、陈向东教授领导的

麻醉科团队的大力支持与帮助,采取“请进来、走出去”等模式,为医院麻醉科建设后发赶超注入了新的动力,先后获批首批国家分娩镇痛试点医院、湖北省县级医院临床重点专科、优秀县级医院麻醉质控中心等成果荣誉。

姜丽华 围术期超声助力妇儿手术成功

郑州大学第三附属医院(河南省妇幼保健院)姜丽华教授表示,床旁超声在围术期监护中的作用越来越大,并为妇科和儿科围术期医学决策提供补充信息。

姜教授指出,气道超声已被用来优化气管插管深度,帮助选择插管尺寸,并预测喉镜和插管的难度;肺超声已被用来评估低

氧血症的原因以及优化通气力学;心超声已被用来评估血流动力学、瓣膜和心室功能;胃超声已成为在禁食状态下评估胃内容物和确定胃管放置的一种方法。围术期超声应用的不断发展使其成为一种有助于及时诊断、提高手术安全性、并有可能改善患者预后的可靠诊断工具。

袁红斌 气道管理是颈椎外伤后救治的关键一环

上海长征医院袁红斌教授指出,颈椎外伤患者发生严重气道损伤导致患者病死率较高,这类患者救治的关键环节之一是气道管理。

袁红斌教授强调,颈椎损伤患者的气道管理关键在于头部牵引、制动和保持颈部处于中立的

位置,避免患者头左右摇摆或过度屈伸而加重颈椎脊髓损伤。应尽可能保持头部处于中立位下完成气管插管,否则极易损伤颈髓造成严重的继发损伤。气管插管方式可采用可视喉镜辅助下气管插管以及光纤插管(纤维支气管镜插管)等可视化技术辅助完成。

高巨 超声为生命坚守高地

江苏苏北人民医院高巨教授表示,超声是ICU医疗设备团队中不可或缺的一员,重症超声设备能在床旁对重症患者进行几乎覆盖全身的快速病情评估,在争分夺秒的急救环节发挥出重大价值。超声还有利于协助医生进行动态监测,为治疗方案调整提供可靠依据,全力坚守生

命高地。床旁超声在危重症患者的病情评估中的具有诸多优势,如易用性、快速性、重复性、高效低成本和高安全性的特点以及扩大床旁超声在急危重症患者中应用的范围。高教授指出,心脏超声评估患者心功能不全、进行无创血流动力学评估等。

万里 超声引导神经阻滞在围术期镇痛的作用

华中科技大学同济医学院附属同济医院万里教授指出,神经阻滞是一项传统的麻醉技术,其成功的关键在于准确定位。随着神经刺激仪和超声可视化技术的应用,不仅使其成功率大幅提高,而且也使得新的阻滞技术不断涌现。

超声引导下神经阻滞的优势:提高成功率(精确定位,降低穿刺难度;缩短起效时间,提高阻滞成功率);减少并发症(穿刺相关并发症、减少神经损伤等);具有镇痛效果好、可减少阿片类药物用量以及对脏器功能影响小等诸多优点。

李军 不能忽视的气道管理

温州医科大学附属第二医院李军教授强调了气道评估的建议、困难气道管理准备相关的干预措施。其内容包括气道管理设备的可用性、告知患者明

确或可疑的困难气道、预给氧、患者体位、药物镇静、局部麻醉、困难气道管理期间辅助给氧、患者监护、人为因素等,李教授还强调了气道安全的四要素。