

烟台山医院160周年特刊

烟台山医院麻醉科

传统麻醉转型围术期 精准麻醉引领舒适化医疗

在很多人的印象中,手术麻醉就是打一 针、睡一觉那么简单。但其实,麻醉是手术中 非常重要的工作,无论是术前、术中、术后,都 需要麻醉医生的全程保驾护航。麻醉的诞生 是外科学发展的里程碑,历经170余年,麻醉 已经从起初单纯的临床麻醉,发展成为集临 床麻醉、疼痛诊疗、危重病监护治疗、急救复

苏为一体的临床学科。

烟台山医院麻醉科主任邵伟表示,麻醉医 生作为手术幕后的生命守护者,不但要保障外 科医生术中需要的平稳和良好的手术条件,更 应该提升麻醉技术,改善患者的手术体验。"病 人最迫切的期望是安全、无痛,患者术前除了 关心手术的成功与否,最担心的就是疼不疼。 我们的最终目的就是让患者围 手术期感受的不是痛苦,不是疼 痛,而是舒适、轻松的地进行诊 疗。"从事麻醉工作近40年,在无影 灯下守护了无数生命,追求舒适化医 山医院麻醉科团队致力追求的职业目标。





"可视化技术"助力精准麻醉

过去,麻醉医生多采取"盲打"技术,位置 和剂量靠经验。而随着"可视化麻醉"技术的 运用,麻醉医生借助超声引导实施神经阻滞 技术,实现了"指哪打哪"的精准化麻醉。 2012年,烟台山医院麻醉科在山东省率先引 入麻醉超声技术,并成功的开展超声引导下 各种神经阻滞麻醉,使麻醉更加高度精确、准 确,还运用到术后多模式镇痛,最大限度减少 病人并发症。

邵伟主任介绍说,可视化麻醉相比传统 的穿刺方法具有精确定位,全程可视的特点, 在超声下,麻醉医生可以看到人体内很多重 要器官,以超声作为麻醉科医生的一双"眼 睛",将麻醉药物、精确的注射到正确的位置, 明确了穿刺的终极部位,避免了病人的不适 感,减少局麻药的用量,并且起效快,能够减 少神经的损伤和局麻药的中毒发生率,大大 提高了神经阻滞操作的成功率等优点。随着 药量的减少和患者住院天数的减少,带来了 医疗费用的降低。再次,一些难以承受全身 麻醉的重症患者,如今在精准麻醉的帮助下 也可接受手术。"很多患者来院告诉我说,他 不吃麻药,对手术麻醉感到恐惧,其实这就是 以往的'盲探',就是用针反复探查的麻醉方 式没有起到精准麻醉的效果导致的。通过超 声技术麻醉,可以用很少剂量的麻药就实现 神经阻滞的效果,也就不存在不吃麻药的情 况"邵伟主任解释说。

烟台山医院麻醉科于2013年成功跻 身于山东省重点临床专科建设单位。科 室每年完成各类手术麻醉近3万例。 从开展可视化麻醉技术开始,邵伟主 任就不断加强人才培养,重点提升 麻醉医师的超声技术水平,7年 时间,科室的麻醉医师团队实 现对超声的一无所知到现在 熟练掌握,邵伟告诉记者,现在 烟台山医院麻醉科的每位麻醉 医师同时也是一名超声医生。



关爱老年患者,做好"人生最后一次骨折"

作为重点的骨科专科医院和三甲医院, 每年烟台山医院的手术中,有50%的手术是 骨科手术,其中老年人的占比相当大。邵伟 主任说:"老年人的髋部骨折,被业内称为'人 生最后一次骨折',因为多发于老年人,尤其 是高龄老年人,再加上老年人平时慢性疾病 就多,手术风险较高,对麻醉也提出了更高的 要求。因此科室在推进舒适化医疗和麻醉学

烟台山医院在省内首创超声和神经刺 激仪联合引导下前路腰丛三合一阻滞结合 喉罩浅全麻技术用于老年高龄股骨颈、粗 隆间、转子间骨折手术治疗的麻醉方法,最 大程度保证了老年患者术中的血流动力学 稳定,降低了围术期脑卒中、术后认知功能

科建设方面,尤其重视老年骨科麻醉技术和 障碍及心脏恶性事件等严重并发症的发气道管理。" 华塞 为高龄老年魔部县城县老王太担任 生率,为高龄老年髋部骨折患者手术提供 了安全保障,相关临床成果发表的文章已 被2017版中国老年围术期麻醉管理指导意 见引用并作为指南与专家共识。2019年3 月成功完成110岁老年患者粗隆间骨折内 固定手术麻醉,也创造了医院麻醉高年

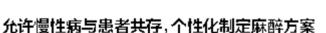
围手术期评估患者心肺功能,减少术前检查环节

创面患者,在忍耐疼痛的过程中进行术 前检查,本身就很煎熬,尤其体现在老年患 者群体身上。因此烟台山医院麻醉科针对 围手术期老年病患也率先开展了围术期的 超声心肺功能评估。邵伟主任指出,目前这 类技术的开展仅限于省级或者北京上海等 大医院,因为设备昂贵,技术要求很高。近 两年,烟台山医院也推广起该项技术。

"身体发生骨折以后是很疼的,家属通常 也是第一时间就将患者送到医院,在这个情 况下患者需要拍片、做磁共振,如果再把他 推到心内科做心脏超声以及其他的术前检 查,运输的过程中,患者是十分痛苦的。对 于这种病人,我们就可以通过简单的人院检 查后,直接进入麻醉准备间。在麻醉准备 间,我们给病人做超声的评估,术前评估,这 个评估我们可以非常好的评估出病人的心脏 功能到底怎么样,麻醉科通过超声看到病人 的心脏和超声科一样。

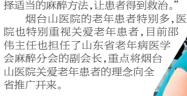
"进了手术室以后,医生先给病人做镇痛

处理,询问患者病史,然后重新 评估患者心肺功能,通过了解 患者的手术类型,麻醉医师可 以更精确的选择麻醉方法。"邵伟 主任介绍说:"现在医院对老年髋 部骨折要求患者入院48小时以内要 尽快地完成手术,现在用超声做术前 的心肺功能评估,直接减少患者的术前 检查的环节,加速手术开展。"



在我国,一个60岁以上的老年人每天吃 3到4种药以上的人很多,尤其像高血压这类 慢性病,很多医院诊断报告显示血压超过多 少,不建议做手术。而邵伟主任并不这样认 为:"老年人本来就高血压,他术前吃药控制 的挺好,而医生在术前就没有必要非将血压 降在一个正常的范围内,因为老年人这么多

年,高血压已经成为患者的伴随疾病,是公生 关系,术前人为的给他降到正常数值,患者是 受不了的,我们需要做的就是让患者与他的 伴随疾病共存。不要去干预老年患者疾病的 共生存状态,不要打破这种平衡。像糖尿病、 老慢支等等,本身无法治愈的慢性病,我们只 能在允许病症与患者共存的现实基础上,选 择适当的麻醉方法,让患者得到救治。"



全麻下多模式脑监测,加强围术期麻醉监护

山医院麻醉科在围术期五大基本生命体征监 的引入能精确地指导麻醉药物的使用,避免 疼痛和各种创伤的疼痛。 护的基础上 针对近年来科索手术情况的变 化,增加了围术期麻醉监护力量

全麻下多模式脑监测、麻醉深度监护仪 的应用,大大减少了以往经验麻醉给患者带 来的各种不确定性风险。通过对病人脑电 信号进行麻醉深度的监测,为麻醉医生提供 了一把衡量麻醉深度的精确尺子,既避免麻 醉过浅造成的术中知晓和过度

应激反应,又避免了麻醉 过深所造成的循环虚脱

昂贵麻醉药品的浪费 减少麻醉后恢复室的 滞留时间或出院时间,加快了患者康复速 度,提高了医疗资源的使用效率,从而控制 医疗成本。

邵伟主任表示,随着人们生活水平的提 ,人们对医疗服务提出更高的要求。烟台 山医院审时度势,也不断在推行舒适化医疗 服务,提升精准麻醉水平。目前医院开展了 无痛胃镜、无痛肠镜、无痛分娩、晚期肿瘤疼 痛治疗、各种手术的术后镇痛,镇痛率达90%

为更好的为患者提供舒适化医疗,烟台 和大脑皮层爆发性抑制的发生。监测设备 以上,大大缓解了病人术后的刀口

远程化、延伸化的需求,这也是麻醉学领 域未来的发展趋势。烟台山医院麻醉科-贯注重引进新技术,学习新理论、新知识,开 展科学研究以促进临床实践。相信在未来, 烟台山医院麻醉科将继续围绕麻醉质量"4S" 标准,即挽救更多人生命、提高病人生存质 量、提高满意度、节约医疗资源四方面入手, 让患者从细节处感受舒适化医疗,多渠道为 病人保驾护航。 【林雪梅 刘妍】

