

慢周刊

224

期



晨钟暮鼓潜心麻醉，三十多年如一日 捍卫生命安全

——记江苏大学附属医院麻醉科主任阚明秀

在不少人的印象中，麻醉医师的职责就是给病人“打一针，睡一觉”，与外科医生相比，他们更像是手术室里的“配角”。实际上，与外科、内科一样，麻醉科也是一级临床科室，“外科医生治病，麻醉医生保命”这句话生动形象描述了麻醉医生在一台手术中的重要作用。从术前对病人的访视、心理抚慰、麻醉方案制定，术中患者生命机能调控到术后病人苏醒；从参与多学科会诊，到院内急救；从无痛胃肠镜诊治无痛分娩，到围术期疼痛管理，江大附院麻醉科主任阚明秀30多年如一日，带领团队常年奔波于医院的各个科室，守护患者的生命安全。

“守护患者安全是麻醉医生的使命，没什么特别的。”接受采访时，阚明秀甚至还没来得及换下手术服和手术帽。虽然常年身处给人“神秘”感觉的手术室，可温和的话语并未与人产生距离感。

有人曾将麻醉科医生比作“千手观音”：建立动静脉通路、静脉给药、气管插管、自体血回收、麻醉监测、输血输液、体温保护、生命机能调控、并发症防治等都需要麻醉医生眼观六路，耳听八方，确保患者平稳度过麻醉手术期。手术前，阚明秀和麻醉医生总会来到病床边，向患者及其家属详细了解和询问病情，针对患者情况制定合适麻醉方案。

“您好，我是负责您的手术的麻醉医生，整套手术我都会陪伴在您身边，保证您的安全，不用太紧张。”这句话，已经成为麻醉医生术前与患者交流时的必讲内容，一方面帮助患者消除焦虑恐惧心理，更多的则是安抚患者情绪，给予信心，让他们尽快适应手术环境。

“醒了吗？听得见我说话吗？手术已经做完了，一切顺利。”术后在复苏室，专

业的麻醉医生和护士会对患者进行严密监护，待完全清醒及情况稳定后送回病房，之后，还要对有需要的病人进行术后镇痛治疗，并随访有无麻醉并发症。

“随着医改的深入和医学的进步，重大手术、新开展手术越来越多，麻醉医生也面临着更多的挑战。”阚明秀表示，麻醉科承担着全院所有临床科室的手术任务，尤其是危重症患者的抢救，根本无法提前准备，必须立刻安排手术，这就对麻醉医生的理论知识基础和处理突发状况的应急能力都有着很高要求，“除了掌握

麻醉科业务知识，还要对内科、外科、妇科、儿科等临床医学内容融会贯通。所以，一个好的麻醉医生应该同时是外科中的内科医生”。

随着分级诊疗的实行，医院收治危重症患者、高龄老人的增多，麻醉科也面临着更大的风险。给80岁以上的患者实施麻醉已是司空见惯。曾经，医院接诊过一名106岁的股骨骨折老妪，为此，阚明秀团队查阅相关文献，进行多次会诊，并在完成大量细致的准备工作后，敲定了可行的麻醉方案，最终手术获得成功。

为了让麻醉工作精益求精，阚明秀带着科室24位麻醉医师和7名麻醉护士不断学习医学新理论和新技术，并运用到手术中。在她的牵头下，该院开展了超声下外周神经阻滞麻醉等多种麻醉新技术，极大提高了麻醉的精准性和病人的舒适性。

“麻醉医生为手术保驾护航，能看到患者平安出手术室，健康回家，就是我们最大的心愿。”一席朴实的话语，道出了医者最真挚的关怀。

(文/杨冷 图/马吉)