

# 什么症状要看血管外科

市中心医院普外科副主任、医学博士 陈德杰

血管外科是负责全身除心脏以外循环系统各处血管发生疾病的疾病，包括动脉血管疾病和静脉血管疾病。如果您出现了以下这些症状，应及时到血管外科就诊，排查是否存在血管疾病。

**肢体凉、麻、痛：**包括肢体畏寒怕冷、麻木不适，以及肢体活动后疼痛。肢体活动后疼痛医学上也称之为间歇性跛行，即指行走一段距离后出现的肢体肌肉部位酸胀疼痛，站

立休息一会儿可缓解继续行

本报记者(通讯员 黄

67岁)张先生因“胃部上皮内瘤变”，曾辗转多家医院求治。3月29日，张先生慕名来到襄陽市中心医院消化二科。

入科后，消化二科陈秀记主任高度重视，迅速成立了专项医疗小组，针对张先生的病情进行了详细的分析与讨论，最终决定采用“内镜下ESD术”为患者切除病灶。

3月31日12:00

手术正式开始，由该科巧手慧心的韩晓颖医生主刀，予以全麻气管插管下行胃镜检查，于胃窦大弯、后壁、小弯见不规则粘膜粗糙、糜烂，局部呈颗粒样隆起，予以电子染色示病灶边缘尚规则，病灶边缘予以APC标记，粘膜下注射生理盐水，病灶抬举良好，予以HOOKE刀沿标记边缘切开，HOOK刀+T刀逐步剥离病灶，过程顺利，予以热活检钳烧灼处理创面裸露血管，并于2枚金属夹闭夹一处血管残端。内镜直视下留置胃管一根行胃肠减压。整个手术历时5个

半小时，患者胃窦510cm的早癌完整切除。

术后患者经过严密的病情观察与精心的治疗护理，4月2日已开始进流质饮食，活动自如，不日即可出院。

ESD术即内镜粘膜下剥离术，是近年来出现的一项新的治疗手段，它让更多的早期消化道癌能够在内镜下一次性完全切除，免除了开腹手术的痛苦和器官的切除。与传统的手术与治疗方法比较，具有患者创伤小、痛苦少；肿瘤切除完整、复发概率小；医生可获得完整的组织病理标本等长处与优点，但同时，对术者的要求更高，需要有丰富内镜治疗经验的医生操作。

正所谓技精艺高胆大，近年来，ESD术已成为该科常规的治疗手段，仅2016一年，该科已完成此类手术近百例。也正是秉承着“发现治疗一例早癌，挽救拯救一个家庭”的理念，消化二科人攻坚克难，技艺精进，守护着广大的襄陽乃至周边地区人民的健康与平安！

如果破裂会危及生命。  
有血管斑块：体检通过超声检查发现有血管斑块要及时治疗。斑块如果脱落可能造成器官梗塞。

**小中风与中风：**突发眼睛视物不清、上肢或下肢活动障碍、失语、口角歪斜等症状，可自行恢复，称为小中风，但这往往是中风——脑梗死的前兆和危险信号。因此，无论小中风还是中风，都要看血管外科，以排除颈动脉、椎动脉或脑血管病变。

**脉搏减弱、消失：**健康人在颈部或脚面触及明显的动脉搏动，如果搏动减弱或消失，可能有动脉狭窄或堵塞。

**搏动性肿物：**如果在颈部、肢体或腹部摸到搏动性肿物，且搏动频率与心跳相近，提示可能存在动脉瘤，要及时治疗，

1、全国文明城市是一个什么样的荣誉称号？

全国文明城市是反映城市经济、政治、文化和社会全面发展的综合性荣誉称号，是最具影响和价值的城市名片。

2、创建全国文明城市的理念是什么？市民了解创建工作途径主要有哪几种？群众监督机制主要有哪些？

创建全国文明城市坚持“以人为本、创建为民、共建共享”的理念；采取媒体报道、入户宣传、公益广告、开展活动等多种形式让市民了解创建工作情况；建立市民巡访、市民问政、听证会、公开电话等群众监督机制，及时有效处理市民反映的问题。

3、中国梦的本质内涵是什么？襄陽市主要通过哪些方式开展中国梦宣传教育？

中国梦的本质内涵是：国家富强、民族振兴、人民幸福、实现中华民族伟大复兴。襄陽市运用网上访谈、基层宣讲、展览展示、演讲征文等多种形式，长期开展中国梦宣传教育，汇聚起同心共筑中国梦的强大力量。

4、“24字”社会主义核心价值观是什么？襄陽市开展社会主义核心价值观宣传主要有哪几种方式？

社会主义核心价值观是：富强、民主、文明、和谐，自由、平等、公正、法治，爱国、敬业、诚信、友善。襄陽市主要通过在新闻媒体开设专题专栏、各种电子显示屏循环播出、公共场所设置公益广告、组织干部群众测试等方式开展社会主义核心价值观宣传，大力推进核心价值观进校园进社区进机关进企业进村镇。

5、志愿服务精神是什么？

志愿服务精神是：奉献、友爱、互助、进步。6、如何利用“我们的节日”主题活动弘扬中国传统文化？

在春节、元宵节、清明节、端午节、七夕节、中秋节、重阳节等中国传统节日期间，开展丰富多彩的节日民俗、文化娱乐和体育健身活动，弘扬优秀传统文化。

## 以“针”代“刀”的微波消融术

腹部肿瘤 I 病区 赵娟

60多岁的秦大爷因原发性肝癌行肝癌切除术后不到半年，手术部位旁边又出现一个3cm~4cm的新病灶。他慕名找到襄陽市中心医院腹部肿瘤I区的何秋山副主任。秦大爷同时患有高血压、糖尿病及冠心病等基础疾病。由于疾病控制一直不稳定，秦大爷上次手术时出现了较多的并发症，不仅花费了大量的住院费用，而且长时间的住院治疗让他不堪重负。这次复发，秦大爷拒绝接受手术治疗。

何秋山副主任组织全科对该患者病情进行认真讨论，决定采用经皮局部消融治疗。在完善相关准备工作后，用了不到20分钟便顺利完成超引导下经皮肝肿瘤微波消融术。术毕，穿刺点仅用一张小小的无菌敷贴就解决了手术伤口愈合的问题。术后第二天，60多岁的秦大爷在病房里谈笑风生，活动自如，没有感觉到任何不适，连连说没想到这种手术竟然这么快、这么简单。

据何秋山副主任介绍，超声引导下的微波消融术能使肿瘤细胞快速凝固、脱水坏死，从而达到治疗的目的。该手术治疗时间短、风险低，一般情况下治疗后观察4~6小时即可出院。对于一些身体状况不能手术或不愿手术的肿瘤患者，只要符合局部治疗的要求，即可进行该微创治疗。

这项微创技术也可以适用于多种实体瘤，包括部分良性肿瘤，如甲状腺肿瘤。该项技术凭借其低风险、微创、高效及迅速的治疗过程，减少了患者治疗的住院时间及费用，极具吸引力。

## 市中心医院儿科ICU组织危重症患儿抢救演习

气管插管，呼吸机，CPR 全部真枪实弹。焦急的家长(陈峰、陈高艳)把因高热奄奄一息的孩子交给护士、医生、护士迅速站在各自的抢救站位，展开紧张有序的抢救。演习中，朱主任不断的设置(詹飞)，并积极准备抢救用物。患儿的病情变化指标，医护人员

都能快速果断的做出应对。抢救中途，家长也由烦躁甚至不断的恐吓施压，到沟通后逐渐的信任配合。随着朱主任宣布抢救成功，此次演习圆满结束。

讨论点评环节，大家各自指出抢救过程中存在的问题，并由

也不能将湖水抽干了再看里面究竟有没有鱼。抗体检测还会有关感染早期的“窗口”现象，所以要持续监测。

三、肿瘤标志物 AFP 与肝癌相关、PSA 与前列腺癌相关、CA125 与卵巢癌相关，这些都是大家所熟知的。事实上，一方面没有100%特异的标志物，多种癌症会导致轻度异常，如肝炎会致 AFP 轻度升高，子宫内膜异位症时 CA125 可能会出现异常高值；另一方面没有100%敏感的标志物，所以不能说 AFP 阴性就否定了患肝癌的可能性，而是要综合临床症状和其他检查指标全面考虑。

二、感染性指标 因统计学分布(如泊松分布)的客观性和抽样检测方式的局限性，往往在检测低含量病原体时出现“测不准”现象，所以通常在用血培养或 PCR 方法检测病原体时要增加检测次数才能确认。这就

所以当您拿到化验单时，首先要查看化验单，更重要的是去看医生，才能正确掌握您的健康状况。

## 拿到化验单该怎么办？

北区检验科主任、主任技师、医学博士 程正江

这个水平就有感染或炎症的可能，然而有些人基础水平只有 $3.0 \times 10^4$ L，达到 $6.0 \times 10^4$ L 左右就开始发烧了。分析功能代谢指标异常原因要从来源和去路两个方面着手，如造成蛋白质减少的原因可能是肝脏功能异常合成障碍，也可能是肾脏疾患流失过多。多指标联合检测可以应对更为复杂的情况，如转氨酶 ALT 升高结合胆红素可确定肝功能异常，ALT 升高结合其他指标又可鉴别别心肌或骨骼肌受损。同一疾病在不同的病理状态下应选择增加检测次数才能确认。这就

好象在湖里钓鱼，我们不能因为一次放杆没钓着就认为没鱼，不同的检测指标，同样作为参考范围( $3.5 \sim 9.5$ ) $\times 10^4$ L，超过

打造国内知名省内一流的区域医学中心！

# 襄陽醫訊

(襄陽医讯) XIANGYANG YIXUN



襄陽市中

心医院

(湖北文理学院附属医院)

襄陽市医学会

2017年4月28日 第4期(总第228期) 内部资料 免费交流 鄂襄内准证001号

扎实开展“作风建设年”活动，全面推进医院快速发展 规范医疗行为，改进工作作风，提高服务质量 建一流队伍，育一流作风，创一流服务，争一流业绩

本报讯(记者 肖心心)

“缴费、药费能直接在医

生诊室内刷卡结算，不用

再跑到收费窗口排队交钱了。”4月14日，襄陽市

中心医院南区门诊正式开

通“诊间支付”服务模

式。不少市民表示，该缴

费方式很人性化，能减少

排队付费次数，缩短就诊

等待时间。

“诊间支付”是指患者

在就诊时，在医生诊室

内直接刷门诊卡支付医

疗费用的一项服务。由医

生直接对治疗过程中发

生的所有医疗费用直接

进行结算，省去患者

的“等待付费”环节。

依照传统的就诊流程，

患者往往会在排队缴费上

浪费很多时间，而诊间支

付是以信息化技术为依

托，对传统就诊模式进

行优化，实现就诊、缴费无

缝衔接，有效解决了该问

题。

实行诊间支付模

式后，患者只要在门诊卡

账户内预存一定余额，医

生开出所需检查、治疗、药

品后，如果患者确认结

算，并打印出交费单据，显

示检查项目、药品等的名

称、数量、金额、情况等。

市民凭借该付

费收据，可直接去药房取药、检查科室做检

查。就诊后，市民如需退

回卡上余额，可凭门

诊卡及手机号码退回

卡上余额。

诊间支付避免了患者

到收费窗口反复排

队付费的环节，保障诊间治疗的连续性，同

时也有效减轻人工付费窗口的工作压力，改善患者就医体验，提高了患者满意度。

本报讯(通讯员 胡华琼)听说襄陽市中心医院专家要义诊，欧庙镇胡湾村的王大爷一大早就赶到义诊现场。王大爷患有腰痛、腿痛，除了自己就医咨询外，还带来了4岁的孙子让专家进行健康指导。他兴奋地说：“这些大医院的专家，平时去医院都不一定遇上周，今天他们到家门口来看病，实在是机会难得！”

4月1日上午，襄陽市中心医院共组

织心血管内科、呼吸科、内分泌科、消化科、神经内科、骨科、妇产科等15个科

室的十几位专家来到胡湾村开展大型义诊

活动。为了将义诊工作做到实处，切实解

决村民的实际健康问题，襄陽市中心医院做了充足的前期调研。

胡湾村是典型的城市周边新农村，大部分青壮年都在南方城市务工，留在农村的以妇女、老人及小孩为主。

针对村里的实际情况，襄陽市中心医院

与欧庙镇高庙片区党总支书记王必文、胡湾村支部书记胡进进行了沟通，并将“中老年人发病率较高的慢性病防治、妇产科疾病”作为此次义诊的重点，有针对性地开展了健康教育。

此次义诊活动只是襄陽市中心医院“健康教育进农村”共建活动中的一项。

据悉，为积极推进襄陽市“健康城市”建设，襄陽市中心医院将在2017年通过开展“健康教育520”活动，不断提升群众健康素养。

一是健康教育进20家企业单位，做好职业病的防治宣传和防护；二是健康教育进20所学校，使学生养成良好的个人卫生习惯，习惯；三是健康教育进20个社区，不断提高居民的健康意识；四是健康教育进20个乡镇卫生院，对医务人员进行培训、指导医务人员查房、开展大型义诊；五是健康教育进20个农村大队，倡导农民健康生活方式。

突发阑尾炎 他坚持做完两台手术

## 医生刚下手术台 就被送上手术台

散尽后，他才缓缓醒来。

第二天早上，得知徐进住院的消息后，同事们都赶到病房看望他。

“你安心养病，你的病人我们先替你

病人很细心，很多病人都把他当成

家人。特别是手术前，患者会感到

紧张，这时，徐进不仅会通过语言

进行安慰，还通过握手、拍背等肢

体语言安抚患者，让患者感到很贴

心。”我们这里有很多老患者，每次

来了，都要找徐进。”北区神经内科

护士长张自艳说，徐进热心、幽

默风趣，很受患者的喜欢。

(摘自《襄陽日报》2017年4月27日)

常丽告诉记者，阑尾炎手术

大约需要一周时间才能出院。

如今，尚在恢复期的徐进为了不耽误

患者治疗，仍然坚持工作。

4月26日，是徐进手术后的第三天，



# 貨建设在路上服务理念记心间

本报讯(通讯员 张雅雅)

自襄陽市中心医院开展“作风建设年”活动以来,作为窗口服务部门之一的住院药房,在日常工作中,针对容易出现的热点难点问题,将提升服务质量、强化服务理念作为整改落实的重点,将重压追神经。骨科I病区决定将其行局麻下“椎间孔镜下L4/5髓核摘除术”。患者术后症状完全消失,术后第三天便出院……

过去,患者出院带药,都是由患者本人或亲属凭医生的手写处方单来取药。一方面,患者要多跑路,耽误了患者及早出院;另外,手写处方存在辨认的问题。住院药房积极思考,站在患者的角度解决问题。最终,在相关部门的协助下,出院带药的执行方式变为医师发送电子处方,由护士领取药品,交到患者手中,既简化了患者出院办理流程,也增加了用药安全性。

对特殊抗生素的申请使用,药房工作人员严格执行审批制度,发现问题耐心向患者做好解释。为了减少药品调剂差错,住院药房积极想办法,采用“货位编码”的方法,在医嘱单上清晰明了的显示每种药品的定位,起到很好的索引作用,提高了工作效率,减少了差错率。药房还会定期进行停电、信息故障等应急演练,真正的把工作作好,把安全当回事,将严谨的工作作风落到实处。

## 这一刻,最重要的就是病人

### ——消化内科I病区急诊取消化道异物侧记

4月16日周日上午,绵绵的春雨突然下的很大。消化内科I病区副主任高山正在科室查房,他的电话急促响起:

病人高于一切。高主任立即通知占义大夫和杨雨护士,两人冒着雨以最快的速度从家里赶到医院。只见胃镜室门前一位中年男性患者捂着胸部痛苦的呻吟。占大夫经询问得知患者昨晚朋友聚餐,边吃鸭头边跟人说话,结果被鸭骨头卡住,食管上段持续性疼痛。折腾了一晚,到别的医院检查,但没看到骨头,然而还是一直疼痛。占大夫熟练插入胃镜,进镜至距门齿20cm食管处见一不规则骨头,长约4cm,卡在食管狭窄处。他采用异物夹,

凭着熟练的技术,仅用2分钟就将骨头取出来了。病人见骨头被摘出,也不感觉疼了,一把握住了占义大夫的手说:“兄弟呀,真感谢你呀,我这悬着的心总算落地下了!”

急诊胃镜下取上消化道异物,因耗时费力,经常节假日甚至半夜三更加班,且有一定风险,一些医院开展的不是很积极。襄陽市中心医院消化内科在“济世救人,普施仁术”信念感召下,坚持在休息时间取异物,给广大患者开通了一条绿色通道,以解除他们燃眉之急。科室每年约60例左右异物急诊,经医生取出的异物也多种多样,如硬币、纽扣、钥匙、鸡骨鸭骨、鱼刺、火机等。

(陈菊)

## 以人为本 打造门急诊窗口的特色服务

万山分院党支部 朱万芳

首先,树立强烈的窗口服务意识。在发现门诊病人输液时存在反复排队现象后,门急诊通过满意度调查摸清存在的问题,重新制订了门急诊患者输液流程,在门诊台,护士站采取“一站式”服务,减少病人等待时间。

第二,做好首诊服务。充分发挥导诊护士窗口形象效益,对来就诊的每一位病人耐心解答、认真疏导、热情引

导,为无助的老弱残患者代缴取药,为行动不便的病人提供轮椅和平车。

第三,畅通急诊绿色通道。对所有急诊病人实行“先救治后付费”,同时加强与辅助科室及病房之间的沟通与协调,实行接诊—抢救—住院“一条龙”服务,保证急诊病人抢救的及时有效。

第四,在输液高峰期实行弹性排

务。社区王老太老人因脑出血后遗症长期卧床,需定期到医院更换尿管、胃管,住在六楼,子女又不在身边。通过了解,社区类似王老太家情况有好几户。为解决他们的就诊困难,分院收集病人资料后,制订了“外出小治疗”安全告知书,并安排经验丰富的医护人员亲自到家中上尿管、胃管,通过这种亲情化、人性化的服务,在医患之间架起了一座“信赖”的桥梁。

没有最好,只有更好,在作风建设的道路上,没有终点,只有前行。万山分院急诊的医护人员将会再接再厉,一如既往地搞好窗口服务,树立医院良好的社会形象,创建群众满意医院。

# 引领鄂西北健康千万家!

总 编: 刘文卫  
副 总 编: 毛 春  
责 编: 姚 敏  
执 行 编 编辑: 肖清心  
校 对: 王国发

## 7毫米切口解决腰椎间盘突出

市中心医院成功开展椎间孔镜微创手术一周年

本报讯(通讯员 石义华)45岁的孙先生,腿痛了三个多月,天天连觉都睡不好。在选择各种保守治疗效果不佳后,他慕名来到襄陽市中心医院就诊。MRI检查显示,孙先生患有腰椎间盘突出,严重压迫神经。骨科I病区决定为其行局麻下“椎间孔镜下L4/5髓核摘除术”。患者术后症状完全消失,术后第三天便出院……

一年来,襄陽市中心医院脊柱外科在副院长康凯和病区主任晏雄伟的带领下,成功完成126台微创椎间孔镜技术治疗腰椎间盘突出症,均取得良好效果,达到省内领先水平。

椎间孔镜微创技术是目前国

际脊柱外科领域公认的治疗腰椎间盘突出症很先进的手术。该技术仅需局麻,手术创伤小,不损坏腰背脊柱的结构,术后伤口只有7毫米。术中操作均为可视化,木区结构清晰可见,操作避开神经,出血少,安全度高。

近年来,随着内窥镜技术的不断发展,脊柱外科微创技术的应用也日趋广泛。襄陽市中心医

医学界有种说法,手术治病,麻醉保命;只有小手术,没有小麻醉。因此,麻醉科医生又被称为是“无影灯下的幕后英雄”。在襄陽市中心医院,就有这样一支优秀的麻醉团队,其中年轻的麻醉医师曹波,把他“健康所系、性命相托”牢记在心,做好每位患者的“生命卫士”,努力在平凡的岗位上做出不平凡的事业。

### 扎实的专业素养

麻醉医生被誉为生命的“守护神”,他们要与患者一同面对术中的风险与术后的疼痛。在日常工作,曹波深感自己知识更新的速度与医学书籍和麻醉学最新指南,同时涉及各交叉学科的指南和进展。现在他不仅熟练掌握了麻醉科的常规操作技术,还能够对困难气道、危急重症、疑难杂症患者的麻醉及其并发症进行处理。他积极参加各类学术会议,丰富和扩展了知识和视野,弥补了临床知识单一的不足。

成学归回到医院后,曹波协

助科主任承担了科室医疗质量控制管理工作,并积极参与麻醉科重点专科申报材料准备,在医院及科室共同努力下,麻醉科以高分成功蝉

### 忘我的无私奉献

作为襄陽地区最大的三级医院,襄陽市中心医院年手术量4万多台

襄陽市中心医院年手术量4万多台

襄陽市中心医院年手术量4万多台

次,麻醉师的工作量可想而知。2016年冬天的一个深夜,从接班6台未做完的手术,到接踵而至的急诊手术,这一夜一共做了13台急诊手术,其中4台神经外科开颅手术,还有2个从县市转入市中心医院手术的患者。曹波忙的没时间去吃晚饭,更没时间休息,他从接班一直连续工作了14个小时。当清晨朝阳升起时,曹波尽管还没来得及换下工装,吃了口热饭,但迎来了病人家属关心的那一刻,心里却是暖融融的。

“战战兢兢,如履薄冰”,是曹波对麻醉工作的总结。接受麻醉的手术患者,表面上看都一样,但每个人身体状况不同,可能出现的情况也不同。麻醉过浅,病人可能对手术有记忆,甚至感到疼痛,严重的还会引起精神或睡眠障碍,术中引发的“恐怖回忆”,麻醉过深,可能造成神经后遗症,术后长时间可

能有不适感,甚至危及生命。曹波深知自己的责任和使命,工作中从不敢敷衍塞责,马虎疲沓。在他的心中,患者的安全永远不止身躯那么大,因为他牢记那句话——生命大于天。

每次手术前,曹波都会和病人进行充分的术前沟通,了解患者的病史、过敏史,确定体质状况,制定麻醉治疗方案,做好术前准备。手术台上,外科医生专心致志地手术,曹波则眼观六路、耳听八方。他一边调控患者的麻醉深度,保证患者处于无痛状态,确保手术顺利进行;一边利用先进的仪器手段,管理好病人的生命体征,包括呼吸、心率、血压、神经系统、肝肾功能等,保证麻醉安全;同时,他还及时预测和发现并发症与意外事件,及时有效处理。

正因为曹波具有这种高度的责任感和进取心,使他在较短的时间内成为科室的业务骨干。并多次被医院评为“先进个人”、“优秀共产党员”。2015年获评“襄陽市直卫生计生系统青年岗位能手”,2016年度获评“襄陽市中心医院优秀青年医师”。(钟心宣)

本报记者 王琼)叮玲

铃,襄陽市中心医院北区神经外科的电话铃声响起,是检验科患者危急值通报电话:“神经外科,47床,痰培养结果肺炎克雷伯菌感染,为多重耐药菌。”

接到电话,当班护士立即通知医生,医生开立接触隔离医嘱的同时,责任护士已经按照隔离规范在床头悬挂多重耐药菌患者标识,床尾悬挂快速手消毒液,床头柜上放置多重耐药菌患者专用箱,床头放置黄色医疗废物垃圾桶,病历夹也做好标注。该患者为脑出血术后,由外院转入,气管切开。

在手术室这个闲人免进的“军事重地”里,麻醉科更是“藏在深闺无人识”。即使亲身经历过手术的人,也很难回答在自己治病过程中麻醉医生到底在做什么。手术台上,外科医生只管动刀动枪,修理出现问题的“零件”,病人的整条性命却时刻攥在麻醉医生的手里。例如:全身麻醉时,患者介于睡眠和死亡中间状态,全身肌肉松弛,呼吸肌麻痹,完全没有自主呼吸,全靠麻醉医生手下的呼吸机驱动双肺,完成每一次喘气。麻醉医生给予的呼吸模式是否科学,是

手术麻醉博士 叶习红

在手术室这个闲人免进的“军事重地”里,麻醉科更是“藏在深闺无人识”。即使亲身经历过手术的人,也很难回答在自己治病过程中麻醉医生到底在做什么。手术台上,外科医生只管动刀动枪,修理出现问题的“零件”,病人的整条性命却时刻攥在麻醉医生的手里。例如:全身麻醉时,患者介于睡眠和死亡中间状态,全身肌肉松弛,呼吸肌麻痹,完全没有自主呼吸,全靠麻醉医生手下的呼吸机驱动双肺,完成每一次喘气。麻醉医生给予的呼吸模式是否科学,是

对手你平稳舒适,是否能够减少应激导致术后恢复缓慢艰难等,都患者切身有体会却说不出的事。手术结束麻醉恢复期,患者的各个器官会从“睡着”的状态转变为“苏醒”的状态,就像你睡觉到醒一样,血压、心率等指标会有很大的变化,麻醉医生在一台手术中起什么作用呢?

对于患者来说,最迫切的期

望便是安全、无痛;而对于外科医生来说,则需要平稳和良好的手术条件。而这一切都是麻醉医生在发挥着重要的作用。比如术

中,病人的整条性命却时刻攥在麻醉医生的手里。例如:全身麻醉时,患者介于睡眠和死亡中间状态,全身肌肉松弛,呼吸肌麻痹,完全没有自主呼吸,全靠麻醉医生手下的呼吸机驱动双肺,完成每一次喘气。麻醉医生给予的呼吸模式是否科学,是

对手你平稳舒适,是否能够减少应激导致术后恢复缓慢艰难等,都患者切身有体会却说不出的事。手术结束麻醉恢复期,患者的各个器官会从“睡着”的状态转变为“苏醒”的状态,就像你睡觉到醒一样,血压、心率等指标会有很大的变化,麻醉医生在一台手术中起什么作用呢?

对于患者来说,最迫切的期

望便是安全、无痛;而对于外科医生来说,则需要平稳和良好的手术条件。而这一切都是麻醉医生在发挥着重要的作用。比如术

中,病人的整条性命却时刻攥在麻醉医生的手里。例如:全身麻醉时,患者介于睡眠和死亡中间状态,全身肌肉松弛,呼吸肌麻痹,完全没有自主呼吸,全靠麻醉医生手下的呼吸机驱动双肺,完成每一次喘气。麻醉医生给予的呼吸模式是否科学,是

对手你平稳舒适,是否能够减少应激导致术后恢复缓慢艰难等,都患者切身有体会却说不出的事。手术结束麻醉恢复期,患者的各个器官会从“睡着”的状态转变为“苏醒”的状态,就像你睡觉到醒一样,血压、心率等指标会有很大的变化,麻醉医生在一台手术中起什么作用呢?

对于患者来说,最迫切的期

望便是安全、无痛;

对于患者来说,最迫切的期