

麻醉重症监护室是践行围术期医学的重要平台

王 洁

魏县中医医院 河北 邯郸 056800

摘要：本文探讨了麻醉重症监护室在围术期医学中的重要性。围术期医学强调全面优化患者手术前后过程，而麻醉重症监护室在其中发挥关键作用。它连接手术室内外，进行术前评估、术中监测与调控、术后监护及康复指导，涵盖临床监护、并发症处理、综合治疗与团队协作等功能。通过案例分析和综合管理阐述其具体实践，为患者安全和快速康复提供重要保障，也面临资源有限等挑战，需加强建设以提升医疗服务质量。

关键词：麻醉重症监护室；围术期医学；重要平台

1 围术期医学的概念

围术期医学，作为现代医疗体系中的一个重要分支，旨在全面优化患者从手术前准备直至术后康复的整个过程。它不仅涵盖了传统的麻醉管理与手术操作，还深度融合术前评估与准备、术中监测与调控、术后监护与治疗以及疼痛管理、营养支持、心理干预等多个维度的医疗服务。围术期医学的核心在于强调多学科间的紧密协作与无缝衔接，通过整合外科、麻醉科、重症医学科、营养科、康复科等多个科室的力量，为患者提供个体化、精细化、全方位的围术期照护。在这一理念下，患者的手术不再是单一的治疗环节，而是被视为一个连续的、动态的过程。医生、护士及其他医疗专业人员通过密切合作，共同制定并执行详尽的围术期管理计划，旨在减少手术风险、加速患者术后恢复、提高生活质量，并降低医疗成本^[1]。围术期医学的推广与实施，不仅标志着医疗服务模式的创新与升级，更是对患者生命安全与康复质量的高度重视与承诺。

2 麻醉重症监护室在围术期医学中的作用

麻醉重症监护室（AICU）在围术期医学中扮演着不可或缺的角色，它是连接手术室内外患者生命安全与快速康复的重要桥梁。在患者从术前准备进入手术室，直至术后完全恢复的过程中，AICU通过提供高强度、持续性的监测与干预，确保患者在整个围术期的生命体征稳定。第一，AICU是手术患者术后复苏的第一站，它通过专业的监测设备和技术手段，对手术患者进行连续、精准的监护，及时发现并处理术后可能出现的各类并发症和异常情况，保障患者顺利度过术后初期的关键时期。第二，AICU还是多学科团队协作的典范。在这里，麻醉科、外科、重症医学科等多个学科的专家共同协作，根据患者的病情特点和个体差异，制定个性化的围术期管理方案，并在实践中不断调整和优化，以期达到最佳的

治疗效果。第三，AICU还注重患者的全面康复。它通过与康复科、营养科等科室的紧密合作，为患者提供早期活动、功能锻炼、营养支持等康复措施，促进患者身体机能的恢复和生活质量的提高。总之，麻醉重症监护室在围术期医学中发挥着至关重要的作用，它是保障手术患者安全、促进患者快速康复的重要平台。

3 麻醉重症监护室在围术期医学中的核心角色与当前发展态势

3.1 术前：精准评估，定制方案

在手术尚未开始之前，AICU便承担起了精准评估的重任。通过对患者身体状况、既往病史、合并症及心理状态的全面分析，AICU团队能够为手术方案的制定提供科学依据。特别是对于高风险患者，AICU能够提前介入，制定个性化的监护和治疗预案，有效降低手术风险，为手术的顺利进行奠定坚实基础。

3.2 术中：紧密协作，保障安全

手术过程中，AICU与手术团队紧密配合，共同维护患者的生命体征稳定。麻醉医生凭借丰富的经验和专业技能，精准调控麻醉深度，确保手术过程平稳进行。同时，AICU团队随时准备应对可能出现的紧急情况，如大出血、心律失常等，通过迅速有效的抢救措施，保障患者的生命安全。

3.3 术后：严密监护，促进康复

术后阶段，AICU更是患者康复的坚强后盾。通过先进的监测设备和专业的护理团队，AICU对术后患者进行持续、严密的监护，及时发现并处理各种并发症，如呼吸功能不全、感染、心血管事件等。此外，AICU还注重患者的整体康复，通过营养支持、疼痛管理、心理干预等综合措施，促进患者身体机能的恢复和生活质量的提高。

3.4 当前发展态势

当前，AICU的发展呈现出技术设备先进化、人才队

伍专业化、协作模式多元化的特点。随着医疗技术的不断进步, AICU所配备的监测设备和治疗手段日益完善, 为患者提供了更加精准、高效的医疗服务。同时, 专业人才队伍的不断壮大和多学科协作模式的日益成熟, 也为AICU的发展注入了新的活力。然而, 面对资源有限、患者数量增加、医疗成本上升等挑战, AICU仍需不断探索和创新, 以进一步提升医疗服务质量, 为围术期医学的发展贡献更大力量。

4 麻醉重症监护室在围手术期医学中的功能

4.1 临床监护与病情评估

麻醉重症监护室在围手术期医学中承担着关键的临床监护与病情评估功能。在手术前, 对患者进行全面的身体状况评估, 包括心肺功能、肝肾功能、凝血功能等, 为手术方案的制定提供准确依据。通过详细的病史询问、体格检查以及各种辅助检查结果的分析, 识别潜在的风险因素, 如患有严重心肺疾病、高龄、肥胖等患者可能面临更高的手术风险, 麻醉重症监护室的医护人员可以提前制定针对性的监护计划。在手术过程中, 持续监测患者的生命体征, 如心率、血压、呼吸频率、血氧饱和度等, 实时掌握患者的生理状态变化。运用先进的监测设备, 如心电监护仪、有创血压监测仪、脑电双频指数监测仪等, 确保手术的安全进行。手术后, 对患者进行严密的监护, 评估手术效果和患者的恢复情况。及时发现术后早期的异常变化, 如出血、感染、器官功能障碍等, 为后续的治疗提供及时准确的信息^[3]。

4.2 术后并发症的预防和处理

为了预防术后并发症的发生, 在术前和术中就采取一系列措施。例如, 对于有呼吸功能障碍风险的患者, 提前进行呼吸功能锻炼和优化气道管理; 对于有心血管疾病风险的患者, 调整血压、心率等指标, 维持心血管系统的稳定。在术后, 密切观察患者是否出现并发症的迹象, 如肺部感染、深静脉血栓形成、切口感染等。一旦发现并发症, 迅速采取有效的治疗措施。对于肺部感染, 及时给予抗感染治疗、呼吸道护理和呼吸支持; 对于深静脉血栓形成, 进行抗凝治疗和物理预防措施; 对于切口感染, 进行伤口处理和抗感染治疗。通过及时有效的处理, 可以降低并发症的严重程度, 促进患者的康复。

4.3 综合治疗与团队协作

综合治疗包括对患者的生理、心理和社会等多方面进行全面的治理和支持。在生理方面, 提供呼吸支持、循环支持、营养支持等, 维持患者的生命体征稳定和器官功能正常。在心理方面, 关注患者的情绪变化, 给予心理疏导和支持, 减轻患者的焦虑和恐惧。在社会方

面, 与患者家属进行沟通和协调, 提供必要的信息和支持, 共同促进患者的康复。团队协作是麻醉重症监护室工作的重要特点。由麻醉医生、重症监护医生、护士、呼吸治疗师、康复治疗师等组成的多学科团队, 共同为患提供全方位的医疗服务。各专业人员发挥各自的优势, 密切配合, 共同制定治疗方案和护理计划。通过团队协作, 可以提高医疗质量和效率, 为患者提供更好的治疗效果。

5 麻醉重症监护室与围手术期医学的案例

5.1 典型病例分析与处理经验分享

在麻醉重症监护室与围手术期医学的实践中, 典型病例的分析与处理经验分享具有重要意义。例如, 一位患有严重心脏病的患者进行腹部大手术。术前, 麻醉重症监护室的团队对患者进行详细的心脏功能评估, 包括超声心动图、心电图等检查, 确定了患者的心脏耐受程度。术中, 密切监测患者的生命体征, 尤其是心率、血压和血氧饱和度。由于患者心脏功能较差, 麻醉医生选择了对心脏影响较小的麻醉药物和技术, 同时与手术团队密切配合, 确保手术的顺利进行。术后, 患者被立即转入麻醉重症监护室进行严密监护。在监护过程中, 及时发现患者出现心律失常和心功能不全的迹象。团队迅速采取相应的治疗措施, 包括调整药物、给予心脏支持治疗等^[4]。通过对这个典型病例的分析, 我们可以总结出对于患有严重基础疾病患者的围手术期管理经验, 如术前充分评估、术中精细操作、术后严密监护和及时处理并发症等。

5.2 复杂手术患者的麻醉管理与监护实践

对于复杂手术患者, 麻醉重症监护室在围手术期的作用更加凸显。以一台颅脑肿瘤切除手术为例, 患者病情复杂, 手术风险高。术前, 麻醉团队与神经外科医生进行了深入的讨论, 制定了详细的麻醉方案。考虑到手术可能对脑功能产生影响, 进行了全面的神经功能评估。术中, 采用先进的麻醉监测技术, 如脑电监测、脑氧饱和度监测等, 实时了解患者的脑功能状态。同时, 严格控制血压和颅内压, 确保手术视野清晰和脑灌注充足。术后, 患者在麻醉重症监护室接受了持续的监护和治疗, 包括呼吸支持、颅内压监测、神经功能评估等。通过对复杂手术患者的麻醉管理与监护实践, 可以不断提高对高风险手术的应对能力, 为患者提供更加安全有效的医疗服务。

6 麻醉重症监护室围术期综合管理

6.1 术前评估与风险预测

在围术期医学中, 麻醉重症监护室(AICU)的首

要任务是进行详尽的术前评估与风险预测。这一过程旨在全面了解患者的身体状况、既往病史、药物使用情况以及心理状态，以便为后续的麻醉和手术提供准确的参考。AICU的医护人员会利用多种评估工具和技术，如体格检查、实验室检查、影像学检查以及心理评估量表等，对患者的生理、心理及社会功能进行全面评估。通过综合分析评估结果，AICU团队能够识别出潜在的风险因素，如高龄、心血管疾病、呼吸系统疾病、肝肾功能不全等，并据此制定个性化的术前准备方案，包括调整用药、优化基础疾病管理、加强心理疏导等，以降低手术和麻醉风险，提高患者的安全性。

6.2 术中麻醉管理策略

术中麻醉管理是围术期医学中的关键环节，也是AICU团队的重要职责之一。在手术过程中，AICU的麻醉医生会根据患者的具体情况和手术需求，制定并实施精准的麻醉管理策略。这包括选择合适的麻醉药物和方式、精确调控麻醉深度、维持患者生命体征的稳定以及及时处理可能出现的并发症等。麻醉医生还会利用先进的监测设备和技术，如脑电双频指数监测、神经肌肉阻滞监测等，实时监测患者的麻醉状态和生理指标变化，确保麻醉过程的安全性和有效性。此外，AICU团队还会与外科医生紧密合作，共同应对手术中的紧急情况，确保手术的顺利进行。

6.3 术后监护及康复指导

术后监护是围术期医学中的最后一个重要阶段，也是AICU团队继续发挥作用的关键时刻。在手术结束后，AICU的医护人员会对患者进行持续、严密的监护，包括生命体征监测、疼痛管理、伤口护理、药物调整以及并发症的预防和处理等。通过及时发现和处理异常情况，AICU团队能够确保患者术后恢复的平稳和顺利。同时，

AICU团队还会为患者提供个性化的康复指导，包括饮食调整、活动安排、药物使用以及心理支持等，帮助患者尽快恢复身体功能和心理状态。在患者准备出院前，AICU团队还会进行全面的评估，确保患者已经具备出院条件，并为其制定详细的出院计划和随访安排。

结束语

综上所述，麻醉重症监护室作为围术期医学的重要平台，通过其专业化的管理与服务，为手术患者的安全与康复提供了坚实保障。随着医疗技术的进步和学科间协作的深化，AICU将继续发挥其在围术期医学中的引领作用，推动医疗服务质量的全面提升。

参考文献

- [1]吴云,汪玉雯,陈红,等. 麻醉重症监护室是践行围术期医学的重要平台[J]. 临床麻醉学杂志,2024,40(4):429-432.
DOI:10.12089/jca.2024.04.018.
- [2]陈柳妹,宋兴荣. 麻醉重症监护病房是麻醉医生提供围术期连续性诊疗服务的重要平台[J]. 广东医学.2022, 43(9).
DOI:10.13820/j.cnki.gdyx.20221637.
- [3]曾因明. 麻醉科重症监护治疗病房建设的问题与思考[J]. 国际麻醉学与复苏杂志.2023,44(12).1233-1236.
DOI:10.3760/cma.j.cn321761-20230822-00932.
- [4]孙铭阳,张加强. 麻醉重症监护病房建设与管理: 实践与考量[J]. 中华麻醉学杂志.2021,(7).
DOI:10.3760/cma.j.cn131073.20210620.00701.
- [5]曾因明. 后疫情时代我国麻醉学科建设面临的问题与对策[J]. 国际麻醉学与复苏杂志.2021,42(1).1-3.
DOI:10.3760/cma.j.cn321761-20201215-00182.