

- 普及麻醉常识
- 增进医患沟通
- 关注身心健康

麻醉

MAZUI
ZHIDUOSHAO

知多少

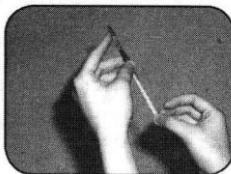
主 编 刘友坦 古妙宁
主 审 邓小明 姚尚龙



人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

MAZUI ZHIDUOSHIAO

麻醉知多少



主 编 刘友坦 古妙宁

主 审 邓小明 姚尚龙



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

麻醉知多少/刘友坦,古妙宁主编. —北京:人民军医出版社,
2014.1

ISBN 978-7-5091-7197-4

I . ①麻… II . ①刘… ②古… III . ①麻醉学—基本知识
IV . ①R614

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 280738 号

策划编辑:高爱英 文字编辑:王 璐 责任审读:吴 然

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8172

网址:www.pmmcp.com.cn

印、装:京南印刷

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:3.75 字数:75 千字

版、印次:2014 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3000

定价:18.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换



普及麻醉
增进医患沟通
关注身心健康

朱玉玲

2013.6.3.



主编简介

刘友坦，麻醉学博士，主任医师，教授，硕士研究生导师。中华口腔医学会麻醉学分会全国委员，广东省医学会麻醉学分会和广东省医师协会麻醉学分会委员，深圳市麻醉学会副主任委员，《国际麻醉学与复苏杂志》编委。现任香港大学深圳医院麻醉科顾问医生、香港大学麻醉学院荣誉副教授。长期从事临床麻醉、疼痛诊疗和危重病急救复苏工作。在国内外权威杂志上发表专业或管理类论文 30 余篇，主编或参编专业书籍 6 部。

古妙宁，南方医科大学南方医院麻醉科主任，教授，博士研究生导师。广东省医学会常务理事，广东省医学会麻醉学分会名誉主任委员，广东省麻醉质量控制中心主任，全国麻醉学会委员，《国际麻醉学与复苏杂志》副总编，《中华麻醉学杂志》《临床麻醉学杂志》《南方医科大学学报》等核心期刊编委或特约审稿专家。曾获得多项军队和地方科技进步奖。主编或参编麻醉学专著多部。

内容提要

本书以问答的形式,对围术期麻醉安全、疼痛诊疗、舒适化诊疗以及麻醉学科对未知生命科学的探索等相关问题,进行了详细讲解,旨在介绍和普及麻醉医学知识,促进医患沟通与医疗秩序和谐。本书适合麻醉科和手术相关科室医护人员学习,也可作为患者和患者家属的读物。

编著者名单

主编 刘友坦 古妙宁

主审 邓小明 姚尚龙

编者 (以姓氏笔画为序)

万帆 古妙宁 叶炯贤 史晓勇

刘友坦 李金河 张志伟 周秋雯

郑利民 夏正远 黄田镇 Timmy Chan

前言

近些年中国经济生产总量已经跃居世界第二位,经济发展和社会进步使大家越来越多地关注自己的身体健康,如今,各种与健康管理、养生保健相关的书籍备受青睐。围绕“健康”这一重大民生工程,方便患者就医的各项医疗改革措施在全国各地得到了很好的推广与实施。然而,实际情况似乎还远没有达到让普通百姓满意的要求,对许多患者来说,到医院看病仍然是件“头疼”的事情。究其原因是多方面的,其中患者对当今日益发展的医疗健康新理念、新技术和医疗服务流程缺乏了解是重要原因。作为战斗在临床一线的医务工作者,我们深切感受到普及现代医学常识、增加医患双方沟通和了解、提高就医透明度、引导患者树立正确的就医理念是我们应尽的义务。

麻醉学,从其诞生到现在经过 160 多年的发展,已经成为一个一级临床学科,其业务涵盖范围包括临床麻醉、急救复苏、疼痛诊疗及重症监测治疗等二级学科。近些年学科倡导新的服务理念,如“舒适化诊疗”“建设无痛医院”等,也在许多医院的医疗服务中得到很好体现,深受广大患者欢迎。但是多数普通百姓对麻醉学科的认识总体上仍是“模糊而神秘”的,他们认为麻醉医师工作就是打一针麻醉药让他们不痛而已,但是当他们要接受手术或其他治疗需要麻醉时,他们又会因为对麻醉技术和麻醉过程缺乏基本了解而时常感到困惑或恐惧,有时甚至受到各种媒体报道的

与麻醉相关不良事件的影响而对麻醉医师所做的工作产生误解，这些无疑会阻碍麻醉医师与患者及其家属之间建立良好的沟通，影响患者身心健康和医院就医满意度。为此，我们编写了这本书。

本书的主要编审作者由内地和香港大学麻醉学专家联合医院管理专家组成，内容主要是患者及其家属所关心的围术期麻醉安全、疼痛诊疗、舒适化诊疗以及麻醉学科对未知生命科学的探索等相关问题，以通俗易懂的语言进行解惑答疑，其中还穿插了一些图例加以说明，目的是为普通百姓揭开麻醉的神秘面纱，普及麻醉学知识，促进医患双方良好沟通。同时也希望通过这种科普宣传的形式来介绍麻醉学科的内涵和麻醉医师所从事的工作，让大家来关注麻醉学的发展。

在本书的编写过程中，中国科学院院士、中国肝胆外科之父、国家最高科学技术奖获得者、中国人民解放军第二军医大学附属东方肝胆外科医院院长吴孟超教授给予了极大支持，并亲自为本书题词。在此我们对吴老一直以来关注年轻医师成长和麻醉学的发展表示最崇高的敬意和最真挚的感谢。

刘友坦 古妙宁

2013年6月6日

目 录

| | |
|-----------------------------------|------|
| 第一章 麻醉概述 | (1) |
| 1. 你了解麻醉吗 | (1) |
| 2. 你想了解有趣的麻醉学发展历史吗 | (1) |
| 3. 近代麻醉技术发明之前手术是如何进行的 | (2) |
| 4. 麻醉科医师职责是什么 | (4) |
| 5. 哪些手术需要麻醉 | (5) |
| 6. 麻醉与手术的关系如何 | (5) |
| 第二章 麻醉与手术安全 | (7) |
| 第一节 麻醉风险的一些问题 | (7) |
| 1. 麻醉意外和麻醉并发症的区别 | (7) |
| 2. 如何降低麻醉意外及避免麻醉并发症的发生 | (8) |
| 3. 手术大小与麻醉风险有无关系 | (9) |
| 4. 常用的麻醉药是否都要做过敏试验 | (9) |
| 5. 麻醉药用量是不是越大越好 | (10) |
| 6. 麻醉是不是“打一针手腿麻、推点药睡一觉”这么简单 | (10) |
| 7. 手术前看麻醉门诊有什么好处 | (11) |
| 8. 长期吸烟或嗜酒在麻醉中会产生什么后果 | (12) |
| 9. 肥胖患者是不是麻醉风险高 | (12) |

| | | |
|------------------------------------|-------|------|
| 第二节 麻醉前的准备 | ..... | (13) |
| 1. 麻醉医师在麻醉前要做哪些准备 | ..... | (13) |
| 2. 患者在手术前要做哪些准备 | ..... | (14) |
| 3. 麻醉科医师术前访视时为什么要问患者许多问题 | ..... | (14) |
| 4. 手术前一天因紧张睡不好觉该怎么办 | ..... | (14) |
| 5. 在手术前一段时间内为什么不能进饮食 | ..... | (15) |
| 6. 感冒患者可以手术吗 | ..... | (15) |
| 7. 麻醉前某些用药是否有必要 | ..... | (16) |
| 8. 如何选择麻醉方式 | ..... | (16) |
| 9. 麻醉前为什么要签麻醉同意书 | ..... | (17) |
| 10. 麻醉开始前为什么医师、护士要和患者填写核对“手术安全核查表” | ..... | (17) |
| 第三节 麻醉方式的选择和麻醉过程中的一些问题 | ..... | (18) |
| 1. 全身麻醉的过程如何 | ..... | (18) |
| 2. 全身麻醉过程中麻醉医师究竟在做什么 | ..... | (19) |
| 3. 半身麻醉有哪几种 | ..... | (19) |
| 4. 手术时是选择全身麻醉还是半身麻醉 | ..... | (20) |
| 5. 麻醉过程中患者如何配合麻醉医师 | ..... | (20) |
| 6. 麻醉药和麻醉性药品一样吗 | ..... | (21) |
| 7. 为什么麻醉后感觉不到疼痛 | ..... | (23) |
| 8. 为什么半身麻醉后手术过程中患者仍然有感觉 | ..... | (23) |
| 9. 为什么大部分患者手术结束后要转入麻醉恢复室 | ..... | (24) |
| 10. 麻醉恢复后患者要注意哪些问题 | ..... | (24) |
| 第四节 手术麻醉后恢复的一些问题 | ..... | (25) |

| | |
|------------------------------------|------|
| 1. 术后疼痛怎么办 | (25) |
| 2. 术后镇痛会影响伤口愈合吗 | (26) |
| 3. 术中或术后镇痛使用麻醉药(包括麻醉性镇痛药) 后会成瘾吗 | (26) |
| 4. 为什么麻醉后有时会发生寒战现象 | (27) |
| 5. 术后患者躁动怎么办 | (27) |
| 6. 术后为什么会出现恶心呕吐,该怎么处理 | (28) |
| 7. 术后麻醉医师随访有必要吗 | (28) |
| 第五节 老年人、儿童和孕产妇等特殊患者的麻醉问题 | |
| | (29) |
| 1. 老年患者麻醉风险更大吗 | (29) |
| 2. 小儿麻醉比成人麻醉风险高吗 | (29) |
| 3. 小儿手术为什么要常施行全身麻醉 | (30) |
| 4. 为什么小儿容易发生麻醉并发症 | (30) |
| 5. 小儿需要术后镇痛吗 | (31) |
| 6. 女性月经期、妊娠期间能否耐受麻醉或者手术 | (31) |
| 7. 做剖宫产时用麻醉药对胎儿有影响吗 | (32) |
| 8. 为什么剖宫产术普遍选择半身麻醉 | (32) |
| 第三章 麻醉与疼痛诊疗 | (34) |
| 第一节 疼痛的一些常识 | (34) |
| 1. 什么是疼痛 | (34) |
| 2. 人类与疼痛斗争的一些主要历史事件 | (34) |
| 3. 疼痛通常有哪些伴随症状 | (34) |
| 4. 疼痛部位是否就是身体病变所在部位 | (35) |
| 5. 什么是急性疼痛 | (35) |

| | |
|--|-------------|
| 6. 什么是慢性疼痛 | (35) |
| 7. 为什么急性疼痛会持续并演变成慢性疼痛 | (36) |
| 8. 慢性疼痛可分为哪几类 | (36) |
| 9. 长期慢性疼痛会造成什么问题 | (36) |
| 第二节 疼痛门诊及常用疼痛治疗方法 | (37) |
| 1. 麻醉科的疼痛门诊主要针对哪些疼痛患者 | (37) |
| 2. 引发疼痛的病因是什么, 预约就诊时如何恰当描述 疼痛 | (38) |
| 3. 就诊时医师如何根据患者的描述评价疼痛的严重 性 | (38) |
| 4. 治疗慢性疼痛的原则是什么 | (38) |
| 5. 治疗慢性疼痛主要有什么方法 | (39) |
| 6. 治疗慢性疼痛的主要药物及不良反应 | (39) |
| 7. 治疗慢性疼痛的介入性止痛技术有哪些 | (40) |
| 8. 局部封闭治疗有哪几种方法, 主要用于哪些疼痛 ... | (40) |
| 9. 什么叫神经阻滞治疗, 神经封闭技术常用于哪些疼 痛 | (40) |
| 10. 什么是小针刀治疗, 主要用于治疗哪些疼痛 | (41) |
| 11. 治疗慢性疼痛的物理疗法主要有哪些 | (41) |
| 12. 治疗长期慢性疼痛的心理疗法有什么作用 | (42) |
| 13. 心理治疗疼痛的基本方法有哪些 | (42) |
| 14. 什么是世界卫生组织止痛药阶梯 | (43) |
| 第三节 头面部疼痛的一些问题 | (44) |
| 1. 头痛常见原因有哪些 | (44) |
| 2. 面部疼痛常见原因有哪些 | (44) |
| 3. 什么是三叉神经痛 | (44) |

| | |
|------------------------------------|-------------|
| 4. 三叉神经痛的原因是什么 | (44) |
| 5. 如何诊断三叉神经痛 | (45) |
| 6. 与三叉神经痛类似的疼痛疾病有哪些 | (45) |
| 7. 如何处理三叉神经痛 | (45) |
| 第四节 颈、肩、背疼痛的一些问题 | (46) |
| 1. 脖子痛有哪些原因 | (46) |
| 2. 颈椎病的症状有哪些 | (46) |
| 3. 肩周炎的症状有哪些 | (47) |
| 4. 网球肘的症状有哪些 | (47) |
| 5. 什么是肌筋膜疼痛症 | (47) |
| 6. 肌筋膜疼痛症的诱发因素有哪些 | (47) |
| 7. 如何处理肌筋膜疼痛症 | (48) |
| 第五节 腰、腿痛和带状疱疹后疼痛的一些问题 | (48) |
| 1. 你曾经有过腰背痛吗 | (48) |
| 2. 腰背痛的常见原因是什么 | (48) |
| 3. 慢性腰痛时物理治疗的作用重要吗 | (48) |
| 4. 在处理腰背痛时使用介入性手术的作用是什么 | (49) |
| 5. 什么是带状疱疹后神经痛 | (49) |
| 6. 患带状疱疹后神经痛的风险因素是什么 | (49) |
| 7. 带状疱疹后神经痛的病理生理学是什么 | (50) |
| 8. 如何诊断带状疱疹后神经痛 | (50) |
| 9. 如何治疗带状疱疹后神经痛 | (50) |
| 10. 什么是复杂性区域疼痛综合征 | (50) |
| 11. 处理复杂性区域疼痛综合征的宗旨是什么 | (51) |
| 12. 如何处理复杂性区域疼痛综合征 | (51) |
| 13. 膝关节痛的常见原因是什么 | (51) |



| | | |
|--|-------|------|
| 第六节 手术后伤口慢性疼痛的一些问题 | ..... | (53) |
| 1. 什么是持续术后疼痛 | ..... | (53) |
| 2. 出现持续术后疼痛的风险因素是什么 | ..... | (53) |
| 3. 如何防止持续术后疼痛 | ..... | (53) |
| 4. 什么是幻肢感觉 | ..... | (54) |
| 5. 什么是幻肢疼痛 | ..... | (54) |
| 第四章 麻醉与舒适化诊疗 | ..... | (55) |
| 第一节 一个新的医疗服务模式和理念——舒适化诊疗 | ..... | (55) |
| 1. 什么叫舒适化诊疗 | ..... | (55) |
| 2. 舒适化诊疗与疼痛诊疗有什么区别,舒适化诊疗项目 有哪些 | ..... | (55) |
| 3. 国内开展舒适化诊疗现状如何 | ..... | (56) |
| 4. 开展舒适化诊疗服务对患者有哪些好处 | ..... | (56) |
| 5. 为什么说开展舒适化诊疗服务有利于提高医生诊疗 水平 | ..... | (56) |
| 6. 开展舒适化诊疗服务对医院发展有什么好处 | ..... | (57) |
| 7. 住院患者出现疼痛时,应该做出什么处理 | ..... | (57) |
| 8. 为什么说麻醉医师是开展舒适化诊疗服务的主力军 ..... | ..... | (57) |
| 9. 用于舒适化诊疗服务的主要技术和方法有哪些 | ..... | (58) |
| 10. 当你受到外来伤害性刺激后不舒服(疼痛)的感觉 是如何产生的 | ..... | (58) |
| 11. 舒适化诊疗服务医院和科室在组织和管理上应该 做好哪些基础性工作 | ..... | (59) |

| | |
|--|-------------|
| 12. 麻醉科常用于舒适化诊疗的药品有哪些 | (59) |
| 13. 舒适化诊疗最常见的不良反应是什么,如何防治 | (60) |
| 14. 患者哪些因素可能影响到舒适化诊疗的实施 | (60) |
| 第二节 术后疼痛治疗的一些问题 | (61) |
| 1. 术后疼痛是患者最严重疼痛之一,术后疼痛可能会对患者产生哪些不良后果 | (61) |
| 2. 术后镇痛有哪些好处 | (62) |
| 3. 术后镇痛是否会影响伤口愈合 | (63) |
| 4. 目前医院术后镇痛常用技术和方法有哪些,各有什么优缺点 | (63) |
| 5. 术后镇痛效果不好,可能的原因有哪些 | (65) |
| 6. 术后镇痛所用的镇痛药物会成瘾吗 | (65) |
| 7. 小儿术后是否需要镇痛 | (65) |
| 8. 术后镇痛可能会有哪些不良反应 | (66) |
| 9. 术后镇痛效果不好怎么办 | (66) |
| 10. 麻醉科开展术后镇痛的基本流程管理有哪些 | (67) |
| 第三节 无痛分娩的一些问题 | (67) |
| 1. 分娩镇痛对产妇有什么好处 | (67) |
| 2. 分娩镇痛方法和技术有哪些 | (69) |
| 3. 实施分娩镇痛有哪些不良反应 | (70) |
| 4. 应该如何配合医师进行分娩镇痛 | (71) |
| 5. 历史上第一次实施分娩镇痛是什么时间 | (72) |
| 6. 什么叫可行走的硬膜外分娩镇痛 | (72) |
| 7. 分娩镇痛对产程有何影响 | (73) |
| 第四节 无痛胃肠镜检查的一些问题 | (73) |

| | |
|--|-------------|
| 1. 到医院内镜中心进行无痛胃镜(肠镜)检查时的基本流程 | (73) |
| 2. 无痛胃肠镜检查是否就是在全身麻醉下进行的,这种全身麻醉和手术的全身麻醉有何区别 | (74) |
| 3. 什么叫监护性麻醉 | (75) |
| 4. 无痛胃肠镜检查术后应注意哪些问题 | (75) |
| 5. 到医院打针抽血或检查伤口时可以享受到“无痛”吗 | (75) |
| 第五节 牙科镇痛的一些问题 | (76) |
| 1. 什么叫牙科畏惧症,对你的健康有何影响 | (76) |
| 2. 解决牙科畏惧症,麻醉医师可以做哪些 | (76) |
| 3. 牙科有哪些项目可以镇痛 | (76) |
| 4. 舒适化诊疗一定要用到麻醉性镇痛药吗 | (77) |
| 第六节 癌症疼痛治疗的一些问题 | (77) |
| 1. 癌痛发生率大约多少 | (77) |
| 2. 癌性疼痛对患者家属和社会造成哪些影响 | (77) |
| 3. 目前国内外治疗癌性疼痛状况如何 | (78) |
| 4. 目前癌性疼痛治疗方面存在哪些局限 | (79) |
| 5. 影响癌性疼痛治疗的因素有哪些 | (79) |
| 6. 目前癌性疼痛治疗的技术和方法有哪些 | (80) |
| 7. 癌性疼痛治疗辅助性药物有哪些 | (80) |
| 8. 癌性疼痛治疗过程中医师如何最大程度上保证治疗效果 | (80) |
| 9. 癌性疼痛治疗过程中可能出现哪些不良反应 | (81) |
| 10. 患者如何配合医师做好癌痛的治疗 | (81) |
| 11. 为什么心理治疗对治疗癌症痛症这么重要 | (82) |