

凡人医事

无影灯下的多面手

□本报记者 杨世嘉
通讯员 李文芳 王璐鑫 杨舒玲

“氧气供入、麻醉、监护设备正常，用具齐备，装置连接无误……患者生命体征一切正常，准备麻醉！”一个普通的工作日，早上8时许，浙江大学医学院附属邵逸夫医院手术室内，无影灯下，麻醉科副主任周大春将麻醉药缓缓注入患者静脉。这一常规操作，周大春每天要重复40多次，但他说：“麻醉医师99%的工作不是打针！”

近日，本报记者对多家医院的麻醉医师进行了采访，通过他们的讲述描摹出这个群体更丰满的形象。

窥“一针”而知全貌

37年前，周大春从浙江医科大学毕业后成为一名麻醉科医生。“让麻醉状态下的患者活下去，完好无损地醒过来，是麻醉医师的本领所在，气道管理、循环稳定、合并慢性病管控、全身器官保护，一个环节也不能少。”周大春说。

“一针麻醉看似简单，背后实则是一张覆盖患者术前准备与评估、术中监测与管理、术后快速康复等围手术期各环节的全方位镇痛和舒适化医疗服务网。”在周大春看来，麻醉医师早已不仅是大众普遍认为的术中镇痛服务的提供者，他们更是患者术前的访视医生，是手术台上的内科医生，是救

治危重症患者的急救医生，也是帮助患者术后快速苏醒、恢复的康复医生。

术前，麻醉医师到病房或麻醉评估室进行访视，询问患者病史、过敏史、用药史等信息，在充分了解患者病情和身体状况后，制订最适合患者的麻醉和术中监护方案，同时与患者签署知情同意书，备好麻醉和抢救所需的各式药品、器具，确认仪器设备正常运转。

术中，他们实时监测患者血压、脉搏、心率、血氧、呼气末二氧化碳、麻醉深度、尿量、出血量等10余项数据指标，及时控制患者呼吸、补液，在科学控制麻醉药物、内科药物剂量的基础上保障患者手术安全。

术后，他们护送患者到恢复室，指导护士进行吸痰、拔管、复苏等一系列操作，评估患者肌力恢复、意识恢复、疼痛控制情况，并在病房提供术后镇痛服务。

周大春说，严于术前、精于术中、勤于术后，是麻醉医师的职业信条。麻醉医师的多面手形象逐渐清晰起来，正打破大众对于他们“只会打一针”的传统认知。

据介绍，近年来，浙江大学医学院附属邵逸夫医院麻醉科年均完成12万余台手术的麻醉工作，科室90余名麻醉医师愈发感觉身上的多重价值日益凸显。

高压的背后是人才缺口

“手术中，整个人的精神状态时刻

紧绷。患者血压嗖的一降，我们的血压噌地上去！”与记者交谈前，深圳市第二人民医院麻醉科主任杨新平刚走出手术室。术中，她听着监护仪上患者的每一次心跳，紧盯着屏幕上严密麻醉的曲线和数值，一刻不敢大意。

在科室里，杨新平保持着“一项纪录——持续高压作战16个小时，单班完成5台神经外科高难度手术麻醉。”“当我走出手术室的时候，顿时感到脚步发沉、双眼发黑，后来发现早班的同事已经到岗了。”杨新平回忆，多年前的那个清晨，她在楼道里缓了许久。

杨新平的高压工作状态，其实也是无奈。深圳市第二人民医院麻醉科有50多名麻醉医师，他们每年要完成3万余例手术室内麻醉和5万余例门诊无痛胃肠镜、无痛人流等麻醉。杨新平说，综合考虑人员休假、学习进修、早晚排班、手术总量等多方因素，科室面临1/5~1/4的人才缺口。

在杨新平看来，破解麻醉医师人才短缺问题依靠政策支持。她介绍，深圳市第二人民医院是国家首批临床麻醉专业住院医师规范化培训基地，依托这些平台，该院麻醉科目前有40余名规培医生、实习医生、进修医生，可以从一定程度上缓解人力问题。

近年来，国家卫生健康委出台了多项政策文件，为加强麻醉人才队伍建设、优化麻醉医疗服务提供政策保障。2018年，国家卫生健康委同7个部委印发《关于加强和完善麻醉医疗服务的意见》，强调增加麻醉医师培

养数量，逐步加大麻醉科住院医师规范化培训招收力度。2019年，《麻醉科医疗服务能力建设指南(试行)》发布，明确三级综合医院麻醉科医师和手术室医师比例逐步达到1:3，二级及以下综合医院不低于1:5。2022年，《麻醉专业医疗质量控制指标》《三级医院评审标准(2022年版)》等先后公布，麻醉在学科建设、质控标准等方面的权重大幅提升。

“希望有更多麻醉专业人才加入我们。”杨新平说。

“舒适之旅”仍在路上

首都医科大学附属北京朝阳医院手术麻醉科主任陈瑛琪，28年前从山西医科大学毕业。彼时，麻醉药物、监测技术较为落后，麻醉医师在手术过程中只能根据患者血压、心率等基础生命体征的变化来判断麻醉程度深浅。

多年来，陈瑛琪在年均上千台手术麻醉的临床实践中，见证着我国麻醉医学的发展：从单纯地解决手术及有创检查“痛”与“不痛”的问题，转向更加注重患者舒适度和术后功能的康复。

陈瑛琪对术后加速康复(ERAS)理念的临床应用成效感触颇深。“ERAS通过外科、麻醉、护理、康复、心理、营养等多学科协作，综合优化患者围手术期治疗临床路径，力争在保证康复质量的前提下，实现更快康复。”陈瑛琪介绍，舒适化医疗有了更

多可能。比如，针对患者术中低体温及其可能导致的微循环影响、凝血功能影响等问题，通过使用加温床垫、加温空气加热、输液加温等方式，将患者体温维持在36摄氏度左右。

“精准化医疗是舒适化医疗的前提，与麻醉监测技术发展密不可分。”在陈瑛琪看来，全面血流动力学监测仪、血气分析仪、麻醉深度监测仪等先进医疗设备所提供的精准化、可视化客观指标，能准确、高效地协助麻醉医师捕捉患者术中生命体征的动态变化，从而精准施策，改善患者术中体验，加速术后康复。

“以镇静肌松指标为例，人工智能麻醉管理系统能通过动态监测患者脑电信息、呼吸数据，精准定位麻醉深度，从而达到剂量平衡的最佳点，给予患者最小副作用、最短恢复期。”在陈瑛琪看来，该系统有望让麻醉医师解放双手，节约更多人力成本，同时为舒适化医疗增加更多可能性。

据了解，在术后镇痛上，个体化、人性化的趋势更加明显。以镇痛泵的使用为例，镇痛泵将镇痛药物从静脉、肌肉等处注入患者体内，在麻醉医师的指导下，患者可根据自身痛感强弱自行控制药物剂量，使疼痛得到及时、有效的缓解。

几位受访麻醉医师表示，近年来，随着可视化麻醉装置的广泛应用、高精度监测仪器的创新研发、规范化学科建设的持续发展，我国临床麻醉安全与质量稳步提升。“未来，借助人工智能、大数据等新型技术手段，麻醉医学有望在探索舒适化的道路上实现更多飞跃。”陈瑛琪充满期待。

医院动态

河南省肿瘤医院

非血缘造血干细胞工作获双表彰

本报讯(特约记者庞红卫 通讯员常榕)近日，中国红十字会中华骨髓库首次对全国非血缘造血干细胞移植和采集工作中表现突出的前10名医院予以表彰，河南省肿瘤医院同时被授予“优秀移植医院”和“优秀采集医院”称号，是全国唯一受到双表彰的医疗单位。同时，该院造血干细胞移植中心获得“移植/采集综合优秀奖”，周主任医师和王勇奇主治医师被评为“优秀联络员”。

据悉，河南省肿瘤医院于2001年成立造血干细胞移植中心，是全国首批被中华骨髓库认证的造血干细胞移植/采集医院，河南省首家异基因造血干细胞移植技术临床应用规范化培训基地。该中心成立以来，河南70%的造血干细胞采集工作由这里承担。该中心已累计为700余名志愿者采集非血缘造血干细胞，为2500余名患者进行各类造血干细胞移植，采集和移植例数连续十年领跑全国。

江西省妇幼保健院

举行省生殖医院揭牌仪式

本报讯(通讯员左慧君 特约记者姚秀秀)6月6日，江西省生殖医院在江西省妇幼保健院九龙湖院区举行揭牌仪式并开始运行。

江西省生殖医院整合了江西省妇幼保健院辅助生殖中心、医学遗传中心、生殖健康科、中医科等，开设女性不孕、男性生殖健康、生殖微创、生殖内分泌、生殖遗传、生殖免疫、生育力保存、特色中医等一系列生殖专科门诊，配备人类胚胎实验室、男科实验室、胚胎植入前遗传学诊断实验室、生育力保存等实验室，可为不孕不育夫妇提供全方位、个性化、全生命周期的一站式服务。

该院负责人表示，将充分利用江西省卫生健康委“省级妇幼平台”、医院“云上妇幼平台”及医疗联合体专科联盟，开展远程教学、会诊、培训、科普知识宣传等，促进妇幼健康优质医疗资源下沉基层，解决江西省各地不孕症诊治水平参差不齐、技术力量薄弱等问题，带动全省不孕不育技术规范、健康、快速发展。

10起“神医神药”违法广告案例被曝光

本报讯(记者吴倩)近日，国家市场监督管理总局公布10起已办结的“神医神药”违法广告典型案例，相关部门对当事人作出相应罚款的行政处罚。

据了解，自2023年以来，市场监管部门聚焦医疗、药品、医疗器械、保健食品等民生重点领域，持续加大对“神医神药”虚假违法广告的打击力度，清理整治商业广告中冒充专家或名医开展宣传、发布未经审查的药品广告、虚构或夸大保健食品功效、普通食品宣称疾病治疗功能等违法违规行。

本次曝光的案例中，被罚金额最高的是深圳市琪艾美电子有限公司。该公司在生产评书机过程中，根据部分客户要求，将客户提供的药品音频广告植入评书机，所植入的药品广告未依法取得药品广告审批文件，且含有大量夸大治疗效果、对治疗效果作保证性承诺等内容，相关部门对当事人作出罚款76万元的行政处罚。同时，当事人还存在生产未标明产品名称、生产厂名、厂址及产品执行标准号的产品行为，相关部门对当事人作出罚款42.68万元的行政处罚。

被罚金额较高的还有黑龙江省绥化市望奎县人民医院与湖北省松滋市九九健康生活馆，被罚金额在25万元及以上。望奎县人民医院通过微信公众号发布未经审查的医疗广告，其中含有“引进最新一代体外冲击波碎石机、肺功能检测仪和骨密度测量仪”等虚假内容，同时发布利用患者形象及说明治愈率内容的医疗广告。松滋市九九健康生活馆发布“昇生源”牌保健品“番茄红素多烯酸乙酯软胶囊”和“达洛康胶囊”广告，其中含有“增强人体免疫力、攻克血栓、对心脑血管疾病、动脉硬化等疾病均有较好疗效”“纯天然植物提取保健品更安全呵护您的健康！调节血脂”等内容，夸大产品用途，对保健食品宣称疾病治疗功能。



清理 海滩垃圾

6月8日，山东省烟台市，海洋发展和渔业局在第十五个世界海洋日和第十六个全国海洋宣传日开展主题活动，呼吁人们减少污染，保护海洋环境。图为志愿者在莱山区第二海水浴场清理海滩漂浮物。孙文潭摄

小心益生菌市场的这些套路

□新华社记者 马晓洁 王怡静

“不用找医生，这款益生菌就能搞定”“女生怎么选对私密益生菌？吃1年得出的经验”“终于可以痛快呼吸了！重磅推荐这款舒鼻益生菌”……近年来，宣称各类功效的益生菌产品渐渐成为消费新风尚，出现在各种生活场景中。但记者调查发现，在益生菌产品市场上，不断出现夸大宣传、以次充好、菌株信息标注模糊等鱼龙混杂的现象，误导了消费者。

益生菌市场消费火热

当前，各网络平台上关于益生菌产品的宣传和销售都很火热。在某短视频平台，输入“益生菌”后首先弹出的关键词是“益生菌畅销榜第一名”，在某社交平台，有关“益生菌”的分享帖已超120万篇；在某电商平台2022年“618”购物节时，仅10分钟，其益生菌品类成交额就同比增长518%……可见人们

对于益生菌产品的关注和需要。

据了解，益生菌产品功效及消费者期待的功效越发五花八门，除了肠胃消化健康、提升免疫力，还包括体重管理、美容护肤、改善睡眠等。益生菌的应用场景也逐渐扩大，从乳制品、补剂进一步拓展到零食、护肤品、口腔护理产品等，引起消费者追捧。

基于此，很多企业积极抢占益生菌这一市场风口，催生了一批新消费品牌企业。天眼查App数据显示，目前我国有3000多家益生菌相关企业，其中45%的企业成立于5年内。部分益生菌品牌通过创造新概念来吸引消费者，诸如“xx烦恼就选它”“一片顶10杯酸奶”“更适合中国人的益生菌”等。同时他们还给益生菌产品配以时尚感的包装，以促进消费者在社交平台晒图和“种草”，吸引了一大波流量。

消费者难辨各种套路

记者走访发现，在益生菌消费市场热潮下，益生菌产品夸大宣传、以次充好、菌株信息标注模糊等鱼龙混杂

的现象时有发生，套路重重。

——花式夸大宣传，实则缺乏医学依据。

各大社交平台上充斥着有关益生菌的分享帖，这些帖子大多使用渲染情感型的“经验分享”来获取消费者信任，但实际效果无从得知。在推广内容的评论区，很多用户留下“每天一粒，实实在在感受到了好的变化”“我已下单”等偏正面的评论，而这些用户自己的主页几乎没有什么内容。上海一位从事广告宣发的工作人员说，这些用户大概率是品牌买的“水军”，用来误导消费者。

——以次充好，网络益生菌代工产品有暴利。

在电商平台上，很多厂家可以提供各个价位的益生菌产品代工。记者在某电商平台批发平台上搜索到很多低价益生菌代工产品，多以“固体饮料/冻干粉”为主，均位于“益生菌产品”榜单前列。

某益生菌代工厂家告诉记者，其实平台上益生菌的成本价格都差不多，“拿货回去后，售价可以卖到拿货价的5倍甚至更高，太便宜的话没人买。”北京某生物技术有限公司工作人员也提

到，很多批发商都是从网上代工厂拿货，只要把包装做得“高大上”，一盒就可以卖到上百元，消费者很难辨别。

——菌株信息标注模糊，只为给消费者“装样子”。

2022年5月，中国营养保健食品协会发布《益生菌食品活菌率分级规范》，对益生菌食品中的益生菌活菌率进行了分级；2022年6月，中国食品科学技术学会牵头制定《食品用益生菌通则》，要求食品用益生菌和含益生菌食品均应标示菌种的中文名称和菌株号、应标示在保质期内的益生菌活菌数量等。

但记者在线上平台和线下药店中看到，有很多在售的益生菌产品均未按要求明确标注。很多益生菌产品仅罗列菌种而没有菌株号，还有的产品仅标注出厂时添加的活菌数，或模糊地标注“添加量”“含量”，产品货架期内的活菌数量普遍成谜。

加强监管 加大科普

针对益生菌市场存在的问题，各

扫码看动话健康
晓二郎腿真有那么危险吗？忍不住要跷该咋办？看完吓得我赶紧放下了腿……