



# 名家传薪火 岐黄续华章

## 滨州市中心医院隆重举行“中医师承拜师”收徒仪式

阳春三月,春和景明。3月31日,滨州市中心医院隆重举行“中医师承拜师”收徒仪式。国家名老中医传承人陈兆军正式收骨节外科主任张磊及其团队骨干方志勇、王磊、段晓东等七人为徒,进一步加强高水平中医药人才队伍建设,推动名中医学术经验传承与发展。

原江苏省京剧团团团长,两届国家梅花奖得主陈霖苍,著名导演、演员、制片人陈逸恒作为拜师见证人出席。

陈兆军教授是医学博士,博士研究生导师,教授、主任医师,国家中医药管理局第五批名老中医传承人,北京中医药大学第三附属医院密云院区执行院长、骨科中心主任。祖籍山东省惠民县大年陈镇,现任滨州市中心医院特聘教授,国家名老中医传承人陈兆军基础工作室负责人。

拜师仪式上,徒弟们向师傅递呈拜师帖、行拜师礼、敬献鲜花,表达拜师敬意和决心;师傅向徒弟们赠送回徒帖,寄予殷切期望。传承拜师是中医一脉相承、薪火相传的最好见证,陈兆军教授开门纳高徒,愿师门绝学,随春

风化雨;盼医道精微,得代代相传。

近年来,滨州市中心医院高度重视中医药事业的发展,深刻认识到中医药在保障人民群众健康中的独特优势和重要作用。在人才培养方面,积极选派优秀的中青年骨干参加各类中医培训项目,参加学术交流活动,拓宽视野,提升专业素养;2月25日成功举办全市“中医护理适宜技术培训”;1人入选山东省名中医(药)专家;在技术推广与应用方面,医院大力推动中医适宜技术在全院各科室的普及,从针灸、推拿、艾灸到中药内服、外敷等多种疗法,广泛应用于疾病的预防、治疗和康复过程中,深受患者好评。同时还积极开展中西医结合治疗的临床研究,探索中西医协同治疗的新模式,为患者提供更加优质、高效的医疗服务。

医院将以本次活动为契机,继续坚持党管人才、党兴人才、党聚人才的人才强院战略,推动医院成为人才辈出的摇篮、精英汇聚的高地,为中医药事业的传承创新发展贡献力量。

(滨州市中心医院)



徒弟向师父呈《拜师帖》



师父对徒弟戒勉训话

## 揭秘“隐形守护者”

# 麻醉医生如何为生命护航?

每年3月的最后一周是“中国麻醉周”,2025年3月25日至31日是第九个“中国麻醉周”,今年的主题是“守生命保驾护航,护健康安逸绵长”。麻醉医生常被误解为“打一针让人睡觉”的角色,但实际上,他们是手术室中的“生命守护者”,贯穿术前、术中、术后全流程,并在急救、疼痛管理、舒适化医疗等领域发挥关键作用。今天,让我们揭开麻醉的神秘面纱,认识这群无影灯下的“隐形英雄”。

### >>> 麻醉医生不仅是“打一针”:解密麻醉医生的诊疗范围

麻醉医生的核心任务是保障患者安全、无痛地完成诊疗,但其工作远不止于此:

#### 1. 无痛诊疗

麻醉医生通过精准的镇静和镇痛技术,帮助患者在无痛状态下完成胃肠镜、气管镜、人工流产、试管婴儿前期取卵、宫腔镜等侵入性检查或手术。这类技术不仅缓解了患者的恐惧心理,还提高了检查的准确性,尤其适用于儿童、老年及焦虑人群。

#### 2. 围术期保障

麻醉医生从术前评估到术后恢复全程参与,是手术安全的“生命守门人”。如果说做手术堪比坐飞机,那么麻醉医生的角色就相当于“机长”,决定了整架飞机的飞行安全。围术期针对高风险、特殊患者群体,如合并复杂内科疾病、超高龄(>85岁)患者、困难气道患者等,麻醉团队会因人而异,制定个性化方案,给予精准把控,快速康复措施,助力患者围术期平稳过渡。

#### 3. 舒适化治疗

分娩镇痛是舒适化治疗的典范。通过硬膜外阻滞技术,产妇可在清醒状态下减轻80%以上的产痛,且不影响产程进展,显著降低了剖宫产率,提升了自然分娩率,被产妈妈们尊称为“人类之光”。

#### 4. 危急重症救治

麻醉医生在休克、多器官衰竭等危重症救治中发挥核心作用。例如,在心脏大血管手术中,麻醉团队需精准调控凝血功能、体温及循环容量,通过经食道超声(TEE)实时监测心脏功能,以达到为复杂心脏手术保驾护航的作用。在危重症患者抢救过程中承

担了先头部队的重要角色,为后续的序贯治疗提供了高质量的手术保障,是外科团队信赖的战友,也是ICU和各病区可以信赖的伙伴。

#### 5. 术后镇痛

麻醉科还承担了术后多模式镇痛的任务,我们有多种方案并行(如静脉自控镇痛泵、硬膜外镇痛、区域神经阻滞等)可减少阿片类药物用量,降低恶心、便秘等副作用。

#### 6. 麻醉治疗门诊

近几年,麻醉治疗学异军突起,利用麻醉学相关药物、神经调节阻滞、神经阻滞等技术通过调整人类生物节律和植物神经系统,改善微循环状态等理论基础有效地治疗了许多疑难杂症,诸如顽固性牛皮癣、肾衰竭、顽固性失眠等疾病,展现出较好的效果和预期。滨医附院麻醉科即将开设麻醉治疗门诊,为有需求的患者提供帮助。

### >>> 麻醉会变傻? 解密麻醉的类型和原理

麻醉类型主要分为全身麻醉、区域麻醉和椎管内麻醉:

#### 1. 全身麻醉

通过药物作用于中枢神经系统,使患者意识和痛觉消失,全身肌肉松弛,反射抑制。作用药物的时效多选择中短效,手术结束后很快可以恢复正常状态,基本没有药物残留,也有大量的研究表明,即便是婴幼儿,单次少量地暴露在全身麻醉中,对成年人的远期智力水平没有影响,对于成年人来说,暴露在全身麻醉中对自身的远期影响也是微乎其微。

#### 2. 区域麻醉

将局麻药应用于身体局部,使局部神经末梢或神经干的感觉传导功能暂时被阻断,痛觉消失,而患者意识清醒。此类麻醉方式多适用于手术范围较小,如局部小肿物、四肢手术等。该麻醉方式患者可以保持意识清醒,也可辅助镇静药物缓解紧张焦虑情绪,对于全身影响较小,更不存在“变傻”一说。

#### 3. 椎管内麻醉

将局麻药注入椎管内的不同腔隙,阻滞脊神经传导,使其所支配区域产生麻醉作用。此类麻醉方式适用于下腹部及下肢手术,对于全身影

响较小,是很多高龄患者的优先选择,该麻醉方式可以保持自主呼吸以及意识清醒,也可以通过置入留置导管达到持续麻醉状态保障手术需要。椎管内麻醉的用药也多为局麻用药,不经大脑皮层代谢,主要经肝肾代谢,单次用药时间可以维持2—4小时,感觉运动会逐渐恢复,也可根据手术和术后情况,调整麻药浓度,做到运动、感觉分离,达到既不疼还能动的效果,加快术后康复。

总之,麻醉不是“打一针”那么简单,麻醉也不会让人“变傻”,麻醉医生是医疗团队中“看不见的翅膀”,他们以专业与温度守护着每一台手术的安全与舒适。值此中国麻醉周之际,让我们向这群生命守护者致敬!

滨州医学院附属医院麻醉科作为山东省重点学科,凭借雄厚的技术力量与设备支持,成为鲁北地区麻醉医学的标杆,今后将继续秉承“安全、专业、关怀”的理念,以精湛技术为患者提供全方位保障,让医疗更有温度,让生命更有尊严! (滨医附院)