

最怕医生说“你来,我跟你谈谈”中枪的举手!

原创 pzhszxyy

2018-12-18原文



好吓人，医生说要找我谈

手机面前的您有没有这种经历：

医生对你说“你过来我跟你谈谈”

当听到“谈谈”两个字的时候

是不是hei得jio耙手软，小心脏扑通扑通

心中无数次幻想自己是不是病入膏肓



你想太多了
you see too much

你真的想多咯

其实医生为了了解病情和既往史

更好地为病人进行医治都会谈话

入院要谈、术前要谈、术后要谈.....

这也是为了让患者了解病情和治疗情况

保障患者的知情权

可有一个穿绿色衣服的，既不是主管医生也不是手术医生的医生在术前一天来

找患者谈话又是个什么意思呢？





大家好，我是麻醉师

我会在手术前一天来找你谈话，评估你身体状况的同时签署麻醉同意书。我会问很多问题，比如有没有高血压、有没有糖尿病、爬楼会不会胸痛、能不能平躺、会不会打鼾、有没有哮喘、有没有感冒发烧、有没有过敏药物等等一系列看似和手术八竿子打不着关系的问题。虽然您都谨慎认真的一一作答，可我还是从你的眼神里读到了一丝不解——

“我感冒发烧关你啥子事嘞！”



确实

您是否感冒发烧

和麻醉医生看似真的半毛钱关系都没有

然而是否感冒和您的是否能手术

却有着密不可分的关系

而麻醉医生是您手术正常进行的重要因素

所以您是否感冒发烧还真跟他们有关系

今天小编就为大家简单的阐述一下

术前访视和术前评估的目的和重要性



01

1.什么是术前访问和术前评估？



术前访视和术前评估是麻醉医生在术前根据患者病史、体格检查、实验室检查与特殊检查结果、患者的精神状态等对外科病人整体情况作出评估，制定麻醉和围术期管理方案的过程，术前访视和术前评估是术期管理的基础和 workflows，可以减少并发症，缩短病人住院日期，改善临床结局，降低医疗费用。同时，还可以提高围术期病人安全性。

02

有无高血压等疾病和麻醉有啥关系？



术前评估包括全身情况和各器官系统的评估，除肉眼可观察到的发育、营养等情况，通过血压、是否能进行正常的体力活动或运动后是否出现胸痛胸闷等来评估心血管系统对麻醉和手术的耐受性，降低患者围术期病死率；是否有哮喘、支气管炎、是否感冒发烧以及打鼾等来评估呼吸系统，以减少围术期患者呼吸道并发症的发生率，同时进行气道评估，提前制定困难气道的预备方案；而糖尿病、甲亢甲减等的询问则

是了解内分泌系统疾病对全身情况的影响，积极制定麻醉计划和措施，减少相关并发症的发生；此外还包括肝、肾、中枢神经胃肠道及电解质的评估，将患者的身体状况调整到最佳医疗状态，是提高围术期患者安全性的最低屏障。

03

护士和麻醉医生告知的禁食时间不一致，我该听谁的？



择期手术前常规排空胃，严格执行麻醉前禁食、禁饮的要求，以避免麻醉手术期间发生胃内容物的反流、呕吐或误吸以及由此导致的窒息和吸入性肺炎。目前推荐成人麻醉前禁食易消化固体食物及含脂肪较少的食物至少6小时，而禁食肉类、油煎制品等含脂肪较高的食物至少8小时，如果对以上的食物摄入过多，应适当延长禁食时间。新生儿、婴幼儿禁母乳至少4个小时。禁食易消化固体食物、牛奶、配方奶等非人乳至少6个小时。特殊病人，如胃肠手术病人，则有必要严格限制，但由于手术时间的不确定性，麻醉医生会交代患者常规的禁食禁饮时间，只要不违背以上原则，都无对错之分。（特殊情况除外）

一个完善的术前访视和术前评估
离不开麻醉医生的认真负责
和患者及家属的积极配合
所以当麻醉医生来找你访谈的时候
别再不以为然或者含糊其辞

你的每一个精准的回答
都可以成为麻醉医生手术过程中为你的保驾护航的
有效依据



供稿：麻醉科
编辑：院党办

长按识别二维码关注



精选留言

暂无...