

## 麻醉医生是不是打完麻药就能下班

麻醉医生的工作远比“打一针”复杂得多。很多人对他们的印象停留在手术开始前给患者注射麻药，以为之后就可以撒手不管，甚至轻松下班。然而，真实情况完全不同。麻醉医生是手术室里的“隐形守护者”，他们的职责贯穿手术全过程，甚至在手术前后都至关重要。以90后麻醉医生蒋政宇的经历为例，他在深呼吸，开始麻醉了一书中分享了自己的职业故事，揭示了这个职业的艰辛与责任。蒋政宇提到，很多人以为麻醉医生只是“打一针”，但实际上，他们可能是手术中离患者生命最近的人，时刻与患者的心跳同频。

手术前，麻醉医生需要进行详细的术前评估。他们会仔细研究患者的病史、过敏史以及可能影响麻醉的疾病，比如心脏病或肾功能问题。根据手术类型和患者状况，他们需要选择合适的麻醉方式，比如全身麻醉、局部麻醉或区域麻醉。比如，大型手术通常需要全身麻醉，而小型手术可能只需要局部麻醉。这个过程需要精确判断，因为麻醉方式的选择直接关系到手术的安全性和患者的舒适度。手术中，麻醉医生的任务更加繁重。他们需要实时监控患者的生命体征，包括心率、血压、血氧饱和度和呼吸情况。

任何细微的变化都可能预示着危险。比如，蒋政宇曾遇到一台胰腺手术，患者突发大出血，监护仪上的血压波形开始异常。他迅速打开三路静脉通道，加快输血补液，同时调整麻醉药物和升压药，维持患者血压稳定。这不是简单的“加量”，而是需要在输血速度和心脏负荷之间找到微妙平衡，稍有不慎就可能导致心衰或血压崩盘。最终，患者输血量高达8000毫升，相当于全身血液换了两遍，手术才得以继续。即使手术顺利，麻醉医生的职责也没有结束。

术后，他们需要观察患者从麻醉状态中恢复，确保没有并发症或不良反应。比如，患者可能出现术后疼痛、恶心呕吐，甚至更严重的血钾紊乱或肺水肿问题。蒋政宇回忆，有一台手术从开始到患者送入ICU，已经是深夜11点，他整整工作了7个多小时。这样的高强度工作在麻醉医生中是常态，他们必须时刻保持高度警惕，因为手术中任何突发情况都可能在几秒钟内危及生命。麻醉医生的工作强度和压力远超外界想象。根据澎湃新闻报道，麻醉医生面临“三高”困境：技术要求高、风险高、工作强度高。

在手术室里，他们需要快速决策，平均只有10秒钟来分析问题并采取行动。比如，患者突发过敏、血压骤降或心脏骤停，麻醉医生必须立即处理，与外科医生紧密配合，挽救生命。正如业内常说的，“外科医生治病，麻醉医生保命”，他们是手术台上的最后一道防线。不仅如此，麻醉医生的职责还延伸到手术室之外。比如，无痛分娩、无痛胃肠镜、急诊抢救等场景都需要他们的参与。天津市第三中心医院的报道提到，麻醉医生从术前访视到术后随访，每一个环节都不可或缺。

他们不仅要让患者“睡着”，还要确保患者安全醒来。即便如此，很多人对他们的工作仍缺乏了解，甚至误称他们为“麻醉师”，忽视了他们作为专业医师的地位和付出。麻醉医生的工作时间也往往不规律。根据21经济网的报道，麻醉医生经常需要连轴转，一天参与多台手术，工作时长动辄10小时以上，甚至凌晨还在手术室忙碌。尤其在基层医院，麻醉医生人手不足，工作强度更大。澎湃新闻援引数据称，我国每万人拥有麻醉医生仅05人，远低于美国的25人，人员缺口高达30万。

这种高负荷的工作状态让麻醉医生身心俱疲，甚至频频出现猝死事件，令人痛心。总的来说，麻醉医生远不是“打一针就下班”的简单角色。他们是手术室里不可或缺的生命守护者，承担着高风险、高压力的工作。他们的付出往往不为人知，但每一次手术的成功背后，都有他们的默默奉献。希望更多人能了解这个职业，给予他们应有的尊重和理解。

原文链接：<https://hz.one/baijia/麻醉医生-2508.html>

PDF链接：<https://hz.one/pdf/麻醉医生是不是打完麻药就能下班.pdf>

官方网站：<https://hz.one/>