

危重病医学与麻醉学的“姻缘”

陈德昌

麻醉学与危重病医学(CCM)之间曾经有过一段亲密的“姻缘”。1968年美国实验生物学会学术会议期间,有3位不同学术背景的学者率先讨论了有关CCM成立学科及学会等问题,他们是:心内科教授、洛杉矶休克研究中心主任Max Henry Weil, Presbyterian 大学医院麻醉科教授Peter Safar和芝加哥库克县医院创伤外科教授William Shoemaker。翌年,Weil等3位教授在休克研讨会期间邀请了28位不同学科的志同道合者扩大讨论,最终达成共识,于1971年成立“危重病医学会”(SCCM),Weil任学会首届主席,第二届和第三届主席分别由Safar和Shoemaker继任。CCM的历史起源呈多极性,在发展过程中不可避免地显示着多元色彩。在之后40年中,SCCM从28名会员发展到15000名,包括麻醉科、内科、外科等专科医师,来自80个国家。学会之所以能产生巨大的吸收力,其根本在于CCM具有独特的创新学术理念,当然,3位教授的激情和开拓精神功不可没。

Safar教授被誉为“心肺复苏(CPR)之父”。他赋予CCM学术理念上的特异性,创建了美国第一家重症监护病房(ICU),编写了全球第一部危重病医学教材并列入教学课程。1987年,Safar又和Aryeh Shander教授创建了“美国危重病医学麻醉学会”(ASCCA)。Safar这一代人的贡献在于使麻醉学对CCM的发展产生了强大的影响力,同时也促进了麻醉学的发展。

1991年我重返巴黎,访问Pitie-Salpetriere医院,有机会与时任麻醉科主任Viars教授进行一次访谈。在他的领导下,麻醉科和CCM组成共同体,100多张床位的ICU主要承担手术后危重病患者的加强医疗,分设在外科各亚专业组病房,包括腹部外科、创伤、神经外科、泌尿外科、血管外科、心脏外科等。这种以麻醉科为主导的布局,在Pitie-Salpetriere医院最突出,这与Viars本人的才干和魄力有很大关系,与当年欧洲独特的风格一脉相承。但并非巴黎公立医院一概如此,提示Viars的设想并未被普遍接受。在中国大陆境内,由于历史背景不同,以麻醉科为主导的布局未曾出现过。

其实,危重病患者在手术过程中,除麻醉外,同样需要监测和生命支持。现代手术室也是ICU的一种形式。麻醉科与CCM传统链接是机械通气和复苏治疗,以此为切入点,两个学科沟通和交融,曾经取得了突破性进展,这是一段了不起的历史,传承着科学与人文的理念。然而,现在的情况有了很大改变。1986年,美国麻醉学委员会第一次举行“危重病医学资格认证专项考试”,544名麻醉科医师获得CCM专业资格证书;1990年初,美国约4100名内科医师、882名外科医师和348名儿科医师持有此项资格证书,但麻醉科医师所占比例开始呈下降趋势。1990年“美国毕业后医学教育鉴定委员会”制定CCM专业培训项目,只有17名麻醉科医师接受CCM培训;1991年该委员会提供70名CCM专业培训名额,麻醉科住院医师参加比例只有30%。近年来麻醉学有了重大发展,涉及先天性心脏病、心血管外科、肝脏外科、肿瘤、器官移植等诸多方面,现代麻醉学还包含了疼痛医学。因而麻醉科医师对参与CCM专业实践的兴趣不如Safar时代那样强烈。

我们正面临着挑战。麻醉科医师比较喜欢手术室那样的环境。在设定的有限时间内,对病因诊断明确的某一位特定患者,按即定的手术方案与手术医师共同负责医疗,“速战速决”。尽管手术过程会出现风险,麻醉科医师总能设法让患者活着从手术台上下来,护送到病房。在众人心目中,术中患者的生命掌握在麻醉科医师手中。对于医师来说,挽救患者的生命有着强烈的励志作用。但是在ICU,他们需要面对的患者群体、复杂的病因、机体反应因人而异、序贯性多器官功能衰竭的演变很难预测,需要持续较长时间的多器官功能支持,病死率高。短期ICU轮训难以满足麻醉科医师求知的需要,尤其是当今的青年住院医师要学习更多知识,他们必须做出抉择。

从CCM的历史和人文角度来看,不同专科学术理念需要相互碰撞和融合,跨科协作的传统是一种品质。即便是1960年的成功经验,也不能从形式上照搬,既要坚守历史的传承,又要与时俱进的发展,这是对从事专业实践人们的考验。学科的发展必将遵循客观规律,当变革的需要与既成习惯激烈碰撞之际,势必催生创新思维。历史已经证明了这一点。科学精神与人文精神始终是学科发展的支柱,创新思维是动力和竞争力。我写这篇文章,不是背书讲故事,是为了对今后的发展寻找启迪。从另一个侧面看来,ICU住院医师对手术中所见、手术模式以及手术对机体可能产生的后果,似乎兴趣不大,他们更多的是关注术后输液复苏和器官功能支持,这是误区。当然,尽管病因学不同,临床疑难问题由单器官功能衰竭走向序贯性多器官功能衰竭,对器官功能的支持也由单器官走向持续性多器官功能支持,需要ICU医师有更加宽阔的视野,学习相关学科的知识并融会贯通。

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2013.11.001

作者单位:100730 北京协和医院

通信作者:陈德昌,Email: chendechang1932@aliyun.com

(收稿日期:2013-10-21)

(本文编辑:李银平)