

麻醉前评估： 手术安全的“守门人”

◎乐清市第二人民医院麻醉手术科 陈春丽

提到手术，很多人最先想到的是主刀医生的技术，却容易忽略麻醉前那一场看似简单的“谈话”——麻醉前评估。它就像手术安全的“守门人”，通过提前排查风险、制定方案，默默守护着从麻醉开始到术后苏醒的每一个环节。别小看这一步，它能让手术风险大幅降低，让患者的康复之路更平稳。

手术安全的“第一道防线”

麻醉前评估不是简单的“问情况”，而是麻醉医生为患者量身定制定安全方案的关键步骤，主要有三大作用。

1. 提前发现隐藏风险。每个人的身体状况不同，有些问题平时可能没症状，却会在麻醉时“冒出来”。比如有人不知道自己血压偏高，有人对某些药物过敏却没有记录，而这些情况都可能对麻醉产生影响。评估时医生会通过询问和检查把这些风险找出来，避免手术中出现意外。

2. 制定个性化麻醉方案。没有“通用的麻醉方案”，就像买衣服要选尺码，麻醉方案也要“量身定制”。麻醉医生会根据患者的年龄、体重、手术类型（比如小切口手术和大手术的麻醉方式不同），搭配最适合的麻醉药物和剂量，既保证麻醉效果，又减少副作用。

3. 为术后恢复“铺路”。评估时麻醉医生会预判患者术后可能遇到的问题，比如老人术后容易咳嗽无力，年轻人可能对疼痛更敏感。提前做好准备，比如调整用药或制定护理计划，能让患者术后少遭罪，恢复更快。

麻醉前评估三要点

很多人好奇，评估时麻醉医生到底要了解哪些信息。其实答案并不复杂，主要围绕“身体基础”“用药情况”“手术相关”这三类内容。

1. 摸清“身体底子”。麻醉医生会问清楚患者的既往病史，比如有没有高血压、糖尿病、哮喘，以及做过什么手术。还会检查心肺功能、肝肾功能等，判断身体是否能承受麻醉和手术的“考验”。

2. 掌握“用药细节”。无论是长期吃的降压药、降糖药，还是偶尔吃的感冒药、止痛药，都要告诉医生。有些药物可能会和麻醉药发生反应，影响麻醉效果或增加风险，麻醉医生会根据情况调整用药方案。

3. 了解“手术需求”。不同手术对麻醉的要求不同，比如眼科手术需要患者保持头部不动，腹部手术需要麻醉的范围更广。麻醉医生会结合手术类型、手术时长，确定最合适的麻醉方式（比如全身麻醉、全身麻醉复合区域神经阻滞麻醉）。

患者做好这三件事很重要

麻醉前评估需要医生和患者共同努力，患者积极配合，才能让评

估更准确、更有效。

1. 如实告知信息。在医疗过程中，患者应如实告知麻醉医生自己的病史、用药情况以及过敏史，无论这些信息看似多么微不足道。例如，若患者是过敏体质却未提及，麻醉过程中可能会发生严重的过敏反应，危及生命。又如，若患者隐瞒了正在服用的降压药，可能会影响麻醉师对血压的控制，导致术中血压波动，增加风险。因此，诚信地提供所有相关信息是确保医疗安全的重要环节。

2. 按要求做检查。在评估阶段，医生可能会要求进行血常规、心电图、胸片等必要的检查。这些检查有助于医生全面评估患者的健康状况，确保手术或治疗的安全进行。患者应遵守医嘱，按时完成所有检查，切勿因觉得烦琐而省略。若检查结果显示异常，医生能够根据具体情况及时调整治疗方案，以保障患者的健康和安全。忽视这些检查可能导致治疗方案不当，甚至危及生命，因此务必予以重视。

3. 提前做好准备。在手术前，患者需严格按照医生指示，提前6~8小时开始禁食，2小时禁水，这是为了防止麻醉过程中因咽喉反射减弱导致的胃内容物反流，从而避免窒息或肺部感染等严重风险。此外，患者还需取下假牙、眼镜和首饰等个人物品，以减少手术过程中可能出现的意外情况，如假牙脱落阻塞气道、眼镜或首饰影响手术操作等，确保麻醉和手术的安全性。

手术安全并非“单靠医生”，麻醉前评估就是医生和患者共同搭建的“安全桥梁”。做好这一步，不仅能让麻醉更安全，也能让整个手术过程更顺利，让患者和家属更安心。记住，重视麻醉前评估，就是重视自己的手术安全，这是每一位患者都该做好的“术前功课”。😊