

· 会议纪要 ·

第九届全国中西医结合围手术期医学 专题研讨会会议纪要

由中国中西医结合学会围手术期专业委员会主办、中日友好医院、北京医师协会中西医结合专家委员会承办的“第九届全国中西医结合围手术期医学专题研讨会”于 2014 年 5 月 16-18 日在中国北京市召开。

本次会议主要围绕中西医结合围手术期的安全管理,对围手术期中西医结合医学的新理论、新思路和新发展开展学术交流。会议共收到论文 80 余篇。本次会议学术论文内容丰富内容,涉及外科、妇科、骨科、麻醉科等手术患者围手术期的安全管理,包括快速康复中的中西医结合新进展、新技术,基本代表了本领域目前学术发展趋势和水平。

本次大会云集了陈志强、刘鹏、康维明、史载祥、孔棣、叶志东、胡志前、日本高崎健等国内外著名的围手术期相关领域医学专家。专题报告围绕围手术期决策及安全管理,从围手术期营养支持、中医外治法在围手术期快速康复中的应用研究、微创技术、汉方医学研究在日本外科中的应用等方面探讨了围手术期术后快速康复的问题。

中国中西医结合学会围手术期专业委员会主任委员、广东省中医院陈志强教授作了“围手术期快速康复的中医外治特色与优势”的专题讲座。针对“以患者为中心”为核心理念的临床实践中,存在仅仅重视手术技术,而针对术后关注相对不够、对症处理手段不足等围手术期常见临床问题,阐述了中医外治疗法的概念、使用范围、临床应用优势与经验。提出中医外治疗法主要是对“症”治疗,而围手术期术后不适或痛苦主要也是表现为“症”。因而中医外治疗法可以在促进围手术期快速康复过程中发挥特色与优势,缓解围手术期常见的焦虑失眠、食欲差或不能进食、腹胀腹痛、疼痛不适、畏寒、大小便不通等症状。

本次年会会对术后胃肠功能快速恢复与营养支持进行了深入探讨。北京协和医院康维明教授围绕“围手术期的营养治疗”做了专题讲座,对围手术期患者营养治疗适应症、营养治疗方式、时机选择、营养配方制定等问题进行了阐述。提出围手术期营养治疗对于外科手术患者非常重要,应纳入整体治疗的一部分。肠内营养是术后营养治疗的首选方式,时机的选择是术后营养支持的核心,个性化的营养配方制定、营养素保存技术无疑是技术关键。

中日友好医院史载祥教授围绕“围手术期病证经方实践”专题做了深入研讨。史教授从经方在术前准备中的应用(结肠癌术前治疗、胆结石术前治疗胸廓出血综合征术前治疗),到经方在术后并发症的治疗经验(术后高热、术后肠梗阻、心脏术后心绞痛、术后腹痛、术后盆腔血肿),都分别作了介绍。

中日友好医院刘鹏、叶志东教授总结了下肢静脉曲张围手

术期处理的全过程。术前准备主要包括评估患者静脉曲张程度、与周围组织黏连情况、曲张部位是否合并皮疹、溃疡等。全面综合的术前评估及风险预测,充分发挥了快速康复外科理念的作用。详细介绍了目前治疗下肢静脉曲张的方法及最新进展,呼吁加大中西医结合尽早干预下肢静脉曲张,防治结合。

天津市南开医院孔棣教授就“临床决策与围手术期处理”作了深度剖析。临床决策即医生面对患者,对采用的诊断与治疗措施作出抉择,以患者为中心,争取为患者选取最有效、最安全、最经济的治疗方案,以取得最理想的治疗效果。临床决策主要依靠医生个人经验,直觉和推理,同时通过查阅相应的临床试验结果、现成的证据、计算或文献调研,充分发挥医生的评判性思维,从而做出最有利于患者诊疗、康复的决策。中医辨证评估在围手术期处理的三环节中发挥着重要的作用。孔棣教授提出围手术期术前急性病多为实证或本虚标实之证,慢病则以虚证为主;术后主要关注术后虚弱综合征、脾虚失运综合征、代谢紊乱综合征的发生。

东京女子医科大学消化中心的高崎健教授围绕“在日本外科汉方中的汉方医学研究”作了专题讲座。高崎健教授从术后消化功能异常、胃排空障碍、麻痹性肠梗阻,术后复发、化疗引起口腔黏膜炎、腹泻等方面进行论述。然后引入汉方医学进行综合治疗,并借助实验室客观指标对汉方效果进行客观评价。

会议期间,还召开了中国中西医结合学会围手术期专业委员会委员会议。讨论内容为:(1)专业委员会建设工作回顾。专委会建立以来,以围绕瞄准世界医学前沿,发挥中西医结合的特色和优势,推动围手术期研究,为我国医学赶超世界先进水平作贡献为发展目标;以通过围手术期研究,促进手术决策水平、手术能力、术后处理水平的全面提高,实现围手术期处理“更好、更快、更优”的目的,即为围手术期处理提供更优化的治疗方案,实现更快速的康复,取得更好的治疗结局为重要建设内涵;瞄准世界范围内围手术期领域具有应用前景、广为关注的共性问题进行重点探讨,围绕围手术期营养支持、麻醉方法、手术器械、术后评价方法和评价指标的选择等内容组织开展研究工作。(2)多中心研究工作。组织承担国家“十一五”支撑计划项目“中医外治特色疗法和外治技术示范研究”中“围手术期中医外治疗法临床示范性研究”。研究显示了中医外治疗法的有效性和安全性,为进一步研发新产品奠定了良好的基础。3、组织工作。目前,已在上海、天津、广东等地成立了省市级围手术期专业委员会,并开展了学术活动;四川等地正在积极组织成立围手术期专业委员会;下一步专委会将组织成立相关学组,推进学术内涵组织建设工作。

(蒋志 曹立幸 郝夏 整理)