



通大附院麻醉手术科

南通大学附属医院麻醉科的回答是：能！但必须“精打细算、全程守护”。

手术当天，麻醉团队没有依赖经验“估量”，而是启动围术期重症超声动态评估系统：

术前用心脏超声精准判断心功能，明确“这颗心还能承受多少负荷”；术中动态复查心肺超声+容量反应性指标，实时调整输液速度和血管活性药物；采用目标导向液体治疗(GDT)，视情况制定最合适的方案，既不增加心肺负担，又不影响组织灌注。全程精准监护，随时应对心律失常或血压波动。

整整4个小时，王爷爷的生命体征始终平稳。麻醉苏醒后，老人紧紧拉着医生的手说：“我以为年纪大了只能‘扛着’，没想到还能‘闯’过去！”

如果说手术是一场与疾病的“正面交锋”，那么麻醉医生就是那默默守护在患者身边的“生命守门人”。很多人以为麻醉只是“打一针，睡一觉”，其实，从术前评估、术中调控到术后苏醒，麻醉医生全程都在精准调控呼吸、心跳、血压、镇痛……

一支优秀的麻醉团队，是手术顺利最坚实的保障！



孙玉娥

通大附院麻醉手术科主任医师，教授，研导

**擅长：**老年、高龄衰弱患者麻醉管理、急危重症患者的围术期管理、心脏大血管手术麻醉管理，精于开展：①重症超声在围术期重要脏器功能保护中的应用；②二维斑点追踪心肌应变在心肌损伤中的应用；③围术期急、慢性疼痛的优化管理；④基于超声的围术期休克快速评估与干预策略；⑤体外膜肺氧合(ECMO)的临床管理与生命支持技术等。