

高压氧医疗工作质量与高压氧医学的发展

中南大学湘雅医院高压氧科(410008) 肖平田

学科的发展速度有快有慢,有些学科一开始就发展迅速,然后逐渐减慢,有些学科开始发展迅速,但后来停止不前,甚至逐渐萎缩。高压氧医学的发展比较特别,发展较慢,尤其是1886年到1950年期间几乎没有发展。20世纪60年代和80年代曾一度出现过较快发展,但也曾出现几个时期的停顿。近些年来高压氧发展较快,并且出现逐渐加速的势头。

高压氧治疗本来只是一种临床治疗疾病的方法,但由于其理论和技术的发展,至今已广泛应用于临床各学科,从而成为一门独立的学科。这门学科为何开始发展缓慢,为何出现过几次停顿。其原因与其疗效和安全有关,其安全和疗效是与其工作质量有关。

一.安全是学科发展的拦路虎:现代高压氧医学起步19世纪80年,当时发现在2个大气压下吸纯氧能治疗临床疾病,而引起广泛关注。但在应用过程中曾出现过氧中毒而使其发展出现过停顿,从19世纪80年代至20世纪50年代基本上只用于潜水减压。用于临床疾病的高压氧治疗几乎没有开展。由于高压氧的治疗作用显著,实验研究没有停止,20世纪50年代发现高压氧可治疗CO中毒和厌氧菌感染,可提高化、放疗对肿瘤的疗效而引起广泛关注。尤其是1960年Boerema在高压氧下进行心脏手术成功和告知人们高压氧下可实现无血生存后更加引起广泛关注。产生了一个高压氧医学快速发展时期。1964年起在我国开展了高压氧治疗,一个人口众多,善于深入探索的民族一旦掌握这样一门疗效非常显著的治疗方法后,其发展速度超过其它任何国家。从70年代几十台座,80年近百台座,发展到90年代初数百台座氧舱。但当时由于管理欠缺,曾连续发生氧舱事故,尤其是到1994年氧舱事故达到了顶峰,从而迫使全国停业整顿。95年后重新开展采用高压氧治疗时,在人们心中仍心有余悸。直到后来的若干时期全国氧舱病人不多。病人和医生们害怕进行高压氧治疗。

二.疗效是治疗学科发展的动力。尽管因其并发症和氧舱事故而阻碍高压氧医学的发展。但由于其疗效独特才使高压氧治疗学顽强地保存下来。从观高压氧的发展史,尤其根据近年的发展情况,分析影响其发展的因素可以看出,其疗效起关键作用。如果疗效不好病人和临床医务工作者失去对高压氧治疗的信心。然而临床工作者存在因不了解高压氧医学,从而不及时送病人进行高压氧治疗,延误治疗时机现象,以及高压氧从业人员忽视高压氧治疗的工作质量,操作不规范,结果疗效不佳,显示不出高压氧优越性,给一些了解常压氧疗而不懂高压氧疗的临床工作者一个错觉,即高压氧与常压氧疗效果差不多,高压氧只是比常压氧的氧量多一点,延长常压氧吸入时间则可达到高压氧作用等误解。因为不及时进行高压氧治疗,而延长常压高浓度氧疗时间的严重后果时有发生。普遍存在的是将治疗效果与高压氧的作用直接挂钩,而不直接与高压氧治疗全程的工作质量,操作是否规范相联系。高压氧本身具有十分神奇的效果,但这是建立在高质量操作的基础之上。近年由于注重高压氧治疗工作质量,操作规范,其疗

效十分显著，因而吸引了病人和临床医生，产生了较快的发展速度。

三. 工作质量是学科发展的保证。没有质量就没有安全。如果不严格按照安全操作规程操舱可随时出现事故，高压氧治疗必须进行全程质量控制，因为高压氧治疗的疗效与治疗时机、剂量及其它治疗措施配合利用情况相关，高压氧剂量包括治疗压力，氧浓度，稳压吸氧时间、疗程、以及治疗的频率。在相关因素中对治疗时机尤其强调，一旦失去疗效就差。高压氧治疗不是万能，还必须与其它措施配合，配合应用水平高低与疗效成比例。以上诸多因素完全是属操作质量。质量好疗效就好，质量不好疗效则不好。

总之没有质量就没有安全，没有质量就没有疗效，没有安全没有疗效不可能有发展。高压氧医学过去发展较慢，近年来由于科学技术的发展和质量管理的加强而出现了加速度的发展。一门开始发展慢，逐渐发展变快的加速度发展的学科其前途将无可估量。



[返回](#)

[关闭窗口](#)