

# 谈重症医学研究的现状与重点

李 菲

西安 630 医院, 中国·陕西 西安 710089

**【摘要】**我国医疗领域的发展, 关系到社会大众的健康与安全, 而重症研究则是医疗界研究的主要方向, 为了攻克更多难以治愈的重症疾病, 医学界需要不断攻克研究的各个难关, 分析研究现状, 总结发展经验, 明确研究重点, 找到未来的理论与技术发展方向, 才能治愈更多疑难病症, 维护大众健康。

**【关键词】**重症医学; 医学研究; 现状与重点

随着我国医疗技术的发展以及医疗设备的不断升级, 许多非重症疾病已经能够在短期内治愈或是通过药物治愈, 因此国内医院的住院病患多为高龄以及重症病患, 这类病患多存在多个器官与系统的病变, 因病理紊乱且体内环境复杂, 所以治愈的难度也更高。为此需要针对重症医学的发展历史与现状进行总结, 同时自然所后续的研究重点, 通过不断研究与实践, 才能突破重症治疗的难关。

## 1 我国重症医学的发展历史

自上世纪八十年代, 重症医学的相关理论与技术引入我国, 到上世纪九十年代初, 各大医院已经开始陆续建设ICU, 但是鉴于整个社会普遍缺乏对于重症医学的充分认识, 包括医学领域对于重症医学的研究也依然处于探索阶段, 进而导致国内医院的ICU重症加强护理工作难以推进。经过第一代重症医学研究者的不断努力, ICU建设当前已经得到了理想成果。进入九十年代中期, 重症研究相关人员规模已经得到了进一步扩大, 并且已经于1996年建立了我国第一个专注重症医学研究的学术组织, 即中国病理生理学会危重病医学专业委员会。2009年7月, 我国正式成立医师协会重症医师分会, 意味着我国的重症研究人才培养已经发展到的全新的阶段, 并且将持续为我国重症医学注入蓬勃发展的生命力。但是随着重症病理愈发复杂, 重症医学研究也必须要不断深入, 才能应对更加多样化的病理, 制定出合理的治疗方案。

## 2 重症医学的发展趋势及研究重点

### 2.1 循证医学的理论、技术及医疗行为的评价与优化

自上世纪六十年代依赖, 重症医学开始在西方国家逐步推广, 初期便已经展现出了不同于传统医学学科的特性。重症医学的研究与发展基于客观的分析, 基于可靠性、实用性的基本原则, 结合临床实践以及医疗决策不断发展, 使得这一体系得到了进一步完善, 发展成为循证实践学科。循证医学理念有利于确保早起对于重症患者开展诊断治疗时病情的可预见性以及可操控性。提升了重症患者治疗理念与手段的科学化程度。这一理念以及相关技术目前已经广泛运用于心肺脑复苏、感染性休克与持续肾脏替代治疗等方面, 成为了重症医学医师的行为指导理论。未来的发展过程中, 循证医学在重症医学领域的应用范围依然会不断拓展, 进一步提升医疗服务的整体质量<sup>[1]</sup>。

### 2.2 器官监测支持的新方法、新技术

重症医学是一线医学, 重症医学理论与技术是坚守抢生命最终防线的城墙, 决定着能否在病患面临生命危急时及时挽救。可见重症医学的地位是不容忽视的。而近年来, 器官检测以及生命支持的新方法以及新技术尤其得到了重视。在容量与血流动力学方面, 部分监测评价的新方法已经得到了临床应用, 包括血管阻断实验、组织血氧饱和度、床旁超声技术等等。实际治疗方面的研究对象包括高渗液体、ECMO等等。一系列相关检测与支持方法的研究与投用, 代表着重症监测以及生命支持的可靠度已经得到了进一步提升。除此之外, 脓毒症研究过程中, 也提出了免

疫系统检测以及微透析评价组织灌注等技术手段的更新, 以有效降低严重脓毒症死亡率。肝脏与肾脏支持技术的研究过程中, 经过临床测试, 提出了人工支持的分子吸附再循环系统, 同时提出了急性肾损伤预防共识。最后是镇静镇痛、出凝血异常、营养、心肺脑复苏与重症护理等方面, 均有新的理论以及新的技术提出。这些新技术与新方法的落实, 为院方的病患状态掌握以及生命维持提供了更有效的支持, 是意义重大的突破<sup>[2]</sup>。

### 2.3 推动专科人才的成熟与多维度发展

相对于其他学科来说, 重症医学是发展出独特理论的独立学科, 但同时揶揄其他医疗学科有着密切关联。重症医学的发展, 为我国现代医学领域指出了新的发展方向, 可见重症医学的研究是意义重大的举措。而为了推动研究的不断深入, 医学领域需要加大力度, 培养更多重症医学专业领域的优质人才, 这是现最为关键的一项任务。从重症医学生的临床实践基地建设, 到兴趣的培养、信念的养成、理论知识的更新以及临床技能的训练, 都要得到确切落实。重症医学医师招募应当与其他学科医师采取同样的标准, 从已经结束住院医师轮转基础训练的 low 年或是高年住院医师队伍中选择, 并且要接受系统的重症医学基础训练, 掌握血流动力学监测、气道管理、心肺复苏、休克诊断及鉴别诊断及治疗等诸多专业技术。在取得专科学会的认证资质后, 要做到能够独立担负ICU临床工作。初级与中级医师, 都应当依照相关科室的轮转要求完成工作轮换。重症医学医师的教育是可以持续终身的, 为保证知识与技术水平不退步, 专科医师每隔六年到八年可重新考取资质证明, 随着医学理论与技术的更新, 医师的认知也要不断更新, 只有这样才能满足新时期的重症监护与治疗需求。除此之外, 国家针对重症医疗领域的人才培养应当给予更大力度的政策知识, 包括出台相应的教育改革法规、协助人才培养宣传工作等等, 在政府以及相关部门的支持下, 重症医疗人才的培养才能有更加明确的方向, 得到更理想的育人成果。

## 3 结语

重症医学的相关理论与技术研究, 对于我国医学领域意义重大。在重症患者不断增加、病理愈发复杂的趋势下, 需要分析重症医疗技术与理论的研究现状, 结合现状去探索后续的重症医疗发展趋势, 掌握研究重点, 才能够为未来的重症医疗工作提供更多可靠的理论依据。本文针对重症医学研究的历史、现状以及研究重点展开了探究, 望通过深入的探讨与思考, 我国重症医学研究未来能有更大突破, 进而拯救更多病患。

### 参考文献:

- [1]秦英智.重症医学的现状与未来[J].天津医药, 2018, 46(06):561-563.
- [2]魏海英, 彭朝华.重症医学科医院感染现状及应对措施[J].河南医学研究, 2014, 23(12):156-158.

### 作者简介:

李菲 (1987.10-), 女, 汉, 陕西, 主治医师, 本科。