

为什么不能对麻醉医生撒谎？

彭俊

成都市金牛区人民医院麻醉手术中心 610036

【中图分类号】R614

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2023)08-063-01

在接受手术麻醉前，麻醉医生通常会与患者进行详细地访谈，询问病史、用药史、身体情况等信息。这些问题可能会让一些患者感到尴尬或不舒服，于是有些人可能会选择撒谎或隐瞒真实情况。然而，对麻醉医生撒谎是非常不明智的，下面我们来看看为什么不能对麻醉医生撒谎。

首先，麻醉医生需要准确地信息来制定麻醉方案。撒谎或隐瞒真实情况可能导致麻醉医生对患者的病情和身体状况了解不足，无法做出正确的麻醉用药处理。例如，如果患者隐瞒了某种药物的使用，而这种药物可能与麻醉药物发生相互作用，那么麻醉医生就无法正确选择合适的麻醉药物，可能会增加手术的风险。

其次，撒谎可能导致麻醉并发症的发生。麻醉药物的选择和剂量需要根据患者的具体情况来确定，包括年龄、身体状况、过敏史等。如果患者撒谎或隐瞒了重要信息，麻醉医生可能会做出错误的判断，导致麻醉并发症的发生，如过敏反应、呼吸抑制等。

因此，对待麻醉医生的工作，我们需要提供真实的反馈和信息。麻醉医生提出的问题或者做出的引导，都是为了确保手术的安全性和顺利进行。例如，麻醉医生可能会问患者是否有过敏史，这是为了避免使用可能引发过敏反应的药物；麻醉医生可能会询问患者是否有心脏病史，这是为了评估患者的心脏功能，避免手术中发生心脏问题。

之所以需要真实反馈的原因在于麻醉情况的复杂性，具体原因如下：

1. 麻醉药物的个体差异：每个人对麻醉药物的反应都有所不同。撒谎或隐瞒真实情况可能导致麻醉医生无法准确评估患者的个体差异，从而无法调整麻醉药物的剂量和类型，增加了手术的风险。

2. 麻醉过程的监测和调整：麻醉医生在手术过程中会密切监测患者的生命体征，如心率、血压、呼吸等。如果患者撒谎或隐瞒真实情况，麻醉医生可能会无法准确判断患者的生理状况，无法及时调整麻醉药物的用量和浓度，增加了手术的风险。

(上接第62页)

状况等方面差异容易产生诸如焦虑、抑郁、恐惧等消极心理^[4]，以及对自身病痛、沟通障碍、幻觉或治疗方法的不适应、监护室环境或医护人员的工作等影响导致患者预后和康复效果不理想。本研究结果显示观察组患者在监护期间存在护理问题除睡眠障碍、感觉异常、体位不适外其他护理问题发生率明显低于对照组。在治疗过程中，对患者进行健康教育，可以提高患者对肺癌的正确认识，正确释放不良情绪，有效提高治疗依从性，缓解癌症疼痛症状，从心理与身体方面改善患者的生活质量^[5]。本研究结果显示与对照组比较，观察组者生活质量评分明显高于对照组($P < 0.05$)。根据患者的不同情况，有针对性地开展健康教育，帮助患者树立自信心，增强对疾病和治疗方法的正确认识。

3. 术后恢复和并发症的处理：麻醉医生在术后也会负责患者的恢复和并发症的处理。如果患者撒谎或隐瞒真实情况，麻醉医生可能会无法准确评估患者的术后状况，无法及时采取必要的处理措施，增加了术后并发症的风险。

4. 与麻醉医生的合作和信任：麻醉医生是专业的医护人员，他们需要准确的信息来保证手术的安全性和顺利进行。撒谎或隐瞒真实情况可能会破坏与麻醉医生的合作和信任关系，影响医生对患者的判断和决策，从而影响手术的顺利进行。麻醉医生是专业的医护人员，他们需要准确地信息来保证手术的安全性和顺利进行。如果患者对麻醉医生撒谎，麻醉医生可能会对患者的情况产生怀疑，无法充分信任患者的陈述，这可能会影响医生对患者的判断和决策。

5. 麻醉医生的专业知识和经验：麻醉医生经过长时间的专业培训和实践经验积累，对麻醉药物的作用、副作用和相互作用有着深入的了解。他们需要准确的信息来根据患者的个体差异和病情制定个性化的麻醉方案。撒谎或隐瞒真实情况可能导致麻醉医生无法做出正确的判断和决策，增加手术的风险。

6. 麻醉药物的安全性和效果：麻醉药物的选择和使用需要根据患者的病史、用药史、身体情况等因素进行评估。撒谎或隐瞒真实情况可能导致麻醉医生无法准确评估患者的情况，从而无法选择最适合的麻醉药物和剂量，可能会增加手术的风险或导致麻醉效果不佳。

7. 术后恢复和并发症的处理：麻醉医生在术后也会负责患者的恢复和并发症的处理。撒谎或隐瞒真实情况可能导致麻醉医生无法准确评估患者的术后状况，无法及时采取必要的处理措施，增加了术后并发症的风险。

总之，对麻醉医生撒谎是不明智的行为。我们应该理解麻醉医生的工作重要性，提供真实的病史、用药史、身体情况等信息，以便麻醉医生能够做出正确安全的麻醉用药处理，提升手术的安全性。与麻醉医生保持良好的沟通和信任，是确保手术顺利进行的重要因素。

综上所述，在老年肺癌患者治疗过程中实施健康教育后患者配合程度高，术后并发症少，胸管拔出时间相对早点，有效提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 王秋萍, 王国俊. 多元化健康指导对肺癌患者术后呼吸训练依从性的影响 [J]. 中国基层医药, 2019, 26(7):889.
- [2] 杨小燕, 吴桂芽. 健康教育路径管理在肺癌患者中的应用研究 [J]. 中国基层医药, 2020, 25(18):2430-2432.
- [3] 葛莉明, 唐金萍, 励贞, et al. 回馈健康教育模式在胃癌患者术后呼吸训练中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2021, 24(17):2078-2081.
- [4] 杨红朵 [1]. 健康教育对慢性鼻窦炎手术病人疾病认知及治疗依从性的影响 [J]. 全科护理, 2020, 16(20), 2542-2543.