



## 医生在病人心电图停止时，会接着做手术吗？

图片：Public Domain

百度太平间说，病人在死亡后，运至太平间要停放两到三天，怕有死而复生的情况。想问：

做急救手术的时候，心电图停止了，会不会接着做手术？这个时候应该是做心脏复苏手术吧。那假如复苏也没用，病人在仪器认定死亡时，医生是否会该做的手术做完？比如一个阑尾炎患者，在仪器认定死亡时，医生是会把该切的切掉，该缝的缝上，接着做手术，做完观察一下再送太平间，还是直接送至太平间？



刘小茵

麻醉科医生不会等到心电图呈一直线再处理的……

为了回答这个问题，我们先扩展一下，手术中麻醉科医生除了维持麻醉深度之外，还要注意些什么？

首先，心率血压氧饱和度这类生命体征都是要监测的。我们术中电监护是有心电图的，心电图可以看到有没有心肌缺血、心律失常以及电解质紊乱等等。一旦发现异常，立刻进行处理。同理，血压过高过低，低氧血症等等，麻醉医生发现后也是立即处理的。

其次，术中出血量也是随时要关注的，必要时大量补液，申请输血，避免病人出现失血性休克。

第三，关注手术进程，了解当前手术步骤的高危点在哪里，并且做好准备。比如说肝移植手术，由于供肝里可能残存有高钾的液体（大概是保存液？非肝科不太懂），在供肝移植上去后，开放血管的前后要勤测血钾，

并且手握钙剂站在床旁，一旦发现心电图变化立刻处理。

以上都是麻醉医生为了不让心电图变成一直线做出的努力，即一旦观察到异常就立即处理，大多数心脏停跳的患者是有预兆的，麻醉医生能保障大多数患者不会进展到心脏停跳这一步。当然，还有很多其他的关注点，不一一列举了。

那么，现实中有没有之前并无预兆，突然心电图就呈一直线的情况呢？也是有的。

发现心电图呈一直线后要怎么办？

如果仅仅是心电图呈一直线，指尖氧饱和度波形和数值以及有创动脉血压都很正常，那么检查线路，看看是不是哪个电极片掉了——这是最最常见的情况。外科医生皮肤消毒时用的消毒水有时候会顺着病人身体流到贴电极片的皮肤上，电极片上的胶就不黏了，容易脱落。

如果心率血压氧饱和度都不行了，麻醉医生立叫停手术，手术医生进行胸外按压，麻醉医生给肾上腺素等抢救药物。

基本上，是没有“心肺复苏手术”这个东西的，所以此时手术医生不会继续手术，而且争分夺秒抢救病人。

如果经过抢救，患者心脏复跳，循环恢复稳定了，那么可以考虑继续手术。多数情况下即使心脏复跳，循环也不稳定，此时病灶不切就不切了，能多快就多快迅速止血关腹送去监护室，等病情稳定了再考虑二次手术。

如果抢救失败，患者去世了，那么也没必要继续切病灶了，把肚子关好缝好，保证遗容整洁就行。

另外，关于太平间的说法闻所未闻，我们宣告死亡是很严肃的事情，需要很多步骤和仪器检查后，才能宣告死亡。目前我没听说过我们医院有经过正规流程宣告死亡的患者还能活过来的。

也许几十年前，国内心电图机器都没有的村镇卫生院，仅通过观察呼吸心跳的方式来判断死亡的那个年代会有误判。而现在，心电图呈一直线，血压测不出的病人，如果没有心肺复苏和其他生命支持手段，是断无复生可能的。

[查看知乎原文](#)

客官，这篇文章有意思吗？

好玩！[下载 App](#) 接着看 (๑•ㅅ•) ♡

再逛逛吧 ' \_>'

[阅读更多](#)

几个现象要是出现在你的公司，你可能得考虑一下离职了



[下载「知乎日报」客户端查看更多](#)

知乎网 · © 2017 知乎