

药即可达成靶向镇痛效果。

简单来说，引流管还是那一根，但它能一边引流，一边精准给药，药量小了，副作用少了，痛也止住了。“而且减少了中国病人对于止痛药的顾虑——怕用药、怕上瘾。”

新技术有效缓解术后疼痛

2026年初，63岁的辛阿姨在例行体检时发现右肺上叶有磨玻璃结节，高度怀疑为早期腺癌。在上海市肺科医院接受了单孔胸腔镜下右肺上叶切除术及系统性淋巴结清扫术后，她回到病房休养。

术后，团队为辛阿姨放置了一体化引流镇痛胸管，胸外科主任医师胡学飞介绍：“该胸管除了常规引流腔外，另附有多个侧孔的可控镇痛药物输注导管。连接镇痛泵后，以0.2%罗哌卡因、5毫升/小时的速度持续经胸管输注至患者的胸腔及手术区域，可持续至拔管前。”

年关将至，辛阿姨原本很担心此时手术需要卧床好几天，没想到，术后第一天，她已经能在护士协助下下床活动了。并且，在医护人员的指导下，辛阿姨尝试了深呼吸、咳嗽排痰，“竟然没有很明显的疼痛或不适，到了第三天，引流液只有不到200

毫升了，医生帮我拔管了”。

术后第五天，辛阿姨顺利出院，春节放假前她回到科室复查，切口已经顺利愈合。辛阿姨一家度过了一个和顺的春节。

上海市肺科医院的“胸外科术后智能引流与精准镇痛一体化技术”已让像辛阿姨这样的众多胸外科患者直接受益。据上海市肺科医院党委书记王晨介绍，多数患者反馈术后疼痛能得到快速、稳定的缓解，无需频繁使用镇痛泵，极大减轻了治疗负担与身体不适。

同时，一体化装置的设计充分贴合人体生理结构，患者未诉明显局部不适或异物感，表现出良好的临床耐受性。

为科学验证技术疗效，医院团队还在院内牵头开展了“集成注药通道引流管在胸腔术后引流与局部给药中的随机对照研究”。研究结果显示：

在疼痛管理方面，观察组患者术后24小时与48小时静息及咳嗽状态下的疼痛视觉模拟评分均显著降低，其中术后24小时疼痛强度平均降幅达18%，有效缓解了患者术后核心不适。

在康复进程方面，观察组患者术后48小时与72小时的康复质量评分明显提高，为早期活动、肺功能恢复奠定了坚实基础，进一步契合快速康复外科理念的核心诉求。

为确保数据采集真实，医院采取了科室间交叉评估、引入第三方专业机构参与测试数据、院内不同主任团队横向对比等多种方式反复验证。最终确认，疼痛率大幅下降是真实、可重复、可推广的结果。

“术后无痛”有望惠及更多患者

“疼痛不仅是身体上的折磨，更会影响术后恢复，甚至让一些患者因恐惧而推迟必要的手术。”王晨告诉《新民周刊》，“肺科医院从去年开始，在胸外科领域率先关注疼痛管理这一课题，就是为了令医疗技术的进步真正惠及患者”。

据介绍，过去一年来，为了推进“术后无痛”的目标，医院专门组织协调会，还发布“英

“这是一个小切口，却让病人的体验得到大幅改善。”

王晨透露，随着该项目的实践逐步成熟，未来科室、医院还将进一步推动技术成果转化。