

[J]. 解放军医院管理杂志, 2007, 14(7): 489-490.

(1): 11-12.

[6] 裴波, 袁福华, 夏志学, 等. 思想政治工作在战时卫勤保障救护队组建过程中的作用[J]. 解放军医院管理杂志, 2008, 15

(收稿日期: 2008-08-26)

(本文编辑: 孙军红)

机动卫勤力量实施快速救治的措施和方法

张承斌, 肖红兵

(解放军第184医院, 江西鹰潭 335000)

[摘要] 高技术局部战争中参战人数多、战斗减员也多, 加上医学技术的发挥对卫生装备的依赖程度更大, 如何完成战时伤病员的医疗救护, 对机动卫勤分队提出了更高的要求。只有重视平时卫勤工作, 抓好卫勤训(演)练, 在卫勤保障实施中搞好关键环节的工作, 认真做好卫勤保障的总结, 才能实现对伤病员的快速救治。

[关键词] 卫勤; 机动; 战时; 伤病员; 救治

中图分类号: R 821 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X (2009)01-0079-02

高科技局部战争中军队武器装备技术水平提高、结构复杂, 战斗行动中参战人数多、战斗更加紧张频繁, 战斗减员也多, 加上医学技术的发挥对卫生装备的依赖程度大, 如何完成战时伤病员的医疗救护, 对机动卫勤分队提出了更高的要求^[1]。

根据我军卫勤保障力量的组成, 机动卫勤分队是指能在各种紧急和意外情况力, 可以随时机动担负卫勤保障和卫生救援任务的卫勤部(分)队。我军卫勤机动力量有两类: 一类是应急机动作战部队编制内的队属卫勤分队; 一类是采取机构预编、人员预任的形式, 从各类医院抽组而成的全军机动卫勤力量, 如应急保障旅卫生营、野战医疗所(队)等。卫勤机动力量通常是指后者。本文主要讨论野战医疗所(队)战时伤病员的快速救治及后送措施、方法。

1 平时卫勤工作

1.1 保障预案科学完善 为保障机动卫勤分队接受上级任务后工作的有序进行, 在平时应制定完善的各项卫勤保障预案, 包括《野战医疗所(队)抽组预案》《野战医疗所(队)收拢预案》《野战医疗所(队)保障预案》《野战医疗所(队)防卫预案》《野战医疗所(队)卫勤侦察预案》等, 并且制定科学周密的卫勤战备预案, 这对于有条不紊地开展卫勤工作, 提高机动卫勤分队的卫勤保障效率具有重要意义。

1.2 抽组人员相对固定 在抽组机动卫勤分队时, 要求首先满足各组技术结构和职务等级结构, 其次卫生技术干部不少于2/3, 再次队员组成应年富力

强、经验丰富, 老、中、青所占比例最好在1/2/3, 同时应以男同志为主, 除护士外尽量少抽女同志, 对抽组的预编人员尽量做到相对固定, 每年更换的人员不得超过1/3。

1.3 人才培养突出卫勤专业知识 医院平时应重视卫勤人才的培养^[2], 利用进修学习、在职培训、卫勤专业训练等方式培养一批卫勤骨干力量。特别要重视卫勤指挥人才的培养, 只有具备卫勤专业知识的卫勤指挥人员才能在复杂多变的战时卫勤保障中指挥得当, 提高整个分队的卫勤保障能力, 实现对伤病员的快速救治。同时, 加强对各专业组组长的卫勤能力培养, 使其掌握基本的卫勤指挥知识, 为实现伤病员的快速救治打下基础。

2 卫勤训练阶段

2.1 制定科学训练计划 卫勤训练是提高卫勤分队保障能力的有效途径, 只有制定科学的卫勤训练计划, 才能克服各单位存在的工训矛盾, 保证分队成员的参训率, 保障卫勤训练的效果。同时, 科学合理的训练计划能使训练达到事半功倍的效果, 保证训练整体目标的实现。

2.2 理论与实际相结合 机动卫勤分队的平时训练应包括理论学习、分练、合练、实兵演习等。在训练中按先理论后应用, 先单兵后合成, 先分练后合练, 先院内后院外的方法, 由易到难、循序渐进、逐步提高。要重视理论学习, 指挥组主要学习战时卫勤保障组织指挥的基本程序和方法, 其他人员主要学习卫

勤基本知识、卫勤保障预案及战时卫勤保障的程序和方法。同时,在学习中要求各组室人员结合本分队和本组室的特点和任务,有针对性地组织讨论。在分练、合练过程中要求大家结合理论学习的成果指导训练,在训练中出现疑问时要及时安排时间复习理论并进行讨论,便于互相学习促进统一认识,为下一步训练打下基础。

2.3 平时工作与专业训练相结合^[3] 要使战时医疗救护工作迅速、准确进行,没有过硬的医疗专业技术是不可能实现的。医疗技术的提高主要还是靠医务人员在平时工作中的积累,所以要加强平时医务人员专业技术的培训,提高他们的技术水平,保证战时能胜任卫勤保障任务。

2.4 检验训练效果和检验保障预案相结合 卫勤综合演习是在一定的战术背景下进行的检验性训练科目,它既可检验机动卫勤分队的训练效果,同时也是验证各种保障预案的良好时机。在演习中要从难从严从实战出发,突出实用性、检验性和考核性,情况、内容的设置力求全面,不能简单地重复合练的内容,可设置一些突然情况由分队进行处置,根据处置情况与预案对比,检验预案的合理性,提高机动卫勤分队在复杂条件下遂行卫勤保障任务的能力。

3 战时保障阶段

3.1 加强战前集训 在开赴保障地域前要安排战前集训。集训内容主要突出针对性,加强机动、展开撤收、模拟伤病员救治、防卫战术等科目的训练,使每一位成员熟悉本职工作的方法和内容,为实际救护展开打下基础。

3.2 按要求完成本级卫勤任务 由于战时伤员的发生多、时间集中,而机动卫勤分队的特点又在于其机动性,要求卫勤机动分队在伤病员救治过程中严格按照上级要求的救治范围完成本级救治机构的任务,不能随意缩小和扩大。在预计本级救治机构伤员的日通过量超过本级的最大通过量时,应及时向上级卫勤机构申请缩小救治范围,但必须经上级批准后方可实施。

3.3 重视分类后送工作 分类后送组是机动卫勤分队的枢纽,分类后送工作的好坏直接关系到机动卫勤分队工作是否顺利、有序进行^[4]。在战时必须十分重视分类后送组在分队中的作用,确保伤病员的救治工作有序、及时、安全、可靠。

3.4 搞好药品器械保障 战时药品、器械的需求特

点是品种多、数量大、时间急,需求的时间分布不规则,加上战时发生大量伤员,需要大量外用药材^[5]。药品器械的及时性非常重要,急救药材来不得半点拖延,准备不足往往造成无法挽回的损失。因此,战前必须有计划地扩大药材基数或备足部分必需药材,同时还要时刻关注药材的消耗,及时申请补充。

3.5 合理调配救护人员^[6] 为迅速高效地对战时伤员进行医疗救护,要求卫勤指挥人员搞好各组室的协调,充分发挥各组组长的作用,随时掌握分队内伤病员救治情况,合理分配各组室伤病员数量,及时调整各组室人员,保证伤病员得到及时准确的救治。

3.6 适时前接后转伤员 战斗中,指挥员要经常保持与上、下级卫勤机构的联系,了解伤员的发生情况及上级医疗机构情况,还应随时掌握本级伤病员情况,及时组织车辆、人员到下级卫勤机构前接伤病员。在前接伤病员前,应向上级申请运力,适时组织伤病员的后送。

4 战后总结阶段

4.1 及时进行总结 在战斗结束、救护工作告一段落时,要及时组织全体人员总结前阶段的情况,开展批评与自我批评,总结好的做法,并查找不足,以便搞好下一阶段的医疗救护。

4.2 充分利用统计数据,总结经验教训 在战役结束后,要充分利用卫勤数据资料,总结经验教训。总结讲评必须在全面掌握材料的基础上进行,要求分队指挥员在开始时注意收集整理保障过程全部的材料,以保证总结的科学性。还应根据总结的经验教训修改各种卫勤预案,调整卫勤训练方案,以便进一步提高机动卫勤分队的保障能力。

参考文献

- [1] 孟全来.新时期机动卫勤分队模块化建设探析[J].东南国防医药,2008,10(3):234-236.
- [2] 朱海荣.军队医院强化机动卫勤分队建设实践[J].解放军医院管理杂志,2008,15(10):944-945.
- [3] 张树喜.武警医院应急卫勤分队训练中存在的问题及对策[J].武警医学,2008,19(9):854-855.
- [4] 谭映军.“5.12”地震初期批量伤员分类救治[J].解放军医院管理杂志,2008,15(6):503.
- [5] 田丰.应急兵站急救队药品管理思考[J].华南国防医学杂志,2008,22(3):58-59.
- [6] 冯青青.战时多点大批量伤员医疗救治组织与实施[J].东南国防医药,2008,10(4):302-303.

(收稿日期:2008-12-30)

(本文编辑:孙军红)