

· 论 著 ·

# 重特大交通事故军地联合紧急救援模式探讨

胡佳乐,徐志明,罗志勇,程瑞斌,朱克军

〔摘要〕 本文针对本地区公共交通发达,存在发生重特大交通事故安全隐患的特点,对重特大交通事故军地联合紧急救援模式进行了分析,包括重特大交通事故的特点以及军地联合对重特大交通事故实施紧急救援的必要性、原则和具体措施,以期提高军地联合应对重特大交通事故的保障能力。

〔关键词〕 交通事故;紧急救援;军地联合

〔中图分类号〕 R128 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.02.007

## Combination of the civil and the military for emergency rescue of serious traffic accidents

HU Jia-le, XU Zhi-ming, LUO Zhi-yong, CHENG Rui-bin, ZHU Ke-jun. 100 Clinical Branch of 101 Hospital of PLA, Suzhou, Jiangsu 215007, China

〔Abstract〕 The emergency rescue mode established on combination of the civil and the military for coping with serious traffic accidents was analyzed according to the local developed public transportation and the hidden danger of serious traffic accidents, including to the characters of serious traffic accidents and the essentiality, the basic principles and the practical measures of combination of the civil and the military for coping with serious traffic accidents. The aim of this paper was to improve the emergency rescue ability of combination of the civil and the military for coping with serious traffic accidents.

〔Key words〕 traffic accident; emergency rescue; combination of the civil and the military

公共交通的迅速发展,让人类的生活变得舒适快捷的同时,也使得交通事故逐渐成为威胁人类生命安全的第一公害<sup>[1]</sup>。7.23 温州动车事件发生以后,重特大交通事故后批量伤员的紧急救援问题日益受到重视<sup>[2]</sup>。苏州位于太湖之滨,长江南岸的入海口,京沪铁路、沪宁城际高铁和多条高速公路贯穿全境,存在发生重特大交通事故的隐患。实践证明,构建覆盖全区域的一体化急救体系对提升救治效能具有重要意义<sup>[3]</sup>。为了履行人民军队救死扶伤的宗旨和使命,最大限度地保护人民的生命和财产安全,笔者就如何发挥军队医院急救优势,与地方各种社会资源和力量结合,迅速有效地对事故产生的批量伤员进行紧急救援的模式进行探讨。

## 1 重特大交通事故的概念

交通事故是指车辆在道路上因过错或者意外造成的人身伤亡或者财产损失的事件。重大事故是指一次造成死亡 1~2 人,或者重伤 3 人以上 10 人以下,或者财产损失 3 万元以上不足 6 万元的事故。特大事故是指一次造成死亡 3 人以上,或者重伤 11

人以上;或者死亡 1 人,同时重伤 8 人以上;或者死亡 2 人,同时重伤 5 人以上,或者财产损失 6 万元以上的事故。其他可能造成重大影响的交通事故也可以归为重特大交通事故,如运输易燃易爆品的交通工具发生车祸等。

## 2 重特大交通事故的特点

**2.1 时间突然,伤员较多** 重特大交通事故多为突发性事件,造成的人员伤亡也较多,需要立即开展军地多方联合紧急救援,以保证人民群众生命安全,减少财产损失。

**2.2 病情较重,复合伤多** 重特大交通事故尤其是动车事故,造成的伤员损伤程度往往较重,而且多不是单一部位受伤,常常涉及多个系统,需要多个医学学科共同施救。

**2.3 事故复杂,处置困难** 重特大交通事故原因复杂,现场情况多样,运输工具可能携带易燃易爆物品及有毒物质,重大撞击也可能造成爆炸和火灾等突发情况,这增加了重大交通事故救援处置的难度。

## 3 军地联合对重特大交通事故实施紧急救援的必要性

**3.1 伤员较多,单一医疗单位不能满足救援需要** 重特大交通事故伤员人数较多,病情较重,而本地区

基金项目:南京军区“十一五”医药卫生课题项目 (10MA016)

作者单位:215007 江苏苏州,解放军 101 医院 100 临床部

通讯作者:朱克军, E-mail: mmbpyzjkj@hotmail.com

各大医院各自救护车数量有限,难以满足救援工作需要。因为军事斗争卫勤准备的需要,军队医院以及驻苏部队拥有一定数量的野战救护车,装备良好,人员训练有素,机动性强,可积极加入事故救援中。

**3.2 现场复杂,单纯医疗救援不能满足救援需要** 重特大交通事故发生后,除了医疗救援,还有许多问题需要解决。比如需要公安维持现场秩序,需要交警勘察现场事故原因,事故一旦引起火灾,还需要消防部门现场灭火,如果运输物品涉及有毒物质,可能还要协调军地防化人员现场处置。很多重特大交通事故的现场,尤其是动车事故现场,往往废墟遍地,需要军警联合进行现场搜救和人工清理。

**3.3 救援后续工作仍需军地多方力量联合** 重特大交通事故伤员后送后,应该根据不同伤情就近分送到具相关专科技术优势的医院。交警应出动警力对现场与各医院之间的主要道路实行重点管制,维护道路交通畅通,确保处置措施有力,伤员运送抢救迅速及时。因为伤员可能需要较多的血制品支持,还需协调中心血站积极备血,如果储备血不够,还可以动员驻苏部队官兵献血。此外,对于伤员的医疗费用,也需要协调保险公司等部门及时解决,保证治疗的连贯性。

**3.4 通过联合救援,有利于平战结合和军民共建** 重特大交通事故伤员多,病情重,这与战时短时间发生大批同类伤员情况类似,而及时组织救援,需要短时间内集中大量医疗和其他资源,通过对重特大交通事故实施军地联合紧急救援,对战时军地联合应对繁重的医疗救治任务具有积极而深远的意义<sup>[4]</sup>。其次,军队医疗机构和其他驻地部队通过参与重特大交通事故的紧急救援,可以密切军地关系,树立人民军队为人民服务的良好形象,有利于军队医院自身的建设发展,有利于军民共建<sup>[5]</sup>。

## 4 军地联合对重特大交通事故实施紧急救援的原则

**4.1 统一领导,分级负责** 在当地政府的统一领导下,各部门应该按照在处置重特大交通事故中的职责分工和权限,分级负责,协调有序地开展抢救、事故处理和善后工作。

**4.2 各负其责,协同作战** 重特大交通事故处理中,现场保卫组,现场勘查组,交通管制和疏导组,紧急救护组,现场处置组等各组人员及部门之间应该各司其职,加强协作。参加救援的军地各单位要密切配合,协同作战,按照职责分工扎实开展工作。

**4.3 以人为本,安全第一** 重特大道路交通事故中要坚持救人胜于救灾的方针,用各种方法积极组织

抢救人命。首先确保人员安全,其次才是挽救财产损失等损失,并防止次生事故的发生。

**4.4 预防为主,平战结合** 贯彻落实“预防为主”的方针,坚持事故处置与预防工作相结合,落实预防道路交通事故的各项措施,建立应对重大道路交通事故的快速反应机制,做到常备不懈,快速反应,处置得当。通过平时对重特大交通事故实施紧急救援,可以为战时救治批量伤员和各种国防力量的动员积累经验。

**4.5 快速反应,果断处置** 各种应急救援力量在行动中要做到出动快、到达现场快、现场处置快、处置方法准确、果断、有效,把损失和危险降低到最小限度。

## 5 军地联合对重特大交通事故实施紧急救援的措施

**5.1 制定军地联合救援预案** 为提高重特大交通事故应急处置能力,快速有效地处置重特大道路交通事故,恢复交通秩序,最大程度地减少人民群众生命和财产损失,维护社会稳定,应该根据《中华人民共和国道路交通安全法》、《江苏省突发公共事件总体应急预案》等法律、法规,结合当地实际,制定军地联合对重特大交通事故实施紧急救援预案。在预案中,明确军地双方在应对重特大交通事故中的责任和任务,规定应急救援物资储备、调用及费用支付办法,突出医疗救援过程中需要把握的重要环节,界定预案适用的范围等。

**5.2 建立完善的救援指挥和保障体系** 在地方政府领导牵头、市安委会、安监、公安、消防、交通、卫生、环保、驻苏部队等相关单位领导组成的总指挥部下面,成立应急救援小组;应急救援小组下设现场保卫组、现场勘查组、交通管制和疏导组、紧急救护组、现场处置组、善后处理组等组织,负责对救援行动的组织指挥和处置。

**5.3 建立紧急救援物资储备和调配机制** 对重特大交通事故实施紧急救援需要物资量大,品种多,参与的单位和部门多,涉及军地多方。必须建立灵活的物资储备和调配机制,才能有助于快速应对突发情况,缓解救援过程中出现物资或人力资源紧张<sup>[6]</sup>。当地政府主管部门应动态掌握整个统辖范围内人力、财力、物资以及医疗资源的分配情况,实行区域储备或相互调配制度,有利于各种资源的合理有效利用<sup>[7]</sup>。

**5.4 日常培训和演习常态化** 定期组织应急救援专门知识和技能的学习、培训,不断配备相应医学检验、鉴定设备和交通、通讯工具,组织开展应急救援

实战演练,完善应急救援预案,提高应急救援能力。紧急救援指挥小组每年可安排 1~2 次全市范围内的军地联合应对重特大交通事故的实战演练。

**5.5 突出信息化建设** 准确的信息可全面掌握事态发展变化和处置工作的进展情况,为指挥组采取正确得当的处置措施,合理安排救援力量分配提供决策依据。所以,突出信息化建设在军地联合实施重特大交通事故中非常重要<sup>[8]</sup>。首先,要利用 120 报警系统,尽可能准确获取交通事故现场信息,迅速判断交通事故性质和严重程度;其次,各救援部门通讯信息交流要保持畅通,及时准确传递指令和反馈信息,适时调整救援方案;其三,成立信息控制中心,利用网络、电话、视频通信等设备沟通现场与指挥组之间的通讯联络,保障各组通讯畅通。此外,及时准确地向公众发布交通事故信息,也有利于公众掌握事故的真相和进展,减少不必要的误会和恐慌<sup>[9]</sup>。

【参考文献】

[1] 周继红,王正国.我国交通伤研究进展[J].中华创伤杂志,

2005,21(1):71-73.

[2] 张漫漫,王莹莹,张秀霞,等.“7.23”温州动车事故伤员早期紧急救援[J].中华创伤杂志,2012,28(1):35-36.  
[3] 宋 斌,王怀云,王剑火.某地区高速公路交通伤流行病学分析[J].东南国防医药,2012,14(4):308-310.  
[4] 雷 勇,宋 斌,李 晋,等.非战争军事行动成批伤员救治组织指挥与管理[J].东南国防医药,2009,11(4):375-377.  
[5] 叶 锋,贾殿和.军地联合野战救护模式探讨[J].解放军医院管理杂志,2011,18(10):975-976.  
[6] 田道权,缪 伟.构建军地融合式卫勤保障模式的几点思考[J].东南国防医药,2011,13(5):477-478.  
[7] 姚国庆,张 亮,丁 琴,等.军地融合应对重大突发公共卫生事件医学救援的实践与思考[J].中国医院管理,2011,31(6):73-74.  
[8] 郑 萍,罗书练,邵 新,等.医院应急医学信息发展的现状与趋势[J].中国医疗设备,2011,26(3):54-56.  
[9] 许锐钗.突发公共事件中的媒体责任[J].社会探索,2005,12:82-83.

(收稿日期:2012-12-07)

(本文编辑:史新中; 英文编辑:王建东)

(上接第 112 页)

患者有较大蝶形骨块分离,手法复位后石膏固定效果差,而采用有限切开复位以数枚螺钉固定辅以石膏外固定,防止因钢板内固定需要较广泛骨膜剥离,破坏蝶形骨块血供致骨折不愈合。宋子卫等<sup>[3]</sup>认为通过螺钉在长螺旋形骨折块间不同方向的加压固定,使骨折端最大面积紧密接触同时可产生一定的弹性固定作用,防止肢体远端旋转,符合骨折的治疗原则,提供骨折愈合、功能恢复所需的生物力学环境。

**2.2 投弹骨折预防** 投弹姿势的正确与否是发生投掷性骨折的首要因素,刘大雄等<sup>[4]</sup>从投弹的运动学分析,提出投弹骨折的预防,认为正确的投弹动作应以肩关节为主要转运中心,投掷臂从肩后往上翻,并以上臂带动前臂快速挥臂,速度由近端关节向远端关节(肩-肘-腕)依次达到最大值,形成鞭打样发力,可达到最大出手速度,并避免不必要的损伤。刘云鹏等<sup>[5]</sup>认为训练伤防治要合理安排训练科目,上肢与下肢训练项目交替进行,同时充分利用空余时间进行休息。另外日常运动中,掰手腕若姿势不正确也可导致肱骨投弹样骨折,所有因引臂加速所产生的力矩就作用在肱骨的垂直轴或

垂直轴附近,如果此时手臂角度(腕、肘关节中心连线与肩肘关节中心连线夹角)大于 90°,肱骨所受力矩也会进一步加大,两方面的因素超过极限值时就有可能造成肱骨螺旋形骨折。因此,掰手腕正确姿势是手臂角度小于 90°。

【参考文献】

[1] 孙荣华,刘大雄,吴晓峰,等.肱骨投弹骨折的特征和治疗经验[J].中国骨与关节损伤杂志,2005,20(4):228-230.  
[2] 肖 斌,廖凡琼,库建斌,等.限制接触性动力加压钢板治疗投弹导致的肱骨干骨折[J].海军医学杂志,2009,30(1):17-18.  
[3] 宋子卫,林舟丹,刘传太,等.微创内固定技术治疗肱骨干投弹骨折[J].中国骨与关节损伤杂志,2011,26(5):454-455.  
[4] 刘大雄,黄 诚,孙荣华,等.投弹的运动学分析和投弹骨折的预防[J].中华创伤杂志,2005,21(6):455-458.  
[5] 刘云鹏,于晓华,张复中.某部特种兵强化集训期间训练伤流行病学调查[J].东南国防医药,2010,12(2):186-188.

(收稿日期:2012-02-13)

(本文编辑:黄攸生)