

反化学恐怖医学救援力量建设的思考

朱乐明, 毛应华

〔摘要〕 化学恐怖袭击在短时间内可造成大批人员中毒或死亡,引起较大的政治和社会影响,而目前在化学救治能力、化学毒物侦检、特效解毒剂研制等方面还存在薄弱环节。组建反化学恐怖袭击医学救援力量,制定与完善应急救援预案,开展医学救援训练和演练,对有效应对化学恐怖袭击十分必要。

〔关键词〕 化学恐怖;医学救援;思考

中图分类号: R821.13 文献标志码: A 文章编号: 1672-271X(2010)05-0468-02

化学恐怖袭击是使用具有剧烈毒性,能大规模毒害或杀伤人、畜和植物的各种化学物质实施的恐怖袭击。化学武器的扩散和化学毒物的泛滥使化学恐怖更为频发和多样化^[1]。因其具有突发性强,杀伤力大,危害范围广,侦检不易,救援困难,政治影响大等特点,易造成社会恐慌,破坏正常生活秩序,制造社会混乱^[2]。而在预防和救治方面,目前对许多化学毒物中毒尚未研制出特效的预防和救治药物,加之中毒人员多,中毒物质不易判定,给化学恐怖袭击医学救援带来很大困难^[3]。因此,组建反化学恐怖袭击医学救援力量,开展反化学恐怖袭击医学救援训练和演练是应对化学恐怖袭击的当务之急。

1 反化学恐怖医学救援现状

1.1 相关知识了解不够 宣传不到位,公众对恐怖袭击、化学毒物等常识了解较少。

1.2 医学救援的组织制度不健全 虽然有各种形式的医学救援机构,但未形成完整的组织、队伍、制度和规范。

1.3 医学救援方案预案没有得到真正检验 缺乏实战经验,各种方案预案难以做到预想周全,缺乏针对性和有效性。

1.4 救治能力差 医务人员对反化学恐怖袭击医学救援的特点规律认识不够深刻,缺乏专业知识与救治技能,加之平时很少接触到此类患者,普遍缺乏救治经验和相应的资源储备,很难应对突然发生的化学恐怖袭击。

1.5 毒剂检测不易 毒剂的种类很多,而目前中毒现场的快速检测设备严重缺乏;化学品检测鉴定实验条件不足,难以适应迅速抢救不同化学品中毒患

者的需求;未建立起完整的数据库,对各种毒剂的理化性质并非都很清楚。

1.6 药品器材储备不足 救援装备不配套,编配数量不合理,系统性差,特效解毒药的储备不足,防护用品严重缺乏制约了整体保障能力的形成。

2 反化学恐怖医学救援策略

2.1 建立医学应急救援指挥体系 发生化学恐怖袭击时,参与医学救援行动部门多,除军队卫生部门外,还有防化部队以及地方卫生力量和相关部門。医学救援工作环节多,需做好侦检、防护、洗消、诊断、急救和后送治疗等工作。为此,应建立军警民相结合的联合指挥机构,由作战部门统一指挥,多部门协同作战,配合卫勤部门开展救援。救援能否成功的关键在于能否做好军队和地方救援力量、军队和地方卫勤力量的协同配合。在救援过程中要明确分工,主动协同,保证人员、车辆急救设备、药械供应和通信联络的畅通,以提高救援效率。

2.2 组建化学恐怖医学救援力量 化学恐怖袭击医学救援力量建设的关键是组建专业的救援分队。化学恐怖袭击的伤类因毒剂的种类不同分为不同损伤类型,伤情复杂,对救援人员的要求较高。救援人员必须具备过硬的政治素质、良好的身体素质和高超的技术水平,经过系统的培训和演练,掌握化学恐怖袭击医学救援的基本规律和特点,并具备侦察和采样、检测和鉴定、现场医学处理、洗消、医学防护和卫生防护等技能^[4]。

2.3 制定完善医学救援应急预案 救援分队要定期了解国际、国内恐怖袭击的形势,及时掌握最新动向,根据化学恐怖袭击的特点和救援分队担负的任务,会同作战部门在预测判断的基础上,正确分析,综合考虑,制定有针对性的医学救援预案,为指挥机关正确决策提供依据,以便化学恐怖袭击发生事故

作者简介: 朱乐明(1973-),男,江苏姜堰人,硕士,主治医师,从事防化医学研究工作

作者单位: 210002 江苏南京,南京军区疾病预防控制中心

时能发挥最大的救援效能,尽快控制事态发展,降低危害,减少损失^[5]。预案包括化学恐怖袭击的可能目标,袭击的毒剂种类、形式、时间、地区,救援力量部署,毒剂侦检,污染区洗消,伤员急救程序,现场人员防护,伤员后送程序等。应急预案要根据相关单位和人员的变化情况及时调整。

2.4 组织针对性医学救援训练 化学恐怖袭击医学救援分队应按年度训练计划开展训练,要兼顾身体素质训练和专业技术训练。身体素质训练可结合体能训练进行。专业技术训练要按照医学救援工作特点和承担的任务与工作,制定相应的训练科目。既要掌握专业技能,又要开展宣传教育,消除公众的恐慌心理,还要定期组织救援演练,以巩固专业技能,使理论与实践相结合,锻炼队伍,提高素质,并协调医疗应急指挥和管理体系,增强应急处置能力。

2.5 储备必要的专业应急救援物资和装备 医学救援工作需要要有应急物资作保证。无论是化学毒剂的侦检、防护、消毒,还是伤员的运输、救治,都需要配备相应的器材和装备。化学恐怖袭击时,特殊解毒药品和防化器材需求量大,平时应制定相应的药材储备标准,并进行适量储备,定期更换,确保执行医学救援任务时能供得上^[6]。同时,要加大一般急救药品的储备量。在配备医学救援装备时,要根据快速准确、机动灵活的要求,储备一些体积小、重量轻、便于携带、易于机动的装备,便于在第一时间到达救援现场开展工作。

2.6 开展反化学恐怖医学救援研究 在反化学恐

怖医学研究中要“立足于反恐斗争需要”,突出平战结合的特点。用于恐怖行动的化学毒剂与化学战剂有许多相似的地方,与平时的化学事故应急救援在力量运用、装备及方法手段等方面也有很大的相似性。针对化学武器和突发化学事故的医学研究成果可以用于反化学恐怖斗争。研究要从基础入手,重点解决有毒有害化学品中毒机制和急救方法,研制急救和特效解毒药品、高效的新型洗消剂和洗消器材。

总之,反化学恐怖医学救援是一个新课题,实施医学救援科技含量较高,我们必须高度重视,依靠先进科技力量,开展科技合作和交流,深入研究和探讨,加强救援力量建设,为推动反化学恐怖事业发展和为保障国家平安、社会稳定作出贡献。

【参考文献】

- [1] 南克勉,王 心. 武警卫生勤务学[M]. 北京:人民卫生出版社,2004:209.
- [2] 范 伟,程洪海,李 倩. 化学恐怖袭击的特点及卫勤保障研究初探[J]. 武警医学院学报,2010,19(4):332-333.
- [3] 陈清光,肖雪莹,陈国华. 化学恐怖袭击事件的危害、征兆及紧急应对措施研究[J]. 中国安全科学学报,2008,18(11):5-13.
- [4] 王忠灿,王长军,郁兴明. 生物恐怖威胁及应急医学救援的思考[J]. 东南国防医药,2009,11(2):184-186.
- [5] 魏晓青,王玉民,孙军红. 生物恐怖危机管理[J]. 东南国防医药,2008,10(4):312-314.
- [6] 毛应华,唐治华,王忠灿,等. 奥运会上海赛区反化学恐怖袭击医学救援的做法与体会[J]. 职业卫生与应急救援,2009,27(1):47-48.

(收稿日期:2010-02-23)

(本文编辑:孙军红)

野战医疗队保障能力评估指标体系构建

张承斌¹,冯青青²

【摘要】 本文从实战需要出发,分析了战役联勤野战医疗队保障能力构成要素,从指挥控制能力、政治工作能力、分类处置及后送能力、医疗救护能力、战场防疫能力、战场防护及勤务保障管理能力等六个方面对战役联勤野战医疗队卫勤保障能力评估体系及权重进行了阐述,此体系经实兵对抗演练检验,具有针对性及操作性强的特点,对提高野战医疗队保障能力有一定的参考价值。

【关键词】 野战医疗队;保障能力;指标体系

中图分类号: R821.1 文献标志码: A 文章编号: 1672-271X(2010)05-0469-03

战役联勤野战医疗队一般由机动卫勤力量野战

医疗队组成,在战役后方独立担负卫勤保障任务,执行团或师救护所救治范围,是战时伤病员救治中的重要环节,其保障能力的高低直接影响战时卫勤保障的整体效能。本研究依据卫勤保障理论、现代战争对卫勤保障的要求以及机动卫勤野战医疗队参加

作者简介: 张承斌(1966-),男,重庆开县人,本科,从事医院卫生勤务工作

作者单位: 1. 335000 江西鹰潭,解放军 184 医院信息科;
2. 330000 江西南昌,解放军 94 医院