

· 部队卫生 ·

海岛防御作战医疗救援所组建模式与基本任务研究

王振德¹, 刘鲁闽², 易飞舟³, 朱先存¹, 王 东³, 陶小红³

【摘要】 本文研究了海岛防御作战以县级行政单位为单元组建医疗救援所模式与基本任务。提出了县级行政单位卫生系统医疗救援所组建方法与组织领导;论述了紧急医疗救援、战救技术训练是海岛医疗救援所平时的主要任务;探讨了战场急救、救援协调是海岛医疗救援所战时的主要任务。根据海岛县级行政单位医疗救援所功能与任务性质,具有突发事件医疗救援与战时卫勤保障功能的平战卫生力量转换,是历史上任何时期海岛防御作战医疗救援不可比拟的,是现代条件下海岛突发事件与未来防御作战卫勤保障医疗救援理论体系与实践研究的创新。

【关键词】 海岛医疗救援;救援协调;防御作战;医疗救援所;卫勤保障

【中图分类号】 R821.1 【文献标志码】 A 【文章编号】 1672-271X(2012)03-0280-02

海岛县级行政单位组建医疗救援所,是指在非战争期间,在海岛县级行政单位人民政府的组织领导下,动员并组织海岛县级卫生系统组建应对突发事件与防御作战医疗救援需求的卫勤保障组织。该组织是海岛县级卫生系统卫生力量成立并进行战伤救治技术训练,达到防御作战卫勤保障医疗救援与平时突发事件紧急医疗救援需求的平战结合组织^[1]。本文研究了海岛防御作战县级卫生系统医疗救援所组建模式与平、战时的基本任务。

1 海岛医疗救援所组建模式

1.1 医疗救援所组建方法 海岛县级行政单位卫生力量不同于陆地县级卫生系统卫生力量,海岛县级行政单位卫生系统的功能、任务要明显高于陆地县级卫生系统的功能、任务,海岛县级卫生系统人员编制、任务性质具有其特殊性与独立性^[2]。某海岛县级卫生系统紧急医疗救援所的组建,是抽调县第一人民医院、第二人民医院、中医医院的急诊科、外科、骨科、内科医生 50 人左右组成,第一人民医院业务副院长担任医疗救援所所长。医疗救援所分别设置医疗救援一队、医疗救援二队、医疗救援三队,各医疗救援队分别设医疗组、物资保障组、伤员后送组,各队队长由各医院业务副院长担任,各组组长分别由急诊科、外科主任担任。

1.2 医疗救援所组织领导 海岛县级卫生系统医疗救援所平时是松散式建制,医疗救援所救援队员分散在医院各个科室,平时完成本科室医疗工作任务。县级卫生系统医疗救援所完成本科室医疗工作任务时的组织领导,隶属于本医院^[3]。医疗救援所战时隶属于县人民政府、县卫生局和属地军队后勤部门领导与使用。因此,海岛县级卫生系统医疗救援所属军地双重领导,具有特殊的平战结合意义。

2 海岛医疗救援所任务

2.1 医疗救援所平时任务

2.1.1 紧急医疗救援 随着科学技术的不断发展和各类突发事件、伤害事故、自然灾害的不断发生,紧急医疗救援工作需求也在不断增加。海岛县级单位医疗救援独立的特殊性,决定了海岛医疗救援所的特殊功能^[4]。海岛区域发生的任何突发事件的医疗救援,均必须由海岛县级卫生系统独立组织实施,靠陆地支援力量是达不到时效救治目的的。因此,突发事件紧急医疗救援是海岛医疗救援所平时主要任务之一。

2.1.2 战救技术训练 在防御作战中,实现 10 min 内对伤员进行急救的关键在于战场要有足够的卫生力量和卫生人员到达急救现场的时间。海岛县级卫生系统医疗救援所组建在海岛属地,具有独立医疗救援的特殊性,一旦遇有防御作战,医疗救援所能在第一时间到达战场实施医疗救援。为此,海岛县级卫生系统医疗救援所平时的战救技术训练尤其重要,海岛县级卫生系统医疗救援所平时常规训练内容为:通气、止血、包扎、固定、搬运、基础生命支持和简易的紧急治疗性训练(环甲膜切开术、气胸封闭包扎或排气、建立静脉输液通道、口服抗菌药物、

基金项目:南京军区医学科技创新项目(11MB011)

作者简介:王振德(1964-)男,安徽六安人,研究生,主任医师,从事医院管理工作

作者单位:1. 233015 安徽蚌埠,解放军 123 医院;2. 316000 浙江舟山,舟山警备区医院;3. 222042 江苏连云港,解放军 82 医院 149 临床部

通讯作者:王 东,E-mail:149YWC@sina.com

骨折固定)等,其救治技术以维持和延长伤员生命,仍然属于急救技术范围的训练^[5]。医疗救援一队、医疗救援二队、医疗救援三队的专业技术训练主要内容为:外伤性气胸救治、腹部战伤救治、脊柱脊髓伤救治、四肢长骨火器伤救治、骨盆骨折与合并伤救治、男性泌尿生殖器伤处理、有害动物致伤救治、中暑救治、心力衰竭救治、急性呼吸窘迫综合症处理、战争应激综合症与战场精神病处理、一氧化碳中毒救治、爆震伤救治、炸伤救治、烧伤救治、抗休克救治技术训练等。专业技术训练是医疗救援所必须掌握的专业技术,这是因为海岛独立医疗救援的特殊性,一旦防御作战卫勤保障医疗救援,陆地技术支持比较困难,常规技术是无法完成任务的。因此,海岛医疗救援所平时的战救技术训练尤其重要。

2.2 医疗救援所战时任务 海岛医疗救援所,不同于陆地县级卫生系统组建的医疗救援所,陆地县级卫生系统救治范围、救治效果达不到技术要求时,可以有上级卫生力量支援且转诊比较方便,而海岛防御作战卫勤保障支援较难,转诊极为不便。因此,海岛县级卫生系统医疗救援所,必须具备独立完成防御作战卫勤保障医疗救援任务的功能,海岛医疗救援所战时的主要任务是战场急救和救援协调。

2.2.1 战场急救 战场急救是伤员受伤以后在受伤地即刻采取的简易非手术救护措施。它是伤员受伤后的第一处置措施,也是分级救治的起点。战场急救是否及时,急救质量的好坏,直接关系到伤员生命安危、残障和一系列后续治疗,对阵亡率和伤死率有着明显的影响。从总体来看,首次战场急救尤其是重伤员的急救,其关键的急救时间段应当是 10 min 以内,按照模型计算,在 10 min 以内,急救时间每延迟 1 min,被击中者死亡率就会增加 3.66%^[6]。因此,应当把 10 min 作为急救时间的一个临界点,可以认为 10 min 内是急救措施实施的黄金时间段。海岛县级卫生系统医疗救援所,是组建在海岛属地的医疗救援组织,能在第一时间到达战场。海岛战场伤员急救是海岛县级卫生系统医疗救援所战时的主要任务。

2.2.2 救援协调 海岛县级卫生系统医疗救援所,战时在完成战场伤员急救任务的同时,还应做好战时救援协调工作。一是伤员早期治疗工作协调。早期治疗是指对伤员在明确诊断基础上实施的救治措施,要求在 6 h 内完成,主要包括对伤员施行各种紧急救命手术,如气胸缝合,大血管的修补、吻合和结扎,开颅减压、清除血肿,剖腹探查及较完善的清除手术,彻底纠正休克等。早期治疗是海岛医疗救援所必须掌握的救治技术与服务功能,因此,海岛县级

卫生系统医疗救援所必须做好早期治疗的技术准备。在分级救治过程中,早期治疗是伤员救治过程中又一个关键环节,医疗救援所必须做好战时救援协调工作^[7]。二是伤员后送工作协调。为进一步提高战伤救治的效率和效果,海岛伤员后送应当改革调整以往的阶梯设置思路,不一定按照军事建制机构,逐级后送阶梯,应当根据实际情况和可能,从“以人为本”的思路出发,按照时效救治的原理,尽量少设置救治与后送阶梯,减少伤员中间转送环节,使伤员尽快到达确定性救治机构。因此,海岛医疗救援所在完成战场伤员紧急救治或早期治疗任务后,应及时将伤员后送至确定性救治机构,对于特殊的危重伤员,可以越级后送,甚至协调直升机直接将重伤员后送至部队后方医院或地方综合医院治疗。三是卫勤保障医疗救援支援力量协调工作。对于军舰、船舶、直升机为海岛医疗救援输送的医疗救援支援力量,海岛医疗救援所应认真做好支援力量协调工作,包括支援力量分配、支援地域、保障重点、以及支援力量自身保障等协调工作。

海岛县级卫生系统医疗救援所,是从海岛县级卫生系统医院相关科室抽组而成的一种战备组织形式,也是防御作战卫勤保障一体化医疗救援的主要组织与执行机构,从防御作战的战场急救、紧急救治、早期治疗、专科治疗到伤员后送,海岛医疗救援所全程参与。因此,海岛医疗救援所是具有应对海岛突发事件紧急医疗救援和防御作战卫勤保障医疗救援一体化时效救治双重功能的平战结合组织。

【参考文献】

- [1] 王振德,裴波,乔玉宁,等. 5796 名乡镇医师战伤救治技术调查[J]. 解放军医院管理杂志, 2007, 14(7): 495-497.
- [2] 王振德,裴波,李瑞斌,等. 动员地方卫生力量补充军队医院战备抽组调查[J]. 解放军医院管理杂志, 2009, 16(12): 1154-1156.
- [3] 王振德,裴波,袁福华,等. 军队医院战备抽组后复员转业预备役医务人员补缺研究[J]. 人民军医, 2009, 52(11): 713-714.
- [4] 裴波,王振德,袁福华,等. 地方医疗机构战时担任时效救治任务的研究[J]. 人民军医, 2008, 51(11): 695-696.
- [5] 李瑞斌,裴波,王振德,等. 乡镇卫生院急救分队救援效能[J]. 解放军医院管理杂志, 2009, 16(4): 341-342.
- [6] 裴波,王振德,李瑞斌,等. 组建战时联合中心医院一体化卫勤保障模式研究[J]. 东南国防医药, 2009, 11(2): 187-189.
- [7] 裴波,袁福华,王振德,等. 战备训练牵引军队医院与乡镇卫生院共建融合式发展路子方法研究[J]. 东南国防医药, 2009, 11(5): 471-473.

(收稿日期: 2012-03-20)

(本文编辑: 孙军红)