

· 论 著 ·

某装甲部队腰腿部军事训练伤调查分析

孙艳萍¹, 胡佳乐², 罗志勇², 徐志明²

[摘要] **目的** 调查某装甲部队腰腿部军事训练伤的发生和分布情况。**方法** 采取横断面调查的方法,对装甲兵某部 349 名官兵进行现场问卷调查,然后进行数据处理和分析。**结果** 腰腿部军事训练伤发生人数为 157 例,发生率为 45.0%;其中腰椎间盘突出症比例最高,占总发生人数的 35.7%,腰部疼痛和腰肌劳损次之,均为 16.6%,腰部伤总体多于腿部伤;季节分布以春季发病率最高,占总发生人数的 38.9%,夏季次之;致伤科目中射击训练致伤最多,其次为装填训练。**结论** 装甲部队官兵腰腿部军事训练伤发生率较高,需要实施各种有针对性的措施来降低发生率,保证训练效果,提高战斗力。

[关键词] 军事训练伤;腰腿痛;装甲部队;流行病学

[中图分类号] R873 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1672-271X(2012)05-0443-03

Analysis of military training related injuries of lumbar and lower limbs in an armored unit

SUN Yan-ping¹, HU Jia-le², LUO Zhi-yong², XU Zhi-ming². 1. Department of Nursing, 2. Department of Hospital Office, 100 Clinical Branch, 101 Hospital of PLA, Suzhou, Jiangsu 215007, China

[Abstract] **Objective** To survey the characteristics and distribution of military training related injuries of lumbar and lower limbs in an armored unit. **Methods** With a cross-section survey, self-designed questionnaire was used in an on-scene investigation among 349 soldiers of the armored forces. All data were collected and statistically calculated. **Results** The total incidence of military training related injuries of lumbar and lower limbs was 45.0% (157 cases). Lumbar Disc Herniation cases were highest (35.7%), patients with Back Pain were 16.6% and with Lumbar muscle strain were 16.6%. Injuries of lumbar were more than that of lower limbs. The rate of injuries was highest in spring (38.9% of all cases), followed by that in summer. Injuries often happened during firing of gun and backfill training. **Conclusion** The incidence of military training related injuries of lumbar and lower limbs is high in armored forces. Appropriate prevention methods should be taken to guarantee the training results and improve the fighting capacity.

[Key words] military training related injuries; lumbocrural pain; armored forces; epidemiology

军事训练伤是指在部队接受军事体育训练的人员,因军事训练直接导致的皮肤、肌肉、骨骼系统的急、慢性损伤,简称训练伤^[1]。训练伤是军事劳动中最常见的损伤之一^[2],是影响部队正常训练和军事素质提高的重要因素,在国内外研究中日益受到重视^[3]。装甲兵是陆军机动化程度较高的兵种之一,而该群体的军事训练伤也与其他群体有着明显区别,为了解装甲部队腰腿部军事训练伤的发病情况,提出有应对性的防范措施,我们对装甲某部官兵训练伤发生情况进行了调查,现报告如下。

1 对象与方法

作者简介: 孙艳萍(1964-),女,江苏涟水人,本科,主管护师,从事护理管理工作

作者单位: 215007 江苏苏州,解放军 101 医院 100 临床部,1. 护理部,2. 院办

通讯作者: 罗志勇, E-mail: luozhiyong100@sohu.com

1.1 调查对象 本研究选取我院负责保障的某装甲兵部队为调查对象,依照不同训练任务对该部进行分层抽样,共调查了 349 人,均为男性。报告有各类腰腿疾病的共 157 例,军龄 2 ~ 17 (6.94 ± 3.67) 年,其中军官 8 例,士官 109 例,士兵 40 例。

1.2 调查方法 本次调查为横断面调查。调查前成立调查小组,培训各级卫生员担任调查员,统一调查表格填写方法。召集调查对象后,被调查者在调查员的指导下,根据自己的真实情况填写调查问卷。填写完成后现场收集问卷,进行统一汇总和分析。

2 结果

2.1 腰腿部军事训练伤的分布情况 见表 1。该部发生腰腿部军事训练伤总人数为 157 例,发生率为 45.0%。腰部伤高于下肢疾病。

表 1 腰腿部军事训练伤的分布情况

伤病种类	例数	构成比(%)
腰椎间盘突出症	56	35.7
腰部疼痛	26	16.6
腰肌劳损	26	16.6
膝关节疼痛	9	5.7
关节炎	8	5.1
下肢骨折	6	3.8
半月板损伤	4	2.5
其他	22	14.0
合计	157	100.0

2.2 腰腿部军事训练伤发病的季节分布 见表 2。年初发生率低,2 月开始增多;3 月份达到发病高峰,然后开始下降,到 8 月回归平均水平;9 月之后开始进一步下降,年底降至最低。其中以春季发病率最高,共 61 例,占总发生人数的 38.9%;夏季 45 例,占总发生人数的 28.7%。

表 2 腰腿部军事训练伤发生的季节分布情况

月份	例数	构成比(%)
1	11	7.0
2	9	5.7
3	25	15.9
4	14	8.9
5	22	14.0
6	18	11.5
7	15	9.6
8	12	7.6
9	6	3.8
10	8	5.1
11	4	2.5
12	13	8.3
合计	157	100.0

2.3 腰腿部军事训练伤致伤科目分布 对致伤科目调查发现,因射击训练致腰腿部军事训练伤最多,其次为装填训练,见表 3。

表 3 腰腿部军事训练伤致伤科目分布情况

致伤科目	例数	构成比(%)
射击训练	60	38.2
装填训练	38	24.2
蹬车训练	17	10.9
通信训练	23	14.6
检修训练	19	12.1
合计	157	100.0

3 讨 论

近年来,随着部队军事训练强度逐年增加,训练科目不断更新,军事训练伤防治难度明显增加,已成为部队常见病、多发病,也是造成训练缺勤和部队人员平时致残的主要因素之一^[4-5]。装甲兵乘员在一个特定的环境中训练,必然对人体生理、心理产生一定的影响,带来一系列卫生学问题^[6]。近几年研究表明,国外军事训练伤发生率为 3.9%~51.0%,而我军则为 7.9%~43.4%^[7]。潘海燕^[8]调查发现,在部队发生的军事训练伤中,以软组织挫伤、骨折、关节扭伤、腰肌劳损、擦伤最常见。根据周荣斌等^[9]的报告,装甲部队军事训练伤的发生率为 40.2%,其中下肢和腰臀损伤发生数最多,占总损伤人数的 53.3%,其次为上肢和肩背部损伤,占 36.3%。王新华等^[10]调查发现,在某个阶段的军事训练中,我军装甲部队下肢军事训练伤发生率平均为 21.4%。综合文献报道发现,腰腿部损伤在装甲部队的军事训练伤中发生率最高。

装甲部队具有火力强大、机动快速等特点,是陆军重要的地面突击部队,而由于作业环境恶劣,如何在保证装甲部队官兵的训练效果的前提下,降低军事训练伤的发生率,是值得卫勤部门认真研究的重要课题。腰腿部军事训练伤是多种因素综合作用的结果,因此需要引起训练人员的重视,采取多种措施进行预防。本次调查中总体发生率 45.0%,仍处在较高水平,分析其原因,可能是由于官兵自我保护意识不强,缺乏相关的保健知识。而从发病的季节分布来看,训练高峰期腰腿部军事训练伤大量出现,原因可能是在作训任务重的情况下,官兵训练强度大,心里紧张,思想上对有关预防措施重视程度下降,加速了相应伤病的发生。此外,射击、装填等训练科目为主要致伤原因,主要原因集中在战斗准备上操作规程较多,掌握较为困难,而训练时振动强烈,反复训练则需要官兵通过反复曲体弯腰完成动作,极易造成腰腿部损伤。

腰痛为装甲兵群体的常见症状,其诱发因素比较复杂。各种训练或作战加重脊柱负荷,如果这种负荷作用在有先天性脊柱异常的基础上,更容易导致脊柱疾病,引起腰腿病痛。由于装甲乘员长期工作、训练在复杂、密闭、狭小的机械空间中,在特殊的自然环境条件下,因车辆振动、颠簸,枪炮火药废气、灰尘及特殊的工作体位等因素的影响,极易产生职业性腰痛及创伤性腰痛。

根据本次调查研究的结果,我们提出以下的

建议:①加强军事训练伤防护知识的宣教工作,根据训练伤发生的特点有针对性地进行心理、生理和训练伤预防教育,培养过硬的心理素质^[11],强化各级官兵的自我保护意识;②优化在腰腿部军事训练伤高发季节的训练安排,做到合理安排,科学练兵,避免重复性的疲劳训练;③科学安排组训,根据参训官兵的实际状况和水平,合理布置训练任务,不断改进训练方法。综上所述,装甲部队需要采取多种措施,综合应用各种处理方法,努力降低腰腿部军事训练伤发生率,以此来保证训练效果,提高战斗力。

【参考文献】

- [1] 赵法东. 某炮兵部队军事训练伤调查[J]. 实用医药杂志, 2012, 29(2): 156-157.
- [2] 颜安明, 胡厚泉. 浅析基层训练伤防治存在的问题[J]. 东南国防医药, 2008, 10(2): 159.
- [3] 李海鹏, 刘玉杰, 朱娟丽, 等. 装甲兵军事训练伤调查分析[J]. 华国防医学杂志, 2010, 24(6): 480-481.

- [4] 于晓华, 史新中, 于长春, 等. 2002-2006 年某部军人训练伤住院情况调查[J]. 东南国防医药, 2007, 9(5): 385.
- [5] 王海林, 徐进, 刘顺利. 某新兵团军事训练伤调查[J]. 实用医药杂志, 2012, 29(1): 66-67.
- [6] 郝向阳, 杨邵勃, 白香成, 等. 坦克火炮射击时舱室噪声与有害气体对乘员生理负荷的影响[J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2006, 24(8): 491-493.
- [7] 李良寿. 军事训练伤的流行病学特点, 致伤因素及预防[J]. 人民军医, 1994, 2: 10-12.
- [8] 潘海燕. 部队常见训练伤的处理与护理[J]. 中国民康医学, 2012, 24(2): 198-199.
- [9] 周荣斌, 王新华, 来钢, 等. 某装甲部队坦克乘员军事训练伤流行病学研究[J]. 解放军医学杂志, 2011, 36(10): 1105-1106.
- [10] 王新华, 周荣斌, 来钢, 等. 某部坦克乘员下肢军事训练伤发生情况调查与分析[J]. 人民军医, 2011, 54(3): 175-176.
- [11] 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): 188.

(收稿日期: 2012-06-25; 修回日期: 2012-08-03)

(本文编辑: 史新中; 英文编辑: 王建东)

• 短篇 •

防火应急预案在病房中的应用

任慧琳¹, 孔悦², 周惠玲³

【关键词】 防火; 应急预案; 病房

【中图分类号】 R197.32 【文献标志码】 B

【文章编号】 1672-271X(2012)05-0445-02

医院是一类特殊的人员密集场所, 内部可燃物多, 住院患者人常与电器、贵重仪器相伴。特别是住院部有大量的棉被、床垫、乙醇、氧气罐等易燃易爆物品, 如果管理不当, 很容易造成火灾爆炸事故^[1]。医护人员应该有条不紊地进行扑救和疏散患者, 抢救贵重器材, 使火灾损失控制在最低限度, 从而保证人和物的安全。为此, 我院根据实际情况建立了一套防火应急预案, 在遇到紧急情况时能安全有序地进行疏散。现将实践体会报告如下。

1 一般资料

我院是一所集医疗、科研、教学、保健为一体的综合性三级甲等医院, 设有临床科室 25 个, 有 4 个军区医学专科中心。我科的专科特点主要是以收治创伤骨折患者为主, 展开床位 50 张, 共有 37 名医护人员, 医生 13 名, 护士 24 名。护士年龄 22~38(26.66±1.05)岁, 工作年限 2~18(7.48±2.56)年; 本科 6 名, 大专 18 名; 中级职称 2 名, 其余均为初级。

作者单位: 361003 福建厦门, 解放军 174 医院骨科中心

2 方法

2.1 制定应急预案 应急预案是为应对突发事件而预先制订的相关计划或方法, 是管理科学的一种前沿方法^[2]。护士长在每日排班上注明每位护士在防火工作中的分工内容。①报警组: 1 人, 担任主要职责拨打火警“119”及通知医院总值班, 报告火势、火情, 以及着火的可能原因, 敲破手动火警器报警并切断所有的电源及关闭所有的窗户; ②灭火组: 2~4 人, 戴上湿纱布口罩、头灯后, 使用干粉灭火器阻止火势蔓延, 尽力扑灭火头, 如室内无人, 也无易燃易爆物品, 不要急于开房门, 以免火势扩大、蔓延, 要迅速集中现有的灭火器材, 做好充分准备, 打开房门, 积极灭火, 待人员撤离后和火灭后在房间门锁上挂一个现场清理完毕的牌子; ③疏散组: 2~4 人, 负责组织患者的撤离, 安抚并指导患者及家属用湿口罩或者湿毛巾捂住口鼻, 组织家属和行动较方便的患者帮助不能活动的患者撤离, 边撤离边观察病情, 在撤离时不要紧张、拥挤, 安全有序, 形成互帮互助的团队; ④危重病患者抢救组: 3~4 人, 为有经验的医生、护士带上急救箱负责科室危重病人有条不紊的转运, 监护患者的生命体征, 以确保患者的生命安全; ⑤物品抢救组: 1~2 人, 在保证安全的情况下迅速撤离易燃易爆物品, 如氧气瓶等, 积极抢救贵重

(下转第 455 页)