

• 部队卫生 •

# 赴马里维和医疗分队患病特点与预防措施

唐雪鹏<sup>1</sup>, 管付岩<sup>2</sup>, 王 崇<sup>2</sup>, 刘 丹<sup>2</sup>

**[摘要]** 目的 对赴马里维和部队医疗分队官兵在维和期间患病情况进行统计分析,并提出相应的预防措施。为后继维和部队和其他驻外维和部队提供参考。方法 采用病历分析法,对在维和期医疗分队队员所患的常见疾病的发生情况进行数据统计,并分析相应的病因。结果 间歇性腹泻的患病人数最多,占总患病次数的 30%,其次为皮肤病、上呼吸道感染和高血压等疾病。体重降低情况普遍存在,旧疾复发的情况也时有发生。结论 维和医疗分队在诊治伤病员的同时,本身也要采取有效地防护措施和自我调控,以保证自身良好的身体状况,确保维和任务的顺利完成。

**[关键词]** 维和部队;医疗分队;常见疾病;病因分析;防护措施;

**[中图分类号]** R149 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1672-271X(2017)01-0111-02

**[DOI]** 10.3969/j.issn.1672-271X.2017.01.032

2015 年 5 月至 2016 年 5 月中国第三批赴马里维和医疗分队在西非大陆执行了为期 1 年的保障任务,维和医疗分队在任务期内面临生活环境及工作环境的巨大改变,封闭式的管理,高度紧张的心理状态,卫勤保障任务的特殊性,战乱环境复杂多变,气候炎热及疾病流行等因素,给维和医疗队员造成一定压力<sup>[1]</sup>。部分队员出现身体和心理不同程度的应激反应。因此针对我赴马里维和部队医疗分队在执行任务期间所患的常见疾病和身体健康状况进行统计并进行相应的病因分析和防治措施,为后续部队和其他驻外维和部队提供有益的经验借鉴。

## 1 资料与方法

**1.1 研究对象** 选取原沈阳军区联勤部赴马里维和医疗分队医护人员与士官共 70 名,其中男 56 名,女 14 名;年龄为 20~51 岁。全体人员出国前均在驻地军队三级医院体检,身体健康,均严格按照规定进行了疫苗接种。出国后集中居住,联合国统一供应饮食。

**1.2 方法** 根据 2015 年 5 月至 2016 年 5 月医疗分队队员相关病例资料和记录,结合患病特征进行综合整理回顾性分析。

## 2 结果

**2.1 医疗分队队员患各类原发性疾病统计** 维和期间医疗分队队员先后 26 人次发生间歇性无痛性腹泻,发生次数为各类疾病之首,其次为湿疹与上呼吸道感染,

而脱发与泌尿系统感染的发病人数较少,见表 1。

表 1 赴马里维和部队医疗分队患各类原发性疾病统计 [n(%)]

疾病分类	发生情况
间歇性腹泻	26(30)
湿疹	18(21)
上呼吸道感染	14(16)
股癣 脚癣	12(14)
高血压	7(8)
失眠	4(4)
脂溢性脱发	2(2)
泌尿系统感染	2(2)
合计	85(100)

**2.2 体重下降** 全队普遍存在体重下降情况,其中下降 5~10 kg 人数为 28 名,占 40%,下降 10 kg 以上人数为 6 名,占 8%,下降 0~2.5 kg 为 15 名,占 22%,下降 2.5~5 kg 为 21 名,占 30%。

**2.3 复发性疾病** 维和期间原有 12 名疾病复发情况,其中较为严重的是胆囊炎复发患者 2 人,其中 1 人手术治疗,1 人保守治疗后痊愈,慢性牙髓炎急性发作 7 名,阑尾炎 2 名,胆结石 2 名。

## 3 讨论

**3.1 间断性腹泻** 间歇性腹泻的主要临床表现为持续的低烧发热,无呕吐现象,3~5 次/d,持续 5~7 d。粪便多为水样便,深褐色或浅黄色,可伴有四肢酸痛无力等症状。维和期间医疗分队队员的间断性腹泻发生的原因可能与以下方面相关:①食物种类的突然改变。在任务区,由于受运输、存储等客观条件限制,食品供给多为可保存较长时间的蔬菜,而缺少新鲜的绿叶蔬菜及水果。单一的食物和维生素的缺乏可

作者单位: 1. 16013 大连,解放军大连疗养院桃源疗区门诊; 2. 116021 大连,解放军第 210 医院骨科

通讯作者: 管付岩, E-mail: 1476308335@qq.com

引用格式: 唐雪鹏,管付岩,王 崇,等.赴马里维和医疗分队患病特点与预防措施[J].东南国防医药,2017,19(1):111-112.

导致肠粘膜的功能紊乱与吸收障碍、肠蠕动过快而引起腹泻。②饮食习惯的突然改变。由于非洲天气干燥而炎热,大部分队员到达后初期不适应,饮食习惯发生改变,加之室内持续使用空调,易使腹部受凉,肠道平滑肌受到刺激,收缩加强,肠道蠕动加快,也是造成腹部不适的原因之一<sup>[2]</sup>。

**3.2 其他类型疾病** 在医疗分队当中,湿疹和股癣脚癣发病人数也较多。这主要是因为马里为热带气候,有热带沙漠、热带草原和热带雨林 3 种气候分布。热季酷热干燥,而进入雨季后,空气又异常潮湿,室内湿度有时可达 70%<sup>[3]</sup>。由于湿度的显著变化,使队员们一时适应不了闷热潮湿的环境,皮肤疾病的发病率明显增高。

失眠也是严重影响医疗分队队员身心健康的一类疾病。据统计,医疗分队中有 4 人失眠严重,多在后半夜发生(1~3 点),每日睡眠时间不足 4 h,严重影响正常的工作和生活,需药物干预。由于医疗分队队员的生活与工作在一个高度封闭的环境,业余生活相对单调。经常接触传染病患者(如疟疾、艾滋病等),尤其是临床一线工作的队员感染的危险大,心理负担较重,精神压力大<sup>[4]</sup>。另外不时发生的恐怖袭击以及外出执行任务易发生触雷危险,任务期长,对家人的思念牵挂,以及个体性格的不同等均是造成失眠的主要因素。

据统计,维和医疗队队员均有不同程度的脱发表现,任务前期 1~3 月内较为严重。有 2 人发生瘢痕性脱发,均在头部发生。可能与周围环境水质不适应有关。加上高温环境而外出执行任务时需着迷彩服外加穿防弹衣及钢盔,头发大量出汗所导致<sup>[5]</sup>。医疗队中无大规模传染类疾病发生。偶发的感染病例考虑与患者自身抵抗力下降,空调房间空气流通性差有关。

**3.3 体重减轻** 体重减轻是医疗分队队员普遍存在的现象,这主要是由于马里自然气候恶劣,旱季室外温度最高可达 50℃ 以上,队员在室外执行保障任务时,大量体内水分随汗液排出。而队员们的自由活动、休息与岗位执勤均在空调房内进行,在这种环境下加重了机体的隐性失水,造成体重减轻<sup>[6]</sup>。

**3.4 原有疾病的复发** 在任务期间,有部分队员的旧疾复发,主要为慢性牙髓炎急性发作和腹部炎症。这可能是由于繁忙的工作和较差的生活环境,导致队员们精神压力较大引起自身免疫力下降,同时在物理损伤、化学刺激以及感染等因素的刺激下导致旧病复发。

## 4 总 结

**4.1 维和前期的准备工作** ①在国内筹组集训阶段应该将健康教育、心理教育及政治教育相结合,

做好队员的各方面准备工作<sup>[6]</sup>。做好各项物资的评估准备工作,保证在任务期内必要物资供给充足。②要严格考察每一位医疗队员的身心情况,严格把关,保证每一位预选队员的身心健康,以确保维和任务的顺利完成。

**4.2 维和期间预防医疗分队各类常见疾病应采取的具体措施** ①物资准备阶段:为保证医疗分队到达维和任务区域后工作及生活能够顺利开展,根据任务区实际情况进行充分准备。合理安排物资种类,科学安排运输方式,保证物资供给。②人员选择:人员选拔时尽量选择 40 岁以下的身体健康、无心理疾病的队员。并将有家族遗传性疾病的队员纳入高危人群,进行筛除。③合理安排时间:减少不必要的室外活动时间,利用早晚温度低的时间进行室外锻炼及工作<sup>[7]</sup>。④调整优化饮食结构:充分利用营区有限的土地资源,开辟绿色蔬菜种植基地,为队员改善伙食及配发多种维生素补充剂以保证维生素的摄入量。⑤建立完善卫生防疫制度:积极落实好营区消毒、杀菌、灭菌工作,做好院内感染患者的消毒隔离工作,并定期开展个人卫生检查工作。⑥定期为队员体检,积极治疗原有疾病:根据维和现阶段主要任务特点有针对性的开展卫生教育,预防疟疾、中暑、皮肤病等疾病的发生。⑦采用多种形式进行心理疏导:定期进行心理讲座,及时发现心理问题,提高队员的心理素质。组织放松训练,开展丰富的文体活动缓解紧张的情绪,提高心理承受能力和应对技巧<sup>[8]</sup>。尽量改善网络速度保证队员与家人常保持联络,减轻离家引起的焦虑。

## 【参考文献】

- [1] Haefel GJ, Vargas I. Resilience to depressive symptoms: The buffering effects of enhancing cognitive style and positive life events[J]. J Behav Ther Exp Psychiatry, 2011, 42(1): 13-18.
- [2] 李建勋, 孟立娜. 微生态制剂在非感染性腹泻中的临床应用[J]. 胃肠病学, 2016, 21(6): 23-25.
- [3] 田 勇. 赴利比亚维和运输大队官兵任务前四个月发病情况分析[J]. 解放军医药杂志, 2011, 23(4): 117-118.
- [4] 尹忠伟, 杨成君, 尹旭辉, 等. 赴马里维和部队面临的传染病威胁及对策[J]. 解放军预防医学杂志, 2016, 34(1): 136-137.
- [5] 陈学国, 李 上, 李 谊, 等. 多批苏丹维和部队二级医院眼病特征的研究[J]. 医学研究生学报, 2012, 25(5): 506-508.
- [6] 张理义, 郭 健, 徐志熊, 等. 中国赴利比亚维和官兵心理健康状况的研究[J]. 中国行为医学, 2007, 16(12): 1098-1100.
- [7] 孙景豫, 杨 玲, 张光平. 中国赴黎巴嫩维和二级医院耳鼻喉科疾病诊疗分析[J]. 医学研究生学报, 2012, 25(2): 180-182.
- [8] 朱宏日, 周小东, 高明秀, 等. 赴利比亚维和医疗分队队员心理健康状况分析[J]. 华北国防医药, 2010, 22(4): 112-113.

(收稿日期: 2016-10-10; 修回日期: 2016-12-03)

(本文编辑: 刘玉巧)