

## 部队卫生

## 从战时防疫工作谈野战医疗所防疫洗消组训练的组织与实施

陈 鑫, 祁忠芳, 孔伟栋, 聂时南, 苏 义

**【摘要】** 野战医疗所能力建设是军队医院战备建设的核心内容, 未来现代化战争及非战争军事行动中卫生防疫任务繁重而艰巨。战时野战医疗所涉及到的主要卫生防疫工作包括: 卫生流行病学侦察; 疾病监测及传染病预防控制; 饮食、饮水安全监督; 环境卫生监督及消毒、媒介生物防治工作; 开展卫生教育。目前防疫洗消组存在队员专业对口率较低, 训练情况设置单一, 战场氛围不浓, 处置操作简单等问题。因此, 文章提出防疫洗消组训练的组织实施应当包括: 利用专家授课、网络教学等多种渠道加强卫生防疫基础知识培训; 开展卫生流行病学侦察实地训练科目; 情景模拟方式进行疫情处置训练; 消毒、杀虫实践; 战救技能训练等方面。以此提高防疫洗消组队员训练水平和效果, 进而提高野战医疗所的卫勤保障能力。

**【关键词】** 军队医院; 卫生防疫; 机动卫勤分队; 战备训练

**【中图分类号】** R821.13 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-271X(2018)03-0324-03

**【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-271X.2018.03.025

## 0 引言

野战医疗所是依托军队医院抽组的机动卫勤分队, 是我军卫勤保障的重要力量。加强野战医疗所能力建设, 不断提高卫勤保障能力, 是军队医院战备建设的核心内容。在未来现代化战争及非战争军事行动中<sup>[1]</sup>, 面临着自然环境恶劣、医疗资源匮乏、医疗条件简陋等具体困难以及核、化、生武器的威胁, 卫生防疫任务越发的的重要和艰巨。防疫洗消组是野战医疗所不可或缺的编成之一, 担负着全所的卫生防疫工作及核化生袭击时的应急处置任务, 旨在通过采取卫生防疫措施, 预防疾病对部队成员的侵害, 降低健康风险, 尽量减少疾病和非战斗损伤带来的损失<sup>[2]</sup>。而目前野战医疗所的训练对卫生防疫方面重视不够, 训练内容与实际的卫生防疫工作脱节, 训练流于形式, 因此加强基于保障任务需求的防疫洗消组训练模式标准研究对提高保障能力至关重要。

## 1 战时野战医疗所涉及的主要卫生防疫工作

**1.1 卫生流行病学侦察** 在野战医疗所执行任务之前, 应当进行卫生流行病学侦察工作。按照卫勤任务明确侦察目的, 拟定侦察计划(包括侦察范围、重点内容、具体方法和完成期限)<sup>[3]</sup>。根据计划所列侦察内容, 随先遣分队深入到现场实施侦察, 主要通过向当地卫生行政、气象、疾病预防控制等有关部门查阅、收集资料, 察看现场, 采集必要的标本进行检验等方式方法, 调查开进途径与拟展开地域的卫生流行病学状况以及卫生资源分布。主要了解侦察地区的地形、地貌特点; 当地气象特点和气象因素对执行任务和身体健康可能带来的影响; 铁路、公路、水运等交通运输网络分布; 当地居民的民族结构、人口数; 水源的种类、数量和分布, 供水量能否满足本所的需要, 水源周围有无污染源; 当地能供应的主、副食品和饮食行业卫生状况; 展开地域周边环境卫生和居民个人卫生状况; 当地近 1~2 年内发生过的传染病、地方病和其他常见疾病, 有无流行, 发病数和死亡例数, 发病原因; 侦察地区是否存在自然疫源地以及分布情况; 当地现患传染病人病种和分布, 并注明其发病地点和病例数; 当地病媒昆虫(如吸血节肢动物)和宿主动物(如鼠类等啮齿动物)的种类和分布以及当地的防制经验; 侦察地区内医院、门诊部、卫生院(所)和疾病预防控制机构, 药品供应点的分布及设置地点, 医疗、防病的技术水平; 可供利用的医疗仪器设备和药材, 以及

基金项目: 全军后勤面上项目(CNJ14L002)

作者单位: 210002 南京, 南京军区南京总医院急救医学科(陈鑫、聂时南); 316000 舟山, 解放军 91991 部队(祁忠芳); 210002 南京, 南京军区南京总医院计划科(孔伟栋、苏义)

通信作者: 苏义, E-mail: sy\_njzy@126.com

传染病隔离、治疗的条件。撰写卫生流行病学侦察报告,对侦察地区的卫生流行病学状况做出确切的评价,说明部队进入该地区后是否安全,可能遇到哪些问题,在哪些方面不安全(如安全供水,主副食品的采购,危害健康的传染病、地方病,有害昆虫、动物的袭击和骚扰,以及战时敌人使用毒剂和武器等),需提醒注意。明确提出出发前需做好哪些准备工作,以及下一步卫生防疫工作的重点和建议。

**1.2 加强疾病监测及传染病预防控制** 野战医疗所执行任务时,根据行动的需要,常驻扎在条件艰苦地区,官兵在艰苦条件下,超负荷工作,身体过度疲劳导致免疫力下降,引起疾病的发生,同时在集结、行进、驻扎的过程中,接触自然疫源地机会较多,也有可能与当地居民发生交叉感染而罹患传染性疾病。在战时一旦遭受敌人生物武器袭击,可引发大规模传染病流行。因此,加强疾病监测及传染病预防控制,也是防疫洗消组的一项重要工作。应根据任务特点及当时条件,落实综合性防疫措施,控制传染源,切断传播途径,以防传染病传播和蔓延。当发现传染病时严格执行疫情报告、登记、统计和隔离、消毒制度;要贯彻“五早”(即早发现,早报告,早隔离,早诊断,早治疗)的要求;对疫区或污染区要及时检疫封锁;对外出值勤、外出归队人员等要严格执行检疫制度,进行医学观察,防止传染病带入部队;同时与医疗组室协同合作,加强对传染患者的管理和治疗,同时对接触者要进行医学观察,防止交叉感染,造成疫情的扩散<sup>[4]</sup>。

**1.3 加强饮食、饮水安全监督** 野战条件下,食品的采购、运输、发放等环节易受到自然环境的污染,要加强饮食、饮水卫生监督,防止霉烂、变质食品流入部队,加强食品安全储存,做到生熟刀板分开使用,器具用完后及时消毒处理,防止细菌繁殖;食物加热煮透,不制作食用凉拌菜,落实分餐制,不随便生吃瓜果冷饮类零食。搞好厨房卫生,设置防蝇罩,放置粘蝇板辅助灭蝇,在保障食品安全的前提下对苍蝇密度较高的厨房喷药杀虫,消除疾病发生隐患<sup>[5]</sup>。进驻任务地域之前进行水源水质侦察和检测,提出水源选择及卫生防疫建议,每日查看监测水源,了解水质状况,采集水样进行细菌检测,对水源加强保护,做好饮用水运输贮存发放工作,避免遭到污染,对未达标的饮用水进行消毒处理,充分保证饮用水安全卫生,切断传播途径,保障官兵饮用水安全。

**1.4 加强环境卫生监督及消毒、媒介生物防治工作** 在野战医疗所进驻展开地域之前,对拟展开地域进行环境整治,消除蚊蝇孳生地<sup>[6]</sup>。清除展开地

域周围 30 m 内杂草,彻底清理垃圾,对厕所、垃圾堆和排水沟等重点场所进行消杀灭,控制蚊蝇密度。部队进驻展开地域后,建立卫生工作制度并严格落实,定时检查监督,以保持营区清洁;每天定时对室内外环境、生活垃圾、医疗垃圾、污物进行统一消毒,灭蚊蝇,每天定时对厨房进行灭蝇,对野战厕所定时进行杀虫处理并施以生石灰或漂白粉消毒,做到对垃圾和粪便的无害化处理。进行蚊、蝇和鼠密度监测、调查,针对不同环境场所,采取不同的防控措施降低四害密度,加强动物疫病防治,对灾害中死亡的动物尸体进行无害化处理,切实做到切断传播途径,达到预防控制疾病的目的。对执行任务可能产生的有害气体、粉尘等进行监测,整理改善任务环境,指导官兵做好通风排气及防护器具的使用,改进作业方法,保证作业安全。

**1.5 开展卫生教育** 战时卫生条件艰苦且任务繁重,要有针对性的开展健康教育,增强卫生防病意识,采取集中授课、印发防疫手册等多种手段进行宣传教育,对于广大官兵,做好部队卫生防疫工作是一件小投资大回报确保官兵健康的有效手段之一。结合任务地域实际,了解当地传染病流行趋势,搞好战前教育培训,重点学习常见病,传染病,多发病以及军事训练伤、中暑、溺水、蛇咬伤、蚊虫蛰咬伤的预防要点和自救互救常识。此外在官兵面临灾难和艰苦训练时,可能产生紧张恐惧等心理,要积极开展心理健康教育和心理疏导工作。制定详实的卫生防疫制度并督促官兵落实,使官兵自觉养成良好的卫生习惯<sup>[7]</sup>。

## 2 防疫洗消组训练组织与实施

以往防疫洗消组训练更偏重于核、化、生伤病员洗消及救治上,对卫生防疫训练重视程度相对较弱<sup>[8]</sup>。野战医疗所队员是由军队医院各临床科室抽组而来,相对其他组室来说,防疫洗消组队员专业对口率较低,多数均不具备预防医学专业背景,对卫生防疫等流行病学相关理论知识及实际操作能力不够全面、扎实。平时的训练中,存在情况设置单一,战场氛围不浓,处置操作简单等问题,甚至将训练简化为“找场地,拉出去,搭帐篷,摆场面,搞撤收”的摆练科目,队员除了对医疗所的整体布局有所了解外,对卫生防疫的任务、流程与组间协同,各种极端情况的应急处置等知之甚少,尤其是对平时卫生防疫工作的要求和落实训练较少,整体卫生防疫保障能力较难通过训练而得到有效提高。因此,应当提高对卫生防疫工作的重视程度,加强

卫生防疫知识和技能训练,规范作业流程,使卫生防疫工作在战时能够更有效的发挥保障作用。

**2.1 利用多种渠道加强基础知识培训** 野战医疗所每年开展基础理论授课时,应当增设卫生防疫方面教学内容,可邀请军医大学、军地疾控中心等单位的专家、教授进行重点、难点授课,尤其是战时防疫内容的相关知识的讲授以及新技术、新理念的学习;其余时间可利用函授、军队网络教学、简报等多种方式,让队员通过自学和日常积累解决基础知识的学习。对因人员更替后加入的新队员,要做好传帮带工作,使其能在最短时间内掌握相关知识及技术,并能熟练运用。相关做法要形成制度,并严格落实<sup>[9]</sup>。

**2.2 开展卫生流行病学侦察训练科目** 卫生流行病学侦察是防疫洗消组重要的任务之一,野战医疗所在执行任务之前,对拟展开地域都要事先进行卫生流行病学侦察,摸清当地卫生流行病学情况、展开后能遇到的问题,并提出应采取的防治措施。因此,每年分组训练时都应该开展卫生流行病学侦察防疫演练,事先选择某一地域,对拟侦察地域拟定侦察计划,并进入实地进行卫生流行病学侦察实施,最后完成侦察报告,分析薄弱环节并提出措施、建议,培养队员卫生防疫侦察能力<sup>[10]</sup>。

**2.3 加强疫情处置训练** 对传染病疫情的及时准确快速的处置,是防疫洗消组队员应该具备的基本素质之一,野战医疗所传统的训练模式对疫情处置方面是薄弱的。在加强基础理论培训的基础上,也要加强现场疫情处置能力训练。可采用情景模拟教学的方法组织训练<sup>[11]</sup>,通过设置模拟疫情情景,组织推演和现场演练,将疫情调查、报告、处置等环节运用到实际中去,使卫生防疫的理论真正与实际相结合,解决只懂理论,不会运用的实际问题。既可以训练疫情调查、采样、检验、消毒、杀虫灭鼠、总结报告等每个单项的技能,也能从疫情处置的整体流程出发提高综合处置能力。

**2.4 重视消毒、杀虫实践** 消毒、杀虫工作同样是防疫洗消组重要任务之一。以往的消毒、杀虫训练往往满足于理论的学习,真正实践较少。应该在分组训练中,根据实际地域环境,做好个人防护(包括穿防护服戴防护眼镜),选择消杀药物的种类和用量,现地配置,并按照程序展开消毒和杀虫。通过实践让队员熟练掌握相关装备的使用,掌握消杀药物的选择和配制方法,熟悉消杀的正确程序。并掌握消毒的注意事项,消毒的效果评价方法等。不断提高实际工作能力。

**2.5 战救技能训练** 在野战医疗所专业训练中,战救技能训练的主要目的是使全体队员适应战时和应急状态下的紧急医疗救治需要,培养通用型人才和全科医师<sup>[12]</sup>。防疫洗消组队员也应该全面掌握战(现)场所需的通用医疗技能,如静脉穿刺技术、气管插管技术、清创缝合技术等;应熟悉常用医疗设备的使用和维护,如呼吸机、心电图机、监护仪、吸痰器和除颤仪等。同时可参加分类后送组训练,在可能出现大批伤员时协助分类处置,提高应急处置能力<sup>[13]</sup>。

卫生防疫工作是保障野战医疗所顺利完成任务的重要因素之一,应在平常训练中,加强重视程度,改进优化训练方法,不断提高队员遂行卫生防疫任务的能力。野战医疗所力量建设与发展应当确立医疗与预防并重的观念,不仅要重视批量伤员救治、危重症救治等的能力建设,也应重视卫生防疫力量的建设和发展。

#### [参考文献]

- [1] 苏义,杨国斌,袁波,等.从海地救援行动谈国家应急救援救援队建设[J].医学研究生学报,2011,24(10):1073-1076.
- [2] 李丽娟,刁天喜.美军战时卫生防疫的做法与启示[J].解放军医院管理杂志,2014,21(12):1161-1163.
- [3] 王林,孙胜,王云兵,等.青藏线某医院机动卫勤分队卫勤侦察分析与探讨[J].西南军医,2012,14(5):781-782.
- [4] 总后卫生部.军队卫生防疫技术规范[M].北京:人民军医出版社,2004:620-670.
- [5] 李卫东,马宁,杨文宇,等.模块化机动卫勤分队在灾害医学救援中的作用[J].解放军医院管理杂志,2009,16(6):527-528.
- [6] 肖海,宋斌,宋凤兵,等.维和任务区医疗分队卫勤保障组织与管理[J].解放军医院管理杂志,2005,12(1):46-48.
- [7] 总后卫生部.军队卫生勤务学[M].北京:人民军医出版社,2014:60-62.
- [8] 吴林波,张刚.机动卫勤分队防卫能力训练的问题与对策[J].东南国防医药,2017,19(4):433-435.
- [9] 贾海英,汤浩,王守广,等.军队卫生防疫专业人员培训需求抽样分析[J].解放军预防医学杂志,2004,22(4):270-271.
- [10] 高秋菊,冯长龙,贾庆军,等.从抗震救灾卫生防疫工作谈军队流行病学教学改革[J].现代预防医学,2009,36(15):2871-2872.
- [11] 吴龙,向颖,邬娜,等.军事医学院校现场流行病学情景模拟教学的设计与实践[J].西北医学教育,2014,(1):99-102.
- [12] 杨建新,赵艳勤.国防后备力量卫生应急队卫勤训练工作的思考[J].东南国防医药,2017,19(4):436-438.
- [13] 赵晓明,王远征,王佳,等.野战医疗所专业训练的组织与实施[J].人民军医,2010,53(3):165-166.

(收稿日期:2017-12-29; 修回日期:2018-02-01)

(责任编辑:刘玉巧)