

参加中外联合应急医疗救援演训和医疗服务活动的做法与启示

徐晓莉, 苏 义, 姜 舒, 马明敏, 孔伟栋, 苏 皖

【摘要】 文章结合中外联合演训、应急医疗救援及医疗服务活动的经验做法, 针对实际存在的问题提出合理化建议, 促进机动卫勤分队执行多种任务能力的提升。通过分析任务特点, 科学抽组队员, 合理筹措装备药材, 分阶段科学组训, 创新管理模式, 强化风险防范等一系列周密的筹备、严格的管理、高效的协同, 完成中外联合演训、应急医疗救援及系列医疗服务活动。从执行任务的过程中, 进一步探索中外联合卫勤演训组织实施重难点问题、新型卫生装备升级、国外应急医疗救援高效指挥协同和组织实施等方面, 能有效促进我军机动卫勤力量执行中外联合演训、应急医疗救援等多种任务能力提升。

【关键词】 中外联合演训; 应急医疗救援; 卫勤演练

【中图分类号】 R821.1+3 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-271X(2019)06-0561-04

【DOI】 10.3969/j.issn.1672-271X.2019.06.001

The main practice and some suggestions of participating in joint medical rescue training and medical service

XU Xiao-li¹, SU Yi¹, JIANG Shu¹, MA Ming-min¹, KONG Wei-dong¹, SU Wan²

(1. Department of Health Service, 2. Administration Office, General Hospital of Eastern Theater Command, PLA, Nanjing 210002, Jiangsu, China)

【Abstract】 The article combines the experience of Chinese and foreign joint training, emergency medical rescue and medical service activities, proposes rationalization suggestions for practical problems, and promotes the improvement of the ability of mobile medical service units to perform multiple tasks. By analyzing the characteristics of the mission, scientifically pumping team members, rationally raising equipment and medicinal materials, staged scientific training, innovative management mode, and strengthening risk prevention, a series of careful preparation, strict management, and efficient coordination to complete Sino-foreign joint training and emergency medical rescue and series of medical services activities. From the process of performing tasks, to further explore the Chinese and foreign joint service in training to organize the implementation of difficult point problem, new medical equipment upgrade, foreign emergency medical rescue efficient coordination and organize the implementation, etc. Can effectively promote our service to carry out the Chinese and foreign joint in training and emergency medical rescue mission capability improvement.

【Key words】 sino-foreign joint training; emergency medical rescue; service drilling

基金项目: 解放军联勤保障部队后勤科研项目(CWH17R032); 全军后勤科研计划(CNJ14L004)

作者单位: 210002 南京, 东部战区总医院(原南京军区南京总医院) 卫勤部(徐晓莉、苏 义、姜 舒、马明敏、孔伟栋), 院部(苏 皖)

通信作者: 苏 皖, E-mail: xxl2019kt@sina.com

0 引 言

“和平列车”人道主义医学救援秉承着习近平总书记“一带一路”的重要思想, 是中国和老挝两国军队在卫勤领域的重要合作, 彰显了我国的军事卫勤力量与人道主义救援精神^[1]。中国“和平列车-2019”医疗队于2019年8月15至28日赴老挝执行“中国—老挝

联合演训及医疗服务活动”。此次活动分为国内、国外两个任务阶段,五项主要任务。医疗队针对此次执行任务的特点,进行了充分准备,作为“和平使者”、“友谊使者”,不负使命,高标准完成各项任务。

1 主要任务及特点

1.1 主要任务 此次任务在国内阶段主要开展列车医疗服务,为红色革命老区——贵州省遵义市军民义诊;在国外阶段主要与老挝军队卫勤力量共同开展以泥石流灾害人道主义医学救援为背景的联合训练。依托老挝万象、巴色和川矿驻地军队医院做好医疗服务和交流培训工作,并赴2018年溃坝事故发生地阿速坡省萨南赛县开展义诊服务,加强两国卫生领域的交流与合作^[2]。在国外执行任务期间,中国赴老挝旅行团发生车祸伤亡严重,医疗队立即从演练转为实战,迅即赶赴琅勃拉邦执行批量车祸伤员应急医疗救援任务。

1.2 任务特点 此次演训、救援行动及医疗服务活动,保障任务重,筹备时间短,任务区域跨度广,环境条件复杂,队伍磨合时间短,转场机动频繁,国情社情差异大,沟通交流困难,卫生条件较差,传染病疫情严重,气候炎热多雨,其间还由演练转为实际救援,医疗队经历了实战考验,是此次任务的几大特点,增加了执行任务的难度,给参加行动的医疗队管理工作和安全带来了极大的挑战。

2 主要做法

2.1 人员科学抽组

2.1.1 医疗队队员构成 医疗队队员根据此次演训和医疗服务活动的任务需求进行遴选,队员平均年龄41岁,硕士以上学历占80%,高级职称占50%,90%的队员从野战医疗所和手术队的优秀骨干中遴选,涵盖26个学科,重点考虑应急医疗救援需要的骨科、普通外科、儿科、妇科、传染病等专业。

2.1.2 执行任务能力 医疗队队员多数历经国内外重大任务锤炼,先后出色完成海地抗震救灾、利比里亚维和、赞比亚和坦桑尼亚军事医学援助等国际性任务,以及汤山毒鼠强事件、汶川“5.12”地震、“8·2”昆山爆炸烧伤伤员救治、响水“3·21”爆炸等突发事件应急医疗救援任务;多次参加实兵演习、跨区基地化训练等卫勤联演联训任务^[3];经常性深入边防海岛、演练场、社区街道等开展为军便民服务活动,在国际国内应急救援、卫勤演练、医疗服务等方面具有丰富的实践经验,为顺利完成演训、

医疗服务和应急医疗救援任务提供了人才和技术保障。

2.2 筹备装备物资

2.2.1 装备筹措 演训装备统一采购帐篷医院系统和卫生装备。国外医疗服务所需装备,根据老挝当地军队医院现有设施设备基础条件情况,按需筹措携带心电图机、眼科手持式充电裂隙灯与手持充电直接检眼镜、口腔科检查治疗相关器材耗材、耳鼻喉科前鼻镜与检查头灯等检查设备,以及超声诊断科与检验科相关检查试剂耗材等^[4]。

2.2.2 药材筹措 根据调研掌握的老挝常见病、多发病疾病谱和可能发生的自然灾害及突发事件,筹措医疗服务和应急医疗救援所需的药材,共筹措药材145个品种,为完成演训、医疗服务和车祸批量伤员救援提供了有力保障。在老挝的巴色和阿速坡服务时,登革热疫情和疟疾爆发,根据对任务地域流行病学调查情况,准备了疟疾检测试纸和防疟抗疟药物,登革热快速检测试剂以及长效蚊虫趋避剂,有效预防虫媒传染疾病的发生。尤其是参加琅勃拉邦批量车祸伤员应急救援时,80%的车祸伤员为多发性骨折,前期筹备的夹板、颈托、绷带和三角巾等物资,在救援中发挥了重要作用。

2.2.3 相关物资准备 积极筹措保障物资,个人携行物资根据老挝气候和环境特点,准备雨衣、雨具、水壶等携行物资。为保障医疗服务,印制中国、老挝两国语言的处方、病历、检查检验报告单和系列健康宣教手册等,并在药材上粘贴双语标签,便于老挝患者使用。

2.3 分阶段科学组训

2.3.1 开展适应性训练 开展了包括老挝基本情况、常用老挝语使用、老挝常见传染病防治理论授课、外事活动注意事项等业务培训。结合“192”演习活动,组织开展医疗队人装结合训练和模块训练,开展野战医疗所救治流程演练,开展战救技能训练,使医疗队队员技术过硬、快速融合、高效配合^[5]。组织开展队列训练、基础体能训练,锤炼军人作风、强化命令意识。

2.3.2 组织直前训练 医疗队在陆军军医大学卫勤训练基地集中进行封闭集训,根据任务需求,主要完成桌面推演、组室研讨、专业授课、外事和保密教育、传染病防治培训、军事体能和队列训练、物资分类装载等准备工作。印制下发《和平列车医疗队外训期间管理规定》,组织集体学习,进一步提升爱国意识、军人意识,行为上自觉维护国家和军队

形象。

2.3.3 联合训练演练 医疗队在老挝第 56 团演训场,中国—老挝两国军队联合开展了帐篷医院系统的展开,批量灾害伤员联合快速检伤分类、重症急救、救治收容、防疫洗消、传染病隔离和治疗,利用野战手术车开展损伤控制手术,采用集成式检验模块开展快速检验、便携式影像设备开展精准辅助检查、多种便携式检测仪进行快速侦检,开展水陆空立体伤员医疗后送等一系列训练演练,积极探索陌生地域、陌生装备、混合编组条件下的配置展开方法^[6]。在联合训练的同时,中国队员对老挝队员进行了组织指挥和技术操作培训指导,让双方快速缩小训练模式、组织指挥和救治理念上的差异,增强演训效果。通过适应性训练、直前训练和联合演练三个阶段的训练演练,医疗队圆满完成中外联合演训任务。

2.4 创新管理模式

2.4.1 完善组织管理架构 针对“和平列车”医疗队系列活动时间跨度大、任务地域跨度广、人员交叉分布等特点,为加强队员思想管控和行政管理,成立临时党内支委会和党小组,由重庆向贵州遵义机动途中,在卫生列车上召开了临时党内支委会会议,对临时党内支委会成员进行了分工,明确组织委员、宣传委员、纪检委员、保密委员、青年委员人员和分工,成立 5 个党小组,创新管理方法,由党小组长负责每组的组织与行政管理。

2.4.2 发挥组织管理功能 实行“扁、平、快”管理模式,临时党内支委会委员和党小组长对党内支委会正副书记负责制,每个党小组安排 1 名临时党内支委会委员加强管理,每个党小组分成多个“三互”小组,要求队员 3 人同时行动、相互管理,随时关注每名队员思想和身体状况,每日组织查房和组室情况报告,开展“一对一”谈心交心活动。临时党内支委会委员各司其责,组织委员负责党小组活动的督促开展和掌握队员的身心状态,宣传委员负责收集医疗队好人好事和配合宣传工作,纪检委员负责督查医疗队队员遵规守纪情况并及时监督提醒,保密委员负责宣传保密规定、强调保密意识并检查队员保密要求执行情况,青年委员负责活跃医疗队氛围、组织活动筹划及节目主持和排练,通过充分发挥临时党内支委会和党小组的作用,有效解决机关人手少,转场机动频繁,地域情况复杂,风险环节多,人员管控难的问题,调动全员的管理积极性,加快指令的末端落实,提高整体行动效率,确保全体

队员的安全^[7]。

2.4.3 强化使命责任教育 在紧张的训练演练、医疗服务和转场机动间隙,通过到烈士陵园瞻仰、重温入党誓词、学习先进事迹,强化使命教育,增强队员的使命感、责任感和荣誉感。以中老两国联谊活动为契机,充分发挥队员所长,组织节目排练和竞技比赛,排练军歌振奋士气,排练组合式节目调节放松队员身心、活跃团队气氛、促进协作精神。通过新闻媒体宣传和党内支委会、党小组会等多种形式,宣扬好人好事,鼓励新风正气和互帮互助,营造和谐、团结、奋进、互助的良好氛围。

2.5 强化风险防范

2.5.1 全面组织风险评估 根据中外联合演训及医疗服务活动阶段和时间安排,针对地域特点、气候水文、民社情、疫情及训练安全、保密安全、运输安全、人员管控、可能发生的突发事件等情况,梳理此次活动各个风险环节,组织医疗队针对各阶段特点进行全方位的风险评估,研究分析原因和对策措施,并组织全体队员学习,明确防范要求,关注风险防范关键点,各环节指定安全责任人和监察人,确保活动期间不发生危害安全的事故苗头。

2.5.2 分阶段防范隐患 第一阶段为国内阶段,分为直前训练阶段、列车医疗队机动阶段、医疗服务阶段;第二阶段为待机和国内至国外空运机动阶段;第三阶段为国外阶段,为联合演训阶段、医疗服务阶段和灾民义诊阶段;第四阶段为空运回撤阶段,对各阶段可能存在的隐患风险,进行逐项分析和排查,拟定防范方案和应对措施。针对时间紧、任务重、气温高等特点,科学组训、错时安排,有效防范训练伤和热射病,确保整个活动期间行顺利安全、紧密衔接。

2.5.3 突发事件风险防范 演训期间,中国赴老挝旅行团车祸产生批量伤员,医疗队受领任务后,连夜抽组人员、准备物资、预判可能发生的风险,细致做好风险评估,按要求空运机动赶赴车祸发生地琅勃拉邦,开展批量车祸伤员分类救治和伤情评估,科学周密组织中重度伤员空运医疗后送,确保救援过程的高效顺利及车祸伤员和队员的安全^[8]。

2.5.4 传染性疾病预防 此次演训活动,卫生防疫工作至关重要,在进入老挝境内前,给每名队员配发了温度计,医疗队队员预防服用预防类抗疟药物。进入老挝第 56 团训练场前,防疫组即对演训场进行全面消杀工作,并定期对演训场周边环境进行监测管理。针对老挝当地登革热、疟疾爆发的

疫情通报,开展虫媒传染疾病防治讲座,全程加强对医疗队队员体征监测,实行体温每日监测和报告制度,督促定时涂抹长效蚊虫趋避剂,有效杜绝登革热、疟疾等虫媒传染性疾病,实现任务过程全体队员零感染的目标。

3 启示与建议

3.1 探索中外联合卫勤演训组织实施难点问题研究 随着我军与外军军事交流与合作的日益增多,军队医疗系统参加中外联合演训和医疗救援任务也会不断增加。由于中外国情军情不同、指挥管理模式不同、训练演练模式方式不同,中外联合演练和联合执行任务时,要注重联合指挥模式、预编混编方法、联动协同方式和多方融合形式,研究装备物资的快速科学筹措、运载和补充,陌生地域医疗队快速机动展开、多方协同、伤员救治和医疗后送等卫勤支援保障内容^[9]。

3.2 结合实际需求推进新型卫生装备升级研究 此次联合演训展示的帐篷医院系统,许多医疗设备都进行了技术改良和性能提升,较我军目前野战医疗所(队)使用的装备更为先进。在演训过程中,我军医疗队积极探索陌生地域、陌生装备、混合编组条件下的配置展开方法,同时对老挝医疗队员进行了培训,经受了能力素质的考验。建议下一步要加快我军机动卫勤分队医疗卫生装备的深入研发、科学配备和人装训练,提高我军机动卫勤分队支援保障能力和应急救援能力提升。此次演训中,指挥通联手段单一,通信装备简单,有的卫生装备在老挝多雨高热潮湿的作业条件下,操作性能受到了一定程度的影响。建议执行中外联合演训和医疗服务任务时,需要根据实际,研究适应多样化环境、机动性强的便携化、组合式、集成化卫生和通信装备,进一步提升我军医疗队机动能力和技术水平^[10]。

3.3 探索国外应急医疗救援高效指挥协同和组织实施方 此次在国外执行中外联合演训任务时,发生中国公民在国外发生车祸产生真实批量车祸伤员的情况,需要紧急医疗救援,这是检验我军医疗

队随时遂行应急医疗救援任务的试金石。从受领任务、任务研判、紧急抽组、空运机动、伤员分诊、现场救治、伤情分析、组织空运医疗后送等环节,医疗队反应迅速、严密筹划、快速筹备、周密衔接、忙而有序,得到中外各级各界的充分肯定和高度赞扬。但国外救援行动的高效通联、组织指挥与多方协同,救援地域医疗资源的共享,多种救援力量的快速衔接,应急医疗救援不同阶段、不同任务携带的装备物资标准,陌生地域、沟通交流困难情况下高效协同组织快速安全医疗后送的方式方法,尚有待进一步深入探索。

[参考文献]

- [1] 周 智,周 琴,林英恩,等.老挝医疗援助任务中护理队伍建设的几点思考[J].西南国防医药,2018,28(8):789-790.
- [2] 吴 凡,谭映军,谭俊杰,等.“和平列车”医疗队赴老挝溃坝灾区医疗防疫救援做法及体会[J].中华灾害救援医学,2019,7(1):44-45.
- [3] 赵 斌,苏 义,杨国斌.机动卫勤分队参加跨区基地化训练的组织与实施[J].东南国防医药,2016,18(1):104-105.
- [4] 谭俊杰,吴 凡,李运明,等.“和平列车-2018”中老人道主义医学救援联合演练期间快速“平转战”做法及体会[J].中华灾害救援医学,2019,7(1):42-43.
- [5] 刘安安,张殿勇,顾雪辉,等.野战医疗所战伤救治技术训练模式探讨[J].解放军医院管理杂志,2015,22(6):519-520.
- [6] 张远耀,吴青华,高燕华,等.基于野战医疗手术车的手术组分流水作业优化[J].医疗卫生装备,2016,37(11):114-116.
- [7] 王 冬,刘 亮.军队综合医院野战医疗所力量建设[J].解放军医院管理杂志,2010,17(12):1145-1146.
- [8] 姚元章,丁茂乾.突发事件中批量伤员转运评估及方法选择[J].创伤外科杂志,2016,18(7):385-388.
- [9] 王志斌,吕扬阳,向 莹,等.多样化军事行动伤员检伤分类卡的设计和应用[J].医疗卫生装备,2016,37(10):29-32.
- [10] 王碧涛,王东文,孟 龙,等.建立机动卫勤分队卫生装备管理标准操作规程的探讨[J].医疗卫生装备,2016,37(5):130-131,138.

(收稿日期:2019-09-27; 修回日期:2019-10-08)

(责任编辑:刘玉巧; 英文编辑:吕锋烽)