

中外联合应急医疗救援演训中的伤员快速分类后送做法和体会

陈鑫, 颜文良, 姜舒, 苏义, 徐晓莉

【摘要】 “和平列车-2019”医疗队在老挝万象参加了以泥石流灾害人道主义医学救援为背景的中国—老挝联合演训, 演训活动中分类后送组出色完成了水上伤员前接、批量伤员的检伤分类、伤员空中转运后送工作以及对老方人员的帮扶带教工作, 文章通过总结工作经验及体会, 为更好应对突发自然灾害及为国际联合救援工作提供借鉴。

【关键词】 和平列车; 批量伤员; 分类后送

【中图分类号】 R821.4³

【文献标志码】 A

【文章编号】 1672-271X(2019)06-0565-03

【DOI】 10.3969/j.issn.1672-271X.2019.06.002

Implementation and experience of the China and Laos joint training triage and evacuation group work

CHEN Xin¹, YAN Wen-liang², JIANG Shu³, SU Yi³, XU Xiao-li³

(1. Department of Emergency, 2. Department of dermatology, 3. Department of Health Service, General Hospital of Eastern Theater Command, PLA, Nanjing 210002, Jiangsu, China)

【Abstract】 The "Peace Train-2019" medical team participated in a joint exercise in the background of humanitarian medical rescue of mudslide disasters in Vientiane, Laos, the triage and evacuation group successfully completed the tasks of picking up the wounded on the surface of water, classifying mass casualty, transporting the wounded by air, and instructing and helping medical team from Laos. This paper aims to summarize relevant practice and experience, and provide references for better respond to sudden natural disasters and international joint rescue operations.

【Key words】 peace train; mass casualty; triage and evacuation

0 引言

中国—老挝军队“和平列车-2019”联合演训以泥石流灾害人道主义医学救援为背景, 演练贴近实战, 演训过程时间紧、任务重、难度大。分类后送组克服人员、环境陌生的困难, 按要求严密组织、科学施训, 演训过程中完成水上伤员前接、批量伤员的

检伤分类、伤员空中转运后送工作。为更好应对突发自然灾害及为国际联合救援工作提供借鉴, 现将联合演训分类后送组工作报道如下。

1 演训概况

1.1 人员组成 本次演训活动分类后送组由陆军军医大学附属新桥医院、空军军医大学附属西京医院、东部战区总医院联合抽组组成, 其中医师 10 名, 护士 2 名; 涉及神经内科、急救医学科、普通外科、重症医学科、皮肤科、内分泌科、口腔科、耳鼻喉头颈外科、康复医学科等医学专科, 同时老挝军方 12 名医护人员作为帮带对象联合参加演训。另有担架员十余名由老方人员担任。

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)急救医学科(陈鑫), 皮肤科(颜文良), 卫勤部(姜舒、苏义、徐晓莉)

通信作者: 徐晓莉, E-mail: xxl2019kt@sina.com

1.2 任务过程

1.2.1 直前训练 医疗队出发前在陆军军医大学卫勤训练基地进行了人员抽组,并开展直前训练,对分类后送基础、批量伤员检伤分类方法、急救操作、空中转运医疗保障特点等知识要点进行了集中授课,针对境外泥石流灾害背景下的医学救援进行桌面推演和组内研讨,在演训前打好理论基础。

1.2.2 国外演训 帐篷医院系统迅速展开完成,组室立即组织合练。首先在组内进一步分工,针对预设情况分为前接小组,承担水上和陆上危重伤员前接任务;空中转运后送小组,承担直升机空运后送任务;现场分类组,承担批量伤员现场检伤分类任务。依据分工及演训模拟伤情通报,制定预案及流程,根据流程反复进行桌面推演及演练,确保伤员前接、分类、后送各项任务衔接快速、有序,伤员伤情处置及时有效。

1.2.3 帮扶带教 本次联合演训和医疗援助活动,是中国—老挝两国军队在卫勤领域深入合作交流,在为老挝军民带去优质医疗服务的同时,另一项重要任务是对老挝军队卫勤力量的帮扶带教,并在演训过程中真正做到两军联演联训^[1]。首先,按照组内分工,将老挝军队卫勤力量的医务人员进行定位,由中国队员一对一带教,从分类后送组职责、任务,现场检伤分类方法,现场急救技术等方面理论结合操作均进行详细讲解和示范。其后,按照本次演训预案,带领老挝人员反复走流程,将理论运用到实践。通过短时间的演练,使老挝卫勤人员掌握了分类后送组的相关知识。在最终的演训中,两国军方人员联合圆满完成了批量伤员的减伤分类工作。

2 演训体会

2.1 标准化流程提高演训效率 本次演训从进入演训场地到最终与老挝人员联合完成任务,时间仅 5 天,时间紧,任务重。一方面组室队员由三家医院联合抽组,本身队员之间不够熟悉,另一方面与老挝人员对接、联训的时间短,存在队员相互之间配合欠默契的问题。针对存在的问题,为了在较短时间内达到预期演训效果,提高演训效率,主要采取措施:①根据队员的专业技能水平和应急反应能力,迅速进行组内分工,分为前接组、空中转运后送组、现场分类组;②明确各小组职责,并制定前接、后送及现场检伤分类的标准化流程及应急预案,以应对突发事件的发生。前接组主要职责为前接水

路、陆路危重伤员,需在前接现场进行初步检伤和急救处置;现场分类组在分类场待命,当批量伤员抵达帐篷医院后,进行现场检伤分类,迅速将危重伤员检出并转送至相应组室进一步处置;空中转运后送组职责主要为对需要后送的危重伤员采取救护直升机空运后送的监护和应急处置。科学合理的人员分组配置、标准化工作流程使演训效率极大提高^[2]。

2.2 强化培训提升专业能力 本次演训活动,双方队员中多数之前未进行过检伤分类相关培训,存在知识储备弱、专业业务熟练程度低的问题,针对以上问题,演训前制定相应的训练课目及要求,对需要掌握的检伤分类、现场急救知识和技能,如各种伤情评分、分类方法,心肺复苏术,止血、包扎、固定技术,胸腔穿刺术,环甲膜穿刺术等相关知识技能以及空运医疗的特点即时组织强化培训^[3-4]。尤其是本次演训活动是以自然灾害为背景的联合救援演训,检伤分类方法未采用我军《战伤救治规则》常用的简易战伤评分法,而是遵循国际惯例,采取了“START 分类法”,并对此进行重点培训,即对伤员进行行动能力、有无呼吸、呼吸频率,有无脉搏等进行评估,分别以红色标识代表重伤员、黄色标识代表中度伤员、绿色标识代表轻伤员、黑色标识代表死亡^[5-6]。整个培训采取理论讲解和技能操作相结合,桌面推演和模拟伤员流相结合^[7],授课、练习、演训穿插进行,训练过程中及时发现问题并纠正,训练后进行总结讲评,短时间内使中国、老挝双方队员均熟练掌握各项理论知识和技能操作,提高队员的专业水平、快速反应能力及协作能力,保证演训任务的完成^[8]。

2.3 制定预案确保任务完成 泥石流灾害具有突发性强、冲击性强、季节性强、危害性大、群发性强等特点^[9]。泥石流发生后会在短期内产生大量伤员,多发伤与危重伤员多,多为骨折、窒息、挤压伤等。泥石流灾害发生时,对交通、电力、通信、医疗、水利等基础设施造成严重破坏,既给受灾群众造成影响,也给救援造成困难。结合以上灾害特点,演训时着重做好相对应的救援预案,如针对大批量重伤员、多发伤伤员到来时的快速检伤分类预案及人员加强预案,针对灾害发生后陆地交通设施被破坏,空中转运成为有效运力时前接后送运力协调机制预案。另外由于中国、老挝两国存在生活习惯差异,老挝许多地区基础设施建设薄弱,卫生条件落后,医疗防疫水平低下,在泥石流灾害发生后,易造成

各种消化道疾病及传染性疾病的传播,也可能产生大量慢性病、感染病员^[10]。由此制定了传染性伤病员分类处置预案,与防疫组对接,细化分类场地配置、运力选择、通道划分等一系列方案,对传染性危重病员及时、快速、准确的进行处置和分类。各种应急预案的制定,保证大批量伤员通过时及极端条件下的检伤分类及紧急救治任务有序完成。

本次中国和老挝联合卫勤演训中,分类后送组按照既定计划展开演训,规范流程和标准,优质高效完成每一个训练课目,训练效果显著。整个演训过程中,分类后送组的工作紧张有序,分类迅速准确,急救操作规范有效,受到了中老两国各级领导及卫勤专家的高度评价。

[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] 黄毅雄,李田昌,王立秋,等.借鉴美环太军演经验优化我医院检伤分类的思考和实践[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2015,4:350-352.
- [3] 马宝岚,时春华,施 露.“卫勤使命-2013”海上医疗救护演练中检伤分类管理难点与对策[J].实用医药杂志,2014,31(3):288,封3.
- [4] 张 凌,王 琦,张 波.美国空军空运后送回顾性分析[J].空军医学杂志,2017,33(2):94-98.
- [5] Iserson KV, Moskop JC. Triage in medicine, part I: Concept, history, and types[J]. Ann Emerg Med, 2007, 49(3): 275-281.
- [6] Nathan A, Bostick I, Frederick M, et al. Disaster triage systems for large-scale catastrophic events [J]. Dis Med Pub Heal Pre, 2008, 2(Suppl 1): S35- S39.
- [7] 马 炬,彭 雪,唐 颖,等.伤员流饱和野战医疗所分类后送组能力评估[J].解放军医院管理杂志,2016,23(4): 355-357.
- [8] 吕晓丽,毕光远,薛 蓬.提高机动卫勤分队综合演练水平的对策[J].解放军医院管理杂志,2011,18(7):678,685.
- [9] 段 炜,刘新军,王玉红,等.泥石流灾害武警卫勤应急医疗救援[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2013,12: 1117-1118,1130.
- [10] 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.

(收稿日期:2019-09-17; 修回日期:2019-09-26)

(责任编辑:刘玉巧; 英文编辑:吕镗烽)