

## 军事医学研究

(中国—老挝军队“和平列车-2019”联合演训及救援专题)

# 应急救援医疗队在境外快速救治批量车祸伤员的体会

许 斌, 许晓惠, 范杰梅, 苗素琴, 陈 鑫, 傅 点, 王绪林, 齐 晨, 李 治, 徐晓莉

**【摘要】** 批量伤员的救治, 是应急救援医疗队应急卫勤保障的重要任务。应急救援具有伤员多、伤情复杂、医疗条件差、救治器材和药品不全的特点, 但境外应急救援还面临着语言不通、后送运输的困难, 且境外救援属涉外医疗, 多数行动需通过外交途径协调解决。文章通过分析境外应急医学救援与国内救援的不同以及救治时的难点, 总结老挝车祸批量伤员的救治经验, 组织协调得力、预案准备充分、救治目标明确、身心治疗并重是圆满完成批量伤员救治任务的关键。

**【关键词】** 应急救援; 批量伤员; 快速救治

**【中图分类号】** R826.1

**【文献标志码】** A

**【文章编号】** 1672-271X(2019)06-0578-03

**【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-271X.2019.06.006

## Experiences of rapid treatment of batch wounded in traffic accidents by emergency rescue medical team in foreign country

XU Bin<sup>1</sup>, XU Xiao-hui<sup>2</sup>, FAN Jie-mei<sup>3</sup>, MIAO Su-qin<sup>4</sup>, CHEN Xin<sup>5</sup>, FU Dian<sup>6</sup>, WANG XU-lin<sup>7</sup>, QI Chen<sup>8</sup>, LI Zhi<sup>9</sup>, XU Xiao-li<sup>10</sup>

(1. Department of Orthopaedics, 2. National Clinical Research Center of Kidney Diseases, 3. Department of Neurosurgery, 4. Department of Anesthesiology, 5. Department of Emergency, 6. Department of Urology Surgery, 7. Department of General Surgery, 8. Department of Cardio-Thoracic Surgery, 9. Department of Pharmacy, 10. Department of Health Service, General Hospital of Eastern Theater Command, PLA, Nanjing 210002, Jiangsu, China)

**【Abstract】** The rapid treatment of batch wounded is an important task of emergency medical service of emergency rescue medical team. The article summarized the treatment experiences of batch wounded in traffic accidents in Laos. The key to successfully complete the treatment task of mass casualty included well organized and coordinated, detailed rescue preplan, well-trained personnel, clear treatment objectives and paying equal attention to physical and mental treatment.

**【Key words】** emergency rescue; batch wounded; rapid treatment

## 0 引言

根据中央军委年度对外交往计划, 解放军“和平列车”医疗队参加中国—老挝军队“和平列车-2019”人道主义医学救援联合演训暨医疗服务活动, 是中老两军卫勤领域的又一次深入合作交流。此项中老两军人道主义医学救援联合演训活动假想以泥石流引发灾害为应急医学救援背景, 为区域内医疗卫生国际交流探索新路, 也是两军医疗救援技术合作的重要交流。演训期间突遇老挝北部古城琅勃拉邦外一辆载满中国游客的旅游大巴发生

**基金项目:** 解放军联勤保障部队后勤科研项目(CWH17R032); 军队医药卫生成果扩试计划项目(19WKS04)

**作者单位:** 210002 南京, 东部战区总医院(原南京军区南京总医院)骨科(许 斌), 全军肾脏病研究所(许晓惠), 神经外科(范杰梅), 麻醉科(苗素琴), 急救医学科(陈 鑫), 泌尿外科(傅 点), 全军普通外科研究所(王绪林), 心胸外科(齐 晨), 药品科(李 治), 卫勤部(徐晓莉)

**通信作者:** 徐晓莉, E-mail: xxl2019kt@sina.com

严重交通事故,造成重大人员伤亡。我军医疗队接到中央军委命令后迅速启动应急预案,由联合演训转换为实地救援,迅速组织应急救援医疗队,前往事发地点进行伤员救治和转运工作。现将此次突发批量伤员救治相关做法与体会报道如下。

## 1 基本情况

老挝当地时间 2019 年 8 月 19 日下午,老挝北部古城琅勃拉邦外约 40 公里处,一辆载有 44 名中国游客的旅游大巴发生严重翻车事故,其中 13 人遇难、31 人受伤,年龄最小者 15 岁,最大者 79 岁,另有老挝司机和导游受轻伤。因为老挝无专业救援队伍,在当地华人、中资机构人员和老挝军警的大力协作下,通过现场搜救,在此次车祸中受伤的 31 名伤员,分别被安置在琅勃拉邦省医院、中老国际医院和琅勃拉邦中国医院进行治疗,其中危重伤员 8 名、轻中度伤员 19 名、轻微伤员 4 名;2 名危重伤员分别因脾破裂大出血、肠损伤而于受伤当晚行剖腹探查脾切除、肠吻合的急诊手术。全部 31 名中国伤员在得到及时妥善处置、病情相对稳定后,20 名中、重度伤员在伤后 24 h 内被转运到老挝首都万象 103 医院进行进一步治疗,另有 11 名伤情较轻且平稳的伤员,继续留在中老国际医院治疗。

## 2 主要做法

**2.1 启动应急救治预案** 车祸事故发生时,正在老挝参加中国—老挝军队“和平列车-2019”人道主义医学救援联合演训暨医疗服务活动的我军医疗队随即接到有关车祸情况通报和中央军委下达对我国受伤公民的救治任务。军委后勤保障部卫生局和中国驻老挝大使馆的领导,召集医疗队抽组单位领导,迅即启动应急救援预案,下达救治任务,要求医疗队由联合演训转换为对突发事故的实地救援,迅速组织应急救援医疗队,前往事故发生地琅勃拉邦对伤员进行救治,通过实战检验前期演训效果。同时,对抽组参加应急救援医疗队的队员提出要求,希望队员充分发挥自身专长,全力以赴帮助在异国他乡受伤的同胞们脱离危险。

**2.2 人员抽组及分工** 根据指挥组安排,原医疗队的医疗一组和医疗三组分别抽调 10 名医护人员前往事发地进行救援,医疗二组前往老挝万象老军 103 医院,做好接收伤员准备。前往现场救援的 2 个医疗组成员以外科医师为主,另含外科护师和药技人员。同时,指挥组命令我军救护直升机参与救援

行动,负责救护人员及相关装备的投送和伤员的后送转运。各组之间保持密切联系,并由指挥组统一实施卫勤指挥。

**2.3 物资准备** 根据官方通报和网络(主要是志愿前往现场救援的华人)搜集的大致伤员数量、伤势等情况,结合国内各应急救援队以往参与灾难救援的经验,预判所需相关耗材、装备、急救药品的种类和数量,迅速拟定物资配备清单并连夜进行准备<sup>[1]</sup>。在准备物品时,由药师进行总调度,并负责进行详细登记,记录各物品所摆放的卫生背囊号码和位置,便于医护人员在紧急情况下可迅速找到所需物品<sup>[2]</sup>。所有装载救援物品的背囊分别交由参与救援的队员随身携带。

**2.4 快速检伤分类、早期救治及后送** 在此次车祸中受伤的 31 名伤员,分别被安置在琅勃拉邦省医院、中老国际医院和琅勃拉邦中国医院进行治疗。我应急救援医疗队的救护队员于车祸第 2 天上午到达后,得知 2 名危重伤员分别因脾破裂大出血、肠损伤而于 19 日夜行剖腹探查脾切除、肠吻合的急诊手术。由于医疗条件有限、医疗水平较低,其他伤员仅接受了简单的包扎、止血等急救处置。我救护队员到达后迅速对所有伤员快速进行了二次检伤分类,发现 31 名伤员中有危重伤员 8 名、轻中度伤员 19 名、轻微伤员 4 名。随即对 2 名危重伤员予以输血、输液抗休克等治疗,对 6 名严重骨折伤员用制式卷式夹板、三角巾等重新进行了骨折固定。经过再次检伤和处置后,所有伤员伤情得到了控制,伤情稳定。根据我军分级救治、时效救治、整体治疗和精确高效的战伤救治原则<sup>[3]</sup>,结合当地医院的医疗条件和水平,经会诊讨论决定,按照先急后缓、先重后轻的原则,启动医疗后送程序<sup>[4]</sup>。由于境外的基础设施极差,陆上救治人员的投送和伤员转运后送非常困难,研究决定采用空运后送,这是我国国内与境外处置突发应急事件伤员的重要不同之处。

**2.5 心理疏导及情绪安抚** 车祸发生后,由于翻车事故严重,遇难人数多,伤员普遍存在不同程度的心理问题。首先是恐惧和悲伤,原本是出国旅行,结果却发生了严重意外事故,很多人还因此失去(或失联)了亲人或朋友,这一巨大反差难免给伤者造成极大恐惧,失去亲人者更是悲恸不已。其次是担心和焦虑,老挝是医疗条件相对落后、医疗水平较差,伤员担心自己的伤情是否会继续恶化、能否得到及时有效的治疗、是否会有明显的后遗症等,这些担心不免使伤者产生焦虑之情。再次就是

严重的无助感,由于事发境外,语言交流也不畅,伤者除同行者外,处于无人能助的险境之中,这是我国国内与境外处置突发事件伤员的另一重要不同。我应急救援医疗队队员在救治的同时,加强了对伤员的心理疏导和情绪安抚工作。除询问记录伤员的信息和伤情外,还同时询问记录其亲属和结伴同行者情况和联系方式,并上报汇总,并将掌握到的其亲属情况及时告知,这些都极大地缓解了伤员的焦虑、担心等不良情绪。另外,救援过程中,带队领导的沉着指挥、队员们的娴熟处置、对伤员的慰问,均不同程度地舒缓了伤员的担忧和恐惧。

### 3 体 会

**3.1 训练有素是保证有效救治的前提** 自然灾害和突发事件可在短时间内造成大批量伤员,而对批量伤员的紧急救治和后送不仅是野战医疗队的重大任务,也是对其应急反应能力的考验<sup>[5]</sup>。此次老挝重大车祸中伤员多、伤情复杂,当地救治水平差,给我应急救援医疗队的救治带来巨大挑战。此次“和平列车”医疗队正在老挝参加中国—老挝军队“和平列车-2019”人道主义医学救援联合演训,医疗队成员多数具有国际、国内非战争军事行动的经历,均是训练有素的应急救援队员,平时所在各医院也常根据自身卫勤保障任务,定期组织卫勤分队进行演练,已形成一套比较完善的各类应急处置预案<sup>[6]</sup>。这些均为顺利完成此次救援任务提供有力支撑。

**3.2 科学协调组织是救治成功的保障** 在实战条件下的批量伤员救治,并非单纯的医疗技术行动,需要有统一指挥,科学协调,各部门和人员之间的密切协作配合方能完成。“1·18”马里暴恐袭击事件造成巨大人员伤亡,其中组织协调不畅、卫勤指挥链路不顺是造成后续死亡人数持续上升的重要因素之一<sup>[7]</sup>。此次救援,在上级领导的统一协调下,通过带队领导的正确果断指挥,队员们到达救治现场后按照预案各司其职、分工明确、团结协作,保障了这次救援任务的顺利完成。

**3.3 明确救治目标是救援成功的关键** 此次医疗救援的对象尽管是我国公民,但在境外执行救援任务,与在我国国内所进行的批量伤员的救治明显不同,属涉外医疗。接到任务后,中国和老挝人员共同分析救援现状,面临伤员多、伤情复杂、医疗条件差、救治器材和药品不全,且还面临着语言不通、有些处置需通过外交途径协调的问题,逐一进行方案制定。双方各设协调员 1 名负责双方救援行动的联络和协

调;老挝方负责救援的交通运输和空运保障、提供现有最大医疗资源的支持、提供全程翻译保障,而我方负责伤员的救治、转运方案的制定、转运后的伤员交接及后续治疗。我应急救援医疗队到达救援现场后,首先对伤员进行了二次检伤分类,全面掌握伤员的伤情,并充分评估了当地医院的实际医疗条件和水平,经讨论后带队领导决定根据现有资源和条件,对伤员进行损伤控制性治疗,待伤情平稳后启动转运后送程序。如果在当地医疗机构勉强进行确定性治疗,后续的病情监护和治疗条件也不能满足相关需要。本次车祸中对 2 名危重伤员因脾破裂大出血、肠损伤所进行的脾切除、肠吻合的急诊手术即是损伤控制性手术,这 2 名伤员经转运后又进行了确定性治疗。因此,在医疗条件不具备和医护人员缺乏的情况下进行损伤控制性救治不仅妥当有效,而且符合损伤控制性外科的救治理念<sup>[8]</sup>。

**3.4 早期心理干预是应急救援的新要求** 战争、自然灾害或突发事件中的大批伤员,身心通常会同时遭受创伤<sup>[9]</sup>。过去,应急救援采用的是忽略心理治疗的单纯生物医学模式,大多数伤病员难以得到真正康复。而在此次救援过程中,在进行医疗救治的同时,积极对伤员进行心理治疗,特别是对失去亲人、创伤严重的几位伤员,成功地进行了心理干预和情绪疏导治疗,使伤员身心得到及时康复,这也是生物-心理-社会医学模式的要求。

### [参考文献]

- [1] 吴志成.加强灾害救援卫勤保障在平时需把握的问题[J].东南国防医药,2008,10(4):310-311
- [2] 茅建华,徐晓莉,郑均,等.应急医疗救援物资信息管理模块的构建[J].医学研究生报,2014,27(8):860-862.
- [3] 解放军总后勤部卫生部.战伤救治规则(2006版)[R].2006-06.
- [4] 苏义,杨国斌,袁波,等.从海地救援行动谈国家应急医疗救援队伍建设[J].医学研究生报,2011,24(10):1073-1076.
- [5] 孙浩.维和任务区二级医院批量伤员救治的做法与体会[J].实用医药杂志,2017,34(12):1061-1062.
- [6] 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):104-106.
- [7] 高源,闫冬,李雪玉,等.“1·18”马里暴恐袭击事件批量伤员救治体会与启示[J].西南国防医药,2018,28(4):392-393.
- [8] 黎介寿.对“损伤控制性外科”的理解[J].中华创伤杂志,2009,25(1):3-5.
- [9] 吴张鹏,王芳,陈静,等.心理服务对非战争军事行动官兵心理健康的影响[J].东南国防医药,2013,15(5):449-451.

(收稿日期:2019-09-23; 修回日期:2019-10-13)

(责任编辑:刘玉巧; 英文编辑:吕锋烽)