

野战医疗所卫勤模拟训练的要素问题与应对策略

魏 革,唐姗姗,夏远军,何 洹,李俊璞,刘冬娇

【摘要】 目的 探讨野战医疗所卫勤模拟实战训练中存在的要素问题及应对策略。方法 回顾性分析 2015-03/2017-12 月野战医疗所常规训练 7 次的详细资料,对野战医疗所机动卫勤训练中暴露出的要素问题进行分析,提出相应解决方案及设想。**结果** 针对野战医疗所模拟训练中暴露出训练状态实战化、物资品量实用性、数据管理自动化程度等要素问题,提出了军魂教育、物资功能集成、动态信息控制等役前改进方案,并进行相应的实战演练,训练质量和效率大大提升。**结论** 通过实战化模拟训练,才能不断完善野战医疗所各项要素,再反馈性地提高模拟训练的实战化水平,从而显著增强战伤快速反应的救治保障能力。

【关键词】 野战医疗所;卫勤;模拟训练;要素问题;应对策略

【中图分类号】 R 821.4

【文献标识码】 A

doi:10.13730/j.issn.1009-2595.2018.08.018

Elements and Coping Strategies of Simulation Training in Field Medical Station

WEI Ge, TANG Shanshan, XIA Yuanjun, HE Huan, LI Junpu, LIU Dongjiao. Department of Nursing, Guangzhou Genral Hospital, Guangdong Guangzhou 510010, China

【Abstract】 **Objective** To discuss the key elements and coping strategies of the simulation training for medical service in the field medical station. **Methods** The detail informations of seven times of field medical training were retrospectively analyzed from March 2015 to December 2017, the key element problems exposed in the mobile medical service training were discussed, and corresponding solutions and ideas were proposed. **Results** In the simulation training of the field medical station, the factors such as the actual training status, material practicality and the degree of automation of data management were exposed. In view of the above problems, the pre-service improvement programs such as military soul education, material function integration, and dynamic information control were proposed, meanwhile, the corresponding practical drills were carried out, the training quality and efficiency were greatly improved. **Conclusion** Only through the actual combat simulation training, the key elements of the field medical station can be perfected, and the actual combat levels of the simulated training can be improved by the feedback, so as to enhance the treatment support ability of the rapid response of the war wound.

【Key words】 Field medical station; Medical support; Simulation training; Elements; Coping strategies

野战医疗所(以下简称“野所”)是军队医院机动卫勤分队的重要组成部分,战时执行作战卫勤保障任务,平时主要承担抢险救灾、反恐维稳等医学救援任务^[1]。近年来,随着军队卫勤任务向战救方向发展,围绕上得去、展得开、救得下、保得好的核心战救理念,野所加大了平时模拟实战训练的强度、难度和拉动次数,扩大涉外训练内容。2015-03/2017-12月,作者医院野战医疗所常规训练7次,训练初期暴露出一些问题,比如人员的定势行为、物资配装单一分散、施训内容简单重复等问题,严重影响到训练的效果。作者作为一线参加野所实际演练的队员,结合多年参加野所模拟训练经验体会,针对野所现行训练中存在问题,提出改进措施和

应对策略,显著提高了战伤快速反应的救治保障能力,现报告如下。

1 卫勤模拟训练存在的主要问题

1.1 训练状态缺乏实战化

目前各医院野所编制是根据任务要求从临床科室抽组一定数量军人和文职人员组成的机动应急医疗分队^[2]。由于野所卫勤人员无实战经验,也缺少抢险救灾实践磨砺,对战创伤现场的应急医疗缺乏真实感受,导致人员和配装等难以适应快速反应、紧急救治的客观要求。主要表现为:①2012年以来,军事训练更规范,更贴近实战,但流于形式的野所训练,还是遗留下不少精神层面的问题,例如参训人员精神上不够重视,认为训练只是以演代练,走流程,队员严肃紧张的状态不够,追求目标的斗志不够,存在训练拖沓现象。②演

【作者单位】 510010 广东广州,广州总医院护理部(魏 革),肝胆外科(唐姗姗),骨科(夏远军、刘冬娇),麻醉科(何 洹),胸外科(李俊璞)

练设置的环境缺乏多样性^[3]。训练场地单一(多伴是运动场替代),无伪装的环境,全流程展示缺乏与实践融为一体的仿真现场和气氛。③单兵科目训练(如胃肠吻合技术、术前准备),既不是现在临床的操作方法,也不适用于战场快速救治理念;分组合练则以口述技术为主,说流程、说步骤,制约了队员的综合技能展现。④技术演练过程过于空泛。“有创口述、无创真做”操作显得随意性大,缺乏质量标准,训练内容呈低水平重复、训练效果不明显。⑤全员全要素演练时,各组间工作链或供应链较少配合与互动(如紧急会诊、输血、气性坏疽病人等),缺乏应变考量。都知道为战而练,但实际上普遍存在一种“演”而不是在“战”。

1.2 物资品量实用性不强

现有物资装备的基数配置是比较全的,但性能过于单一、器材过于陈旧、包装过于分散(如无菌手术器械包)、箱多,不适应快速展开、周转和高效^[4-5]。如胸科手术器械箱中配备肩胛拉勾,大而笨重、用途单一局限;手术的无菌缝合针线、纱布、铺巾、消毒液棉签等全是单包装,零碎占地方、使用耗时且次生医疗垃圾多;同时,设备陈旧更新慢,如麻醉机标配的小型钢瓶氧气瓶,流量2L/分最多能维持4h;外科洗手用的洗手池,出水慢、流线细、感应器性能不稳定,非常不实用,与现代诊疗手段和救治环境要求不相匹配。

1.3 数据管理自动化程度不高

目前,野所的设备 and 手术器械没能全部实现激光编码,无法进行自动标识。因此,野战医疗所人员、物资、装备均以静态数据管理为主,日常训练占据很多时间在药品、耗材等战备物资的效期检查、基数清点、过期更换补充上,费时耗力、机械重复、效率低下^[6]。比如每次实操训练后都会消耗一些药品物资,增补过程中新旧物资装配中就会出现批号、规格、效期等不一致现象,尤其是高压蒸汽灭菌的手术物品。虽然有配套的物资装箱清单、货架物品清单一览表等管理文书,但仍需人工翻阅检查,容易出现人为错误,智能信息化程度不高。

2 卫勤模拟训练要素问题的应对策略

2.1 破除和平积弊 聚力备战打仗

战地军医是最了解战争与灾难可怕性的人,卫勤人员必须在最危险的地方履行着自己的使命,勇往直前,全力以赴实现军人的价值^[7-8]。根据习主席提出的“能打仗打胜仗”的使命要求,培养战斗力精神。①大力开展了“新时代党的强军思想”系列专题教育,崇尚英雄、矢志精武,通过外请专家授课,借助影像电影、人

物故事、成功战役等,激发英雄主义和保家卫国使命感责任感,让野所人员思想上紧张起来,确实认识到野所训练的重要性,真正明白平时的流汗就是减少战时的流血,开展全年全天候备勤、全力投身军事卫勤准备中。②制定了医院试训大纲和训练手册、医院机动卫勤分队战备训练计划,每月进行卫勤基础理论培训、基础军事技能培训,每季度进行体能训练考核及装备物资清理整顿等,提升队员的军事素质和救治技术能力。③以问题为牵引,成立了卫勤创新工作小组。研究战争环境下的现场救治技术和方法,探索具有南部战区特色的护理卫勤标准体系,推广战术战伤救治(tactical combat casualty care, TCCC)战伤救护理念,开发全流程赛道式野战关键技术教程,运用工作坊情景教学,开展四会教练员比武,强化实践和实战能力和水平。④建立了特效化妆模拟学习区。在学习区里,从野所卫勤小组中抽组的7名护士,专注于任务有意识去实践,不断强化对标准化病人或事物的理解和创造,从而完善一个人或者一个团队的职能。短短一年时间通过请进来、走出去,开展自练互练、工作坊,编排节目和承接任务等形式,培养了一批特技化妆的护理骨干。同时,开展多情境的仿真训练(如环境伪装、狼烟布控等)^[9-11],逼真“伤员”构建真实战场,“突发”状况还原真实保障压力,情景设计自加难度,处置过程贴近实战,潜移默化地帮助卫勤人员在演练中转变角色。⑤在大型任务中不断锤炼和完善救治技能^[12]。如野外驻训拉动和演练,设置应变场景、侧重组间交叉协同,检验平常训练内容的实效性;救治技术中,无创操作和部分有创操作(如输液)全程要求实操,有创伤性操作(如心肺复苏、电除颤)部分环节实施口述,尽可能真做;外科手术与配合,各手术棚都经历动物(猪或狗)的真刀实干。只有这样,才能真正操场对接战场,培养嗷嗷叫的有血性军人。

2.2 提升物资功能的集成度

野外救援行动中现场物资的补给是十分困难的^[13]。如何尽可能多的将物资前运或携行,克服现场供给不济的制肘,是物资准备必须解决的重点问题。野战医疗所手术棚车要求日手术量 ≥ 20 台次,必须完善技术物资储备,轻装简出,设备器材必须具有一品多用功能。①根据现代外科技术特点与战场救治理念,重新整理现有装备器材、数量、性能,做到一品多用,如开胸手术器械中备24cm大弯钳取代肩胛拉钩,既可反转器械当作拉勾,又可分离钳夹止血,还可当敷料钳使用。②将有有效期的物品整合包装,如消毒棉垫替代消毒液和棉签,手术刀片、缝合针线和纱布敷料合并

简化,使之体积小、便携,开台操作简单、快速,次生医疗垃圾少。③开展军民融合,积极与厂商协调,就产品规格、配置、标识和包装及材料等进行对接,满足快速装箱、长效保质、减少拆卸倒腾,以实现器材物资性能单一分散向多元、集合、高效转变,以最小的成本代价获最大的效率保障,符合战场环境物资供给现实。

2.3 动态信息数据控制

将现有战备物资信息管理程序和模块由单机连网的静态数据处理转变成移动动态数据链跟踪和控制,是未来发展趋势。由于现有装备和器材均未实现激光编码,故建立战备物资器材的非接触式自动识别系统还比较困难、需要比较大的经费投入^[14]。但基于现有技术开展的手术护理移动信息工作站对手术数据源全程质量跟踪,远程会诊“扁鹊飞救”信息系统综合救治和标准化伤员等^[15-18],对提升前线卫勤人员综合救治能力和保障水平无疑起到积极推进作用。下一步仍将通过申请经费开发智能转运箱、装备激光编码,搭建战备物资器材自动标识系统,实现物资器材数据链全程智能化动态管理,全面提升卫勤响应、高效救治、科学保障。

3 结论

平时实战化训练是为了战时保打赢。役前模拟训练要素中人员、物资设备、信息技术等是训练成果的可控因素。通过对野战医疗所模拟训练中存在的训练状态、物资供应、数据管理等要素问题进行分析研究,采取主题教育、物资功能集成、动态信息控制等役前改进方案和策略,在提升人员战斗激情和专注度、工作质量和效率、完成任务和目标等均有明显进步和提升。

随着武器装备的现代化,战场机动速度加快,作战进程缩短,使得伤员的发生在时间、空间分布上存在着多变性、分散性、不规性,对战场救治提出了更高的要求。近年来,作者医院野战医疗所在参照训练《大纲》基础上,坚持以军事斗争卫勤准备为龙头,着眼形势任务,按照应急作战卫勤保障准备工作“往前赶、往实里抓”的总要求,加紧备战演练,积极开展卫勤战备实战化模拟脱产演练。在实践中努力破解其内容、方法与形式,不断完善要素,提升卫勤战斗力水平。训练中,

同时也面临自身难以解决的问题,如手术器械和设备的出厂编码不是激光编码,无法非接触式识别,影响物资快速整装通过;目前市场上提供的医疗耗材配置和规格不适合军用快速展开和轻便携行要求,影响战斗力生成等。这些都有待今后借助军民融合深入发展,得到有效解决和完善。

参 考 文 献

- [1] 徐 雷,黄朝晖.军队医院机动卫勤分队训练教材[M].北京:军事医学科学出版社,2016:2
- [2] 肖 军,罗晓明,何 坤.应急机动医院野战医疗所建设存在的问题与对策[J].人民军医,2012,55(7):632
- [3] 韩聚强,王 帅,朱玲玲,等.面向实战的卫勤保障战备训练[J].解放军预防医学杂志,2016,34(4):594-595
- [4] 史艳琴.卫生队卫勤保障工作的实践体会研究论述[J].健康之路,2017,16(8):289
- [5] 罗 张,田 国,滕 跃,等.抗战胜利七十周年阅兵空中梯队卫勤保障做法及思考[J].解放军预防医学杂志,2017,35(1):89-90
- [6] 王晓飞,杨孝光,李 明,等.野战医疗所无线局域网应用模式的探讨[J].西南军医,2013,15(4):461-462
- [7] 凯 西.美军战地医务人员(68W)高级战场急救技能训练手册[M].尹 文,译.西安:第四军医大学出版社,2015:序
- [8] 赵晓明,王 佳,李向兴,等.强化野战医疗所全面建设的做法[J].解放军医院管理杂志,2010,17(2):154-156
- [9] 丁 伟.军事基础训练实战化“四要”[J].军事体育学报,2014,33(3):120
- [10] 李燕燕,张 歌.专业精训紧贴实战把脉问诊[EB/OL]. [2018-01-03]. http://www.81.cn/lj/2015-11/24/content_6786644.htm
- [11] 郭 婧.实情实景仿实战 实源实兵出实效[EB/OL]. [2018-01-03]. http://www.zhb.org.cn/gjhb/gjhb_3/2017-09-01/7151.html
- [12] 彭勇新,孙天胜,结合维和实践探讨我军野战医疗所内科建设[J].人民军医,2010,53(3):231-232
- [13] 吴 罡,赵晓明,王宝剑,等.野战医疗所训练装备的维护与管理[J].人民军医,2010,53(3):167-168
- [14] 魏 革.自动标识技术及其在医疗行业中的应用[J].护理研究,2011,25(10):2635-2637
- [15] 魏 革,窦建洪,刘晓辉,等.手术室移动护理信息系统的设计与应用[J].中华护理杂志,2015,50(2):198-200
- [16] 马斌,李晓顺,陈建明,等.边疆中心医院卫勤保障思考[J].解放军医院管理杂志,2014,21(10):928-929
- [17] 李艳艳,李 勇,李素红,等.野战医疗所重伤救治组实战化卫勤保障的组织与实施[J].解放军预防医学杂志,2017,35(3):289-290
- [18] 刘善收,赵 威,李俊杰,等.基于战创伤模拟人的情景模拟教学法在卫勤训练中的应用[J].临床急诊杂志,2017,18(10):722-725

(2018-03-26 收稿)