



•论 著•

野战医疗所新入非现役文职人员的培训体会

陆春梅

(济南军区总医院 山东省济南市 250031)

【摘要】：近几年随着国家卫勤保障任务的加强，我院野战医疗所成员，被派遣所参加国家、国际卫勤保障的人数增加，另外国家二胎政策放开后，因孕产需退出野战医疗所的队员人数增加。非现役文职人员是补充野战医疗所的新生力量。

【关键词】 野战医疗所；新入；非现役文职人员；培训体会

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 10-104-01

我院野战医疗所近一年吸纳 20 余名非现役文职人员，针对这些新队员，我院野战医疗所制定了周密、科学、合理的训练计划。经过系统培训，新入非现役文职人员的能力有了质的改变，各项体能训练达标，战场战伤急救演练训练有素，出色完成了上级的考核任务。下面将培训过程及体会汇报如下。

1. 体能训练

1.1 时间安排 训练总时间为 3 个月，集中训练与分散训练相结合。前两个月为分散训练时间，野战医疗所规定每周的周二与周五下午进行体能训练，训练时间 2 个小时。最后一个月所有人员集中，进行脱产训练。

1.2 训练的主要内容及方式方法

分散训练期间重点培养人员的体能。每周二、周五下午进行 3000 米跑、俯卧撑和仰卧起坐训练。训练强度循序渐进，3000 米跑等训练目标分阶段逐步实现。第一周新入人员随野战医疗队先完成 1000 至 1500 米的集中跑，体力不支后新队员可停止跑步改快步行走，待体力恢复再跑步完成后面的路程，后面的路程相当于自由跑。3000 米跑结束后，集中进行俯卧撑和仰卧起坐训练。第二周新队员随老队员完成 1500 米至 2000 米的跑步训练，剩下的路程快走与跑步交替进行，最后进行俯卧撑和仰卧起坐练习。第三周新队员要随老队员跑完 2000-2500 米。第四周新队员一次性跑完 3000 米后再休息。第二个月新队员每次 3000 米跑要随老队员一次性跑完，速度上最后跟不上可以放慢速度，但都要不间断一次性坚持下来。

第三个月脱离临床，所有队员集中到专门的训练场进行集中培训。

2. 战伤相关知识培训

新入非现役文职人员虽然长期在临床一线工作，基础知识扎实，但是对战场战伤急救的特点认识并不深刻，对战伤救治流程、救治要求不熟悉。针对这些问题，医院就战伤救治安排了一系列的专家授课，内容涉及战场环境、野外生存技巧、现代战争新武器伤的特点、冻伤烧伤等常见战伤的处理措施，战伤急救紧急处理流程等。对颅脑外伤、气胸、大出血等致命性损伤进行了详细的授课，让队员充分学习现场急救的方法及应急处理措施。

3. 实战化救护技能模拟演练

模拟战场复杂的环境，设置标准化伤员，演练战场特殊环境下的救治流程、救治措施，提高队员在实战环境下的救治能力。设置检伤分类场，选择本医疗队部分老队员扮演标准化伤员。在演练前对伤员进行了充分的化妆，再现了战争的残酷，给新队员很强的视觉冲击，锻炼的新队员的心理素质。

4. 物资的展开与撤收

4.1 发放训练手册

新队员以前没接触过战备物资，对物资的展开与撤收过程不清楚。训练之初，野战医疗所给所有队员每人发放一本训练手册，里面囊括了各组室的物资、器材、药品及耗材情况。

4.2 熟悉各组室物资 在集中训练拉动之前，新队员与老队员一同进行物资装备的清点工作，保证物资全面、医疗器材处于功能完好状态；检查药品、耗材是否齐全，有无过期、破损情况；对于缺失的

物品、药品、耗材统一请领补充

4.3 物资装卸 各组室物资众多，物资装卸不仅仅是干体力活，存在许多技巧。比如平板车上物资怎样摆放更牢固，不同类别的箱子有不同的摆放方法，装好的平板车物资怎样捆扎更简便牢固等等。

4.4 各功能组室的展开 帐篷内床单位及医疗物资的展开有标准化的要求。新队员掌握各医疗设备物资的摆放地点，使物资、器材处于功能位置，以保证随时使用。

4.5 物资撤收 物资撤收在所长及组长的指挥下有序进行，医疗帐篷撤收过程中人员定好位，齐心协力，避免受伤。各类医疗物资按要求整理装箱，避免乱放、混放，统一置于平板车捆绑固定好后，装车。

5. 体会

大规模现代化杀伤武器的研发，使现代战伤向多发伤、复合伤的方向发展，伤员在短时间内集中产生，伤情更加严重，救治更加困难[1]。新入非现役文职人员军事素质不如现役军人，体能训练是适应信息化战争需要，提高军事素质不可或缺的重大内容[2]。在体能训练过程中需要循序渐进，科学开发潜能，避免过度疲劳、膝关节运动损伤及肌源性下腰痛等训练伤的发生。日常训练既要严格落实从严、从难的标准，切实提高训练水平，又要重视训练安全，降低和减少训练损伤[3]。

战场战伤救护演练需要将战场环境与高效的医疗救护相结合，旨在提高战场环境中的战伤救治效果，实现救治战伤、避免进一步损伤、保证完成战斗任务 3 个目标[4]。分级救治和时效救治是救治的核心问题，战伤救护人员不仅要扎实熟练掌握战伤救治技术，还要有强大的心理素质[5]。新入非现役文职人员在危重伤病员的急救知识技能、单兵急救物品的使用等方面与老队员还存在一定的差距。伤员标准化已经很好地运用到训练当中[6]，但紧贴实战的演练还存在一定的问题，比如训练中队员救治不够投入，有时伤员的表现不能准确反映病情等等。随着科学的进一步发展，针对新入队员训练的新理论、新方法会不断出现，新的配套训练器材会进一步投入使用，新入非现役文职人员的训练体制将会进一步完善。

参考文献

1. 丁陶, 栗美娜, 刘旭等. 基于卫勤演练提高战伤救治时效的思考[J]. 解放军医院管理杂志, 2017, 24(1): 32-33
2. 吴晓光, 黄涛, 黄昌林等. 士兵不同体能训练模式的实验性研究[J]. 实用医药杂志, 2017, 34(3): 199-202
3. 孟进蓬, 邹可观. 战斗体能训练的风险与防范[J]. 军事体育学报, 2017, 36(2): 31-34
4. 鲜继淑, 游建平, 彭雪等. 实战化救护技能模拟训练的做法与体会[J]. 解放军医院管理杂志, 2015, 22(9): 871-873
5. 朱玲玲, 许秀萍, 董健英等. 野战医疗所标准护理箱的应用研究[J]. 2015, 15(9): 674-675
6. 马政委, 杨腾, 何伟华等. “标准化伤员”在野战医疗队战伤救治训练中的作用[J]. 实用医药杂志, 2016, 33(7): 580-581