



# 济南地区航空医疗救援现状及发展

王少平 (济南市急救中心 山东济南 250013)

**摘要:** 为了给市民提供更好的院前急救医疗服务, 2017年济南市急救中心与2家比较成熟的通用航空公司签订了航空医疗救援合作协议, 拉开了济南地区航空医疗救援工作的序幕。2018春节期间, 济南市安排一架救护直升机24小时值班, 3月13日在章丘区玉泉山实际救援一例坠崖伤员。要达到常态化值班随时起飞, 还有大量工作要做。解决好费用支付问题, 才能使航空医疗救援工作稳步、持续、良性发展。

**关键词:** 济南市 航空医疗救援 空管 费用支付

**中图分类号:** R85 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 07-369-01

为了给市民提供更好的院前急救医疗服务, 济南市近四、五年积极探索开展航空医疗救援工作, 2017年济南市急救中心与2家比较成熟的通用航空公司签订了航空医疗救援合作协议, 拉开了济南地区航空医疗救援工作的序幕。航空医疗救援以其反应速度快、救援时间短、受地域影响小等特点, 成为了当前欧美等发达国家普遍使用的紧急医疗救援手段。特别是对于重伤或重病人员, 将大大提高抢救成功率, 挽救更多人的生命。相对于欧美国家, 我国的航空医疗救援还处于起步阶段。但近年来也有了长足发展, 许多通用航空公司都积极参与, 国内各地经常有实际的航空医疗救援个例报道。一方面是突发事件中紧急医学航空医疗救援, 另一方面是危重伤病员的长途转送。

## 1 济南地区通用机场情况

济南地区现有通用机场两个, 一个在平阴县境内, 一个在莱芜市的雪野湖, 两个机场都距济南市区50公里左右, 十几分钟航程。

## 2 济南地区救护直升机值班情况

济南地区现有两家通用航空公司的两架直升机开展航空医疗救援工作。平常直升机停放莱芜市雪野湖机场备值。

## 3 济南市区直升机停机坪情况

济南市区可供直升机起降的停机坪有五处。济南市中心医院、济南市章丘区人民医院, 两家医院病房楼顶建有停机坪。齐鲁医院、省立医院东院、省中医院东院建有地面停机坪。

## 4 航空医疗救援条件及流程

一旦高速公路发生重大交通事故, 造成交通堵塞, 或在山区、野外发生事故, 救护车不能很快到达现场或无法到达现场, 或伤员伤情危重, 救护车不能在很短的时间内将伤员送达医院, 这时调度直升机进行航空医疗救援。一般由120调度中心给通用航空公司下达救援任务, 通用航空公司接受任务后, 马上向空管部门申请航线, 航线批准后马上起飞救援。目前, 济南地区空管批准航线时间最少也要30分钟左右。

## 5 航空医疗救援案例

2018春节期间, 济南市安排一架救护直升机24小时值班。虽然春节期间没有突发事件发生, 没有动用直升机开展航空医疗救援, 但这也开创了济南地区航空医疗救援历史。

2018年3月10日, 一名20岁女孩从济南市章丘区玉泉山顶坠崖, 落在半山腰乱石坑中失去意识, 情况十分危急。3月13日搜救到伤员后, 救护车无法到达事故地点。最后调度

金汇通航进行航空医疗救援, 利用直升机直接将受伤女孩送达济南市章丘区人民医院楼顶停机坪。这是济南地区首例直升机实际参与的山区意外事故航空医疗救援。

2018年4月3日济南市举行了“京沪高速隧道交通事故空地联合救援演练”。演练模拟隧道内发生交通事故, 驾驶室变形, 驾驶员受重伤被困。接到报警后, 济南交警、济南急救、济南消防、高速交警等单位立即出动, 根据事故情况, 现场指挥决定启动一级应急预案, 调动直升机飞往现场转送伤员。事故现场, 济南交警、路管人员对事故隧道实施交通管制, 消防人员对事故车辆进行及时灭火、破拆, 伤员从被困车内及时救出, 经120急救医生初步救治后, 马上送上紧急降落在隧道口外高速公路上的救护直升机, 伤员被直升机直接送往医院停机坪。

## 6 目前航空医疗救援存在的问题和困境

目前, 航空医疗救援还没有常态化、制度化。一旦需要航空医疗救援, 需要多部门临时协调飞机才能起飞, 时效性差。比如, 2018年3月10日, 一名20岁女孩从济南市章丘区玉泉山顶坠崖, 搜救到伤员后, 从决定使用直升机救援, 到直升机实际到达现场, 过程用了好几个小时。

航空救援所发生的费用, 如何支付还没有得到很好的解决。目前, 济南地区的节日值班、散在的个案实际航空医疗救援, 都是免费, 由签订合作协议的通用航空公司承担。

机载的医疗设备还不完善, 经过专业培训的机载医护人员数量较少, 还满足不了24小时值班需要。

## 7 航空医疗救援发展思路

常态化值班。从发展角度看, 值班直升机要达到值班急救车的标准, 一旦需要航空医疗救援, 120调度中心直接调度值班直升机, 直升机先起飞执行任务, 然后向空管部门报告备案。这样才能达到急救的要求, 才能体现直升机速度快、受地域影响小、救援时间短的特点。

多种方式支付航空医疗救援费用。积极探索通过航空救援险、航空会员、企业赞助、政府支持等多种形式支付航空救援费用。只有很好地解决了费用支付问题, 航空医疗救援工作才能得到稳步、持续、良性发展。

## 参考文献

- [1] 邓小坚. 上海市直升机航空救护工作初步探讨[J]. 中国医药科学, 2011, 1(6):116
- [2] 刘兵, 邢春利, 彭明强. 国内航空医疗救援现状[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2016, 4(11) 413-415

(上接第368页)

军校学员作为未来战场的指挥员, 其心理品质离不开长期的学习、培养、实践。心理行为训练已经成为和心理干预是一个系统工程, 涉及专业、学科较多, 内容繁杂。要严格按照大纲要求, 科学制定训练计划, 合理搭配训练科目, 针对性做好心理行为训练的“六落实”, 让学员在相互鼓励互帮互助中, 达到不断提高控制和调节自身情绪、增强对新环

境的适应和提高团队协作的能力。

## 参考文献

- [1] 苏岚. 美军重视心理专业力量建设[J]. 军队政工理论研究, 2003(4).
- [2] 刘鹏苑. 美军构筑心理防线[J]. 环球军事, 2006(11).
- [3] 向娃, 田万平. 美国军事心理应用研究发展趋势浅析[J]. 海军工程大学学报, 2013(10).