



• 综合医学 •

美军心理防护开展引发的几点思考

苟国冀 (陆军炮兵防空兵学院南京校区十一大队 江苏南京 211100)

摘要: 随着科学技术的迅猛发展,现代战争的作战方式也发生着翻天覆地的变化,特别是精确打击、联合火力突击、非致命武器等威力巨大的杀伤手段不断涌现,大大加强了军人的心理损伤程度,心理战也越来越被各军事强国所重视。美军由于大量的战争实践,而走在全球军事的前沿,也因此提出了“全维防护”的概念,将军心理防护作为全维防护中的重要一环。本文对美军开展心理防护进行相关阐述,并结合军校学员心理疏导情况针对性提出意见建议。

关键词: 心理防护 军校学员 心理行为训练

中图分类号: E0-051 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 07-368-02

美军始终坚持把心理防护作为军队实战化能力的重要因素,要让官兵在未来战场上最大限度适应战场需求,必须要构筑强大的心理防护。上个世纪四十年代末,美军通过并且颁布了《实施心理战战役》条例,在此对心理防护以及心理战做出了详细阐述:心理作战主要包含思想宣传、传递消息等防御和进攻手段,通过这些技术手段来影响敌人的行为、思想和感情。并同时做好反心战防御做出相应的规范。从最近几年美军心理防护相关准备来看,心理战的内涵得到了进一步的拓展和延伸,美军普遍认为心理战是指任何有组织、有计划的行为和任何交往形式的使用,旨在影响目标集团的意见、态度和决定,从而达到特定目的的作战。由此可见,做好心理防护训练准备极其迫切。

1 美军心理防护内涵

美军认为,做好心理防护工作是确保官兵保持身心健康的重要手段,也是确保战斗力的重要因素,因此特别注重提升官兵的心理适应能力,打造心理恢复力,提高心理素质,促进心理健康成长。从伊拉克战争、海湾战争以来,由于在外执行高强度的军事任务、恶劣的天气环境、低质量的睡眠状况、截然不同的文化氛围、长期缺乏家人关怀、随时可能出现的伤亡威胁等,导致部分美军产生应激障碍、焦虑心理,甚至出现抑郁、自杀的现象。为了最大限度的解决这些矛盾问题,美军着重对心理防御进行研究,并采取相应有效措施。早在2009年,美军就提出心理防护要全面军队适应的理念,认为美军无论在什么环境下执行任何作战任务,都必须具备积极向上的心理状态。随后在《2020联合构想》中,又将心理防护的内容扩充进“全维防护”中,不难得出美军已经把心理防御上升到降低军事风险,提高军事应变能力,保证战斗力提升的战略高度。

2 美军心理防御措施

随着科技的迅猛发展,信息化条件下作战心理损伤越来越成为影响战斗力的关键因素,美军也越发的把心理因素作为评价职业军人能力素质的关键指标。

2.1 心理选拔淘汰制

由于军人特定的职业特征以及能力要求,美军对选拔入伍者心理考核非常重视,通过采取一些心理测试已达到测验心理是否健康的效果,进而筛选出符合军人职业特质的预选人员,这也是美军军人心理防护的第一道防线。如美国陆军在入伍筛选时,会采取甲乙兵种测验、明尼苏达等多项人格测验、和心理健康测试,这种筛选方式已经成型,并且逐步得到推广,也是目前美军最为普遍的一种筛选方式。此外,美军在飞行员的选拔过程中,更是针对飞行员能力素质专门设计出飞行员心理选拔测试,以便于选出心理素质更好更能胜任的飞行员。

2.2 经常性组织心理健康教育以及训练

美军认为,要保持良好的心理素质,必须坚持心理健康教育和心理训练相结合。心理教育侧重于向官兵教授心理防护

相关理论知识,培塑美国军人道德价值观,以此来树立并且夯实军人特有的思想精神和核心价值观,以便于适应未来现代战争需求。主要内容有:心理常识、荣誉观教育、反心战方法以及价值观培育。心理训练则是美军日常训练的重要组成部分,通过科学制定计划,合理安排训练强度,有目的、有计划、有意识的强化职业军人心理承受能力、临机应变能力、指挥决策能力和团队合作能力等其他综合性心理素质。教育和训练相结合的方式能够使美军官兵保持良好的精神状态,筑牢爱国主义意识,增加爱岗敬业情怀,进而提高军人心理防护能力。

2.3 适时做好心理干预调节

主要为心理干预、心理调控。在实施心理干预时,主要是结合美军当前所执行的任务和所处的外部环境特点,有步骤有目的的对军人心理活动状况进行疏导,从而达到弱化负面情绪的作用,主要包含心理治疗、心理咨询、健康服务以及危机干预。心理调控是从军人当前的身心现状出发,采取相关心理学调节方式,激发军人的内在潜能,特别是要做好认知调整、情绪管控和行为校验。心理干预、心理应激是美军经常性采取的心理防护措施,大多针对性美军当前所执行任务环境设定实施,可以说灵活性、时效性较强,同时效果也最为显著。

3 对我军校学员心理服务的启示

军队院校作为培养军官培养的摇篮,必须要把学员的心理健康作为培养学员的重要因素去对待,特别是学员要实现从地方青年到优秀初级指挥军官的合格转变,心理成熟是最主要的因素。因此在学员培养中,要专门体现健康心理塑造的相关学习和训练内容,通过采取科学、有效、规范、合理的课程设计及心理行为训练,打牢学员心理素质基础。

3.1 扎实开展心理教育

我军在长期的革命战争中,始终把强有力的思想政治教育作为团结和凝聚全体官兵的中心环节,并使之成为激发官兵为正义而战的根本举措。要通过开展多样的心理教育,普及心理健康常识,强化心理健康意义,使学员对养成健康良好的心理行为的重要性根治内心深处。同时要结合理想信念、爱岗敬业、爱国主义、形势政策教育,提高学员爱国主义情感,坚定敢打必胜信念。

3.2 多样化开展心理服务

要结合学员开学入学、生活环境改变、训练任务转换等时机,做好心理疏导以及服务工作。要定期组织机上测评掌握学员心理状况,开展网络在线咨询平台或者热线电话为学员提供心理疏导。此外还要借鉴外军较成熟的做法,结合学校实际,针对学员个体和群体不同情况采取相应心理干预措施,并充分调动心理骨干工作积极性,提高心理骨干心理教育疏导、沟通交流技术,帮助协助处理好心理问题、心理障碍和心理疾病的识别区分,确保遇有心理问题及时发现,及早处理。

3.3 严格落实心理行为训练

(下转第369页)



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、五年来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,其心理品质离不开后天的学习、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] 刘鹏范.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).