



野战医疗所官兵列队

阴雨绵绵、战车隆隆、硝烟弥漫……一场高技术条件下的信息化战争进入白热化，我先头部队受敌攻击，伤员被紧急后送。

一声令下，短短30多分钟，复杂陌生地域，一座拥有19顶医疗帐篷、100张床位的野战数字化医院拔地而起，野战手术室、野战快速检验车、野战X线诊断车、远程会诊车等现代化军事医疗设备一应俱全，绿军装、白大褂奔波不停。分类后送组将伤员送达，术前准备组成员快速进行伤员检查、伤情评估，联系急诊检验、备血、急诊B超……无影灯下，麻醉师、主刀、助手、巡回护士组成一个强有力的团队，麻醉、消毒、切开、清创、止血、缝合、环环相扣、行云流水，伤员被顺利救治！

这是9月8日全军机动卫勤力量评估调研专家组视察第三军医大学西南医院野战医疗所全员、全装、全要素、全过程开展情况的一个缩影。

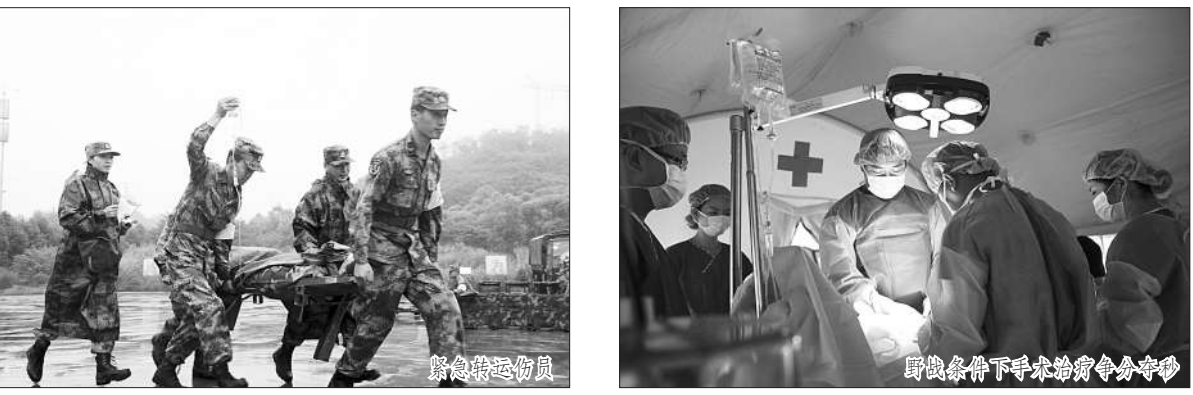
总结会上，专家组组长、总后卫生部医政局副局长张绪高高兴地指出，西南医院机动卫勤分队建设是他们所检查单位里最标准、最规范的，拉动演习真实感最强，档案资料最全面，队员综合素质最强，应该会沟通最

深入、收获最大的，“这里的队员已经不仅仅是一名卫勤队员，而是一个经验丰富的卫勤专家！”

“七个最”是对该院机动卫勤力量的高度褒奖，更是对长期奋战在打仗前沿的医护人员们的高度评价！

从抗击雨雪冰冻灾害，到芦山抗震救灾，从神舟系列航天飞行任务航天员应急医疗保障后备力量，到参加全军首批“蓝天医疗队”集训；从“和平天使—2010”中秘联合合作任务，到“合作精神—2012”中澳新联合演练……该院的红十字旗帜高高飘扬在多样化救援和演练现场，展示着中国军医精湛的技艺、堪称卫勤铁军！”

对此，该院院长郭继卫、政委韦邦福对记者说：“保障力就是战斗力，卫勤战备工作始终是医院建设发展的龙头。在院党委的高度重视和组织领导下，机动卫勤分队积极开展标准化、信息化、实战化训练，建设了一支业务水平高、心理素质好、独立救治能力强、实战经验足的卫勤队伍，无愧对军委总部首长对大学‘浓烈的火药味和枪声’的赞誉。成立7年来，这支队伍越来越成熟，越来越有战斗力，成为我军军事卫勤力量的‘国际队’，为实现‘听党指挥、能打胜仗、作风优良’的强军目标作出了应有贡献。”



战地救护中特等救护员会诊

瞄准强军目标铸盾牌

第三军医大学西南医院机动卫勤力量“能打仗、打胜仗”全景纪实

□ 本报记者 张强 本报通讯员 冯毅 何雷

前瞻谋划 军事卫勤走在第一方阵

8月1日，由全军各医疗单位抽组的我军首次“蓝天医疗队”组建完成，在海军某训练基地正式开营训练。该院机动卫勤分队有3名队员参加。这支医疗队是我军卫勤保障模式的一次全新探索，旨在利用直升机快速投送空降救护，打造一支能够适应复杂环境，快速到达指定地域并能有效救治伤员的医疗力量。

野战急救知识、野外生存知识、手枪实弹射击、机降训练、空降训练……一个多月里，3名队员完成了从白衣战士到特战队员的蜕变！

看到队员们快速成长，该院院长郭继卫欣喜不已。作为该院野战医疗所的创建人之一、首任所长，他完全有理由感到自豪。

2006年，根据上级要求，该院机动卫勤分队在原有卫勤力量基础上正式成立，并正式列编。该院对此高度重视，专门成立了院长、政委任组长的分管院领导为副组长，全体常委为委员的卫勤建设领导小组，负责卫勤工作的整体建设和总体规划，为分队建设提供了坚强的组织保障。同时，为了提高机动卫勤分队的执行力，该院还成立了负责分管卫勤建设的卫勤办公室，这也是军医大学中的第一个卫勤办公室。

“军为战、战为军，是军队医院使命所在、职责所在。这些年，医院在三医大党委领导下，紧紧扭住强军目标的基本要义，坚决把思想放在‘能打仗、打胜仗’上，教育官兵‘学好本领、上好战场’，组建机动卫勤分队的过程中，院党委高度重视，为分队建设扫除了一切障碍，确保了快速组建、快速形成战斗力。”政委韦邦福说，他们按照政治合格、技术过硬、身体素质良好的要求，迅速筛选了45名以上海军为主体构成的分队。这支分队以野战医疗所为核心，包括一个烧伤外科中队、一个泌尿外科中队和一个综合医疗组。目前，该院已建成以“一所、一站、



西南医院专家医疗队到基层捐赠

西南医院医疗队为基层中队人员讲解野战急救知识

两院、一组”野战医疗所、解放军重庆车站、烧伤专科手术队、泌尿外科手术队、综合医疗组)为主体机动卫勤分队，建成了集“三室一座”和模拟培训中心为一体的卫勤指挥训练中心。

回想成立之初，这支分队几乎白手起家。人员齐了，可装备却还没到位。他们下了“宁肯人等装备，不能让装备等人”的思路，在院党委的支持和协调下，开始了装备筹集。没有机动车辆，他们与驻地部队协商借用；没有医疗设施，他们从院常视理设备中协调；没有相应野战的野战装备，他们自主研发了带定位导航的野战救护车；没有训练场地，医院投资2000余万元，建成了全军规模最大、功能最全、设备最先进的战伤救治模拟培训中心……

记者看到，一个“小小”的野战医疗所，竟然包括了指挥组、医疗组、手术组、分类后送组、防疫洗消组、医技保障组、生活保障组等一系列机构，真可谓“麻雀虽小五脏俱全”。

当年6月，一场以高技术条件下下地进攻作战为背景，代号为“概念06”的野战医疗卫勤演练打响，这也是该院机动卫勤分队成立之后的第一次全员、全装、全要素的实战演习。

枪林弹雨，硝烟弥漫。在对敌应急作战中，我先头部队被敌强大火力压制受挫，出现战斗减员、伤员伤亡情况。随即，野战医疗所迅速成立，下设分类后送组、常备武器组、高新武器组、手术组等9个组，并迅速出动，止血、包扎、一切有条不紊。救护车、野战救护车载着伤员在炮火中穿梭。该院自主研发的野战医疗所信息系统也首次亮相亮相，大幅提高了救治效率。

这次演习以常规流程与模拟创新流程相结合的方式，重点演练了卫勤的基本流程。同时，还演练了“1小时内完成启封救护车车辆、装备准备及救护车、运输车准备”。

当天23时30分，该院从机动卫勤分队中抽组的第一支抗震救灾医疗队迅速向灾区开进。次日6时20分，抵达绵阳市人民医院。医院房屋损毁，只有不到20%手术条件。在医院的废墟上，医疗队迅速搭建起野战医院，救治立即就地开展。

第一天，迅速与医院建立联合指挥组，将医疗队员分组，对800余名伤员进行快速伤情分类，同时建立入院分类、急诊手术、诊室现场治疗三个快速通道，创造了在紧急情况下一天开展106台手术的记录。

第二天，突击处理有生命危险的重伤员，定点全面会诊，既承担手术又参与科室管理，规范查房治疗加工速断手术有条不紊。

第三天，提出加强围手术期管理综合措施，防止特殊感染源扩散带来灾难性后果；拓展手术力量，强化手术力量总量；整合医学资源、管理要素和手术室力量，加强院内防疫、医疗、安全与效率。



西南医院医疗队为基层中队人员讲解野战急救知识

西南医院医疗队为基层中队人员讲解野战急救知识

“尽一切可能抢救伤员！绝不能让一个伤员被死神夺走！”

作为首次突进震中核壳的医疗队，这是西南医院对灾区人民的庄严承诺。

15日20时30分，西南医院两支医疗队分别在核壳汇合。他们连夜召开了领导及骨干会议，成立了第三军医大学核壳抗震救灾医疗队，下设10个小组，明确分工，划定责任，扩大救治规模和范围。

为了让更多的伤员活下来，医疗所加大现场救治力度。大家抱着“不抛弃、不放弃”的信念，冒着被砸伤、砸死的风险，紧急跟随搜救队，积极实施现场救援。只要搜救队一打开搜救中心几公里，远的几十公里。由于地震造成山体滑坡和泥石流，大部分村庄连直升机都无法进入，受灾群众只能依靠人工救援。医疗队每天派出一至两个小组，到这些村庄巡诊。巡诊队员们不管山高有多高，路有多远，只要哪里有行动不便的受伤人员，他们就会将药物、食品送到伤员面前。

在核壳镇东10公里，医疗队把救治范围扩大到四周散落的大十几个村。这些村处于地震镇中心几公里，远的几十公里。由于地震造成山体滑坡和泥石流，大部分村庄连直升机都无法进入，受灾群众只能依靠人工救援。医疗队每天派出一至两个小组，到这些村庄巡诊。巡诊队员们不管山高有多高，路有多远，只要哪里有行动不便的受伤人员，他们就会将药物、食品送到伤员面前。

西南医院核壳两支医疗队，共救治地震伤员2442人，手术85台，直升机转运危重伤员502人，创造了无人死亡的生命奇迹。当地人民群众夸他们是“老百姓的生命守护神”。

……

整个汶川抗震救灾中，这支医疗队在前方开辟了五个第一：第一个到达德阳灾区，第一个突进震中核壳，第一个转运伤员数量最多，第一个接受灾区伤员救治任务；后方实现了四个无：即无并发症、无截肢、无死亡、无感染最佳救治效果。全院官兵先后救治伤员5300余人，手术365台，中转转运502人，抢救埋理超过100小时的伤员7人，救治伤员178人，向党和人民交了一份合格答卷！



野战医疗所所长、副政委张强医生在芦山抗震救灾一线

野战医疗所所长、副政委张强医生在芦山抗震救灾一线

能与能力问题，为基地化训练提供了基本规范。设置了伤员基地化医疗处置案例库，编写了25类300例伤情标准化医疗处置案例库，创造了近似实战条件下的战伤救治需求，为参训人员熟悉战伤救治程序提供了有效例证。

他们还创设了“逼真”的战场“环境，按照野战医疗所布局科学设置训练场地，使队员们在贴近实战的训练环境中进行动作、技术与装备相结合的训练，提高了战伤救治水平。同时，他们还开展了外事、中队卫勤、中外医学救援体系等相关内容的训练，为所训所学发挥得淋漓尽致。

记者了解到，此次派出的医疗队共由57人组成，其中有23名国际友人的医疗队员，玉树等抗震救灾医疗队随行。除此之外，还有3名队员参加过国际救援训练。

与此同时，一场高水平、高技术的救治和高科技装备展示同行，将因伤致残、因伤致残人数降低到最低，将救治效能发挥到极致！

通过远程会诊车、医疗队员与后方专家协同救治重伤员、进行战伤专业知识培训、野战手术室可达到2台手术、一天之内最大手术量最多可达到50台，可完全满足野战条件下的手术需求；全军首次投入抗震救灾的野战检验车，将常规的化学分析技术、干式免疫分析技术、微量生化分析仪技术等快速检验新技术通过车载实验室实现，使抗震救灾现场诊断由以往依靠经验判断转向精确的科学诊断。

2013年4月20日，又一个无法忘却的日子。8时02分，再次汶川85公里的四川省阿坝州芦山县发生7.0级强烈地震。一场川陕地震主动战该院迅速打响！

11时整，在中央军委、总后部和第三军医大学党委的指示下，该院抗震救灾医疗队第一批先遣队伍6台车辆34名医疗队员紧急驰援灾区！20时，先遣队伍经过长途跋涉，顺利抵达芦山县，成为全国第一支到达灾区的外省医疗队。

顾不上疲惫和饥饿，医疗队就地扎营，芦山县体育馆留宿的空地上迅速矗立起有50张床位的野战医院。随即，医疗队员们应用野战救援模式开展大规模、大批量伤员救治工作，采取快速救治、建立军地协调指挥机制和合理分工等措施，将医疗力量进行了有效整合，将平时

顺利完成了急救任务。

记者了解到，这次演练探索了我国与西方发达国家开展军事合作的有效形式，为更广阔深入的务实合作铺平了道路，创造了我军历史上五个第一——

第一次与多个西方发达国家举行联合卫勤演练，第一次在西方国家本土举行联合演练，第一次开展第三方人道主义救援实兵演练，第一次在多场多国部队深度合作联合演练，第一次在演练中运用高仿真模拟人实施外伤救治手术。

为了圆满完成此次国际任务，中方医疗队坚持高标准，严要求，训练标准不打折扣，不搞变通。敌方有详细的训练预案，医疗队也进行了深入研究，准备了多套方案。洪水灾害人道主义国际救援演练有现成教材，他们组织队员广泛收集资料，自行编写训练手册。为了提升队员的军人素养，他们特别邀请军事体育教员带队组织军训，规范队列动作，使全体人员形象气质获得明显提升。为了营造逼真环境，医疗队员自己动手架设了两项野战医疗帐篷，一项是战伤综合救治通用帐篷，一项是手术帐篷。实兵演练内容就是在这里进行模拟训练，收到了我军的光辉形象！”

荣誉的背后，是艰苦的磨砺和辛勤的耕耘。该院机动卫勤分队积极开展综合演练，先后组织了全员、全装、全要素的城市环境和野外环境下野战医疗所快速部署展开卫勤演习、军地联合应急卫勤保障演习，以及学校“猎豹”系列军事医学综合演习、突发公共卫生事件应急医疗救援演习等活动，有效提高了野战医疗所快速展开、高效运转的能力。

为能更好地适应实战要求，该院还组织人员到成都军区、南京军区考察学习，多次参加和观摩重大军事演习，了解一线需求，共同完善战备预案。与沿海某机场的保障任务对接，联合制订了战时保障预案，有针对性地从严进行战备训练。人员装备、体能心理训练和实战条件下的模拟卫勤保障演练，确保一声令下，就能“拉得出、展得开、救得下、治得好”。

该院政委韦邦福深有感触地说：“长期以来，我们坚持军事斗争卫勤准备为龙头，不断提高体系作战卫勤保障能力，推进卫勤保障力生成模式逐步由人力密集型向科技密集型转变，由“任务型”向“能力型”转变，提高了卫勤保障的质量和效能。”

完备的预案、扎实的训练、优秀的素质和过硬的作风，使这支机动卫勤分队成为历次我军执行国际任务的首选，成为一支国际人道主义灾害救援力量！”

真打实备 面对重大任务从容不迫

2007年9月21日8时30分，随着指挥员一声令下，野战医疗所100余名队员紧急出动。短短50分钟后，原本车来正立、建筑复杂的该院广场上，一片顶绿色的十字帐篷拔地而起，一直铺有100余张床位。现代化设施设备齐全的野战医院展开完毕。这所野战医院开设了包括指挥组、分类后送组、重伤组、轻伤组、高新武器组、医技保障组等8个科室，配备了100余台救护车和包括手术室、远程会诊车及救护车在内的10余台车辆，部署了院内有线无线再通信信息系统和远程医疗会诊系统在内的数字化信息保障系统。

紧接着，队员们全面演练了野战医疗所指挥流程和救治流程，重点演练了包括处置破片伤员、烧伤复合伤、高新武器伤员等26名伤员的救治，快速实现“所内通”及电磁压制后的再通信保障、远程医疗救治以及常规的救护流程等4个科目。

这就是代号为“使命07”的野战医疗所城市环境快速部署展开卫勤演练。50分钟，前来观摩的各级领导和专家刚刚经过这个熙熙攘攘的广场。50分钟后，该演习完毕下榻的领导和专家看到一座野战医院拔地而起，大吃一惊，给予了充分肯定和高度的评价。

这精心设置的环节，很多人至今仍记忆犹新。

机械化时代的战争以线性推进为主，决战多在野外环境。而信息化战争改变了这些特点，精确打击能力、兵力投送能力基于效果作战的指导思想以及“新晋”战斗方式等已给战争带来全新挑战。二战期间欧洲战场有40%的战斗发生在城市环境中，在恐怖暴力猖獗的情况下，反作战更是和城市作战密不可分。正因如此，野战医院可能在城市的废墟中见缝插针地建设。

记者了解到，这次野战医疗所城市环境快速部署展开，是在充分研究现代战争地域特点的基础上，在全军范围内首次进行的尝试和探索。如今，该院已经能够在1小时内，在重庆主城区的任何地方展开一部功能完整的野战医院。

还是2007年，该院组织完成了“使命07”野战医疗所野外环境卫勤演练，动用了卫生装备和车辆500余台件。整个演练历时72小时，是野战医院所成立以来，真正意义上的全员、全装、全要素全过程的拉动演练。演练评估由该组负责，经过两年的卫勤训练，野战医疗所从人员装备、方案预案到卫勤指挥、野战生存等各方面，实现了保障要素的有机整合，达到了不经实战训练就接受实战保障的要求。

更为重要的是，这支分队按照医院ISO9000标准化管理体系建设要求，按照标准化、规范化的

思路，制定了完备的训练和实战流程，实现了“训战一体化”的机动卫勤训练和实战模式。

在此基础上，他们坚持卫勤保障训练必须实现训练到野外、保障到现场的目标，把队伍拉进各种复杂地域苦练卫勤保障本领。他们制定严格的体能训练计划，要求医护人员做到先过体能关，后上手术台。组织医务人员下连当兵，进行战术训练，使之成为具备实战能力的保障人员和战斗员。他们围绕基础理论、体能训练、人装合训等项目，集中组织卫勤分队人员进行实战化部队训练，有针对性地开展从卫勤救治技能、人装合训、体能心理素质和实战条件下的模拟卫勤保障训练，确保了快速反应能力。为确保齐装满员，他们按不少于1:1.5的比例进行人员抽组，分队成员骨干均具有副高以上职称，主要人员都是硕士以上学历。为了保证救援的高效率，他们还对队员们进行了“一专多能”的“通科”培训，绝大多数队员都同时兼任几个岗位。

训练基地难找，白衣战士当先锋。有了坚实的保障基础，该院机动卫勤分队可以应对各种险阻任务。

2008年初，我国南方地区发生严重低温冰冻灾害，该院于大年三十组建医疗队紧急驰赴贵州灾区，共巡诊灾区医院重症伤员30余人，向灾区群众及救灾官兵宣讲冰冻雪灾防治

知识与灾区捐赠药品物资10万元，受到当地政府和灾区群众的一致好评。

2008年3月14日“事件后，该院派出由呼吸、心内、骨科等11名专家组成的医疗队先期进驻，进行稳控医疗保障工作，向帮带医院捐赠医疗设备、药品、书籍等30余万元，下属部队巡回诊600余人次，得到西藏军区领导和帮带部队的赞誉。

……

汶川抗震救灾更是成为该院机动卫勤分队建设历史上浓墨重彩的一笔！

2008年5月12日14时28分，汶川的里氏8.0级特大地震，瞬间波及大半个中国。接到上级命令后，半小时，机动卫勤分队在战备库中集结完毕！1小时内完成启封救护车车辆、装备准备及救护车、运输车准备！

当天23时30分，该院从机动卫勤分队中抽组的第一支抗震救灾医疗队迅速向灾区开进。次日6时20分，抵达绵阳市人民医院。医院房屋损毁，只有不到20%手术条件。在医院的废墟上，医疗队迅速搭建起野战医院，救治立即就地开展。

第一天，迅速与医院建立联合指挥组，将医疗队员分组，对800余名伤员进行快速伤情分类，同时建立入院分类、急诊手术、诊室现场治疗三个快速通道，创造了在紧急情况下一天开展106台手术的记录。

第二天，突击处理有生命危险的重伤员，定点全面会诊，既承担手术又参与科室管理，规范查房治疗加工速断手术有条不紊。

第三天，提出加强围手术期管理综合措施，防止特殊感染源扩散带来灾难性后果；拓展手术力量，强化手术力量总量；整合医学资源、管理要素和手术室力量，加强院内防疫、医疗、安全与效率。

……

整个汶川抗震救灾中，这支医疗队在前方开辟了五个第一：第一个到达德阳灾区，第一个突进震中核壳，第一个转运伤员数量最多，第一个接受灾区伤员救治任务；后方实现了四个无：即无并发症、无截肢、无死亡、无感染最佳救治效果。全院官兵先后救治伤员5300余人，手术365台，中转转运502人，抢救埋理超过100小时的伤员7人，救治伤员178人，向党和人民交了一份合格答卷！

研训一体 推进前沿技术率先应用

脑创伤是最常见的战创伤之一，其死亡率和致残率均为各种损伤之首。该院神经外科主任高教授立足未来高科技战争，瞄准前沿难题，建立了系统的脑创伤救治模式，揭示了多种损伤的病理机制，为创伤救治奠定了技术基础。同时，海军部队自主研发的“脑伤盾”，应用于临床救治伤员，取得良好效果，为脑创伤救治提供了保障。2009年，“脑创伤救治技术”荣获全军科技进步一等奖。

……

今年，该院又获得了3项军事科技进步奖，都是围绕军事卫勤保障任务展开的。

院长郭继卫说，为提升野战医疗所军事运用、阐明军事“制权”理论的发展态势，并建立了一“制生权”理论，在军事变革及国防安全战略研究奠定了理论基础。泌尿外科主任周松团队对部队官兵慢性前列腺炎病因、疼痛机制及治疗进行了研究，探索出了检测前列腺液中的纳米颗粒浓度及特异性较高的PCR法，研发了“四环联合EDTA”检测治疗纳米细菌感染的新药。

特别值得一提的是，野战医疗所队员、该院设备科护士李曼静，针对野战医疗机构医疗器械清洗难与设备管理、成功研制出系列清洗消毒关键设备，为我军野战医院（所）洗消毒装备的改进和更新奠定了基础。成功研制了系列野战车载式灭菌关键设备，构建了具有前瞻性的标准化灭菌消毒清洗消毒系统。这些研究成果已经在急救23家医疗单位推广应用，并参与了多次应急救援行动和非战争军事行动卫勤演练。

该院还先后编写了《高新武器救治和防护手册》《野战医疗所装备技术指南》，有效提高了军事卫勤保障能力。这些经验成果首先应用在推进“研训一体”进程，促进“新军事变革，就应让从‘能打仗干什么’和‘能干什么’，向今后‘能有什么’和‘总共有什么’转变”。

余“概念06”以来，该院高度重视高新技术武器装备的研训一体，没有几个人知道野战医疗所“荣获全军科技进步一等奖”。

跨出国门 红色军医扬威世界卫勤战场

岛国发生严重洪涝灾害，造成大量房屋设施损毁和人员伤亡，应该由政府请求，中、澳、新西兰等国派出医疗救援队赴灾区联合开展人道主义救援行动。

当地时间2012年10月31日，演练进入实兵阶段。

伤病中，一名左臂骨折多处玻璃划伤伤的“患者”身体和心理遭受了很大创伤，情绪十分烦躁。澳方主治医师在听到汶川地震中我军远程视频通讯系统与家庭视频通话时，表示这是一个非常有效的做法，她充分认同家庭和家人的支持会大大提高国人的士气，全场参演人员对此给予了热烈掌声。

当地时间2012年10月31日，演练进入实兵阶段。

伤病中，一名左臂骨折多处玻璃划伤伤的“患者”身体和心理遭受了很大创伤，情绪十分烦躁。澳方主治医师在听到汶川地震中我军远程视频通讯系统与家庭视频通话时，表示这是一个非常有效的做法，她充分认同家庭和家人的支持会大大提高国人的士气，全场参演人员对此给予了热烈掌声。



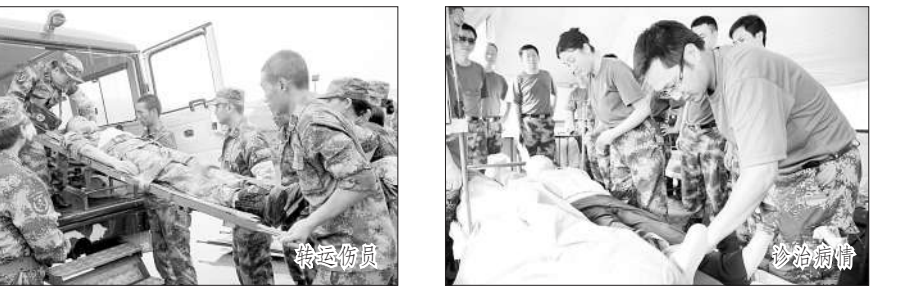
新式医疗直升机救援一线



野战医疗所官兵在抗震救灾一线



野战医疗所官兵在抗震救灾一线



野战医疗所官兵在抗震救灾一线



野战医疗所官兵在抗震救灾一线