



聚焦备战打仗·一线调查

顶着爆炸的气浪,解放军总医院第一医学中心野战医疗所队员潘菲和队友们快速将“伤员”抬上武装直升机。
“伤员”刚固定好,直升机就开始缓缓攀升。寒冬的演兵场清晰地展现在她的眼前:广袤的戈壁荒原上,钢铁洪流掀起滚滚烟尘,防御前沿的各类工事构筑得密密麻麻……
去年岁末,在某训练基地举行的一场联合战役实兵演习中,解放军总医院派出的野战医疗所队员们的

身影活跃在演兵场一线。
这是潘菲第二次来到该训练基地。
多年前,她曾和其他4名同事来到这里,对2000多名官兵进行战救培训。
这一次,她与野战医疗所100多名战友,深度嵌入实兵演习全程。
从“教员”到“队员”,潘菲不仅经历着个人的转型,也见证着解放军总医院的转型。

经过调整改革,多家重点医院转隶为该医院下属医学中心。其体量空前壮大,“医疗航母”名副其实。
站在全新的起点上,解放军总医院瞄准未来战场急需,在演训模式、战救流程、装备研发、临床技术等方面不断展开新的探索,以基地化卫勤轮训牵引转型建设。经过近一年的锤炼,该医院保障打赢的能力大幅提升。
去年第四季度,该医院所属野战医疗所分赴多个

野战训练场和训练基地,完成了一系列卫勤力量训练考核和实战化演练任务,一批新型野战医疗器材设备、战伤救治方案和流程经受了实战实践的考验。
转型建设初见成效,探索重任依然艰巨。新年伊始,习主席签署中央军委2020年1号命令,向全军发布开训动员令。解放军总医院各野战医疗所闻令而动,展开岗位大练兵及系列实战化卫勤演练。该医院领导说:“卫勤保障能力建设永远在路上!”

从演训场透视“医疗航母”的转型航迹

■赵文亮 郭晶 罗国金 本报记者 段江山

记者调查

从在营训练到走向战场,卫勤硬功如何锤炼

坐在野战医疗车上,看着车窗外的戈壁和山峦快速向后移动,解放军总医院第一医学中心野战医疗所副所长李健最大的感受就是“快”。
为了参加那场联合战役实兵演习,野战医疗所连夜机动千余里。这支由30多辆各型车辆组成的车队,在通往演习地域的简易公路上快速突进。
对讲机里突然传来一辆运输车发生故障的报告。这让李健担心起来:如果那台故障车迟到或掉队,将影响整个野战医疗所的展开。
几分钟后,维修班班长通报“故障已排除”。李健松了口气,所有人都因维修班的“快”而振奋。
那场演习,野战医疗所不仅提前抵达演习地域,还将“快”贯彻到演习各个环节——



图①:解放军总医院组织下属各医学中心野战医疗所,在某野战训练场开展卫勤轮训。图②:在某卫勤训练基地举行的训练考核中,该医院第四医学中心野战医疗所手术组队员正在对“伤员”实施手术。图③:卫勤演练中,突遇“敌”袭,野战医疗所队员对伤员实施紧急转移。



在某野战训练场举行的那场训练考核中,他们受领的任务是“支援战斗一线旅营医疗分队”,首先要快速对伤员进行检伤分类。
按照传统战伤救治做法,检伤分类需要逐人逐项展开,以免发生伤情误判。然而,战事紧急,伤员规模太大,逐人检查所耗的时间极有可能耽误对重伤员的抢救。
关键时刻,一名医务人员振臂一呼:“能走的,跟我来!”
一大半还能走动的“伤员”站起来,跟着他往后方的野战医疗所进发。其他医务人员立即对卧地不起的危重伤员进行检查和抢救,并有序组织担架队运送伤员。
“大规模伤员冲击”的紧急情况就这样得到妥善处置。
“振臂一呼”并非急中生智,而是解放军总医院对传统战救流程的一项细节创新。
“别小看这简单的一句‘跟我来’,背后就是战救流程的优化。”第一医学中心野战医疗所分类后送组组长朱志宏告诉记者,在战场上,战救流程直接决定了战救效率,关系到每一名伤员的生命安危。
当前,战救流程所遵循的《战伤救治规则》已施行多年,其中不少内容仍涉及处置原则,并未明确具体规程。随着武器系统发展及作战模式的发展,战创伤类型在不断变化,医疗技术也日新月异,有些条款已不再适用于未来实战中的卫勤需求。

内瞬间浓烟滚滚,刺鼻的气味扑面而来。野战医疗所收容安置组组长赵明迅速组织医务人员转移“伤员”,并查明原因,快速排除。
“在基地化卫勤轮训期间,这样的险情接二连三,不断对野战医疗所的应急处置流程进行锤炼。”董成告诉记者,在一轮又一轮实战化卫勤演练中,他们从仅救治数名“伤员”练起,不断增加训练难度和强度。最终,他们修订完善了100余份预案,卫勤保障能力得到了很大提升。
在全军卫勤训练考核中,第四医学中心野战医疗所不仅整体成绩突出,还提前完成19公里武装徒步行军和野外伤员搜救任务,刷新了年度考核纪录;第三医学中心的中国国际救援队通过了联合国重型救援队分级测评复测,创下137个考点考核均零失误、零扣分的空前纪录;去年一年,第五医学中心的“三防”力量完成了多项全国全军重大任务,机动距离累计上万公里……

令时,第四医学中心野战医疗所重症护理组队员祝红娟一时犯了难——
携带小氧气筒的话,很可能走到半路氧气就耗尽,危及“伤员”生命;如果携带笨重的大氧气筒,只有她和队友抬担架是不够的,他们还需另找一个人来帮忙搬运氧气筒。
那是前不久在某训练基地举行的卫勤训练考核。现场“伤员”众多,医务人员本来就人手紧缺。他们好不容易找来一位同事,协助完成了那次重伤员转运。
找人帮忙所耽误的时间让祝红娟耿耿于怀:“在节奏更快、烈度更强的实战中,时间就是生命。在人手紧缺的情况下,伤员很可能因为笨重的氧气筒而无法快速转运,甚至危及生命。”
祝红娟查阅大量资料,产生了“在伤员的颈托中嵌入制氧装置”的想法:“那种制氧装置更小型、更便携,制氧量更大,更适应野战条件下的战救需要。”

者,不少发端于演训场的科研项目已经定型,并推广应用。
在那场训练考核中,面对大量“伤员”,该医院野战医疗所的医务人员打开新型卫生员背囊,取出胸部密封贴、胸腔穿刺针、橡胶止血带等最新急救器材,快速完成抢救。
第一医学中心急诊科主任黎檀实介绍说,近年来,他带领团队研发出以新型单兵、战位急救包,及新型军医、卫生员背囊为主体的第三代系列战救装备。经临床及演训实操验证,同等条件下,这套装备救治伤员数量较以往增加近一倍,救治成功率平均上升约30%。
在基地化卫勤轮训中,各医学中心还分别展示了野战快速检验箱、移动CT、便携式医疗超声等最新研制的战救装备器材。这些新型装备器材的运用,大幅提高了野战医疗所的卫勤保障能力。
“这些战场急需的卫勤科研项目之所以能够不断取得成功,有赖于总医院雄厚的技术积累。”第一医学中心野战医疗所收容安置组组长王涌告诉记者,从朱日和演兵场回来后,他就带领团队着手对野战血液净化器、便携式呼吸机、小型监测仪等科研项目进行论证、立项和研发,并已获得专项科研经费支持。
除了战救装备器材的研发和革新,在战救技术上,解放军总医院也不断取得新突破。
考核中,第一医学中心野战医疗所手术组组长徐文通在野战条件下,对1名“重伤员”实施腹腔镜手术。
以往由手术协助下的5孔腹腔镜手

术不同,这一次,徐文通在便携式机器人手臂协助下,试验独自开展3孔腹腔镜手术。
医疗帐篷内,所有考官和医务人员都屏息凝神,亲眼见证了手术取得最终成功。
“这种手术方式的创新,最初的考虑就是为了战场需要。”徐文通告诉记者,“借助这款机器人手臂,原本需要至少两名医生共同完成的腹腔镜手术,现在仅需一人就能完成。”省“出”的1名医生可以救治更多伤员。”
这种新的手术方式不仅节省人力,还具有创口更少、出血量更小等优点。那次考核结束后没多久,徐文通就用这种手术方式,成功开展了7例胃癌根治手术,再次验证了这项战救技术创新的科学性。
“在军事医学日新月异的当下,只有在战救技术和研发领域不断创新突破,才不会被时代淘汰。”该医院领导说,一年多来,5G远程手术和检查、机器人和腹腔镜手术、显微外科等一大批高新技术在演训场上接受轮番验证和评估,为未来战争中的战伤救治标定了发展方向。

从为医而研到为战而研,科研创新如何突破

接到转运那名颈部重伤“伤员”的指

“无论是参加实战化演训,还是执行重大保障任务,总医院作为一支战略卫勤支援保障力量,经受了考验。”该医院卫勤部卫勤计划处处长郑都告诉记者,“基地化卫勤轮训为总医院数十支卫勤力量搭建了相互学习、磨合和比拼的平台,是面向战场打造卫勤劲旅的创新之举。”

“这些战场急需的卫勤科研项目之所以能够不断取得成功,有赖于总医院雄厚的技术积累。”第一医学中心野战医疗所收容安置组组长王涌告诉记者,从朱日和演兵场回来后,他就带领团队着手对野战血液净化器、便携式呼吸机、小型监测仪等科研项目进行论证、立项和研发,并已获得专项科研经费支持。

从因循旧例到紧跟实战,战救规则如何优化

穿过弥漫的硝烟,解放军总医院第一医学中心野战医疗所分类后送组的队员立即被满地躺着的“伤员”震惊了。

锐视点

在变革的时代,只有定好位,才能起好步。定位不准,就会出现方向不明、盲目建设的情况。
军队医院作为我军卫勤系统的重要组成部分,其卫勤备战和保障打赢能力,直接关系到我军能否打仗、打胜仗。经历调整改革,解放军总医院的规模结构、科技实力、人才队伍、保障能力、训练水平等均发生了深刻变化。站在新的起点上,不少建设课题面临无先例可循、无经验可借鉴的难题。在这种情况下,最紧迫的任务就是把准未来战争新趋势,找准卫勤备战新定位。
当下,世界新军事变革速度之快、范围之大、程度之深,前所未有。未来信息化战争中,高技术武器杀伤威力越

来越大,要求卫勤力量必须综合集成、一体联动,具备更高的保障效率和能力。着眼长远发展和建设全局,解放军总医院明确了自身作为战略卫勤保障力量,是全军卫勤战救体系“顶级”和重大任务保障“拳头”的职能定位。
有了科学定位,转型重塑就有了明确方向。当前,解放军总医院还面临制度机制不够健全、卫勤演训模式不够完善、机动卫勤力量建设存在短板等问题,制约了转型发展。
“事之当革,若畏葸而不为,则失时为害。”时代大势滚滚向前,不进则退。在战争模式日新月异、战伤类型千变万

瞄准打赢,找准卫勤备战新定位

化、军事医学突飞猛进的今天,如果固步自封,必将被战场和时代所淘汰。唯有稳步推进从保障理念到卫勤实践的深度融合,才能扛起新时代赋予的重任。
转型重塑,是卫勤保障能力建设的重要工程之一。只有在近似实战的训练中破解卫勤力量运用和战场救治中的难题,练好胜战之功,保持待发之势,才能成长为保障劲旅。为了在未来战场战伤救治中起到不可替代的作用,必须持续推进一体化、实战化、基地化训练,积极与其他军兵种部队开展联演联训,在实战实训中锻造战略战役兼备的卫勤支援保

障能力、全域全维可及的医学救援能力、特色特勤突出的伤病救治能力。应持续深化研战谋战,完善战略卫勤的发展模式、建设路径和能力生成机制,探索和优化战伤救治流程,全面提升战略卫勤支援保障水平。
军队医院要提升卫勤备战和保障打赢能力,人才是决定性因素。解放军总医院完善科技人才考评体系,拓宽人才成长路径,搭建人才培养平台,启动“3+1”人才建设工程,探索领军人才、拔尖人才、新秀人才与临床特殊人才梯次培养的制度建设。在科研创新领域,充分调动医疗人才积极性,强化“为战

而医、向战而研”的导向,在战伤救治领域加大人力物力的投入,持续取得突破和技术积累,革新传统战救装备,运用最前沿临床医学科技研制新型战救装备器材,为战时挽救伤员生命提供技术和硬件保障。
牢记初心担使命,扬帆起航谱新篇。改革调整后,解放军总医院将充分发挥人才、技术、装备等各方面优势,以舍我其谁的担当意识、时不我待的忧患意识,在科学决策中深化改革创新,以新担当新作为,全面推动医疗卫勤事业转型发展,不断提升战略卫勤支援保障能力,开启保障打赢的新征程。

短时间内,各医学中心野战医疗所和多支特勤特色医疗队在指定地域分别及时展开,各具功能的医疗帐篷科学布局,随时可以开展大规模伤员救治。
随后,解放军总医院抽取了多支战伤急救力量,首次尝试联合行动。
一声令下,该院所属的几家野战医疗所和多支特勤特色卫勤力量迅速机动、就近部署,快速搭建了一所功能完备的野战医院。
多支战救力量的模块化组合实现了集群效应,相较于野战医疗所,野战医院的战救能力成倍提升。
“既能多方向前出支援,又能攥指成拳联合作战,这就是战略卫勤保障战场全局的实力。”解放军总医院领导充满期待地说,随着实战化卫勤训练的深入,类似这样的卫勤组织管理规则、救治流程等方面的创新探索,将为其他卫勤力量及未来实战运用提供有价值的借鉴。

版式设计:梁晨



第640期