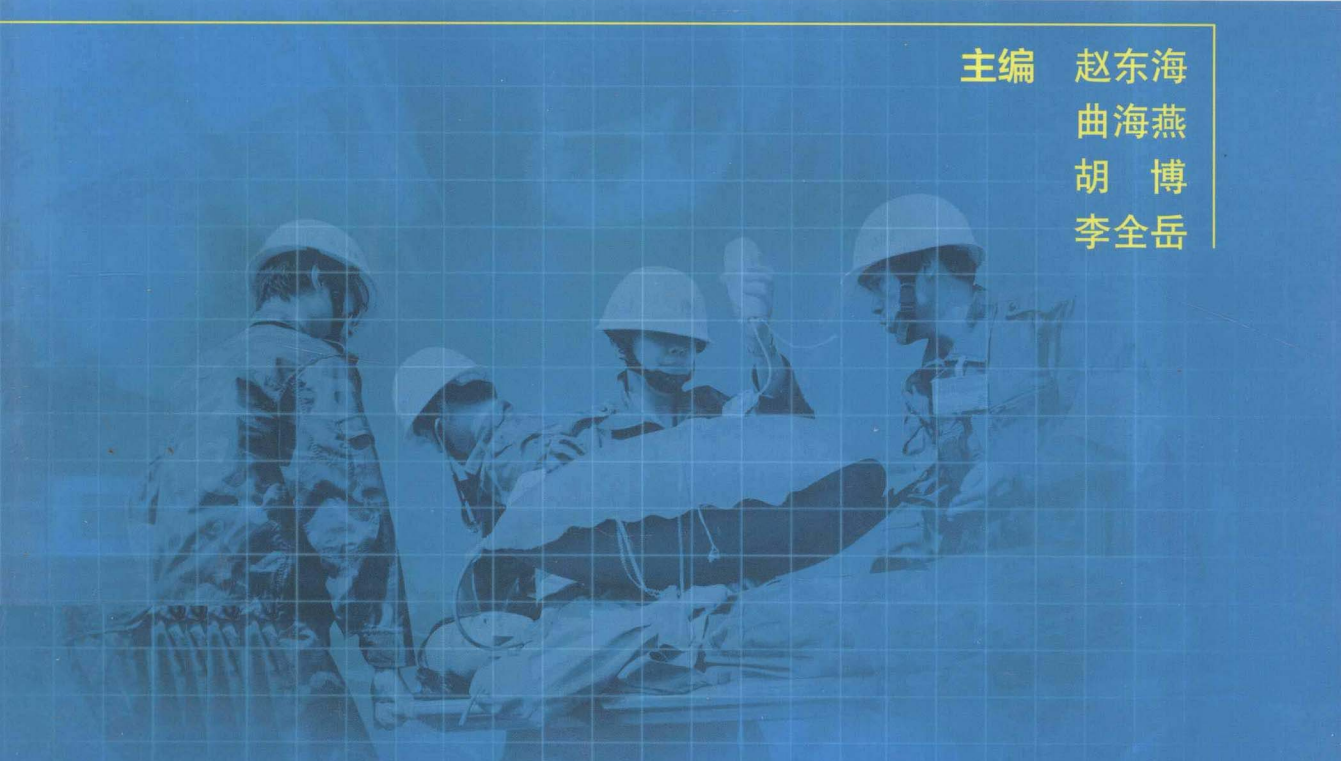




BIANJING DIQU
FANBAOKONG YIXUE JIUYUAN

边境地区 反暴恐医学救援

主编 赵东海
曲海燕
胡 博
李全岳



 军事医学科学出版社

边境地区反暴恐医学救援

主 编 赵东海 曲海燕 胡 博 李全岳

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

内 容 提 要

本书由医务、军事人员根据自己的实践经验,并结合当前国内外有关文献综合撰写而成,是我国边境地区反暴恐医学救援较完善的专著。全书分为六篇:暴力恐怖袭击总论,反暴恐医学救援管理,暴恐事件现场医学救援,院内救治,暴恐伤员护理及心理危机干预。本书从救援人员的角度,运用医学理论知识和自身的实践经验去分析边境地区反暴恐医学救援存在的问题,并提出有针对性的应对措施,供军地各级医务人员和其他相关人员参考、借鉴。

图书在版编目(CIP)数据

边境地区反暴恐医学救援/赵东海等主编.

—北京:军事医学科学出版社,2014.11

ISBN 978-7-5163-0532-4

I. ①边… II. ①赵… III. ①反恐怖活动—急救 IV. ①R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 249877 号

策划编辑:赵艳霞

责任编辑:吕连婷

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路 27 号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)66931049

编辑部:(010)66931039

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmsp.cn>

印 装:中煤涿州制图印刷厂北京分厂

发 行:新华书店

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:14.75(彩 1)

字 数:377 千字

版 次:2015 年 1 月第 1 版

印 次:2015 年 1 月第 1 次

定 价:40.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

主编简介



赵东海(1965~),男,湖北红安人,解放军303医院院长、主任医师、教授、硕士研究生导师,主要从事医院管理工作。现兼任中华医院管理协会副理事长、中国医院协会医院科技创新奖评审专家、全军医院管理学术委员会委员、广州军区医院管理学术委员会副主任委员、广州军区继续教育专业委员会副主任委员、广州军区第七届医学科学技术委员会副主任委员;在“中华”系列杂志等核心期刊发表论文50余篇,出版专著3部;主持和参与多项科学研究工作,有9项获军队和国家科技进步奖或医疗成果奖。



曲海燕(1957~),女,解放军303医院副院长、主任医师、教授、硕士研究生导师,主要从事医院医疗急救、野战训练管理工作。现兼任全军医学计量委员会委员、全军医学伦理委员会委员、广西医师协会副会长、南宁市医学会常务委员;在核心期刊发表40余篇学术论文,参与出版专著3部;主持或参与医院多项战创伤科研工作,其中8项获军队和国家科技进步奖或医疗成果奖。



胡博(1964~),男,江西吉安人,海军陆战学院副教授、海军大校、全国高级爆破工程师。在广州军区某工兵团历任副连职排长、副连长、指导员,在院校历任教员、学报编辑、教研室副主任、主任等职。2007—2008年以海军专家身份,赴坦桑尼亚实施军事支援。获得全军科技进步奖三等奖6项、全军育才奖银奖1项、广州军区教学奖励基金一等奖1次,荣立三等功1次。发表学术论文90多篇,出版专著6部,完成海军级以上军事科研课题8项。长期从事军队反恐怖爆破教学工作,为军队反暴恐做出了贡献。



李全岳(1946~),男,湖南衡山人,副主任医师。曾任全军军事病理专业委员会委员,全军军事训练医学委员会常务委员。长期在广西边防工作,20世纪60年代参加越南战争,70年代末参加西南边防保卫边境作战,80年代参加法卡山战斗,90年代以来参加广西边境大排雷和边境勘界清障排雷的卫勤保障工作;曾多次深入战场、雷场、各种灾害事故现场搜集资料,进行拍照和尸体解剖,在野战条件下创建医院军事标本陈列室。

《边境地区反暴恐医学救援》编委会

主 编 赵东海 曲海燕 胡 博 李全岳

副主编 叶常青 吴风富 蔡 广 程时武

唐 哲 熊 妮

编 者 (排名不分先后)

聂 峰 张红远 黄碧香 陈宝玉

陈伯成 黄志华 刘 明 周毅明

郭召平 李 辉 胡 赞 邓英古

李 晖 张志文 黄志成 宋 莹

魏 毅 蒋 静 陈乐乐 刘蔚然

霍桂西 袁 芳 韦 娜 王慧英

黄艳华 朱小蓓 张新华 徐子海

国家领导人的指示

中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平强调,南疆稳定关系新疆、西北稳定,也关系全国稳定。驻南疆部队要从国家安全和发展战略全局的高度,认清肩负的政治责任,强化使命担当,形成整体合力,积极协助地方党委和政府做好反恐维稳各项工作,坚持凡“恐”必打、露头就打,给暴力恐怖势力以毁灭性打击,坚决把暴力恐怖分子嚣张气焰打下去,坚决挤压暴力恐怖活动空间,坚决遏制其蔓延升级势头,切实维护社会稳定、保障人民安居乐业。

中共中央政治局常委、国务院总理李克强对反暴力恐怖袭击处置工作作出批示,要求继续加强安全防范工作,查堵薄弱环节,切实维护人民群众生命财产安全和社会秩序稳定。

序一

当今世界,暴力恐怖袭击事件不断升级,尤其进入 21 世纪以来,暴恐事件发生频率更快,影响范围更广,破坏性更大,手段更残暴,造成重大人员伤亡和财产损失。我国同样面临着形势严峻的各种暴力恐怖威胁,其中边境地区由于地理位置特殊、交通不便、信息闭塞等因素,利于暴力恐怖事件的制造和暴恐分子逃窜,面临的恐怖威胁风险较高,严重影响我国边境的安全与发展。

我国陆地疆界 2.2 万千米,相邻 10 余国家,其中广西边界线长 2700 千米。解放军第 303 医院是与东盟国家相邻的西南边陲军队中心医院,承担着驻广西边防部队医疗保障和反暴恐医学救援双重任务。面对边境地区反暴力恐怖袭击长期性、复杂性和尖锐性特点与严峻形势的急需,该医院组织医务人员,根据本院 60 余年来历次卫勤保障经验和国内外反暴恐医学救援案例总结,撰写出符合边境地区特点的反恐防暴形势并与时代相适应的《边境地区反暴恐医学救援》一书。

本书紧扣科学性,突出实用性,注重可操作性,以理论和实践并行、学习和借鉴并举,主要包括:恐怖主义概述、边境地区恐怖组织及其活动、恐怖袭击致伤效应分析、反暴恐医学救援体制、应急救援预案、急救药品管理、暴恐现场急诊急救、伤员转运与后送、院内救治等方面内容。编写组成员广搜博览、分析案例、咨询专家,结合边境地区暴力恐怖袭击的新特点,突出以下几个方面。

一是分析了边境地区主要暴恐活动的特点。本书注重分析我国边境地区主要恐怖主义组织及其活动规律,解读“东突”和“藏独”恐怖势力的主要活动及其特点,不仅可以提高人们的反恐防暴意识,还可警示人们有效识别暴恐嫌疑人,确保自身安全。

二是增加了新出现的暴恐袭击方式以及相应的急救方法。本书在总结常见暴恐袭击手段、危害后果及其急救方法的基础上,增加了近年来新出现的多种暴恐袭击手段及针对性救治

方法,指导救援人员快速处理,降低人员伤亡率。

三是强调了反暴恐医学救援训练以提高应急救援能力的相关内容。由于暴力恐怖袭击与其他非战争军事行动在救援对象、技术条件、药材装备等方面均有相当大的差异,为提高救援人员的应急救援能力,本书着重强调和介绍反暴恐医学救援训练意义、训练内容、组织方法和考核方式等。

非常高兴向广大读者推荐这本书,以提高全民反恐意识,掌握一定的暴恐袭击现场自救和互救技术,及早发现暴恐嫌疑人的方法,提升反暴恐医学救援的水平。

中国工程院院士

文耀

二〇一四年八月二十日

序二

在全球化背景下,暴力恐怖袭击活动已成为当前非传统安全威胁之一,对整个国际社会的和平与发展构成了极大的威胁。20世纪90年代以来,暴力恐怖袭击活动在我国边境地区开始滋生并逐步蔓延和扩散,严重影响我国边境乃至全国的安全和稳定。对暴力恐怖分子实施严厉打击是维护国家统一和社会长治久安的重要手段之一。

反暴恐医学救援行动既不同于常规的军事斗争,又区别于常见的突发事件应急救援,具有很强的特殊性,因此,反暴恐医学救援担负着重要的特殊任务:一是救援内容更宽泛,既包括现场急救、医疗后送与心理救援,同时对污染区人员进行隔离、检疫等,协同地方卫生部门共同指导和做好卫生防疫与自身防护工作;二是卫勤机制创新,根据反暴恐应急行动部队、特种部队分队和地方救援力量的实际需求,卫生联勤保障组织更加严密协同;三是救援体系拓展,将医学救援分队纳入反暴力恐怖袭击整体防卫之中,实行卫勤力量战斗化编组,建立防侦、防火、防爆等安全防护体系,管控各级卫勤指挥部位,搞好信息网络安全,确保救援人员安全。

医学救援分队是反暴恐医学救援第一梯队。一旦暴恐事件发生,医学救援分队必将在第一时间调整部署,第一时间到达现场,第一时间展开救治。反暴恐医学救援行动技术性强,对医疗救援队的专业知识和操作技能要求高,因此,加强反暴恐医学救援培训和演练尤为重要。同时,在此基础上突出核生化医学救援力量建设,加强对快速侦检技术、大规模伤员现场救治、新概念武器伤和次生灾害的防护处置研究,增强综合救援能力。

基于暴恐事件时间、地点等的不确定性,医学救援行动必须筹划在先,周密制定多种针对性应急预案,立足最紧急、最复杂、最困难的情况,遵循“一点多情、一情多案、多点多情、多情多案”的原则,以增强处置各种突发暴力恐怖袭击的有效性。《边境地区反暴恐医学救援》专著即充分体现了上述需求。

本书从分析暴力恐怖组织的类型、本质、特点和发展趋势出发,揭示了边境地区暴力恐怖

组织的产生、现状及其暴恐活动规律,进而提出反恐防暴对策,以期有效打击暴力恐怖分子及其恐怖活动,同时,基于边境地区反暴恐医学救援现状提出了针对性的医学救援行动方案,具有良好的科学性和实用性,是一部适时的反暴恐医学救援书籍,非常及时,很有意义,值得参考和借鉴。



二〇一四年八月十九日

前言

恐怖主义是指主要通过对无辜平民采取暴力手段以达到一定的政治或宗教目的的犯罪行为的总称。大多采用制造爆炸、纵火事件、劫机、扣押或屠杀人质等方式打击政府和有关组织，造成社会恐怖，以满足其某些特殊要求或扩大影响的目的。参与暴力恐怖袭击活动的人员统称为暴力恐怖分子。暴力恐怖分子是全人类的公敌，他们公然挑衅人类文明的共同底线，是任何一个法治国家、任何一个民族、任何一个有良知的人都不能容忍的，应当受到全世界人民和国际社会的强烈谴责。依法严厉打击暴力恐怖分子，坚决遏制暴力恐怖袭击活动的发生，是全世界人民的共同愿望。

虽然我国一直在严厉打击暴力恐怖袭击活动，严惩暴力恐怖分子，但由于民族分裂主义有所抬头，社会不稳定因素增多以及极端宗教组织、邪教组织、“全能型教徒”的出现，暴力恐怖袭击活动不但未休止，反而愈演愈烈，尤其是近几年暴力恐怖袭击活动更加频繁。统计资料表明，我国近几年的暴力恐怖袭击案件发生率较高，暴力恐怖分子大多选择在公共休闲娱乐场所、繁华地区、公共交通工具等人员密集地发动爆炸恐怖袭击，造成批量人员伤亡和巨大财产损失。暴力恐怖袭击活动已成为影响我国人民安全、社会稳定和全面发展的重要因素。为此，我国提出开展为期一年的严厉打击暴力恐怖袭击活动的专项行动，打一场全民反恐战争，对暴力恐怖分子要敢打早打，露头就打，用铁的手腕予以毁灭性打击。

暴力恐怖袭击活动具有隐蔽性和复杂性，边境地区由于人文地理环境特殊等原因，这些表现尤为明显。我国边界线长，暴力恐怖分子在边境地区活动频繁，边境地区的反暴力恐怖袭击专项活动更尖锐、复杂，不但所需时间更长，而且需要打击力度更大。反暴力恐怖袭击犹如一场小型战争，是一场持久的战斗，难免会有人员伤亡，医学救援必不可少。医务工作者应积极对暴力恐怖袭击造成的伤员进行医疗救护，最大限度地减少其伤残率。军队医院在反暴恐医学救援中应走在全国的前列，把反暴恐医学救援作为一项重要任务来抓。为此，根据形势

需要,深入研究反暴恐医学救援的特点、规律和发展趋势,提出科学的行动对策,是军队医院亟待解决的问题。解放军第303医院是与东盟国家相邻的西南边陲军队中心医院,承担着驻广西边防部队医疗保障和反暴恐医学救援任务。为此,在暴力恐怖袭击活动发生频繁的今天,我们除了要完成日常医疗任务外,还要进行战备训练和野战装备训练,积极开展反暴力恐怖袭击医学救援研究。

实践是宝贵的,从实践中总结出来的经验尤为宝贵。本书以边境地区反暴恐医学救援为主线,从社会安全的“国防卫勤”和“大健康”角度,探讨边境地区军队医院应急医学救援管理和如何借鉴国外军队反恐应急医学救援经验的问题,提出我国边境地区反暴恐医学救援的具体做法。本书内容包括:边境地区反暴恐医学救援新理念;研究边境地区反暴恐医学救援的管理问题;边境地区反暴恐医学救援的难点和应急对策;研究边境地区反暴恐医学救援应急预案中存在的问题和对策。

本书编辑撰稿期间编者检索了国内外相关数据库,咨询了军队院校的卫勤专家,聘请了有关专家进行初稿校改。

本书由公安部物证鉴定中心中国工程院院士、《反恐应急救援》主编刘耀和解放军军事医学科学院技术一级研究员、全军军事病理专业委员会主任委员、《反恐应急救援》主编王德文作序,在此对他们的辛勤劳动和热切指导再次表示谢意。同时,对为本书提供资料的友人和本书所引用的一些网站资料的作者,致以真诚谢意。由于时间和能力有限,编写可能存在一些不足之处,祈盼批评指正。

编者
2014·09

目录

第一篇 暴力恐怖袭击总论	(1)
第一章 恐怖主义概述	(3)
第一节 恐怖主义的本质和类型	(3)
第二节 暴力恐怖活动特点及袭击手段	(7)
第三节 暴力恐怖袭击类型和发展趋势	(12)
第二章 边境地区恐怖组织及其恐怖活动	(15)
第一节 边境地区恐怖组织的产生及影响因素	(15)
第二节 边境地区恐怖组织及恐怖活动	(20)
第三章 反暴恐军事行动	(33)
第一节 反暴恐军事行动的概念、类型和样式	(33)
第二节 反暴恐行动任务、特点和原则	(35)
第三节 反暴恐力量与运用	(37)
第四节 反暴恐装备与运用	(40)
第二篇 反暴恐医学救援管理	(45)
第一章 反暴恐医学救援体制	(47)
第一节 反暴恐医学救援主要特点	(47)
第二节 反暴恐医学救援存在的问题	(48)
第三节 军队反暴恐医学救援组织指挥体系	(50)
第四节 反暴恐医学救援救治体系	(51)
第五节 反暴恐医学救援训练方法	(52)
第六节 构建反暴恐医学救援军地协同机制	(54)
第二章 反暴恐医学救援应急预案	(58)
第一节 应急预案的作用和基本要求	(58)
第二节 反暴恐医学救援应急预案的配套保障	(59)
第三节 反暴恐医学救援应急预案的分类	(61)
第四节 反暴恐医学救援应急预案的启动	(62)
第五节 反暴恐医学救援应急预案的示例	(63)

第三章 急救药品管理	(69)
第一节 概述	(69)
第二节 急救药品的定义及选择	(69)
第三节 急救药品的分类	(70)
第四节 急救药品的储备管理	(72)
第五节 急救药品的使用管理	(73)
第六节 急救车上的药品管理	(74)
第七节 急救药品使用注意事项	(76)
第四章 急救医疗设备管理	(81)
第一节 急救医疗设备的日常管理	(81)
第二节 急救医疗设备的工作原理与发展历程	(83)
第三节 常用急救医疗设备操作规程	(86)
第四节 急救医疗设备的维修原则与注意事项	(94)
第五节 急救医疗设备的质量控制机制	(96)
 第三篇 暴恐现场医学救援	 (99)
第一章 暴恐现场急救概述	(101)
第一节 现场急救的概念和内容	(101)
第二节 暴恐现场伤员特点	(101)
第三节 现场急诊急救的基本原则	(102)
第二章 暴恐现场自救和互救	(105)
第一节 自救互救方法和注意事项	(105)
第二节 常见暴恐事件的现场逃离方法	(106)
第三章 伤员检伤分类	(112)
第一节 检伤分类的概念和意义	(112)
第二节 检伤分类的等级和救治顺序	(113)
第三节 检伤分类的判断依据	(114)
第四节 检伤分类的方法学介绍	(114)
第四章 暴恐现场急救	(119)
第一节 暴恐现场急救技术	(119)
第二节 暴恐现场急救的注意事项	(122)
第三节 现场急救常犯的错误及正确做法	(124)
第五章 常见暴恐事件的现场医学救援	(127)
第一节 爆炸恐怖袭击的现场急救	(127)
第二节 纵火恐怖袭击的现场急救	(128)
第三节 驾车冲撞恐怖袭击的现场急救	(129)
第四节 刀斧砍杀暴恐事件的现场急救	(130)
第五节 核化生恐怖袭击及医学救援	(131)

第六节 海上暴恐事件的医学救援	(135)
第六章 伤员的转运与后送	(137)
第一节 伤员后送指征	(137)
第二节 批量伤员转运与后送的组织实施方法	(137)
第三节 伤员转运与后送的注意事项	(139)
 第四篇 院内救治	(141)
第一章 急诊绿色通道	(143)
第一节 急诊绿色通道的组织管理	(143)
第二节 急诊绿色通道的急救流程	(144)
第二章 专科诊治	(145)
第一节 创伤性休克	(145)
第二节 颅脑外伤	(147)
第三节 胸背部外伤	(150)
第四节 腹部外伤	(152)
第五节 骨折	(155)
第六节 纵火烧伤	(156)
第七节 核辐射损伤	(158)
第八节 生物恐怖袭击损伤	(160)
第九节 化学恐怖袭击损伤	(163)
第十节 溺水救治	(165)
第三章 精益治疗	(167)
第一节 专家巡诊指导	(167)
第二节 远程会诊	(168)
 第五篇 暴力恐怖袭击伤员护理	(171)
第一章 概述	(173)
第一节 反暴恐袭击伤员的医学护理难点	(173)
第二节 反暴力恐怖袭击医学救援中对护理人员要求高	(174)
第二章 反暴恐知识培训	(176)
第一节 反暴恐知识培训的作用	(176)
第二节 培训单位要求	(177)
第三节 反暴恐知识培训内容	(177)
第四节 反暴恐知识培训方法	(178)
第五节 反暴恐知识培训的注意事项	(179)
第六节 反暴恐知识培训的体会	(180)

第三章 模拟训练	(182)
第一节 模拟训练的价值	(182)
第二节 模拟训练的准备	(182)
第三节 模拟训练的注意事项	(183)
第四章 专项护理	(185)
第一节 心理护理	(185)
第二节 夜视下静脉穿刺	(188)
第三节 皮肤压疮护理	(189)
第四节 管道护理	(190)
 第六篇 心理危机干预	 (193)
第一章 暴恐事件与心理问题	(195)
第一节 暴恐事件引发的心理问题及心理创伤	(195)
第二节 暴恐事件后影响人群心理问题的因素	(196)
第三节 暴恐事件后不同人群心理问题及应对方案	(198)
第二章 心理危机干预的概念和原则	(201)
第一节 心理危机干预的概念	(201)
第二节 心理危机干预的原则	(201)
第三章 心理危机干预的策略	(204)
第一节 心理危机干预体系的建立	(204)
第二节 不同心理危机阶段的干预策略	(205)
 参考文献	 (206)
 后记	 (209)
 附录	 (210)
2002 年至今我国边境地区部分暴恐事件	(210)
《突发事件应对法》(节选)	(213)
反暴恐现场的标志物	(215)