

高等院校军训教材

# 军事医学基础教程

主 编 管 杰

副主编 李春昌 高凤桐

吉林科学技术出版社

责任编辑：齐向东  
封面设计：杨玉中  
插图：丁一

ISBN 7-5384-0593-3/R·101 定价：5.50元

高等院校军训教材

# 军事医学基础教程

主 编 管 杰  
副主编 李春昌 高凤桐  
编 审 李 章 袁春海  
主 审 钟国赣  
编 者 (按姓氏笔划为序)

尤 红	马惠来	王守仁
王永文	刘惠君	刘建民
李春昌	李 章	李振江
宋学臣	何继禹	张志安
张英男	袁春海	高凤桐
高兴德	管 杰	梁 鸣

吉林科学技术出版社

## 高等院校军训教材

### 《军事医学基础教程》编辑委员会

主任	钟国赣	白求恩医科大学
副主任	管杰	白求恩医科大学
	高兴德	东北师范大学
	何继禹	中国医科大学
	刘惠君	哈尔滨医科大学
	王守仁	长春中医学院
	刘建民	山东中医学院
	付忠义	吉林工业大学
委员	李春昌	白求恩医科大学
	李章	白求恩医科大学
	袁春海	白求恩医科大学
	高凤桐	白求恩医科大学

高等院校军训教材

军事医学基础教程

管杰 主编

责任编辑：齐向东

封面设计：杨玉中

出版 吉林科学技术出版社 787×1092毫米16开本 15.25印张  
发行 373,000字

1990年8月第1版 1990年8月第1次印刷

印数：1—6 100册 定价：5.50元

印刷 长春市第四印刷厂 ISBN 7—5384—0593—3/R·101

# 前 言

本书是以1987年7月修订的《高等学校学生军事训练大纲》为依据，结合医学院校特点和大纲规定的内容与要求，从高等学校军事训练及民兵、预备役部队的实际情况出发，考虑其战时可能担负的任务，参照部队、高等医学院校军事医学训练的经验和参训学生的意见，联合了7所高等院校多年从事军事医学教学的老师，为高等学校学生军事训练编写的一本军事医学基础教材。

我们在本书编写时，尽力采用我国军事医学的研究成果，坚持理论联系实际的原则，为适应战时的实际需要，突出了卫生防护和救治方面的内容。对一些不必要的重复作了适当的删简，力求适合高等学校军训教学和广大中级以上卫生人员战备学习时参考。

本书主要由白求恩医科大学组织编写，各兄弟院校集体讨论定稿，某些章节的部分内容引用了部队和地方上兄弟单位的资料，并得到了各兄弟院校领导的大力支持和各位编审者的通力合作，在此致以深切的谢意。

由于我们编者的政治思想和业务水平所限，经验不足，加之时间仓促，书中难免有缺点和错误，敬请广大读者批评指正。

管 杰

1990年5月

# 目 录

概论	( 1 )
----	-------

## 第一篇 战时卫生勤务学

<b>第一章 绪 论</b>	( 4 )
第一节 卫生勤务学概述	( 4 )
第二节 卫生勤务学的基本任务和主要工作	( 6 )
第三节 我军的卫生勤务机构	( 6 )
<b>第二章 战时卫生勤务特点与军队减员</b>	( 8 )
第一节 战时卫生勤务特点与要求	( 8 )
第二节 军队减员	( 10 )
<b>第三章 战时医疗后送工作</b>	( 17 )
第一节 战时医疗后送体制	( 18 )
第二节 伤病员分类	( 20 )
第三节 伤病员的分级救治	( 22 )
第四节 伤病员后送	( 25 )
第五节 空运后送	( 32 )
<b>第四章 师救护所</b>	( 34 )
第一节 师救护所的任务、装备和救治范围	( 35 )
第二节 师救护所的编组与各组工作	( 36 )
第三节 师救护所的配置、展开、转移和警戒防卫	( 40 )
<b>第五章 陆军师进攻和防御战斗卫生勤务保障概述</b>	( 44 )
第一节 进攻战斗时卫生勤务保障	( 44 )
第二节 防御战斗时卫生勤务保障	( 45 )

## 第二篇 一般战伤与急救

<b>第一章 战伤急救</b>	( 62 )
第一节 战伤急救概述	( 62 )
第二节 战伤急救的基本技术	( 65 )
<b>第二章 一般战伤的救治</b>	( 75 )
第一节 火器伤	( 75 )
第二节 冲击伤	( 80 )
第三节 战场上的特殊原因烧伤	( 85 )



第四节	冷伤	( 88 )
<b>第三章</b>	<b>战伤感染</b>	( 92 )
第一节	战伤感染的成因	( 92 )
第二节	战伤感染的分类与预防	( 94 )
第三节	化脓性感染	( 95 )
第四节	破伤风	( 95 )
第五节	气性坏疽	( 96 )
<b>第四章</b>	<b>战伤伤员的初检程序</b>	( 99 )
第一节	战伤的特点及其对初检程序的要求	( 99 )
第二节	重伤员的整体初检程序	( 100 )
第三节	复合伤与多发伤的初检程序	( 101 )
第四节	颅脑伤的初检程序	( 102 )
第五节	胸部伤的初检程序	( 103 )
第六节	腹部伤的初检程序	( 104 )

### 第三篇 核武器损伤的防治

<b>第一章</b>	<b>核武器概述</b>	( 106 )
第一节	核武器	( 106 )
第二节	核武器的使用	( 109 )
第三节	核武器的致伤作用及其可防性	( 111 )
第四节	核爆炸的综合致伤区	( 114 )
<b>第二章</b>	<b>核武器损伤的防护</b>	( 115 )
第一节	疏散隐蔽防护	( 115 )
第二节	个人防护及简易措施	( 116 )
第三节	各种兵器及房屋、建筑的防护作用	( 117 )
第四节	爆后及时组织救护	( 118 )
<b>第三章</b>	<b>核爆炸烧伤</b>	( 118 )
第一节	概述	( 118 )
第二节	临床表现	( 119 )
第三节	急救与治疗	( 120 )
第四节	特殊部位烧伤	( 121 )
<b>第四章</b>	<b>核爆炸冲击伤</b>	( 122 )
第一节	概述	( 122 )
第二节	临床表现	( 123 )
第三节	诊断	( 124 )
第四节	急救与治疗	( 124 )
<b>第五章</b>	<b>急性放射病</b>	( 126 )
第一节	概述	( 126 )

第二节	临床表现	( 127 )
第三节	诊断	( 129 )
第四节	治疗	( 130 )
<b>第六章</b>	<b>核爆炸复合伤</b>	<b>( 132 )</b>
第一节	概述	( 132 )
第二节	临床表现	( 133 )
第三节	诊断	( 134 )
第四节	急救和治疗	( 135 )
<b>第七章</b>	<b>放射性沾染对人体的危害及其防护</b>	<b>( 137 )</b>
第一节	概述	( 137 )
第二节	放射性落下灰外照射对人体的危害及其防护	( 138 )
第三节	放射性落下灰所致皮肤损伤及其防护	( 139 )
第四节	放射性落下灰所致内照射损伤及其防护	( 140 )

## 第四篇 化学武器损伤的防治

<b>第一章</b>	<b>化学武器概论</b>	<b>( 143 )</b>
第一节	化学武器的概念与军用毒剂分类	( 143 )
第二节	化学武器的性能与特点	( 145 )
第三节	影响毒剂作用的因素	( 146 )
第四节	毒剂中毒的发展过程和防治原则	( 147 )
<b>第二章</b>	<b>神经性毒剂</b>	<b>( 149 )</b>
第一节	理化性质和毒性	( 149 )
第二节	中毒机理和临床表现	( 150 )
第三节	预防与救治	( 155 )
<b>第三章</b>	<b>糜烂性毒剂</b>	<b>( 157 )</b>
第一节	物理化学性质和毒性	( 157 )
第二节	中毒机理和临床表现	( 159 )
第三节	预防、急救和治疗	( 162 )
<b>第四章</b>	<b>全身中毒性毒剂</b>	<b>( 164 )</b>
第一节	物理化学性质和毒性	( 164 )
第二节	中毒机理和临床表现	( 166 )
第三节	预防、急救和治疗	( 168 )
<b>第五章</b>	<b>失能性毒剂</b>	<b>( 170 )</b>
第一节	毕兹 ( BZ ) 的物理化学性质和毒性	( 170 )
第二节	毕兹 ( BZ ) 的中毒机理和临床表现	( 170 )
第三节	预防、急救和治疗	( 172 )
<b>第六章</b>	<b>窒息性毒剂</b>	<b>( 173 )</b>
第一节	物理化学性质和毒性	( 173 )



第二节	中毒机理和临床表现	(174)
第三节	预防、急救和治疗	(175)
<b>第七章</b>	<b>刺激性毒剂</b>	(176)
第一节	物理化学性质和毒性	(176)
第二节	临床表现	(177)
第三节	预防、急救和治疗	(178)
<b>第八章</b>	<b>毒剂复合伤</b>	(179)
第一节	临床特点	(179)
第二节	急救和处理原则	(180)
<b>第九章</b>	<b>化学武器的防护</b>	(181)
第一节	毒剂侦检	(181)
第二节	毒剂防护	(182)
第三节	消除毒剂	(186)

## 第五篇 生物武器损伤的防治

<b>第一章</b>	<b>生物武器概述</b>	(190)
第一节	生物武器概念	(190)
第二节	生物战剂的种类	(190)
第三节	敌人使用生物武器的方式	(191)
第四节	生物战剂侵入人体途径	(193)
第五节	生物武器的危害特点	(193)
第六节	生物武器的防御	(194)
<b>第二章</b>	<b>对生物武器的防护</b>	(195)
第一节	个人防护	(195)
第二节	集体防护	(197)
第三节	对粮食、食物和水源的防护	(197)
第四节	预防投药和预防接种	(197)
<b>第三章</b>	<b>生物武器的侦察与检验</b>	(198)
第一节	侦察	(198)
第二节	检验	(200)
<b>第四章</b>	<b>污染区的处理</b>	(202)
第一节	污染区的划定	(202)
第二节	检疫	(203)
第三节	消毒	(204)
第四节	杀虫	(206)
第五节	灭鼠	(208)
<b>第五章</b>	<b>急救和治疗</b>	(209)
第一节	急救	(209)

第二节 治疗.....	( 210 )
-------------	---------

## 第六篇 军队卫生学

<b>第一章 军队卫生学概述</b> .....	( 213 )
第一节 军队卫生学的概念、研究内容和方法.....	( 213 )
第二节 学习军队卫生学的目的.....	( 213 )
<b>第二章 部队给水卫生</b> .....	( 214 )
第一节 部队给水的意义和卫生学要求.....	( 214 )
第二节 野战条件下给水卫生.....	( 216 )
第三节 水源卫生侦察.....	( 218 )
第四节 野战给水卫生技术装备.....	( 221 )
<b>第三章 部队营养卫生</b> .....	( 223 )
第一节 部队营养卫生工作的特点.....	( 223 )
第二节 战时营养缺乏病的预防.....	( 225 )
<b>第四章 军训和行军卫生</b> .....	( 226 )
第一节 军训卫生.....	( 226 )
第二节 行军卫生.....	( 230 )

# 概 论

## 一、军事医学的基本概念

军事医学是运用一般医学原理和技术，研究军队平时和战时特有的卫生保障理论和实践的科学。具体研究内容主要是军事保健、战伤(病)预防和救治的技术措施与组织工作。其成果是通过卫生勤务的实施，达到维护部队健康，提高野战医疗、防疫水平，巩固与增强部队的战斗力。它是医学的一个分支，其发展受国家政治、经济、医学科学状况，军队组织、军事科学的发展、军事技术装备和武器状况等因素的制约与影响。因此，各国军事医学的发展水平和学科的组成，均有不同。

## 二、军事医学的研究范畴

军事医学的范畴较广，其学科组成通常包括：卫生勤务学、野战外科学、野战内科学、军队卫生学、军队流行病学、卫生防护学（又名“三防”医学，即核武器损伤防护医学、化学武器损伤防护医学和生物武器损伤防护医学之统称）、军事劳动生理学、军队卫生统计学、军队药材管理学、航海医学、潜水医学、航空医学、航天医学等。

苏联军事医学发展较早，学科区分较细，并将若干训练科目也列入军事医学范畴。其与我军不同之处是在独立分科中尚建有：军队卫生行政（平时军队卫勤保障的组织）、军事病理学、军事毒理学（包括军用毒剂毒理学）、军事放射学、军事医学地理学、军事医学史、军事药剂学、军队医疗卫生器材供应、军队卫生统计学和控制论等。此外，在基础医学和临床医学各学科中（如病理解剖学、法医学、精神病学、口腔学等），也有相应的军事分论。

## 三、军事医学的科研方法

军事医学的课题研究，一般采取在不同的军事生活环境中，在模拟战斗训练和实际战斗行动条件下，广泛运用卫生调查法、卫生统计法、实验研究法、历史对比法、手术数学模拟法，以及其他通用研究方法等进行。在研究中，注重实验性检验演习和对实战经验的总结。力求对军队人员实施全面有效的卫生勤务保障，预防在军队中发生或蔓延疾病，使军队保持高度的战斗准备和有效地使用武器与军事技术装备。

## 四、军事医学的形成与发展

早在公元前八世纪的中国和公元前五世纪的罗马军队里，即有随军医生为官兵医伤治病。在公元十一世纪以后，随着欧洲中央集权国家的出现并建立了常备军，军队里也开始建立卫生组织，但在很长时期内，军队的医学尚处于经验医学阶段。十八世纪后，野战外科

开始从医学外科中分离出来，这种分化为尔后军事医学中的野战外科学的建立奠定了基础。十九世纪以后，医学和科学技术的发展，为军事医学的建立与发展创造了条件。自此以后，世界上的主要资本主义国家开始将军队医学迅速发展为单独体系的军事医学。

在十九世纪以前，人类社会对细菌学知识了解甚少，缺乏预防战伤感染和传染病的有效办法。所以，在整个中世纪（十一世纪至十七世纪中叶）欧洲国家军队在战争年代里的病死率很高，而且战争又往往酿成巨大的灾难——瘟疫，严重的威胁着人类的生命。疫病在军队里也广为流行，严重的影响战斗力和军事任务的完成。

在二十世纪初，在医学上发明了牛痘苗、霍乱、伤寒疫苗和奎宁，并已在军队里开始使用。在第一次世界大战期间，各参战国虽然建立了卫生勤务工作，但由于卫勤人力、物力和技术水平有限，且又实行原始的就地医疗制度，所以战争中的传染病依然不少，军队的伤死亡率（伤员死亡率）仍然很高（俄军伤死率达60%）。

在第一次世界大战战后的二十年里，医药学有了极大发展。已研制出破伤风类毒素、合成磺胺剂、多种抗疟药、滴滴涕，生产了青霉素，研究成功新鲜血液保存技术，倡导了对创伤早期清创，推广了对开放性骨折石膏封闭疗法等，这些医药新技术被广泛应用于军队。第二次世界大战期间，美苏等国家军队投入了大量人力、物力，使用最先进的医疗技术，组织了可靠的卫勤保障，在战争期间几乎消灭了军队中的各种流行病（如破伤风 虱媒传染病和疟疾等），又由于采用了先进的医疗后送制，使伤死率大幅度下降（美军为4.5%、苏军为27.7%）。

第二次世界大战后，抗菌素品种增多，创伤弹道学知识增加，显微外科的发展，加之使用直升机后送伤员直达医院救治，使伤口感染率，截肢率和伤死率都进一步下降。在五十年代后，由于出现了大规模杀伤、破坏性武器，促进了发达国家深入研究这些武器所能造成的伤害实质和特点、并制定了预防、救护和治疗的有效手段与方式，以及在现代战争条件下军队战斗行动卫勤保障的方式与方法。在六十年代后，各先进国家均运用和发展了军事医学上的新成就，从而使军队的医疗预防、卫生保健和防疫保障等工作日益完善。

现代战争的逐步升级、对军事医学必然提出了更高的要求，自然也就促进了军事医学的迅速发展，其突出表现为以下几个方面。

（1）常规武器的发展和新式武器的出现，产生了性质或程度不同于以往的创伤，需要研究治疗和防护的新方法，以提高救治率。例如，弹速增快，加重了伤情，集束弹导致多部位伤，普遍使用燃烧弹造成大批严重烧伤。核武器扩大了杀伤范围，增加了辐射损伤和复合伤，还出现了强毒性的神经毒剂伤和生物战剂传染病等。

（2）军事装备的改进（如高性能的作战飞机、核动力舰艇等），对操纵人员提出了特殊的体格和心理上的要求，需要从医学上研究选拔这类兵员的特殊条件，以便更好的掌握新式武器和装备。

（3）战争规模的扩大，有更多的重伤员需要快速后送，要求大力研究战伤病理和战伤外科学，实施最合理的分级治疗，使伤死率降到最低限度。

（4）野战的特殊条件，要求研制轻便、适用、便于携带的医疗技术设备，以适应部队机动作战的需要。

（5）军种、兵种增多，军事作业种类、强度不同，需要解决各种不同的营养标准与战时应急口粮、野战饮水卫生等问题。

## 五、中国人民解放军的军事医学

我军一贯重视军事医学的建设和发展。早在建军初期，1932年2月中国工农红军在创办卫生学校时，就设置了战伤外科和部队多发病防治的课程；1933年红军总部向部队颁发了《师以下卫生勤务纲要》，这一时期是我军军事医学的奠基阶段。在抗日战争和解放战争时期，我军在各战略区的卫生学校和医科院校里，均加强了战伤外科训练，同时还在部队中建立了各级卫生组织，加强了卫生勤务的管理工作，这一时期是我军军事医学的起步发展阶段。

中华人民共和国成立以后，随着国民经济建设和国防事业的不断发展，我军军事医学有了很大的飞跃与发展。从五十年代开始，我军先后建立了军事医学科学院和军事医学研究所，以及航空医学、海军医学和创伤外科学等专门的科研机构。同时还在军医院校和一些军队医院中，设立了军事医学研究机构，现全军又建立了54个专科治疗中心，使技术水平和医疗质量得到逐步提高。

建国后40多年来，我军在军事医学工作上，已经取得了许多具有实用价值的科研成果。例如：研究出气性坏疽疫苗和新的抗疟药物；在“三防”（核、化学、生物武器伤害的防治）、野战外科、卫生装备、航空航海医学、潜水医学、高山和热寒区特殊病防治、遗传工程的应用等研究方面，均取得了重要进展；在大面积烧伤救治、断肢再植、显微外科、肝胆外科、心脏外科、神经外科、重症骨髓型急性放射病的救治和神经性毒剂中毒的防治等技术，已居于世界先进水平。

## 六、军事医学的发展趋势

目前世界各国在新的技术兵器接踵出现和新的军事理论不断发展的形势下，都十分重视军事医学的发展。在以普通医学理论为基础，重点解决在现代战争条件下，军队所遇到的一些新的实际医学问题上花费较大力量进行研究。例如：研究提高军人在现代战争条件下的生存适应能力；研究医疗设备现代化，提高卫生系统的快速反应能力及其机动性；研究伤员在后送过程中的防感染和治疗；研究战时救治大批烧伤的有效简化方法；研究核、化、生武器的医学防护措施；研究深潜、高空、宇宙卫生保障；研究新式武器（中子弹、激光、粒子束、微波等）伤的防护与救治等。

# 第一篇 战时卫生勤务学

## 第一章 绪 论

### 第一节 卫生勤务学概述

#### 一、定义、研究内容及方法

(一) 卫生勤务学和战伤外科学、战时内科学、军队卫生学、军队流行病学、军队卫生统计学、军队药材管理学、核武器防护医学、化学武器防护医学、生物武器防护医学、军事航空医学、军事航海与潜水医学等同样是军事医学中一个重要独立学科。各军事医学学科都有自己的特点。卫生勤务学是研究军队平、战时卫生工作组织管理和实践的科学。其基本任务是在军事理论指导下，根据医学科学的原则，研究军队平、战时各类卫勤机构的组织、任务、工作原则等卫勤保障规律和措施，使之适应军事活动的要求，更好地维护军队成员的健康，提高各项工作效率和水平。我军从1933年中国工农红军时起，就称军队卫生工作为卫生勤务。美军惯称“医学支援”，苏军则称谓“卫生组织与卫生战术”。

(二) 卫生勤务学根据研究内容不同，可分为平时卫生勤务学和战时卫生勤务学；根据研究范围大小，可分为战术卫生勤务学、战役卫生勤务学、战略卫生勤务学；根据研究的军种不同，可分为卫生勤务学、海军卫生勤务学、空军卫生勤务学。

(三) 卫生勤务学的研究方法有：

1. 调查研究部队和医疗卫生机构的实际；
  2. 分析总结军内外历史性卫勤文献；
  3. 参加军事演习验证和修改各种卫勤预案；
  4. 运用系统工程，运筹学原理和统计学方法，尤其使用电子计算机进行研究等等。
- 卫生勤务学研究成果，将推动和体现于我军教范、条令和有关条例的改革。

#### 二、卫生勤务学与其它学科的关系

卫生勤务学与军事学术、后勤学术，一般医学、其它军事医学、现代管理学等学科均有密切关系。了解这些关系，一方面有助于认识本学科的性质和地位，一方面提示卫勤管理干部应该学习这些有关科学知识，以便更好地研究和发 展卫生勤务这门学科。

(一) 军事学术：军事科学是研究卫生勤务学的重要依据。学习卫生勤务学必须学习战略学、战役学、战术学、军事地形学等。这些有关军事科学的特点是决定卫勤保障的重要条件，特别是战时卫生勤务学的理论，必须符合军事理论的原则，更必须随着军事理论的发展而发展。



(二) 后勤学术：我军卫勤部门隶属于后勤部门，卫生勤务是后方勤务的重要组成部分。所以学习卫生勤务学必须同时学习一些后方勤务学的理论知识，懂得后勤保障的全局。

(三) 一般医学：卫生勤务学是运用医学科学技术为部队服务的，所以医学科学是研究卫生勤务学的基础。卫勤保障措施必须按照医学科学规律，反映医学技术特点。

(四) 其它军事医学：卫生勤务学与军事医学其它各学科是密切联系、互相促进的。卫生勤务学概括和综合了一般医学和军事医学的理论成就，使之与军队平战时的要求相适应。如果一般医学和军事医学学术发展了，卫生勤务学也要随之发展；但是卫生勤务学从研究全局卫生工作的规律，做好整体卫勤保障出发，反过来，又可向一般医学和军事医学各学科提出要求。因而影响和促进这些学科的发展。

(五) 现代管理科学：卫生勤务学在注意总结以往经验的基础上，为了适应新形势下我军建设的需要，还必须学习现代管理科学的理论和方法。诸如系统论、信息论、控制论、运筹学、预测技术，以及电子计算机等的广泛应用，都对发展卫生勤务学产生重大影响。提高卫勤保障的效率和效益是管理科学的出发点和目的，所以，必须努力学习现代管理科学的理论知识，以提高平战时军队卫生工作组织管理的科学水平。

### 三、学习卫生勤务学的意义

在我军医学院校中，卫生勤务学已列为一门必修课程，在地方医学院校中，学习卫生勤务学也是未来想成为一个基本合格的预备役军医军官所必需学习的。

(一) 学习卫生勤务学，是每个预备役军医军官（卫生专业干部）做好专业技术工作的需要。组织卫生专业干部学习军事知识和卫生勤务学等军事医学知识，是我军在新形势下加强国防后备力量建设的一项重要措施，是落实卫生战备的需要。战时卫生勤务学乃是根据战时的具体条件和作战行动的特点，对卫勤保障各方面规定了一系列原则及相应的组织形式和工作方法。因此，无论军队和地方的卫生干部，在战时都必须根据战争变化的特点，采取技术优良地分级救治和特殊的后送制度。只有真正了解掌握军事医学和卫生勤务学的基本知识、基本技能，并用来指导自己的行动，才算做好自己的专业技术工作，落实了卫生战备。例如，每个预备役卫生技术干部，只有具备了良好地卫生勤务学等军事医学修养，掌握统一的战伤救治原则，按照规定的各级救治范围进行救治，才能较好的完成战时伤病员救治和医疗后送任务。如果不熟悉这些原则和要求，即使掌握了较好的专业技术，从整体上讲，却可能影响伤病员的及时救治和预后，甚至造成卫勤保障全局的混乱。

(二) 学习卫生勤务学，是卫勤管理干部做好卫勤保障的需要。各国军队平战时卫勤保障经验都证明，如果卫勤管理干部熟悉战时卫勤保障规律，了解各种条件对卫勤保障的影响，掌握不同战斗类型和作战样式的卫勤保障特点，就能根据军事首长决心和实际情况，提出有针对性的卫勤保障计划和建议；就可以采取灵活组织形式和科学工作方法，组织领导所属人员有组织有计划地开展各项工作；就可以充分发挥人力物力和医学科学技术的作用，顺利完成各项卫勤保障任务。反之，如果卫勤管理干部缺乏卫生勤务知识，就难以充分发挥卫勤人力物力和技术的作用，做不好卫勤保障工作。

## 第二节 卫生勤务学的基本任务和主要工作

现代战争中，军队武器装备复杂，战斗行动频繁，对军队人员健康水平和技术水平要求高，参战人数多，战伤范围大，军队减员多，伤情复杂，对卫勤保障要求高，卫生勤务部门的任务非常艰巨。基本任务是维护军队有生力量的健康，实现卫勤保障计划，巩固和提高军队的战斗力。因此，卫生勤务人员要适应军队平、战时的特点，在条件不利的情况下，克服困难，创造性地、出色地完成任

### 一、平时卫生勤务的主要工作

总的要求是，部队成员健康状况良好，伤病发生率低。

- (一) 入伍新兵的体检和常规健康检查。
- (二) 军事劳动作业和战备训练的卫生监督和伤病救治，组织定期卫生战备训练。
- (三) 营房、营区环境、给养、给水及污废物清除的卫生监督。
- (四) 预防接种、卫生宣传教育和开展卫生运动。
- (五) 组织门诊、住院医疗和培训各类卫生人员。
- (六) 医学和军事医学科研工作。
- (七) 药材供应和管理。

### 二、战时卫生勤务的主要工作

总的要求是，短时间内救治各种大量伤病员和防止野战条件下传染病的流行。

- (一) 制定战时卫勤保障计划；对地方动员参加的卫生力量进行军事医学训练和合理的使用。
- (二) 组织火线抢救和师以下各级伤病员的紧急救治，部署野战区和后方区救治机构的收治及在立体战争条件下，大批伤病员的后送工作。
- (三) 预防接种和组织野战卫生防病、防冻和防暑工作。
- (四) 准备对核武器、化学武器和生物武器的各种伤害进行医学防护和组织合理救治后送。
- (五) 组织军马的伤病救治和防疫工作。
- (六) 野战药材补给工作。
- (七) 补充预备役卫生技术人员，培训战区内地方医疗单位卫生人员。
- (八) 战时医疗后送文件和医学卫生统计工作。

## 第三节 我军的卫生勤务机构

### 一、卫生勤务机构

我军从基层连队到总后勤部卫生部各级都编制有卫生勤务机构。除了连、营级卫生勤务组织比较简单，直接由军政首长领导，其它各级卫生勤务组织都隶属于各级后勤首长。各级卫勤组织又接受各级卫勤首长与上级卫勤机关的业务领导，分别执行平、战时各级卫生勤务任

务。

## 二、各卫勤机构的职能

我军的卫勤机构按其工作职能可概分如下：

(一) 卫生行政机构：总后勤部卫生部是全军最高的卫生业务领导机构，军（兵）种、军区后勤部卫生部、集团军、舰队后勤部卫生处（省军区后勤部卫生处、后勤分部卫生处），师后勤部卫生科（军分区后勤部卫生科），分别为各级卫生业务领导部门。它们共同的职能是，制订计划，组织实施并检查指导所属单位的卫生勤务工作，向本级后勤领导提供卫勤重要资料和建议，供后勤党委定下卫勤保障决心。

(二) 卫生防疫机构：有总后勤部卫生部和军区所属的各种类型传染病医院、防疫队等。职能是，调查研究影响军队成员健康的因素，拟定卫生防疫管理措施，指导部队开展卫生防疫工作，进行卫生宣传教育。当传染病发生或有疫情报告时，组织实施检疫、隔离和消毒。当遭受生物武器袭击时，负责污染区的侦、检、消、杀、灭和指导部队实施医学防护。

(三) 医疗保健机构：解放军总医院及军区、海军、空军总医院，是全军临床医疗、科学研究、培养专业卫生干部的基地。职能是负责全军疑难病人的收治、高级干部的保健和直属单位的门诊工作，对体系中的医院进行技术指导。

中心医院是一个地区几个驻军医院的医疗技术中心，除收治驻军单位的伤病员外，并收容驻军医院的疑难病人，培训技术干部并对驻军医院进行技术指导。

驻军（海、空军）医院是驻军部队所在地区的医疗机构，收治驻军单位的伤病员，指导驻军部队的医疗工作。

专科医院是收治全军某一专科患者的机构、进行临床研究工作和培养专科技术干部。

教学医院是军医大学或军医学校的附属医院，负责在校学员的临床教学和实习、接收军内有关单位的进修生、开展科学研究工作，接收驻地就近部队的疑难病人转诊工作。

疗养院是利用优美的自然环境、有益的理化因素，结合营养、体育及规律地生活秩序和必要的药物治疗，负责康复疗养和干部健康疗养。

(四) 军事医学研究机构：有军事医学科学院、军区及军（兵）种军事医学研究所、军医大学、军医学校的各有关教研室、研究室、后勤装备研究院卫生装备研究所等。主要任务是为我军卫生勤务提供先进的军事医学理论，先进技术及药材装备。

(五) 医学训练机构：军医大学除设医疗专业外，还有海军医学系、航空医学系、药学系、中医系、口腔医学系、卫生防疫系、护理系及创伤外科研究所；兽医大学负责培养军队兽医人才，并设兽医研究所；各军区和军种设军医学校、护士学校，负责培养军医、护士、药剂士。

【附】军队药材供应机构 药材供应工作是卫勤保障的组成部份和物资基础。药材供应管理机构是执行药材供应管理工作的具体业务部门。由总后卫生部药材处（军区药材处）和供应基地（各级药材仓库）组成。军以下单位由各级药房执行。任务是：组织计划、编制预算，筹划保管、贮备、及时配发、分装、运送药材；负责药品检验；仪器检修和沾（污）染药材的处理消毒等。

(六) 部队卫勤机构：有师医院、团卫生队、营卫生所。是我军基层建制的卫勤机构。平时负责医疗预防及卫生防疫工作；战时展开各自的救护所，负责本部（分）队的卫勤保障。