

卫勤学术研究 方法与实践

WEIQIN XUESHU YANJIU
FANGFA YU SHIJIAN

郭志文 等著



军事医学科学出版社

卫勤学术研究方法与实践

著者(以姓氏笔划为序):

王向东 副教授

王景诚 教授

郭志文 研究员兼教授

贾万年 副研究员兼副教授

军事医学科学出版社

1995 年 北京

内 容 提 要

本书是卫勤学术领域研究方法的专著,共十一章。主要内容有:卫勤学术研究过程,卫勤逻辑方法、卫勤历史方法、卫勤调查研究、卫勤想定作业和卫勤演习、核化试验现场卫勤试验、卫勤统计方法、卫勤数学方法,以及卫勤学术著作的撰写方法等。本书注重理论与实际相结合,既详细讲述了我军常用的卫勤研究方法,又具体介绍了应用中的经验。全书吸收了军事学术、军事医学技术及现代管理科学适用的研究方法,反映了建国后至90年代我军卫勤学术研究的部分成果。本书可作为军队院校卫勤及医院管理专业学员和研究生的参考教材,也可作为军队后勤学术研究干部、卫勤学术研究干部、卫生管理干部和地方卫生事业管理专业教学和研究的参考。

卫勤学术研究方法与实践

郭志文 等著

责任编辑·贾万年 程 云

军事医学科学出版社出版

(北京太平路27号 邮政编码100850)

军队内部发行

一二〇一工厂印刷

*

开本:850mm×1168mm 1/32 印张:10.56 字数:284千字

1995年10月第1版 1995年10月第1次印刷

印数:1~3000册 定价:13.60元

1480121·1

自序



本书的酝酿准备和写作经历了较长的过程。1958年,我到军事医学科学院卫勤研究所专门从事卫勤学术工作以来,突出地感到既缺乏我军自己的卫勤研究资料,更缺乏卫勤研究方法的书籍。

为了开展研究,只好学习借鉴医学和军事科学的某些研究方法,同时阅读和摘译苏军卫勤研究的文章作参考。

1963年,我主持卫勤研究室工作时,更加感到研究方法的迫切需要,曾向全国知名的哲学家和社会科学家龚育之同志,书面请教关于卫勤研究的对象、内容和方法等问题。他回信说,既然国内外都缺乏这方面的研究和材料,那就不如总结自己的经验,写出适合于我军的卫勤研究方法来。这一点对我启示很大,于是在以后的研究工作中,更加注意积累资料,及时总结研究经验,为写出我军自己的卫勤研究方法打好基础。

1982年,筹备全军首届卫勤学术会议过程中,总后卫生部谢华副部长指示会上要有介绍研究方法方面的论文。据此,我写了三篇文章,提供会议交流和参考。以后又陆续写了四篇有关研究方法的文章。1987年,第二军医大学卫勤师资研究班邀我讲授卫勤研究方法课,于是我在原来7篇文章的基础上,吸收有关资料,写出十章作为试用教材。以后经过在院校、机关的几次讲授的经验和大家的意见,我又重新进行了修改补充,至1991年我患脑血栓为止,已完成五章的修改定稿。

1993~1994年,随着健康的恢复,我又着手撰写和修改了四章,

并请王向东副教授、王景诚教授和贾万年副研究员新增写了两章和若干节,本书终于完成和读者见面了,从而实现了我 30 多年的夙愿。这也是我对全军卫勤学术工作的最后贡献,我感到无比欣慰。

从我军实际出发,理论与实际相结合,是本书写作遵循的基本指导思想。全书既较详细地讲授了各种研究方法的理论和知识,又具体介绍了我军应用的实际经验和事例。书中介绍的方法除借鉴了军事科学、军事医学和管理科学的研究方法外,主要来源于总结建国以来作者们和全军 40 多年的卫勤学术研究经验。

科研方法是从工作和科研实践中产生的,反过来它又是指导科研工作从已知求未知的锐利武器。同时,科研方法又是在工作和科研实践中不断发展的,由不完善到完善,进而出现新的研究方法,开辟新的研究领域。这是一个多次反复,不断发展的过程。只要军队需要卫勤保障和卫勤科研工作,卫勤学术研究方法就永远不会停滞,并始终指导卫勤科研工作的开展。本书定名为《卫勤学术研究方法与实践》,其理由正在于此。我希望全军卫勤学术工作者在应用本书方法进行研究工作的同时,进一步改进和完善现有的卫勤研究方法,努力探寻新的研究方法,使我军卫勤研究工作和研究方法不断发展。

本书在几次讲课和修改过程中,得到了空军后勤部卫生部 and 后勤指挥学院、第二军医大学、海军医学高等专科学校等院校卫勤教研室的大力支持,陈文亮、褚新奇研究员,程天民和谷瑞廷教授等对本书书名及一些内容提出了很好的修改意见;总后卫生部卫勤研究室的领导和同志,对本书的修改和出版给予了人力、物力和经费等各方面的帮助。在这里我代表本书作者向他们致以深切的谢意!

郭志文

1995 年 7 月 北京

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 卫勤学术和有关的几个名词定义.....	(1)
第二节 各国军队卫生勤务学的出现和发展概况.....	(4)
第三节 我军卫生勤务学形成、发展的标志和展望	(6)
第四节 卫勤学术研究方法概述	(17)
第二章 卫勤学术研究过程	(25)
第一节 卫勤学术研究的基本程序和示例	(25)
第二节 选题和论证	(28)
第三节 编制课题研究计划	(32)
第四节 卫勤学术资料的收集和研究	(34)
第五节 卫勤学术研究成果的检验	(44)
第三章 卫勤逻辑方法	(49)
第一节 逻辑方法的基本概念和在卫勤学术研究中 的作用	(49)
第二节 比较和分类方法在卫勤学术研究中的应用	(57)
第三节 归纳、演绎和类比在卫勤学术研究中的应用.....	(62)
第四章 卫勤历史方法	(71)
第一节 历史方法的概念和在卫勤学术研究中的作用	(71)
第二节 卫勤历史研究的方式	(75)
第三节 卫勤历史编写的组织准备工作	(82)
第四节 卫勤历史研究的主要内容和要求	(85)
第五章 卫勤调查研究	(91)
第一节 调查研究的意义和作用	(91)
第二节 调查研究的种类	(93)
第三节 卫勤调查的组织和方法	(97)
第四节 研究论证和卫勤调查报告的撰写.....	(102)

第五节 全军卫生工作体制、资源的调查与论证案例	(107)
第六章 卫勤想定作业和卫勤演习	(116)
第一节 编写卫勤想定	(116)
第二节 卫勤想定作业	(121)
第三节 卫勤演习	(127)
第七章 核、化试验现场卫勤试验	(138)
第一节 核、化卫勤试验的组织准备工作	(138)
第二节 核爆炸现场卫勤试验	(146)
第三节 毒剂作业现场卫勤试验	(162)
第四节 从核、化卫勤试验结果推论实战卫勤保障 应注意的异同	(175)
第八章 卫勤统计方法	(181)
第一节 卫勤统计调查	(181)
第二节 卫勤保障质量和效率的统计分析	(188)
第三节 作战减员分析	(197)
第四节 卫勤统计指标值的可比性	(205)
第九章 卫勤数学方法	(211)
第一节 数学公式的使用与数学模型的建立	(211)
第二节 减员预测	(220)
第三节 卫勤保障质量评估	(227)
第四节 综合评价与多目标卫勤决策	(241)
第五节 电子计算机卫勤模拟方法	(254)
第十章 卫勤学术著作	(261)
第一节 编写卫生勤务学教材	(261)
第二节 编纂卫勤辞书	(270)
第三节 起草卫生法规	(283)
第四节 撰写卫勤学术论文	(290)
第五节 撰写卫勤学术著作的一般注意事项	(303)

第十一章	卫勤学术工作者的业务修养	(308)
第一节	哲学修养.....	(308)
第二节	军事医学理论修养.....	(312)
第三节	军事科学修养.....	(317)
第四节	科学思维修养.....	(321)
第五节	实际工作能力修养.....	(325)

第一章 绪 论

第一节 卫勤学术和有关的几个名词定义

研究卫勤学术,首先要明确它的定义,特别要弄清和它有关或容易混淆的名词概念的区别,这样才便于进入研究方法的讨论。根据过去卫生管理工作、卫勤教学和研究工作中遇到的问题,我认为以下五个名词概念需要明确和统一认识。

一、卫勤学术

这一名词始于 60 年代,随着卫生勤务学研究的正式开展而出现。是套用了军事学术、后勤学术的用语而来的。它是与军事医学技术相对而言的军队卫生软科学。随着研究工作的开展,这一学科领域现在可以包括卫生勤务学、军队医院管理学、军队药材供应管理学,以及军事医学训练和军事医学科研管理理论等。这些学科都属于军队卫生工作的管理科学性质,研究的对象、内容基本相同,研究的组织和方法也类似。因此可以把这些问题的研究统称为卫勤学术研究,称这些课题的教学为卫勤学术训练。二者全称为卫勤学术工作,以便同实际卫勤保障和医学技术工作相区别。

二、卫生勤务

卫生勤务是军队中运用医学理论、技术和装备等为其成员健康服务的组织机构和工作。在我军它是后勤的专业勤务之一,基本任务是保护军队有生力量,增强军队成员健康,巩固和提高军队战斗力。

卫生勤务一词各国军队有不同的定义:苏军定义为保障平时时军队人员健康的专业机构;日军定义为保障军人健康和治疗后送伤

病员的专业工作。我军 50 年代,有人把卫生勤务分为广义和狭义两种定义,广义指军队卫生工作,狭义指军队卫生部门的管理工作(刘德懋 关于卫生勤务定义 《人民军医》 1958 年第 9 期第 386 页)、60 年代定义为卫生组织和工作的总称(王 良 《平时卫生勤务教材》 后勤学院 1960 年) 1982 年,按照后勤各专业勤务统一口径,又定义为专业工作。现在的定义是最近几年通过编写卫勤词典和百科全书,组织专门的学术会议讨论提出的。它概括了外国对此定义两种提法,发展了 60 年代的定义;它的外延比较大,既包括组织,又包括工作,这就避免了卫生勤务就是卫生工作或卫生管理工作的定义带来的许多问题。

我军将卫生勤务简称为“卫勤”,为了日常应用上的区分,习惯上,特指机构时称为“卫勤组织”或“卫勤部门”;特指工作时称为“卫勤工作”或“卫生工作”。

三、卫生勤务学

卫生勤务学是研究军队卫生勤务规律和管理的学科,是医学、军事学和管理学知识的边缘学科,军事医学的分支,在我军也是军事后勤学的组成部分。它提供卫勤建设和保障的理论根据与科学预见,对培养卫勤管理人才,提高卫勤管理水平,做好卫勤工作有着重要的指导作用。本定义也是近几年通过编写辞书时提出的。它指明了卫生勤务的内涵、性质、作用,与“卫生勤务”的定义有了明确的区分,以避免过去将“卫生勤务学”与“卫生勤务”混同起来不科学的解释。在学科性质上,除了指明它是边缘学科,是军事医学的分支外,根据我军实际情况,还提出它又是军事后勤学的组成部分。

四、卫勤保障

卫勤保障是军队卫生部门采用组织管理与医学技术的综合措施,直接对部队进行的防治伤病、保护有生力量的实践活动。它是我军后勤保障的重要内容,卫勤部门最基本的任务。苏军称为医学保障,美军称为医学支援或卫生支援。

我军过去对卫勤保障的定义,多落在卫生部门采取的一系列措施上,是用外延作结语。这次将各种措施概括为“实践活动”,用上位概念作结语。过去定义对措施的性质未提出,这次明确提出是组织管理与医学技术的综合措施,这就便于把卫勤保障措施和各种具体防治技术区别开来。

过去对“卫勤保障”与“卫勤工作”未加明确区分,从本定义可以看出卫勤保障是“卫勤工作”的重要部分。它包括军人医疗保健、部队卫生防疫、伤病员医疗后送、部队卫生防护、药材供应和兽医工作等;不包括医学教育、科研工作。卫勤保障也不等于卫勤管理工作。有的材料认为药材主要是供应卫生部门内部使用,未把药材供应列入卫勤保障。考虑到部分药材也直接发给部队指战员使用,且药材是后勤物资的一种,物资保障又是后勤保障的主要部分,因此药材供应也应列入卫勤保障。

五、军事医学

国内外学者对军事医学下的定义很不一致,原苏军下的定义很长,包括了许多不属于定义的内容。我军“军语”称军事医学是“研究军事保健、伤病预防和救治的技术措施与组织工作的科学”;我国《辞海》(1979年版)的定义是:“研究和应用一般医学科学技术于军队特定条件下的科学”。有人简单概括为“一般医学在军事条件下的应用”。中国军事百科全书卫生勤务学科对军事医学的定义是:研究军事活动条件下,保障军队成员身心健康,防治伤病,维护与增进军队战斗力的医学科学技术。医学的一个综合性分支。

上述定义都指出了军事医学是为军队服务的这一根本点,但未指明军事医学不同于一般医学的特点,外延过大。笔者认为:军事医学是为军事活动服务,保障军人健康,防治军队伤病,并具有军事特点的医学。是运用一般医学的原理和成就,紧密结合军事行动需要和环境特点的知识体系,是医学的一个分支。

一般临床医学和预防医学成果都可用来为军事服务,但不能都

称为军事医学；只有那些在理论和实践上具有军队特点，特别是战时条件下特点的才能称为军事医学。

军事医学知识是构成卫勤学术理论的主要基础，军事医学成果是部队组织卫勤保障的重要手段，所以卫勤学术工作者，卫勤领导干部和广大卫生技术人员，都要根据自己的状况，学习必要的军事医学知识，掌握相应的技术。

第二节 各国军队卫生勤务学的出现 和发展概况

卫生勤务学是随着军队卫生工作的发展、专职卫勤领导干部的出现而逐步形成和发展起来的。由于研究工作不够，掌握资料不足，关于卫生勤务学的萌芽、形成和发展过程难以进行详细具体的描述，只能根据军队卫生工作发展的部分事实和学术资料，进行轮廓性介绍。

一、卫生勤务学的萌芽

常备军出现后，由于伤病救治的需要，开始出现了为军队伤病救治工作服务的医务工作者，最早多由民间医生担任，以后军队逐渐编有专职卫生人员。据兵书《六韬》记载：中国西周（公元前 11～前 8 世纪）和春秋战国时期（公元前 8 世纪～前 3 世纪），军队幕僚中设方士，“以治金疮，以痊万病”，可见当时军队中的医生（方士）主要是从事伤病救治工作。以后随着战争的发展，战争规模的扩大，军队对保护有生力量的要求提高了，于是军队卫生人员开始增多，并出现了业务上的分工，有的医学技术干部开始兼做一些行政工作，以后改为专职卫生行政干部。中国晋代（3～5 世纪）军队设太医校尉、太医司马，隋代（6～7 世纪）设尚医军主，唐初天策上将府的功曹参军是主管军队卫生工作的领导或幕僚。

专职卫勤领导干部出现后,为了使卫生勤务适应部队作战和各项任务的要求,领导做好卫生工作,他们不断总结卫勤保障的实践经验,探讨卫勤保障规律,研究改进保障方法和工作方法;进而著书立说,进行交流传播,于是开始出现了卫生勤务学这门学科的雏形。据俄军资料,1911年出版了一本“卫生战术简明教程”。但从俄国及全世界看,直到19世纪下半叶,卫生勤务学仍处在萌芽时期,还未形成一门独立的学科。

对上述发展过程,可用图示如下:常备军出现→专职军医→兼职“行政”军医→专职卫生行政干部→总结卫生行政经验→著书立说→卫生勤务学萌芽。

二、卫生勤务学的形成

据外军卫生资料,到20世纪初,是卫生勤务学的形成时期。主要原因是:战争频繁,特别是第一次世界大战,战争规模扩大,常备军队大量增加,武器装备发展,一次作战中伤病员数量很大,对卫勤保障提出了更高的要求;卫生机构逐步健全,卫勤保障逐步发展,积累了较多的卫勤保障经验和领导经验。19世纪下半叶医学的发展,如野战外科无菌法和防腐法的成就,要求经过野战外科手术室和绷交室为伤病员进行手术和绷带交换,要求隔离传染性伤员,并组织术后伤员住院观察等,对卫勤保障的改进和卫生勤务学科的形成,也起着促进作用。这个阶段,俄军军医编写了许多有关战时卫勤的著作,总结了多次作战卫勤保障的经验,特别是外科医生彼罗果夫的著作中多次提到战时卫勤保障的组织问题,并认为卫勤组织重于医学技术。原苏军认为他是卫生勤务学的创始人。1907年,俄军军事医学院答辩通过了第一篇研究卫勤战术组织问题的博士论文;对医务人员开始了卫勤训练。1922年,苏军印发了训练红军军医的卫勤战术大纲,1923年正式在军事医学院讲授“卫生行政与卫生战术”课题,1930年建立卫勤教研室。

这一阶段,对卫生勤务学这门学科,各国的称谓不完全一致。德

国学者的著作中,多称为战时卫生勤务和战术卫生勤务;法国学者称为野战卫生勤务和战时卫勤活动;俄军称为卫生战术和卫生勤务战术。

综合上述,19 世纪下半叶,特别是 20 世纪初,许多国家军队编写了卫勤著作和教材,向军医和学员进行讲授,建立了教学机构,初步开展了学术研究。所有这些都证明本世纪初卫生勤务学已形成为一门独立的学科。

三、卫生勤务学的发展

第二次世界大战中及战后以来,卫生勤务学得到了很快的发展。由于交战国增多,作战规模增大,战场范围扩大,各种新式武器包括原子弹的使用,使军队遭受了几千万人的伤亡。为了维护部队的战斗力,各国军队都重视了卫勤机构建设,加强对卫勤的领导和支持,与此相应,卫勤保障质量和卫生勤务学科都得到了发展和提高,卫生勤务学发展到一个新阶段。主要表现在:第二次世界大战后,主要是 50 年代到 60 年代,许多国家总结了这次大战的卫勤保障经验,撰写了许多总结、专著和学术文章;各国军队根据这次大战的经验,制订了有关卫勤保障的条例、教范、指南作为卫勤保障和训练的基本依据;许多国家的军队医学院校开设了卫生勤务学这门课程,有计划地培养掌握卫勤知识的军医,提高卫勤领导干部的卫勤理论水平;组织卫勤演习和实验性卫勤研究;开始重视战役卫勤的研究,特别是合成军队及军兵种卫勤保障的研究。

第三节 我军卫生勤务学形成、发展的 标志和展望

从建军开始到建国前,我军卫生勤务学处于萌芽时期。建国后,1955~1965 年,卫生勤务学真正成为一门独立学科。80 年代中期

进入了新的发展阶段。为什么这样划分,其根据是什么,这要从学科的形成和发展标志谈起。

一、卫勤学科形成的标志

学科的出现和发展,从萌芽到正式形成要有公认的标志。据一些资料介绍,这些标志主要是:有学科的定义和明确的研究对象;有独立的研究方法和研究体系;有本学科的学术理论、专用名词术语及较成熟的代表作;有培养本专业人才的训练机构和教材;有的还提出要有专门的学术研究机构或研究队伍等。我军50~60年代初期卫勤的实际情况如何呢?

(一)有专门的训练机构和卫勤专业训练教材,开展了本学科的专业训练 这是学科形成的重要标志。建国前,我军也曾编写了几本卫勤教材,但由于训练时间的限制,实际上并没有成为一门训练学员时所必不可少的专业课程,更没有专职的教学人员和教研组织。学员学卫勤课,多是请领导作卫生工作报告,讲解卫生工作规章制度,介绍工作经验等,直到1949年,几乎都是这样。因此从建国前的状况看,卫生勤务学只能属于萌芽时期。

建国后就不同了。各军医院校普遍建立了卫勤教研室,有专职的教学人员,卫生勤务学已作为有固定时间、统一内容的独立学科向学员讲授;有的院校成立卫勤系,专门培训卫勤领导干部和卫勤教学人员;全军开办卫勤领导干部学习班,使卫生勤务学知识得到迅速普及,从而作为一门独立学科取得公认。

(二)卫勤学科有特定的知识内容,形成了自己的理论体系 建国前,我军总结了许多好的卫勤工作的经验,提出了军队卫生工作的指导思想和工作原则,建立了一些规章制度和要求,这为建国后卫生勤务学的形成打下了良好基础。但当时对卫生勤务知识的特有内容还缺乏足够了解,对卫生勤务没有明确定义,对卫生勤务和卫生勤务

学的关系和区别更未加以探讨。卫生勤务这门学科的理论体系尚未形成。

建国后,随着各级卫勤训练的开展,各单位多次编写教材的实践,至60年代,对卫生勤务学作为一门独立学科应具备的主要条件,已在理论上和实践上得到明确和解决。

1. 关于卫勤学科的定义和性质。50年代末至60年代初,即已把“卫生勤务”和“卫生勤务学”作了明确区分,提出了它是“研究平时与战时军队卫勤保障的组织和领导方法的科学。”并公认它是军事医学领域的一个学科,又是后方勤务学的组成部分;还初步探讨了卫生勤务学与有关学科的关系。

2. 关于卫勤学科的知识内容。50年代初即把卫生勤务学分为平时卫勤和战时卫勤两部分。以后除合成军队卫生勤务学外,又编写了海军和空军卫生勤务学。战时卫勤学又分为总论、师团卫勤(战术卫勤)及战役军团卫勤(战役卫勤)三部分。各部分又有不同的内容,如战时卫勤总论,讲授战时卫勤保障的特点、工作原则,各项保障措施及卫勤组织计划工作;战术及战役卫勤则讲授各种战斗类型卫勤保障特点,卫勤组织准备工作和作战中卫勤保障的实施方法等。上述内容均是其它学科所不能提供的知识,这样,卫勤学就基本上形成了自己的理论体系。

3. 关于卫勤学科的教学方法。由于有专职教学人员从事教学实践,卫勤教学方法也逐步发展和完善,除课堂理论讲授外,普遍重视了用图表、模型、沙盘示教,并到部队参观和组织救护所展开的示范性演习;卫勤系学员还组织了战术、战役卫勤的图上作业。这比起建国前主要依靠卫勤领导作报告有很大不同。

(三)建立了专门的卫勤研究机构,开展了现代化作战卫勤保障的研究 建国前,我军既没有专门的卫勤训练机构,也没有专门的卫勤研究机构。当时培养提高干部的管理知识,研究改进工作,主要靠各级卫勤领导机关召开会议,进行工作总结;在报刊上发表文章,交

流卫生工作经验,基本上没有开展现代意义的科学研究。建国后至60年代初,则起了根本的变化。

1. 全面系统总结了抗美援朝战争和中印边境自卫反击作战卫勤保障经验。两次作战后,抽调专门人员,组成总结班子,运用各种方法,对两次作战卫勤保障特点,医疗后送、卫生防疫、药材保障及反细菌战等措施,救护所及各级医院的组织与工作,以及卫勤指挥、卫勤训练等工作,均进行了专题总结,内容翔实,资料丰富,数据充分,为我军现代作战卫勤保障总结了许多好的经验。此外还编印了两次作战的卫勤统计资料,撰写了上千篇文章。通过这些工作,既提高了全军战时卫勤理论水平,也培养了一批卫勤学术骨干。

2. 总部建立了卫勤研究所,海、空军建立了本军种的卫勤研究室。它们主要从事现代战争条件下卫勤学术的研究,如开展核武器和生物武器条件下的试验性卫勤演习和作业,撰写一批合成军队和海军、空军作战卫勤保障的论文,出版卫勤学术增刊和卫勤资料,参与起草卫生工作条例等。这些对推动全军卫勤学术研究的开展起了核心和骨干作用。

3. 积累了卫勤学术的研究经验。两次作战卫勤总结,主要是用历史、逻辑和统计学方法进行的。其中抗美援朝战争减员统计分析,探讨了我军作战减员的规律和特点,是我军系统研究减员问题的开端,也是利用统计学方法分析减员的范例之一。各科研机构通过组织卫勤演习,也初步摸索了现代战争中开展试验性卫勤研究的方法和经验。特别是组织部队与科研机构领导参加的演习领导班子,卫勤学术与军事医学技术人员协作的演习指导组,以及在演习的步骤和方法等问题上经验积累较多、体会较深,为以后组织卫勤演习,提供了方法指导和工作借鉴。

从以上三个方面的标志、几个具体问题的介绍和对比,可以认为,在建国前,我军卫生勤务学是处在萌芽时期,建国后至60年代中期才正式成为一门独立的学科的论点是正确的。