

苏联军事医学简明教程

〔苏〕Ф.И.科马罗夫 主编

人民军医出版社

出版说明

本书原名《军事医学训练》，是苏联卫生部审定的供中等医科学学校用的军事医学教材，1983年由苏联医学出版社出版。参加该书编写的专家、学者共十二人，主编为苏联医学科学院院士、教授、苏联国防部中央军事卫生部部长Ф.И.科马罗夫上将。

该书共分八篇，较为系统、简明地阐述了军事医学各个领域的基本理论知识，介绍了苏军卫生勤务的历史和现状，包括苏军卫生勤务的工作任务、组织体制、技术装备、野战医疗救护、药材供应、防疫工作以及军队卫生等方面情况。本书以提高中级卫生人员的训练水平为主要目的，内容侧重于战术地域内卫生勤务的组织实施。这本书不仅适用于地方中等医科学学校，同样对军队中初级医务人员提高军事医学知识，也具有重要的指导作用，即具有军地两用的特点。这本书对了解苏军军事医学与军队卫勤的情况和发展趋向，研究现代化战争中卫生勤务的特点和问题较有价值，可供我军和地方有关院校和医务工作者教学、研究参考使用。

全书由张芬芬、缪其宏、白敬先、梁建岭、周景春、武士华和曹立东同志翻译，并由缪其宏、张芬芬同志统一校对。

人民军医出版社

1987年3月

目 录

绪 言	1
-----	---

第一篇 苏联武装力量卫生勤务组织和 战术的一般问题

第一章 俄国和苏联的军事医学史简述	5
第二章 苏联武装力量战时卫生勤务的任务	30
第三章 部(分)队医疗预防、卫生和防疫措施的 组织原则	42
第四章 部(分)队医疗后送措施的组织原则	50
第五章 分队的卫勤保障	72
第六章 战场(大规模杀伤区)伤员的收集和初步医疗救护	88

第二篇 苏军卫生勤务的装备

第一章 卫生勤务医疗箱制式装备	116
第二章 军队成员个人卫生装备与卫生兵和卫生员装备	123
第三章 营团救护所的医疗箱制式装备	134
第四章 野战卫生技术装备	144
第五章 移动式医疗和卫生技术装备	150
第六章 卫生后送器材, 帐篷和制式装备	154

第三篇 野战外科学基础

第一章 作战军队中伤员外科救护组织的基础	179
第二章 创伤休克	187

第三章	长时间挤压综合征	191
第四章	热烧伤	195
第五章	团救护所和师卫生营对伤员的医疗救护	202
第六章	复合伤	212

第四篇 军事毒理学、放射学基础和卫勤部门 对核、化学武器的防护措施

第一章	军事毒理学和放射学的对象和任务	215
第二章	军队人员和卫勤分队对毒剂和放射性战剂防护的 卫勤措施	221
第三章	毒剂染毒和放射性战剂沾染时的洗消	228

第五篇 野战内科学基础

第一章	作战军队内科救护组织基础	238
第二章	放射损伤, 电离辐射的生物学作用, 放射病的发 病原理	238
第三章	毒剂损伤	248
第四章	火器伤、烧伤、冻伤和爆炸波伤作用时内脏器官 疾病	260
第五章	战时内科疾病的发生、经过和治疗的特点	272
第六章	团救护所和卫生营对贯穿辐射和毒剂损伤伤病员 的医疗救护	275

第六篇 军队卫生学基础

第一章	作战军队卫生措施的组织 and 实施	283
第二章	军队设营和行军卫生	287
第三章	军队营养卫生	294
第四章	军队野战给水卫生	315
第五章	各兵种军事劳动特点	325

第七篇 军队流行病学基础

第一章	军队防疫工作的任务和主要原则	335
第二章	防疫的人力和物力简述	354
第三章	各医疗后送阶梯的防疫保障	359
第四章	卫生流行病学侦察	363
第五章	在敌人使用细菌武器条件下军队的防疫保障	368

第八篇 苏军药材供应的组织原则

第一章	苏军部队和卫勤机构药材供应的组织原则	375
第二章	药材的供应标准和分类	379
第三章	部(分)队药材供应的组织	382
第四章	兵团药材供应的组织	388
第五章	在野战条件下, 部队和药材库中的药材保管规则	397
第六章	药材对大规模杀伤武器的防护	413
第七章	部队药房的统计和报表	419
第八章	药材库药材的统计	427
附录一	伤 票	432
附录二	寻找、搬运、运输伤病员以及实施医疗救护的标准	434
附录三	消毒淋浴装置的技术性能	436
附录四	药材分类	438
附录五	专用药材现有量和需要量报告表	439
附录六	药材和修理材料申请通知书	440
附录七	物资器材现有量和需要量报告申请书	441
附录八	药材按保管方法分类	442
附录九	药林按统计特征分类	443
附录十	编语索引	444

绪 言

医务人员的职业是最人道的职业之一。他的使命是保护人民健康、治愈伤病、减轻疼痛和折磨。医务人员只有具备熟练的专业技能、丰富的知识和高尚的医德才能更好地胜任本职工作。在复杂条件下，特别是在战争条件下，具备这些特点有着非常重要的意义。战时，医务人员起着重要的作用。卫生勤务在战时的任务是对伤病员实施医疗救护、有效治疗并使其早日治愈归队，采取措施维护军人健康，保障部(分)队保持疫情安全等，其他任务不胜枚举。医务人员能否优质而及时地完成任务，既直接关系到军人的健康和生命又关系到部队的战斗力。

1941~1945年苏联伟大卫国战争的经验令人信服地证明，卫勤保障要组织得好而且行之有效，是十分重要的。两次苏联英雄称号获得者、著名的苏联军事指挥员П. П. 列留申科大将曾这样评价医务人员：“在伟大卫国战争中，军医、助理军医、护士和卫生兵拯救了成千上万名伤病员的生命。在反法西斯侵略者的斗争中，苏联医务人员的贡献是无法估量的。在整个战争中，卫生勤务使苏联武装力量全体人员保持着高度的战斗力，从而促进了对敌斗争的胜利。”

这次战争的特点是空前的激烈。成千上万名官兵在作战中负伤，治愈后归队，重新负伤并再次被送往卫生营或

医院。军队医务人员忘我地工作，以自己的技能和经验全力以赴地抢救伤员的生命，使伤病员的救治工作取得了巨大的成绩。在整个战争期间，每 100 名伤员，经医务人员治愈归队的达 72 人之多；每 100 名病员，治愈归队的为 96 人。这是十分可观的成就。两次苏联英雄称号获得者、苏联元帅 B. M. 崔可夫指出：“在同希特勒分子进行的艰苦卓绝的战斗中，在人类历史空前规模的搏斗中，苏军卫勤部门出色地履行了自己崇高的职责。大批浴血奋战的苏联军人之所以赢得生命和健康，应归功于我们出色的医务人员高超的医疗技术和对伤病员无微不至的关怀。”

战时，在实施医疗救护和抢救伤病员生命的工作中，中级医务人员起着重要的作用。在战场上首先对伤员进行救护的是助理军医、卫生员、护士，他们是否能正确、细致和及时地采取必要的初步医疗救护措施，这直接关系到伤病员的生命安全和后续治疗的成败。

在团救护所、卫生营和医院，中级医务人员的工作尤其重要。在绷带交换组、手术组和医院病床旁，助理军医和护士是军医的直接助手，履行着重要的职责。

伟大卫国战争证明，苏军中级医务人员受过良好的训练，他们善于工作，能忘我地劳动，在极其复杂和危险的情况下表现得英勇顽强，他们是集体英雄主义的榜样。数千名助理军医、卫生员、护士荣获勋章和奖章，其中更加出色的人员被授予了苏联英雄称号。

在现代条件下，中级医务人员的作用和重要性丝毫没有降低。如果帝国主义侵略集团胆敢发动新的世界大战，卫生勤务会面临比上次战争更大的困难。包括中级医务人员的工作在内，战时军队各项卫勤保障措施的重要性不断

地提高。在伟大卫国战争中，中级医务人员只要受过良好的训练和具有丰富经验，就能胜任本职工作，而在现代战争条件下，必须具备丰富的知识，能熟练地使用各种复杂的仪器设备，并有很高的道德修养。

这些品质应在今天的和平环境下养成。因此，对中级医务学校学生进行的旨在掌握战时卫勤保障基本知识和技能军事医学训练，教育他们忠于社会主义祖国，准备在帝国主义发动新的世界大战时能随时履行自己的职责，这具有重要的意义。只要顺利执行教学大纲，军队卫勤部门在必要时就能从学校补充到一批受过良好训练的、能胜任本职工作的中级医务干部。

（缪其宏译）



第一篇 苏联武装力量卫生 勤务组织和战术的 一般问题

第一章 俄国和苏联的军事 医学史简述

在17~18世纪初，俄国军事医学是随着中央集权制国家和正规武装力量的建立而产生的。在此之前的卫生勤务组织是零散的和不完善的。部队配有专业人员——医生（лекарь），负责对伤员实施救护并将其撤离战场。为完成上述任务，医生配备有最简便的药品和器材。以后，国家救护伤病员的组织机构逐渐承担了更多的义务。

17世纪下半叶便开始建立了军队的医院事业。到17世纪末，彼得大帝改组了军队工作。他创建了俄国的正规军队。在此同时，军队卫勤组织也进行了改组。到18世纪初，军队卫勤组织已有相当明确的结构，并配备有相应的人力物力。军队广泛地建立起野战医疗所和常设军队医院网。

条令规定了卫勤保障的基本原则。

彼得大帝的活动对军队卫勤组织的发展和卫勤保障先

进方法的探索产生了极大的影响。后来，这些问题始终受到俄国杰出的统帅和军事指挥家 П. А. 鲁勉柴夫、А. В. 苏沃洛夫、М. И. 库图佐夫、Ф. Ф. 乌沙柯夫、П. Г. 纳希莫夫等人的重视。他们对士兵在争取胜利时所起的作用给予了高度的评价，要求重视士兵的需要，关心士兵的身体健康。

在此期间，许多先进的俄国军事医学人员为发展俄国军事医学作出了巨大贡献，他们用重要的理论丰富了俄国军事医学，并很快地将这些理论运用于军队卫勤保障的实际工作中。为武装力量培养卫勤干部的工作日益受到关注。1707年，在莫斯科建立了俄罗斯第一所常设军队医院，并附设有培养军医的军医学校（现为苏军布尔坚科临床总医院）。这种设有军医学校的医院很快在彼得堡和喀琅施塔特成立。以后，在这些医院的基础上又建立了彼得堡和莫斯科两所内外科学院。随着这两所学院的建立，便解决了俄国军队卫勤干部的培训问题。

18~19世纪，俄罗斯参加过许多次战争。通过战争，使军队卫勤组织不断地得到改进和完善。军队出现了移动医院，这些医院跟随部队直接对战场上的伤病员实施医疗救护，从而成功地产生了军事医学的科学原理。在此期间，杰出的俄罗斯军事医学科学家 Д. 萨莫伊洛维奇、А. А. 恰鲁科夫斯基、М. Я. 穆德罗夫和 И. И. 埃内霍尔姆等人为俄国军事医学的发展作出了重大贡献，他们制定的先进原理给俄国军队以后的卫生勤务活动奠定了基础。真心关心士兵的健康，努力查明军队常见病的特点和原因，研究服役方式对士兵健康的影响，寻找战时对伤病员实施医疗救护和治疗的有效的形式和方法等，是俄国军事医务人

员的优良传统。

在俄国军事医学发展史上起过重大作用的俄罗斯著名科学家 H. H. 皮罗戈夫是野战外科学以及卫勤组织和战术学科的奠基人。皮罗戈夫参加了1853~1856年克里米亚战争、1870~1871年普法战争和1877~1878年俄土战争。19世纪下半叶的这些重大战争的特点是战斗紧张激烈和有生力量的大量减员。皮罗戈夫根据积累的经验提出了一系列重要理论和实践原则，这对军事医学的发展和军队战时卫勤保障方法的改进起着决定性的作用。其中还包括他创建的伤员医学分类的学说，这些基本原则至今意义犹存。皮罗戈夫最先在野战条件下使用乙醚麻醉，提倡把石膏绷带广泛用于四肢创伤和骨折。C. П. 鲍特金、H. B. 斯科克利福索夫斯基、M. M. 谢切诺夫等俄国著名的医学科学家对军事医学的发展也作出了很大的贡献。

在19世纪下半叶，军队卫生勤务的活动除进行治疗外，在卫生学方面也有所探索。由于在自然科学领域取得了进展，卫生学的作用就显得日益重要。为此，士兵生活、给养和起居的组织工作，应力求与卫生学要求相一致，这给军队的防疫保障建立了初步基础。

19世纪俄国的军事医学是先进的，军事医学科学的发展水平相对来说也是高的，但是在把这些先进的观点和思想运用到武装力量卫勤保障上却发生了矛盾。其原因在于沙俄经济落后，卫生保健系统不完善，国家机器的官僚主义严重。这种矛盾在俄国参加的几次战争（19世纪下半叶到20世纪初的战争，特别是1914~1917年的第一次世界大战）中表现得更加突出。

第一次世界大战期间，军事医学科学最先进的代表，

即俄军的卫勤人员，力图改进医疗救护的组织，提高卫勤措施的效益，改进伤员在战场上的初步医疗救护体制，通过加强主包扎所的外科力量，将外科救护向前线靠拢，建立象外科手术组和机动手术队这样的机动手术后备力量，使专科医疗救护初见端倪。B. A. 奥佩利在第一次世界大战期间提出了伤病员阶梯治疗的学说，这意味着军队战时卫生勤务理论发展到一个新阶段。在改进前后方伤病员医疗救护和治疗上，作出许多贡献的俄国军事医学的杰出代表，有 H. H. 布尔坚科、H. A. 韦利亚米诺夫、B. A. 奥佩利、C. П. 费奥多罗夫等。

但是，由于沙皇制度的腐朽、经济落后和对战争毫无准备，俄军卫生勤务如同俄军和整个国家一样存在着很多缺陷和弊端。先进的思想和原则不可能在卫生勤务中得到应用，战时卫勤活动的成绩不佳，对士兵的生命和健康毫无真心的关怀和爱护。19世纪到20世纪初的军政统治人物则关心得更差，竟然把军队卫生勤务看成是次要的、辅助性的部门。因此，在卫勤工作的战前准备，以及确定其在武装力量结构中的作用和地位方面出现了失误。

总卫生部应领导卫生勤务活动的所有方面，但实际上却被排斥，不让它解决卫生勤务的战备问题，不让它建立药材储备，也不让它领导医疗后送保障工作等。卫生勤务部门受多头领导，又要让其解决国家和社会各个机构团体的大量医学保障问题。这实际上使得卫生勤务部门更加无权。这对战争初期的局面造成极其不良的影响。

第一次世界大战中俄国卫勤保障组织的一个最严重的缺陷就是把医疗后送过程人为地分割。把后送与伤病员的治疗对立起来。总参谋部领导后送工作，只希望尽快地把

丧失战斗力的伤病员从部队撤下来，而不问是否需要给予某些医疗救护。在战争进程中，大批伤病员被无节制地后送，而对伤病员的症状和健康状况则无人过问。这就破坏了军队和国家后方医疗机构的活动，使治疗后果大大恶化。

下列指标清楚地总结了第一次世界大战中俄军卫生勤务的活动：伤病员归队率40~45%，伤残率30%，死亡率11~15%。这种结果有理由被认为是不能令人满意的。军事医学依赖于国家的社会制度和经济发展水平，因此，必然会影晌19世纪末和20世纪初沙俄军队卫生勤务的现状，使武装部队的卫勤保障陷于无法组织的地步。尽管有一些进步的医学活动家做出很大的努力，但他们企图扭转沙俄卫勤现状的尝试遭到了失败。军队卫生勤务必须彻底改组。但要做到这点，必须从根本上改变整个社会经济和国家制度。

苏联军事医学的诞生和发展

在苏联军事医学史上，十月革命后的时期堪称是一个全新而又出色的阶段。伟大的十月社会主义革命为全面有效地发展苏联军事医学创造了最良好的条件。社会主义的人道主义思想，苏维埃国家对军人、社会主义保卫者(士兵是祖国公民的平等一员，他们的特殊作用和价值得到社会的承认)的健康始终不渝的关怀，给军事医学所面临的任务增添了新的内容。

苏联军事医学的发展可分为五个重要阶段，这些阶段恰好与苏维埃国家及其武装力量的基本历史阶段相吻合。

第一阶段(1918~1921)是军事医学理论的形成及军事医学组织的诞生阶段——它经历了反对外国武装干涉和国内反革命暴乱，是武装保卫伟大十月社会主义革命成果的年代。在国内战争和反对外国武装干涉的最困难条件下，军事医学尽快完成了军队卫勤保障组织的改组任务，创建了与旧弊端一刀两断的全新的卫生勤务。卫生界的知识分子被吸引到已获取胜利的无产阶级一边来。军队卫生勤务补充进来一批忠于革命事业的卫勤干部。

第二阶段(1922~1941年)是社会主义和平建设时期的苏联军事医学发展阶段。军事医学利用社会主义制度的优越性，有成效地解决了如下任务：发展军事医学科学，进一步改进军队医疗预防、卫生和防疫保障等工作。

第三阶段(1941~1945)是苏联人民反对法西斯德寇侵略者的伟大卫国战争阶段。在极其复杂和困难的条件下，为了全面保障苏维埃武装力量，苏联医学已能动员国内的整个军事医学力量。在战争中实行了最有效和最先进的医疗后送保障体制，以保障陆海军的作战行动。在伤病员的治疗、恢复作战和劳动方面均取得了良好的效果。

第四阶段(1945~1952)是伟大卫国战争胜利结束后，苏联军事医学进入战后发展的阶段。这一阶段的特点是全面深入地研究、分析和总结了卫国战争的经验，为进一步完善军队卫勤保障的原则、形式和方法奠定了基础。

第五阶段是苏联军事医学现代化的发展阶段。它开始于本世纪的50年代，是与装备着现代化作战兵器，首先是火箭核武器世界大国军队的军事革命和技术改装分不开的。军事医学正在顺利地完成了各种任务，为苏联武装力量全体成员的生活和活动的各个方面提供了有效的卫勤保障。

苏联军事医学在思想上和组织上的形成阶段(1918~1921),伟大十月社会主义革命为发展地方和军队的卫生事业创造了极其良好的条件。苏联共产党和列宁亲自制定的并在第八届党代表大会通过的党纲中所体现的原则,是社会主义卫生保健工作的思想基础。最主要的原则有:卫生保健工作的国家性、以公共卫生和预防为重点、医学科学和临床实践的统一性以及普及和免费治疗、社会团体和广大劳动群众加入卫生保健组织等等。随着这些原则的落实,苏联创立了历史上第一个建立在真正民主基础上的国家的人民卫生保健体制。苏联军事医学便成为苏联卫生保健事业不可分割的一部份。

早在十月武装起义的准备阶段,在成立红色近卫军的同时,即建立了卫生分队,这是军队卫生勤务的初期形式。在此基础上发展成为卫勤部队和卫勤机构网,负责对伤病员实施医疗救护和治疗,防止军队和国内的瘟疫流行。1918年1月建立工农红军后,卫勤部队和机构也列入其编成内。在此期间还建立和确定了苏联武装力量卫生勤务的组织形式,把卫生勤务看成是陆海军的在编组织,其使命是维护、增强和恢复作为战斗力和战斗准备最重要成分的武装力量全体成员的健康。

当时的军队卫生勤务组织在短时期内进行了改组,补充了一批忠于革命的干部,1917年12月4日列宁签署了俄罗斯联邦人民委员会法令,任命了一个负责总卫生部工作的委员会。该委员会在组织红军卫勤保障,巩固军队卫生勤务,把广大医生吸引到苏维埃政权一边来等方面做了大量工作。1918年7月,俄罗斯联邦卫生人民委员部成立后,总卫生部并入其内,享有独立局的权力。同时总卫生部仍属

于军事人民委员部。在经济遭到破坏、传染病不断流行、卫勤干部严重不足、医疗机构和物资技术器材匮乏的极其复杂的条件下,由于地方和军队卫生保健部门的通力合作,红军卫勤保障的紧迫任务还是顺利地完成了。

在军队卫生勤务诞生的这样一个复杂而重要的时期,站在领导前列的是一些布尔什维克医生,他们是М.И.巴尔苏科夫、З.П.索洛维约夫、М.И.巴拉诺夫、А.Н.维诺库罗夫等。

在国内战争和外国武装干涉年代里,红军卫勤保障的新原则和新的组织形式不断出现。但在很多方面都是借鉴了沙俄军队卫勤部门在第一次世界大战中积累的经验。许多问题是根据新的要求和内战前线的特殊情况,按新方式解决的。其中最重要的措施就是把整个后送工作移交给军队卫勤部门,为把伤病员的治疗和后送统一成一个过程创造了最初的条件。在军队卫勤保障实践中推行了阶梯治疗的原则。

在军队战时卫勤保障的进程中,改进了卫生勤务工作的组织,竭力使外科救治机构靠近部队,组织伤病员的专科医疗救护等。在各方面军成立轻便绷带交换队、移动分医院和绷带交换轻便列车。1919年秋,在方面军卫生部增设方面军医务顾问(外科、精神神经科、流行病学科等)的职务,负责组织伤病员的专科医疗救护。尽管年轻的苏维埃国家面临着巨大的困难,卫勤部门床位数仍有增加。红军卫生勤务在1918年3月仅拥有20 000张床位,而到1919年7月已增至118 000张,1920年7月又增至400 000张左右。这一切措施均有助于红军卫勤保障的改进。

在国内战争和外国武装干涉年月里,军队卫生勤务面