

部队卫生战备训练教材

中国人民解放军总后勤部卫生部



解放军出版社

中国人民解放军
部队卫生战备训练教材

总 后 勤 部 卫 生 部

解放军出版社

京新登字 117 号

书 名:部队卫生战备训练教材

编著者:中国人民解放军总后勤部卫生部

出版者:解放军出版社

[北京地安门西大街 40 号/邮政编码 100035]

印刷者:北京第二外国语学院印刷厂

发行者:解放军出版社发行部

开 本:787×1092 毫米 1/16

印 张:29.5 插图 8

字 数:717 千字

版 次:2000 年 2 月第 1 版

印 次:2000 年 2 月(北京)第 1 次印刷

统一书号:55065·849

(如有印装差错,请与本社调换)

序

高技术局部战争对军事行动、作战样式、军队编成和指挥手段等产生了重大影响,对卫勤保障和教育训练提出了一系列新的课题。全军卫生专业教育训练工作的新形势和新任务,要求我们学习和掌握高技术局部战争卫勤保障的新理论、新知识、新技术和新方法,努力提高训练质量和水平,增强平战时综合卫勤保障能力。

《部队卫生战备训练教材》是根据新一代军事训练法规的要求,为提高高技术局部战争卫勤保障能力而编写的一本规范性教材。该教材由总后卫生部委托第二军医大学组织全军有关专家教授和部分卫勤领导编写,是全军卫生系统集体智慧的结晶。本书以新时期军事战略方针为指导,以打赢高技术局部战争为核心,以提高应急机动卫勤保障能力为目标,在深入调查、广泛征求意见的基础上,总结了我军卫勤保障的成功经验,引入了近年来国内外卫勤保障方面的新理论、新知识、新技术和新方法,体现了学科发展的前沿。对训练内容和训练方法进行了新的探索,注重实用性、针对性和可操作性,内容丰富,结构严谨,平战结合,特色鲜明,不仅是部队卫生战备训练的教程,而且也是全军卫生人员学习、研究高技术局部战争卫勤保障的好教材。

本《教材》的出版,必将对全军新时期卫生战备训练起到指导、规范和推动作用,使部队卫生战备训练工作跃上一个新的台阶。全军各部队应以本《教材》为依据,从严、从难、从实际出发,进一步加大卫勤训练力度,提高训练质量和水平,为提高我军高技术卫勤保障能力做出更大的贡献。

白书忠

一九九九年五月

前 言

《部队卫生战备训练教材》是“九五”全军重点科研课题“新时期卫勤教育训练改革研究”的主要科研成果之一,按《师以下部队卫生战备训练大纲》(试行稿)的要求编写而成,用于指导部队卫生战备训练及供检查、考核卫生战备训练的卫生管理干部和院校卫勤教学人员参考。

本书初拟名为《应急机动作战部队师、团卫勤分队战备训练手册》,后于1997年4月在京审定编写目次时,考虑到面上部队的训练问题,定名为《部队卫生战备训练教材》,并以章节格式编写,内容主要有:部队卫生防疫、卫生防护和卫生检验技术,卫生减员预计及伤病员救治与后送,战伤救治基本技术与特诊技术,卫生装备和战时药材供应管理,卫生战备预案与平转战工作及战时卫勤组织指挥,救护所演习的组织实施及训练评估体系,有关军兵种卫生战备训练和灾害卫生救援等。力求通过对部队卫勤分队的教育训练指导,强化部队卫生战备训练,提高部队的战时或灾害时卫勤的机动能力、快速反应能力和综合保障能力。

本书编者来自总后卫生部机关、第二军医大学军事医学各个专业、济南军区、南京军区、海军、空军、二炮、武警部队的专家教授和富有实践经验的卫勤领导。在编写过程中,始终得到总后卫生部首长和机关的重视,白书忠部长在百忙中作序;科训局霍仲厚局长,原综合计划局副局长、现卫勤研究室毛常学主任及陈文亮研究员作了许多具体指导;第二军医大学首长、机关及卫勤系领导给予了大力支持。

对本书作出贡献的还有北京军区、成都军区卫生部,二炮部队、武警总部卫生部和后勤指挥学院的有关专家教授。解放军出版社李春芝编辑在出版工作中做了许多具体工作,在此一并致以诚挚的谢意。

本书涉及学科较多,特别是部队的卫生装备在不断改善之中,疏漏之处在所难免,敬请批评指正。

高及仁

二〇〇〇年一月

目 录

第一章 概述	(1)
第一节 部队卫生战备训练工作特点.....	(1)
第二节 部队卫生战备训练指导原则.....	(1)
第三节 部队卫生战备训练方法内容与要求.....	(2)
第四节 部队卫生战备训练组织与管理.....	(3)
第二章 卫生防疫	(6)
第一节 卫生防疫的主要工作及要求.....	(6)
第二节 给水卫生技术.....	(8)
第三节 饮食卫生技术.....	(20)
第四节 消毒杀虫灭鼠技术.....	(29)
第五节 卫生流行病学侦察.....	(48)
第六节 传染病的防治与管理.....	(50)
第七节 阵地卫生管理.....	(52)
第三章 卫生防护	(57)
第一节 核武器损伤的卫生防护.....	(57)
第二节 化学武器损伤的卫生防护.....	(64)
第三节 生物武器损伤的卫生防护.....	(67)
第四节 新概念武器损伤的卫生防护.....	(76)
第四章 卫生减员预计	(79)
第一节 减员区分.....	(79)
第二节 减员分析.....	(80)
第三节 卫生减员计算.....	(85)
第五章 伤病员救治与后送	(97)
第一节 伤病员的分级救治.....	(97)
第二节 伤病员的后送.....	(107)
第三节 核武器损伤伤员的救治.....	(109)
第四节 化学武器损伤伤员的救治.....	(117)
第五节 新概念武器损伤伤员的救治.....	(121)
第六节 战时医疗文书的填写与卫勤统计.....	(122)
第六章 战伤救治基本技术	(139)
第一节 战伤急救五项技术.....	(139)
第二节 复苏.....	(141)

第三节	紧急手术	(143)
第四节	清创术	(152)
第五节	抗休克	(154)
第六节	抗感染	(156)
第七节	战伤内科问题的处理	(159)
第七章	卫生与临床检验	(165)
第一节	战时检验范围	(165)
第二节	部队卫生检验	(166)
第三节	临床检验	(171)
第四节	主要化学战剂侦检技术	(182)
第五节	部队常用检验试剂配制的一般技术要求	(184)
第八章	放射及特殊诊断技术	(188)
第一节	放射诊断技术	(188)
第二节	特殊诊断技术	(192)
第九章	战时药材供应管理	(200)
第一节	战时药材供应分类	(200)
第二节	战时药材装备标准	(200)
第三节	战时药材储备	(200)
第四节	战时药材筹措与供应	(201)
第五节	核、化学、生物武器条件下的药材防护	(203)
第六节	野战制剂	(204)
第十章	野战卫生装备	(207)
第一节	野战医疗箱	(207)
第二节	卫生技术车辆	(213)
第三节	新型急救器材	(229)
第四节	帐篷的展开与撤收方法	(241)
第十一章	卫生战备预案与平转战工作	(245)
第一节	卫生战备预案	(245)
第二节	卫生工作平转战	(253)
第十二章	战时卫勤组织指挥	(255)
第一节	卫勤组织指挥的程序和主要工作	(255)
第二节	卫勤保障计划的制订	(258)
第三节	救治机构防卫	(262)
第十三章	师(旅)团救护所演习	(274)
第一节	师(旅)团救护所演习的准备	(274)
第二节	师(旅)团救护所演习的实施	(284)
第三节	师(旅)团救护所演习的成绩评定及讲评与总结	(286)
第十四章	海军、空军、二炮、武警部队卫生战备训练	(289)
第一节	海军舰艇部队卫生战备训练	(289)

第二节 航空兵场站救护所卫生战备训练	(296)
第三节 第二炮兵部队卫生战备训练	(304)
第四节 武警部队卫生战备训练	(311)
第十五章 灾害卫生救援	(322)
第一节 灾害救援医疗队的组建	(322)
第二节 灾害现场卫生救援组织指挥	(324)
第三节 灾害现场伤员救治	(325)
附录	(333)
附录一、军事地形学知识	(335)
附录二、师医院卫生战备训练综合评估指标体系及应用	(345)
附录三、模拟伤病员化装与表演	(350)
附录四、师救护所野外演习(合练)60例模拟伤病员(伤病情及处置)	(354)
附录五、演习时的动物致伤	(369)
附录六、师以下部队基本卫生装备配备标准	(370)
附录七、师以下部队战备药材基本标准	(385)
附录八、抗洪抢险部队卫生防疫保障和疫情处理预案	(423)
附录九、检验试剂配制	(445)
主要参考文献	(456)

第一章 概 述

部队卫生战备训练,包括卫勤首长、机关、分队的战术与技术训练和广大指战员普及卫生防疫、卫生防护、自救互救知识与技能的训练。因卫勤分队(指师以下部队卫勤编成内的师(旅)医院、团卫生队)在部队战时卫勤保障中是主要力量,本书将以卫勤分队的卫生战备训练为重点,并在此基础上兼顾一般。

第一节 部队卫生战备训练工作特点

一、专业技术性强

部队卫勤分队是以对部队实施卫生医疗保障为主要任务的专业勤务保障分队。与作战部队其它后勤分队相比,其专业性、技术性更强。卫勤分队的卫生战备训练是整个团队专业保障训练的重要组成部分,既反映后勤训练的一般规律,又反映专业保障训练的特殊规律。因此,卫勤分队首长、机关的组织指挥训练和分队协同训练,必须紧紧围绕专业保障这个主题组织实施。

二、组织实施复杂

部队卫勤分队组织勤务训练,需动用车辆装备、物资器材多,参训对象层次多,计划协调、组织实施比较复杂。同时,训练要求高、难度大。因此,必须周密计划,科学组织,灵活实施。

三、受制约因素多

一是受人员军事素质制约,训练难统一。卫勤分队的主体是专业技术人员,多数来自专业技术院校,有的缺乏正规军事训练,军事素质参差不齐,组织勤务训练难以统一规范和协调一致。二是受专业保障性质制约,训练难同步。部队卫勤分队是专业种类较多、分工较细的保障单位,对伤病员的分类、收容、救治和后送等专业勤务训练要求各不相同,难以同步组织合练。三是受保障任务制约,工训矛盾大。卫勤分队平时的卫生医疗保障任务十分繁重,训练时间难落实,人员难到位。四是受保障条件制约,训练难落实。卫勤分队组织勤务训练,对物质条件要求高,经费物资消耗大,在当前训练经费物资不足的情况下,落实起来比较难。因此,必须充分发挥主观能动性,调动各种积极因素,确保勤务训练任务的落实。

第二节 部队卫生战备训练指导原则

部队卫勤分队训练应遵照军委新时期军事战略方针,以部队的新战法为先导,以新一代训练法规为依据,紧密结合卫勤分队战时可能担负的任务,突出战术层次训练内容,立足现有装备,着眼未来发展,从难从严从实战需要出发进行训练,努力提高分队首长、机关的组织指挥能力和分队整体保障能力。其指导原则是:

一、贴近实战

卫勤分队勤务训练,要结合分队保障任务来组织实施。应做到“三个必须”:必须严格按照训练大纲和考核标准进行训练;必须从实战需要出发,精心设计训练环境,加大训练的难度与强度,在近似实战条件下进行训练;必须注重保障方法的研究,探索高技术条件下部队卫勤保障的有效对策。

二、突出重点

要根据部队战时可能担负的卫勤保障任务,按照训练大纲的要求,有重点地选定相应的卫勤保障课题组织训练。在训练计划上,应区分主次,把握重点,科学安排,突出分队首长、机关的组织指挥、谋略和协同训练,提高实际指挥能力和整体保障能力。

三、科学组训

要按照大纲规定的训练内容、时间、要求和卫勤分队的工作规律,分别制定出综合训练计划和专项训练计划,合理安排训练人员、内容、时间和地点等要素。采取精讲多练、示范作业、编组作业等多种方法,灵活组织施训,确保训练、工作两不误。

四、勤俭练兵

组织部队卫勤分队进行勤务训练,特别是实兵演习,需要动用大量的装备、物资器材和经费,训练消耗大,保障困难多,因此,必须坚持勤俭节约的原则,树立效益第一的观念,充分发挥现有物资、经费的保障效益。另外,还可广泛运用模拟器材和简便代用器材进行训练。

第三节 部队卫生战备训练方法内容与要求

一、方法、内容

部队卫勤分队卫生训练的基本方法为共同训练、分业训练和分队军官训练,其内容:

(一)共同训练

主要包括共同条令、军事理论、卫生与救护、防护、野战生存、战术基础和体育训练等。

(二)分业训练

包括单兵训练、分队训练和卫生技术干部训练。单兵训练。主要包括医学基础理论、医疗护理技术、急救技术、部队卫生防疫、战时卫勤知识、战伤救护与卫生防护基本技术等。

分队训练。主要包括战备等级转换时卫勤分队工作、救护所的展开、撤收与转移、伤病员的分类、救治与后送、卫勤综合演练和战斗勤务等。

卫生技术干部训练。主要包括战伤救治规则及其他战时卫勤知识;战时伤病员救治技术;战时部队卫生防疫、卫生防护知识与技能等。

(三)分队军官训练

主要包括军事理论、军事高技术知识、战术后勤保障、军队卫生战备工作的组织与任务、卫生法规及公约、战时卫生勤务、识图用图、手枪射击、战时通信与防卫工作等。

二、基本要求

部队卫勤分队卫生战备训练的基本要求,是按照战时卫勤保障需要,组织分队首长、机关和医务人员进行战备等级转换、行军输送、救护所展开、撤收与转移、伤病员收治与后送等内容的训练。通过训练使士兵具备良好的军人素质,掌握完成本职专业任务必备的知识和技能;卫生技术干部具备与本职专业相应的业务能力和技术管理能力;分队军官具备与本职专业相应的组织指挥、训练和管理能力。全面提高分队机关的组织指挥能力和卫勤分队整体的快速反

应能力、应急机动能力、野战生存能力及综合保障能力。

年度军事训练时间不少于 210h(30d),其中单兵训练不少于 140h(20d),分队训练和专业勤务训练各不少于 35h(5d)。卫生技术干部在职训练和首长、机关训练不少于 210h(30d),综合演练不少于 35h。每年为一个训练周期,按大纲要求,完成规定的勤务训练课题。

第四节 部队卫生战备训练组织与管理

一、训练准备

训练准备是指为组织开展卫勤训练而作的预先工作,是组织领导与管理勤务训练的重要内容。扎扎实实做好训练准备,是确保训练落实、提高训练质量的前提,对训练工作的顺利开展起着重要的作用。主要包括思想、组织、教学和物资四个方面的准备。

(一)思想准备

应紧密结合军事斗争形势和卫勤分队的训练任务,深入开展军队职能教育、战备思想教育和训练动员,明确训练的意义、内容、目的以及完成训练任务的措施方法,纠正和平麻痹思想和重专业技术,轻军事训练等模糊认识,提高参训人员的思想认识和训练的自觉性,激发练兵热情。

(二)组织准备

主要包括成立训练领导小组和进行卫勤训练编组。训练领导小组通常由卫勤分队领导和机关人员组成,设组长 1 人,组员 3~5 人,具体负责卫生勤务训练的组织与实施。卫勤分队勤务保障训练,通常是按战时保障方案,并进行必要的临时抽组实施的。一般情况下,师救护所设指挥组、分类后送组、机动组、手术组、重伤救治组、收容处置组、医疗保障组、生活保障组等八个组;团救护所设指挥组、机动组、分类处置组、重伤救治组、医疗保障组和生活保障组等六个组。当模拟核、化条件下救治训练时,应增设洗消组。每组设正、副组长各 1 人,并统一调整配备训练骨干,科学进行训练编组,做到专业对口、以老带新、合理搭配,保证训练的系统性和完整性。

(三)教学准备

主要包括制定训练实施计划和培训教学骨干。首先,根据训练大纲和年度军事训练任务,结合分队实际,制定卫勤训练实施计划,明确勤务训练的指导思想、目的、内容、时间、地点、步骤、方法以及组织领导和保障等,作为具体组织实施卫勤训练的基本依据。同时,根据训练内容培训骨干,组织教学法集训,通过集体备课、进行试教、示范作业,熟悉教学内容、规范教学方法、统一教学步骤;对勤务训练的一些难点内容和问题,可从部队、院校聘请教员指导解决。

(四)物资准备

包括训练器材和场地的准备。主要有教材的请领、订购,训练用药品器材、实验动物、被装、帐篷、车辆、油料、枪支、弹药及生活用品的准备,各类医疗设备的检查与维修等;分练时可选在营区附近适宜位置,合练和实兵演习应按实战要求选择在比较复杂的地形进行。勤务训练物资经费保障应列入年度训练保障计划中统筹安排,统一解决。

二、训练实施

部队卫勤分队的勤务训练,通常按照理论学习、分练、合练、实兵演习的基本程序实施。理论学习、分练、合练由卫勤分队组织,实兵演习由上级后勤组织。

(一)理论学习

理论学习是勤务训练的首要环节,目的是提高卫勤分队首长、机关的勤务理论水平,为下一步的训练和演习奠定基础。通常采取个人自学、集中授课辅导和学术研究相结合的方法进行。理论学习应紧密结合勤务训练课题,以首长、机关为重点,以本专业战时勤务保障理论为主要内容,加强高技术条件下卫勤保障方法的学习与研究,突出应用性,增强针对性。

(二)分练

分练是卫勤分队首长、机关和各医疗编组,按照战时各自的任务分工,分别进行的指挥、勤务训练,目的是使分队首长、机关熟悉组织指挥程序,各医疗编组搞好内部协同。通常分为首长、机关训练和医疗编组训练,由分队领导和各所(组)长组织实施。

1. 首长、机关训练。一般将分队领导和机关人员集中编组,按照职务分工和卫生勤务训练课题,采取想定作业的形式,按宣布作业条件—作业实施—讲评小结的顺序进行。

2. 医疗编组训练。主要是按照战时卫勤编组,进行所(组)内部的组织指挥和协同训练。在训练中,应结合各所(组)的任务分工,配备必要的装备和器材,逐个课题、逐项内容的进行练习,为合练打好基础。

(三)合练

合练是在分练的基础上,以师(旅)、团救护所为单位,按战时卫勤保障要求和程序,将各项分练的课目、内容和动作串连起来进行的综合协同训练,是卫勤分队勤务训练的主要形式。目的是锻炼提高分队首长、机关的实际组织指挥能力和分队协调一致的整体保障能力。合练通常按照分段作业—连贯作业的步骤进行。

1. 分段作业。是指将勤务训练课题按战斗进程和训练要求,逐个阶段、逐项内容分别进行的训练,是合练的主要方法。分段作业一般按照宣布情况、反复练习、作业讲评的步骤进行。训练的重点是分队首长、机关的组织指挥和分队人员的协同训练,两者要有机结合,融为一体。

2. 连贯作业。是在分段作业的基础上,将同一课题的不同内容连贯起来进行的训练,目的是使分队各级指挥员熟练掌握指挥程序,加强所(组)之间的协同,增强勤务训练的系统性和完整性,巩固发展分段作业成果,提高训练质量。

(四)实兵演习

实兵演习是指按照实战要求,将各训练课题有机结合起来,在生疏地形上,昼夜连续进行的综合性演练。目的是检验勤务训练效果,全面锻炼提高分队在复杂条件下遂行卫勤保障任务的能力。演习开始前,卫勤分队应按战时医疗保障编组和上级要求,认真落实参演人员和各类演习物资器材,周密做好各项保障准备。演习开始后,应按上级的演习号令,组织参演人员迅速按职就位,并对各种演习情况进行分析判断,定下保障决心,果断处理各种情况。演习结束后,应对整个演练情况进行认真的总结讲评。

三、训练考评

训练考评是卫生勤务训练活动的总结核定,包括考核与评定。卫勤训练考核,是指在规定的时机,按照规定的方式,依据统一卫生勤务训练成绩评定标准,对训练大纲和训练计划规定内容的训练效果进行的考查核定,通常分为普考和抽考两种类型。卫勤训练评定,是指对单位和个人训练水准的综合测定,通常分为成绩评定和等级评定两种方式。考核评定是卫勤训练工作组织与管理的重要方面,对训练过程具有反馈、监督作用,对训练效果具有检验、衡量作用,对训练发展具有引导、推动作用。

组织搞好卫勤训练考评,必须重点抓好三个环节:一是周密组织。卫勤训练考核必须严格按照考核计划安排考核的时间、次数、方式和内容来组织实施,切忌考核的随意性。考核的组织分工应与规定的训练组织分工相一致,具体考核工作一般按照考核准备、实施和讲评的程序进行。考核准备,应根据考核的目的和任务,建立相应的组织,制定具体的考核计划,提前培训评判人员,熟悉考核方法和成绩评定标准,搞好场地、器材、试卷等各项考核保障。考核实施,应根据考核内容的性质,采取理论考试、实际操作、室内作业或演习考核等方式进行。考核讲评,应根据考核情况,由考核组织者公布考核结果,组织考核讲评。二是严格考评。组织卫勤训练考评,要端正指导思想,严格执行卫勤训练成绩评定标准和等级评定标准,不得随意降低标准搞迁就照顾,更不能弄虚作假,要实事求是、公道正派,以保持考评的严肃性。三是以考促训。组织卫勤训练考评,应本着“一考二帮三提高”的原则,通过对考核评定结果进行综合分析,认真总结分析组织开展卫生勤务训练的特点、规律和经验,准确找出存在的问题,从而进一步提高训练质量和水平,达到以考评促进训练的目的。

四、训练保障

训练保障是指为组织完成卫勤训练任务所做的各项保障工作。主要包括卫勤训练经费的筹措和组织训练用物资、器材、油料、弹药、场地、教材及电化教学等保障。训练保障是组织卫勤训练的重要组成部分,是完成卫勤训练任务的物质和技术基础,搞好卫勤训练保障应遵循以下原则:一是要突出保障重点。要集中有限的财力、物力保障部队卫勤训练,突出做好重点单位和重点课目的保障工作,同时要兼顾其他单位和一般课目,使所有部队的卫生勤务训练都能得到基本有效的保障。二是要坚持勤俭练兵。开展卫勤训练,要注重讲求效益,坚持精打细算,量入为出,因地制宜,因陋就简,力求以较小的投入,获取最佳的训练效果。三是要科学筹划安排。组织卫勤训练要注意发挥各级、各部门的积极性,拓宽训练保障的路子,充分挖掘自身潜力,将有限的经费向勤务训练工作倾斜,统筹规划,科学安排,切实做好部队卫生勤务训练任务的各项保障工作。

第二章 卫生防疫

第一节 卫生防疫的主要工作及要求

一、饮水卫生

(一)水源要求与选择

对当地的水源、水质进行检查、分析化验,对不合要求的水源,立即进行洁治、消毒和净化。

(二)水源防护与卫生管理

1. 水井周围应设井台、挖排水沟,有条件时设公用水桶。
2. 战时饮用江、河、湖、塘水时,要挖渗水井,或定时,分段,分塘取水。
3. 水源周围建立卫生保护区,在卫生保护区内不准有污染地下水的任何设施,50m内不准设厕所、粪坑、污水沟和堆积垃圾。
4. 禁止在饮用水源附近洗衣、洗澡和刷洗物品等。

二、食品卫生

(一)饮食卫生要求与管理

1. 慎用当地食物,确保食物在采购、运输、存储、冷冻后解冻、制作、烹调及食用过程中的卫生,防止食物污染和变质。
2. 贮存的食品保存时注意通风,阴蔽,勿使食物变质。
3. 对新鲜食品包括肉类、鱼类、蛋类等,选购时应注意无毒,无产气荚膜杆菌、肉毒杆菌、炭疽菌和寄生虫的污染,冷藏前用可饮用水冲洗或放在无蝇类的阴凉处。
4. 对新鲜的蔬菜和水果,食用前应洗净,水果应消毒后食用。
5. 在战线稳定时,规定合理的进餐时间,避免食无定时。

(二)厨房食堂卫生要求与管理

1. 厨房设立应靠近水源,附近不应有厕所及垃圾堆,应选择地形,搞好伪装。
2. 厨房食堂要有防虫、防蝇和洗手设备。
3. 饭菜实行分餐制,食具餐前应消毒。个人食具可用流水冲洗,自洗自用,自保管,防止污染。
4. 炊事人员必须经过身体健康检查,养成良好的卫生习惯,发现患有传染病者立即调离。

三、个人卫生

1. 提高部队人员的防病意识,自觉地进行防护。
2. 坚持饭前便后洗手。不喝生水、非饮用水,不吃不洁食品。
3. 战斗间隙应抓紧洗澡、洗衣和灭虱。
4. 注意心理卫生,长期参战的部队防止出现厌战心态和急躁情绪。
5. 战斗间隙要积极休息,自我按摩,防止出现战斗疲劳症。

6. 搞好卫生防病教育,部队人员发现病症应及早治疗。

四、环境卫生

1. 战时防止生物性、物理性和化学性污染因素,注意微小气候(气温、气湿、气流及热辐射组成)、噪声、电磁辐射和放射性污染造成各种疾病。

2. 战时行军路线和宿营地应进行流行病学观察。注意自然环境的选择,尽量避开地方病和自然疫源性疾病的地区作为休息和食宿地点,防止传染病的流行。

3. 部队驻地应采取杀虫、灭鼠措施,但要注意人畜的安全。

4. 部队战时如进驻以鼠类为传染源的自然疫源区,应开展灭鼠防鼠工作,军粮和某些武器、装备和弹药防止被鼠咬坏。

5. 部队如进入蚊媒密度高的地区,如丛林地带,应使用驱虫剂、杀虫剂等。部队人员可用防毒面具,或将袖口扎紧,毛巾围在领口,最好穿长袜,身体外露部分也应涂防蚊油等,严格执行个人防护措施。

6. 部队住所冬季做好取暖防寒工作,夏季预防中暑和胃肠道传染病,注意搞好防潮、防风工作。

7. 部队居住地每日应对各种废物,包括垃圾、废料和人的排泄物以及人、畜尸体等,加以覆盖、掩埋或焚烧。

8. 厕所、垃圾堆放等污染源应远离水源及食堂,预防饮用水供应系统被生活污水污染。

五、部队运送途中的卫生工作

1. 部队途中注意饮水和食品安全供应,严禁沿途自购食品与吃不洁的瓜果零食。

2. 经过疫区时,部队最好不停留,乘车、船时禁止下车或下船活动。

3. 对有疫情的单位,限制传染病患者的自由活动,并应就近后送,后送时应与一般病员、伤员分开。烈性传染病患者应就地隔离治疗,严禁后送,防止交叉感染。

4. 对通过疫区的军用列车,船舶进行检查,必要时进行消毒、杀虫、灭鼠。

5. 负责部队所在地火车站、码头、机场和汽车站的卫生监督。

六、进驻敌占区的卫生工作

1. 进驻敌占区前,对未进行预防接种者进行补种。

2. 进行流行病学侦察,了解与掌握敌占区疫情。

3. 防止敌方传染病院(科)卫生试验所和集中营等机构内的人员、动物和物品的流散。

4. 禁止部队人员与传染病人及疫情地区的居民接触。

5. 从敌区归来的部队应做必要的集体检疫和预防传染病流行的工作。

七、战俘的卫生防病工作

1. 对战俘首先进行卫生整顿和检疫工作。

2. 发现传染病患者立即隔离治疗。

3. 对押送与管理传染病战俘的人员应采取必要的卫生防护措施。工作结束后应进行医学观察和留验。

4. 战俘遣返前进行全面卫生整顿及健康观察,伤病未全愈者继续予以治疗,应在卫生人员参加下,遣送战俘至敌方接受地点。

八、预防接种

1. 战前有计划有目的地进行预防接种,提高部队人群的相应特异性免疫水平。

- 2.战时部队通过或进入自然疫源性疾病高发区前,应根据不同情况进行再接种。
- 3.当部队遭受生物武器攻击后,对有基础免疫的人员,立即进行再接种。
- 4.对遭受生物武器袭击后尚未发病的人员,给予药物预防。

第二节 给水卫生技术

一、战时部队饮用水卫生标准

战时部队饮用水的卫生标准分为7天和90天标准。7天标准系指应急情况,如遭受核、化学、生物武器的袭击,天灾以及在缺水地区供水极端困难情况下,饮水期在7天以内时的饮水卫生标准,其水质指标项目减少到最低限度,其限量值是按急性暴露和急性效应所规定,以不发生介水传染病和急性中毒为目标。90天标准系指离开固定的营房,饮水期在90天以内的饮水卫生标准,其水质指标项目较少,其限量值主要以亚急性毒理实验资料为依据。7天和90天的饮水卫生标准见表2-1。

表 2-1 战时饮用水水质标准

项 目		单 位	限 量 值	
			7 天以内	90 天以内
感官性 状指标	色	度	无明显异色	不超过 25 度,并不得呈现异色
	浑浊度	度	可有轻度浑浊	不超过 15 度
	臭和味		不得有明显异臭、异味	不得有异臭、异味
	肉眼可见物		不得含有	不得含有
一般化 学指标	pH 值		5.0~9.0	5.0~9.0
	总硬度 (以 CaCO ₃ 计)	ml/L	- ^①	600
	硫酸盐 (以 SO ₄ ²⁻ 计)	ml/L	-	500
	氯化物(以 Cl ⁻)	ml/L	-	600
毒理学 指 标	砷	ml/L	0.5	0.15
	汞	ml/L	0.1	0.01
	氰化物 (以 CN ⁻ 计)	ml/L	1.5	0.2
	氟化物(以 F ⁻ 计)	ml/L	-	2.0
	铅	ml/L	-	0.2
	镉	ml/L	-	0.1
	铬(六价)	ml/L	-	0.5
	钡	ml/L	-	1.0
细菌学 指 标	细菌总数	个/ml	100	100
	大肠菌群	个/100ml	1	1
	游离余氯	mg/L	接触 30min 不得低于 1.5mg/L; 生物战剂污染情况下,接触 30min 不得低于 5.0mg/L	接触 30min 不得低于 1.0mg/L; 特殊情况下,接触 30min 不得 低于 2.0mg/L

(续 表)

项 目	单 位	限 量 值	
		7 天以内	90 天以内
军 用 毒 剂 指 标 ^②	沙林	mg/L 0.07	-
	梭曼	mg/L 0.025	-
	维埃克斯	mg/L 0.01	-
	芥子气	mg/L 1.5	-
	路易氏剂	mg/L 1.0	-
	毕兹	mg/L 0.005	-
放射性 指 标	放射性物质 ^③	Bq/L 2×10^5	2×10^4

注:①表示没有规定限量值

②水被军用毒剂染毒时,每人每天饮水量为 2L,饮用期限为 3d

③指核武器爆炸产生的放射性落下灰

二、水源卫生侦察方法与要求

水源卫生侦察的目的是查清在侦察区有无可作为部队给水水源。对不能利用的水源要查明原因,作出标志,防止部队使用。特别要了解敌人使用核、化学、生物武器污染水源的迹象。查明水源附近的交通情况,是否便于防护和警戒,使用、运送是否方便以及有无可以就地利用改善水源和水质的简便器材。

(一)侦察前准备

1.器材准备。检查采样箱内各种器材是否齐全,实验室内准备水质检验的仪器、试剂是否完备。水样瓶应事先编号,细菌学采样的水样瓶宜消毒灭菌处理。

2.资料准备。搜集预定侦察地域的平面地图、水文地质图、流行病学调查图(表)或其它资料,如自然地理、气象气候方面的资料。

3.技术准备。对侦察时使用的各种器材要熟悉其使用方法、性能特点及注意事项。某些水质分析方法亦应事先做预实验,检查试剂是否齐全以及准确的程度。各种实验方法均应事先掌握。

(二)现场实施

1.水源卫生地形学调查。主要是查明水源有无遭受污染的可能,水源的种类、构造和环境卫生状况,水源附近有无污染水源的污染源,如垃圾、粪便、污水坑、厕所、牲畜圈、堆肥场、屠宰场,以及医院、工业企业废水排放口等。还要查明水源是否和污染源有联系。

对污染源的调查,要了解工农业废水和居民区的生活污水、污物侵入水源的可能性。对污水、污物场所的卫生状况,收集和处理的办法等要详细调查。此外,对地下水要注意有无破坏地层的污水渗井、废井、矿井。对地面水要注意河流沿岸的土壤性质、卫生状况、农田施肥和喷洒农药、水源用途(交通运输、游泳……),以及上游、支流的污染情况和常年主风向等。还要调查水源所处的地形环境和气象条件对水流的影响。通过以上调查可以了解到水源与污染源有无关系,可能通过哪些途径浸入水源。如水源地区有厕所,但修建合乎卫生要求,不渗漏粪便,经常保持清洁,则污染水源的可能性很小。又如,有的浅水井没有井台、井栏,而井壁上又有裂缝,在调查时虽然附近没有污水、污物的储留,但是不能保证今后不受污染。

战时还要注意有无放射性沾染,有无成片树木、草地枯萎变色及水质有无异味,有无死虾、