

DOI:10.3724/SP.J.1008.2015.00065

军队基层卫生队开展物理治疗的现状与思考

方凡夫¹, 韩刚², 周菲¹, 李东³, 陈洪达¹, 顾伟^{1*}

1. 第二军医大学长海医院中医医院康复医学科, 上海 200433

2. 解放军11医院中医科, 伊犁 835000

3. 解放军69348部队卫生队, 伊犁 835000

[摘要] **目的** 调查了解基层卫生队开展物理治疗的现状和问题, 为基层部队规范物理治疗技术提供依据。**方法** 随机抽调全军师(旅)团单位卫生队(所)的军医 235 名, 进行问卷调查, 数据用 Excel 2007 软件分析。**结果** 有效问卷 227 份, 有效率 96.59%。军事训练伤是卫生队进行物理治疗的主要病种, 急性软组织损伤、腰肌劳损、腰椎间盘突出症、肩周炎、颈椎病及骨关节炎的物理治疗率分别为 86.56%、85.03%、65.30%、55.17%、47.76% 和 37.28%。卫生队物理治疗设备中, 光疗、牵引及中频治疗仪的配备率分别为 87.67%、67.84% 和 56.83%。在安全防护方面, 47.14% 的卫生队基本没有执行防辐射、消毒或隔离等安全措施。**结论** 物理治疗是基层军医的有力武器, 已在基层卫生队中广泛开展。但物理治疗的特色和优势尚没有完全发挥, 物理治疗的适应证掌握不准确, 设备养护和安全防护等措施不到位。制定平战结合的物理治疗规范、提高基层军医康复治疗的技术能力、更新理疗设备等措施将有助于提升我军基层部队卫勤保障能力。

[关键词] 基层卫生队; 物理治疗技术; 康复

[中图分类号] R 454 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0258-879X(2015)01-0065-04

Physical therapy in grassroot military medical units of PLA: current situation

FANG Fan-fu¹, HAN Gang², ZHOU Fei¹, LI Dong³, CHEN Hong-da¹, GU Wei^{1*}

1. Department of Rehabilitation, TCM Hospital of Changhai Hospital, Second Military Medical University, Shanghai 200433, China

2. Department of TCM, No. 11 Hospital of PLA, Yili 835000, Xinjiang, China

3. Health Team of 69348 Troop of PLA, Yili 835000, Xinjiang, China

[Abstract] **Objective** To know about the current situation and the existing problems concerning physical therapy in grassroot military medical units of PLA, so as to provide evidence for standard physical therapy in grassroot military medical units. **Methods** A total of 235 military physicians from the medical teams of division, brigade, and regiment of PLA were randomly surveyed on physical therapy. The collected data were analyzed using Microsoft Excel 2007. **Results** A total of 227 (96.59%) questionnaires were valid for analysis. Physical therapy was mainly used for military training-related injuries, including acute soft tissue injury (86.56%), lumbar muscle strain (85.03%), lumbar disc herniation (65.30%), frozen shoulder (55.17%), cervical spondylosis (47.76%), and osteoarthritis (37.28%). It was found that 87.67%, 67.84%, and 56.83% of the grassroot medical units were equipped with apparatuses for light therapy, traction, and intermediate-frequency therapy, respectively. As for safety protection, 47.14% of grassroot military medical teams had no measures for radiation protection, disinfection or quarantine. **Conclusion** Physical therapy is of great importance and has been popularized in grassroot military medical units of PLA. However, the advantages of physical therapy have not yet been fully utilized. The indicators of

[收稿日期] 2014-04-04 **[接受日期]** 2014-05-19

[基金项目] 总后勤部军事“530工程”(530ZY002), 第二军医大学长海医院“1255”计划科研项目(CH125541700), 第二军医大学任职教改项目(RZJYA201414), 上海市卫计委“杏林新星”人才培养计划(ZY3-RCPY-2-2027). Supported by “530 Project” of PLA General Logistic Department, “1255” Scientific Research Project of Changhai Hospital of Second Military Medical University(CH125541700), the Teaching Reform Project of Second Military Medical University(RZJYA201414), and “Xinglin” New Star Talent Training Plan of Shanghai Health and Family Planning Committee (ZY3-RCPY-2-2027).

[作者简介] 方凡夫, 博士, 讲师、主治医师. E-mail: fangfanfu@126.com

* 通信作者(Corresponding author). Tel: 021-81871553, E-mail: gw0818@sohu.com

physical therapy are not accurately used and the related security protection is still not satisfactory. To make improvement, it needs to set up related regulations for both peacetime and wartime, to upgrade the skills of physicians, and improve the related equipments.

[Key words] medical unit; physical therapy modalities; rehabilitation

[Acad J Sec Mil Med Univ, 2015, 36(1): 65-68]

基层卫生队是军队卫生防治体系的基层单位, 直接担负广大指战员的医疗救治、卫生防疫等任务, 是控制疾病发生、发展的第一道防线。调查基层军医对各项治疗技术的认知及应用情况, 有助于了解基层部队医疗体系建设现状, 推动我军基层部队卫勤保障能力^[1-2]。物理治疗对战创伤的康复具有重要的作用, 自第二次世界大战之后, 物理治疗与康复医学已得到迅猛发展。近年来新型物理治疗设备不断推出, 物理治疗在疾病的预防和机体的康复方面日趋显示出其重要作用。本研究对我军基层卫生队军医使用物理治疗技术的现状进行广泛调研, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 调查对象 抽调全军师(旅)团单位卫生队(所)的军医为调查对象, 受调查者来自 235 个不同基层卫生单位。

1.2 调查方法 制定调查问卷, 问卷设计均为单选题。由专门调查员对参加集训的全体军医统一组织填表, 填表前由调查员向调查对象就填表要求进行解释说明。共发调查表格 235 份。有效问卷的标准: 答题完整并且字迹可辨。最终回收有效问卷 227 份, 有效率 96.59%。

1.3 统计学处理 使用 Microsoft Excel 2007 软件对数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 计数资料以率表示。检验水准(α)为 0.05。

2 结果

2.1 一般情况 受调查的军医中, 从事基层卫生工作平均时间(11.42±7.46)年, 176 人毕业于军队医科院校, 占调查总人数的 77.53%(176/227); 研究生学历 14 人(占 6.17%), 本科学历 147 人(占 64.76%), 大专学历 66 人(占 29.07%)。

2.2 物理治疗效果的认知度 仅有 40 名(占 17.62%, 40/227)受调查军医曾经接受过 10 学时以上的物理治疗技术培训, 但在具体医疗工作中, 所有

的基层军医均在使用物理治疗技术处理部队常见病。其中, 185 名(占 81.50%, 185/227)军医对物理治疗的效果持肯定态度, 他们在临床实践中发现物理治疗对基层部队的常见病、多发病具有确切的疗效, 并希望通过短期集训班、专家下基层帮带、上级医院专门进修的形式进一步掌握好物理治疗技术。

2.3 物理治疗的常见疾病 在部队的常见病、多发病中, 86.56%的急性软组织损伤患者在卫生队接受了物理治疗, 腰肌劳损、腰椎间盘突出症、肩周炎、颈椎病及骨关节炎等常见军事训练伤病也经常被军医推荐使用一种或多种物理治疗, 物理治疗率分别为 85.03%、65.30%、55.17%、47.76%和 37.28%。军医治疗消化、呼吸、泌尿系统等内科疾病时几乎不考虑物理治疗。

2.4 理疗仪器配备情况 基层卫生队基本配置了临床常用的物理治疗设备, 包括电磁脉冲治疗仪(包括低频、中频、高频)、光疗仪、牵引治疗仪、超声波和磁场治疗仪(图 1)。其中光疗设备在卫生队中已广泛配备, 配置率为 87.67%(199/227), 但红外线、激光治疗仪等较先进设备配置率总和仅为 25.11%(57/227)。

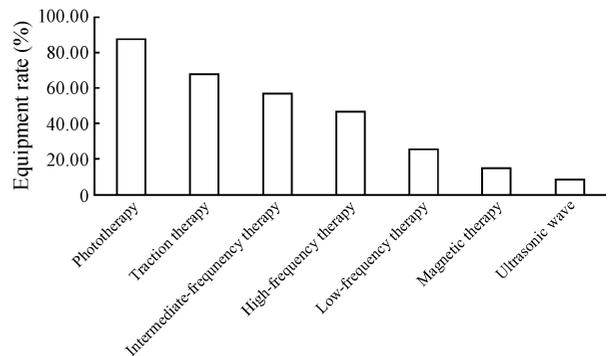


图 1 各类理疗仪器在卫生队的配置情况
Fig 1 Physical therapy equipments in grassroots military medical units of PLA

2.5 理疗设备使用情况 在基层卫生队中, 物理治疗设备主要由卫生员进行定期维护与保养, 根据受调查军医的描述, 未按照医疗设备管理规定做定期

保养或维护的卫生队占 70.93%(161/227)。另外,在进行物理治疗过程中,有 47.14%(107/227)的单位基本没有执行防辐射、消毒或隔离等安全措施(表 1)。

表 1 卫生队理疗设备实用维护及安全防护执行情况

Tab 1 Physical therapy equipment maintenance condition and implementation of safety protection measures in grassroot military medical units of PLA

$N=227, n(\%)$

	Frequently	Often	Sometimes	Seldom
Maintenance	43(18.94)	23(10.13)	39(17.18)	122(53.74)
Safety protection	62(27.31)	24(10.57)	34(14.98)	107(47.14)

Frequently: ≥ 10 times per year; Often: 7-9 times per year;

Sometimes: 4-6 times per year; Seldom: ≤ 3 times per year

3 讨论

3.1 物理治疗是基层军医的有力武器 研究报道和平时期,军事训练伤及胃肠道、呼吸道感染是部队的常见病、多发病^[3-5],有针对性地对这些常见病进行正确的早期诊断、合理的康复治疗,对于维护官兵的健康、巩固和提高部队战斗力水平具有重要意义。物理治疗由于具有适应证广、疗效确切、操作简单等特点,非常适合在基层部队推广^[1,6]。本次调查结果显示 81.50%的基层军医认可物理治疗,尤其在治疗急慢性软组织损伤、骨关节炎等军事训练伤病上。

3.2 开展物理治疗存在的问题

3.2.1 物理治疗的特色与优势尚没有充分发挥 物理治疗已经广泛运用于运动系统损伤的治疗与康复,但在内科、皮肤科等疾病的治疗中尚没有得到充分的应用。然而对于海训后的光敏性皮炎、阴囊皮炎等皮肤病,除了常规使用燥湿止痒、抗过敏的药物外洗、内服,还可使用红外线或激光对患处进行照射治疗;臀部注射性硬结可以选用中频、超声波治疗;急性支气管炎引起的咳嗽、咳痰长期迁延不愈者可以选用超短波治疗;对于反复发生军事训练伤的官兵,可以将运动疗法、肌力训练等现代康复方法融入日常军事训练中。另外,选择合理的物理治疗手段,让受伤官兵定期来卫生队治疗,能够改变军医开药、卫生员发药的单一治疗模式,对提高疗效、缩短病程、增强受伤官兵康复的信心具有重要的意义。

3.2.2 不能准确把握物理治疗的适应证 大多数

基层军医未曾接受过正规系统的物理治疗技术培训,对某些疾病的物理治疗适应证不明确^[7]。如肩周炎早期,选择超短波、中频治疗具有促进炎性渗出的吸收、改善粘连的作用,但肩周炎后期已形成组织粘连时,超短波治疗就不再适合,否则容易加重肩周组织的纤维化,不利于疾病的康复。腰椎间盘突出症急性期或合并椎管狭窄者不宜作牵引治疗,超短波、微波治疗时间亦不宜过长,这些注意事项都是康复医师常规必须严格掌握的,但基层军医由于专业背景所限,尚不能灵活掌握。

3.2.3 设备养护不规范,安全防护不到位 物理治疗设备为卫生队做好预防、医疗、保健工作所必需,调查结果显示在我军基层卫生队中,物理治疗设备在数量和种类上已经有了显著的提高,基本可以满足常见病、多发病的康复治疗。虽然卫生队的物理治疗设备使用率较以往有所增高,但对设备保养维护的认识却没有相应提高,此外也缺乏专业人员进行定期检修及医学计量。

物理治疗是采用电、磁、场、光、力等人工物理因子作用于机体而达到治疗伤病的目的,在治病疗伤的同时也可能产生副作用,因此必要的安全防护措施是不能忽视的。比如超短波、微波等高频治疗产生的电离辐射对腺体、骨髓造血细胞存在一定的抑制作用,应该设立单独的治疗室,卫生员在给受伤官兵治疗时须穿防护服;做红外线等光疗时要让受伤官兵戴眼罩;给不同受伤官兵贴敷电极片时必须先消毒患处。但以上这些常规的安全防护措施仅有 37.88%的受调查卫生队按要求执行。

3.3 卫生队物理治疗工作的思考 我军物理治疗与康复医学在“十一五”期间取得了长足进步,紧跟国际康复物理治疗前沿,以解放军总医院、西南医院为代表的一批军队医院康复医学科发展起来^[8]。而作为肩负着基层卫勤保障任务的一线卫生队,规范物理治疗技术、充分发挥其特色与优势,对于维护官兵健康、巩固和提高战斗力具有重要意义。

2011年11月,全军康复与理疗学专业“十二五”规划已经出台,这为军队基层卫生队的物理治疗工作指明了方向,围绕规划要求,做好军队基层物理治疗工作应从以下几个方面进行改进:(1)军队院校、研究所要围绕创伤、军事训练伤、特殊环境损伤及应激、疲劳损伤等疾病,对疗效确切并符合基层实际条

件的物理治疗技术(包括针灸、针刀等中医物理治疗技术)进行整理和优化,制定平战结合的物理治疗方案,形成诊疗指南和临床技术操作规范,并逐步指导基层卫生队推广,提高基层卫勤保障能力。(2)加强军队医科院校康复理疗专业的学历教育,尤其是要加强预备军官学员和国防生的康复医学理论与实践教学。培养符合基层卫勤条件下的全科医生,牢固树立早期康复的理念,扎实掌握规范的物理治疗技术。(3)推进康复理疗技术的任职教育和继续教育的工作,为基层军医扎实掌握物理治疗技术提供再教育的条件,重视预选卫生士官培训中的物理治疗技术内容的教学方法和手段的改革。(4)建立稳定的军队物理治疗实用型人才交流机制。比如:驻地中心医院可与体系保障部队进行双向代职,一方面基层军医能迅速提高康复与物理治疗水平,而另一方面医院专家既能开展技术指导帮带又能掌握基层卫勤需求;(5)军区各级卫生管理部门加强导向与管理,选择功能强、疗效好、简便易学、便于携带的康复理疗设备,有计划、分层次地配备到基层卫生队,并切实加强物理治疗设备的保养与安全防护的监管。(6)树立循序渐进、受伤官兵主动参与的康复治疗观念,保证治疗的连续性,对于提高基层卫生队物理治疗效果具有重要意义。

根据本调查结果,结合全军康复与理疗学专业“十二五”规划的纲领,我们主要凝炼以下三个观点和建议:(1)向康复理疗教育倾斜:军医大学是培养军队医学人才的重要平台与基地,应增强军事康复理疗教学设置模块,同时对医学人才培养方案进行相应调整。(2)向专业人才招聘倾斜:比较其他专业,目前我军康复理疗专业技术力量明显不足,尤其是专业康复治疗师的缺乏,严重制约了军事康复医学的发展,在政策倾斜的范围内,建议上级部门在招聘时采取军校生与国防生同步吸纳的方式,招收或招聘各层次康复医学人才,填补人才缺口;(3)向康

复设备配备倾斜:针对目前基层卫生队康复设备相对不足及落后的现状,建议采购卫生设备时,考虑新增或添加基层康复设备,优化选择功能强,疗效好,简便易学、便于携带的康复理疗设备,鼓励开展便携式、穿戴式、移动式康复理疗工作站和设备的研发。

4 利益冲突

所有作者声明本文不涉及任何利益冲突。

[参考文献]

- [1] 顾伟,方凡夫,舒适,吴良能,凌昌全.基层军医中医药认知调查[J].解放军医院管理杂志,2012,19:37-39.
- [2] 舒适,顾伟,周庆辉,周爽,吴良能.预选卫生士官中医药适宜技术的培训[J].解放军医院管理杂志,2012,19:875-877.
- [3] 黄昌林,王前进,王帅,张广超.2009、2010年全军军事训练伤流行病学抽样调查[J].解放军医学杂志,2012,37:59-61.
- [4] 赵刚,孙磊,史庆轩,胡宏伟,刘欣欣.某特种作战团2011年度训练伤调查[J].解放军医学杂志,2013,38:675-679.
- [5] Yu X Q, Li J S, Li S Y, Xie Y, Wang M H, Zhang H L, et al. Functional and psychosocial effects of pulmonary Daoyin on patients with COPD in China: study protocol of a multicenter randomized controlled trial [J]. J Integr Med, 2013,11:140-146.
- [6] 缪爱平.综合物理疗法治疗下肢军事训练伤78例[J].人民军医,2008,51:344-344.
- [7] 张晓岩.新时期军队疗养院物理治疗技术发展及限制的思考[J].中国疗养医学,2010,19:872-873.
- [8] 吴岳嵩,柳霞,李茜,张安仁,乔晋琳.康复医学新进展与发展设想[J].解放军医学杂志,2010,35:492-495.

[本文编辑] 周燕娟