爆炸伤

院前治疗

背景

因为恐怖分子爆炸会造成大量人员严重受伤，院前医疗系统在处理对这种大规模伤亡事件的紧急医疗反应时将发挥关键作用。院前紧急医疗反应的质量将影响所有随后临床医疗活动的质量，它还会直接影响患者死亡率和发病率。爆炸所致大规模伤亡事件的复杂性和范围需要院前紧急医疗系统注意下列问题：

- 识清与恐怖分子爆炸有关的特殊危害，例如二级装置、环境危害（例如毒素、火灾）和建筑物不稳定。
- 识别有严重爆炸相关损伤的患者。
- 与紧急医疗资源和紧急处理资源有效沟通。
- 适当地将患者转诊至符合其需求的可用资源。

在美国，大多数紧急医疗服务 (emergency medical service, EMS) 系统在地区水平组织和协调。在全国范围内，这造成院前紧急医疗系统惊人的多样性，各管辖地的运作和临床途径经常明显不同。依据医学研究所 (Institute of Medicine) 的意见，EMS 系统面临下列关键问题的挑战：协调不足、反应时间各异、医疗质量不一致、缺乏灾害准备、专业身份不一致，以及专业的证据基础有限。

即使面对这些挑战，院前医疗系统仍然通过识别可能有严重损伤的患者并将其运送至适当的创伤中心、指导轻微损伤患者前往其它医疗中心，而在爆炸事件的医疗处理中发挥关键作用。

EMS 人员的挑战

EMS 人员必须致力于处理大量挑战和潜在问题。

- 爆炸场所十分危险，EMS 人员必须有安全意识和警惕危害，例如：
  - 二级装置爆炸；以及
  - 火灾、环境暴露或建筑物倒塌。
- 因为爆炸现场的资源有限和潜在危险，对幸存者进行彻底的院前评估不切实际。
- 轻度至中度损伤患者可以从爆炸场所迅速自行前往最近的医院。

- 对于爆炸事件，有效的院前鉴别分类是医疗处理的重要组成部分。
- 由于爆炸事件的低发生率和多样性，精确研究鉴别分类的方法十分困难。
- 目前，还没有全国标准化的鉴别分类方法。
- 院前医疗反应人员已经采用了多种商业化和当地创建的方法，其中许多拥有类似的程序和定义；但在混乱的情况下，它们的一些细微差异可能造成混淆。
- 过度鉴别分类可能耗尽有限的资源，并因此降低患者治疗程度和增加严重损伤患者的死亡率。

改善爆炸事件后的院前治疗

由于没有明确的全国院前鉴别分类方法，负责在大规模伤亡事件时进行鉴别分类的机构应当尽力使当地的程序和定义标准化。有效的院前鉴别分类系统包括：

- 通用术语和程序；
- 向各种医学教育程度的医疗人员提供易于理解的方案；
- 向可能在紧急反应时使用的设备提供可配置工具和保留记录的仪器；以及
- 进行职责训练，使院外医疗人员证实理解了紧急反应程序和定义。

有效管理对大规模伤亡爆炸的紧急医疗反应，需要院前医疗系统进行持续准备。对于确保将受伤最严重的爆炸受害者运送到拥有治疗所需资源的机构，纳入当地创伤系统和理解其紧急反应方法至关重要。院前医疗系统管理者应当重视：

- 通过标准化指令结构、沟通途径和鉴别分类方法，促进机构内协作。
- 确保院前医疗人员基本理解了爆炸病理生理学和这种事件产生的复合伤模式。
- 训练院前医疗人员识别严重爆炸伤的外在征象，并设计鉴别分类方针，以利于将这些患者运送至当地系统内最高水平的创伤中心。

本常识篇属于疾病控制与预防中心 (CDC) 制订的一系列爆炸伤资料。

如欲获得更多信息，请访问 CDC 网站：

www.emergency.cdc.gov/BlastInjuries。

美国健康与人类服务部

疾病控制与预防中心

2008 年 5 月