

我军某部赴利比里亚维和某部疾病构成及防治

周全胜¹ 向 峥¹ 王 伟² 张 立³

(1 解放军 161 医院 湖北 武汉 430010; 2 解放军 370 医院 湖北 襄樊 441000; 3 62111 部队 河南 焦作 454003)

摘要 目的:调查我维和部队官兵的疾病构成,从而探讨防治对策。方法:军医实行 24 小时值班制度,1 周轮换。就诊官兵均按症状、体征进行临床诊断并实时登记。结果:感染性疾病、皮肤病、腰腿痛、胃炎、痔等 5 类疾病所占比例已经超过 95%,而原来以为与军事行动关系较大的外伤、与热带环境工作相关的中暑倒处于一个较为次要的位置。结论:自我国派成建制的部队参加国际维和任务以来,所赴地区主要为热带或亚热带,各部队所处环境相似,各自的疾病防治经验可资借鉴。

关键词 非洲 维和 疾病防治

中图分类号 R188.2-447 文献标识码 A 文章编号 1673-6273(2011)08-1563-04

Diseases and Control Measures of Officers and Men of the Chinese Peacekeepers in Liberia

ZHOU Quan-sheng¹, XIANG Zhen¹, WANG Wei², ZHANG Li³

(1 161 Hospital of PLA 430010 Wuhan China. 2 370 Hospital of PLA 441000 Xiangfan China.

3.62111 troops 454003 Jiaozuo China)

ABSTRACT Objective: To investigate the kinds of diseases in the peacekeeping troops and thus find effective ways to deal with these diseases. **Method :** To make medical officers on call for 24 hours a day, with rotating each week. Medical officers diagnose the patience according to their symptoms and signs and make detailed record. **Result :** It is found that infective diseases, skin problems, backache, leg aches, gastritis, and hemorrhoids account for more than 95% of all cases. What has been thought as more common illness such as injury (which is more related to military actions) and sunstroke (which is typical in the tropics environment) occurs less frequently. **Conclusion :** It should be beneficial for medical officers of different troops to learn from each other based on their own experience because the peacekeeping troops that the Chinese government has sent out for international peacekeeping tasks focus on tropic and subtropical zones and different troops share similar working environment.

Key Words: Africa;Peacekeeping;Prophylaxis and treatment

Chinese Library Classification(CLC):R188.2-447 **Document code:**A

Article ID:1673-6273(2011)08-1563-04

因为长年战乱,联合国于 2003 年底成立联合国驻利比里亚(维和)特别使团(UNITED NATION'S MISSION IN LIBERIA)、简称联利团(UNMIL)进驻西部非洲利比里亚,其中军事人员有 1.5 万人。中国派兵近 600 人。武汉后方基地之汽车团受命组建中国赴利比里亚第三批维和运输分队,于 2005 年 7 月到达任务区,至次年 4 月底结束维和运输任务,作者作为医疗技术人员被抽调至该部卫生所(在联利团称一级医院)随队进行医疗保障。运输分队系联利团后勤部门的运输部队,负责为联利团运输各种物资,足迹遍布利比里亚全境。在近 10 个月的维和任期中,虽然任务重、气候炎热、环境恶劣,但运输分队没有发生严重的传染病和外伤病例,医疗人员出色地完成了疾病防治工作,有力保障了医疗安全,全体人员顺利按期返回。

1 对象与方法

我一级医院的人员由 4 名军医、3 名卫生员组成。军医实行 24 小时值班制度,1 周轮换。就诊病人均按症状、体征进行临床诊断并实时登记。感染性疾病按系统分为肠道感染、呼吸道感染、泌尿系感染、口腔感染及发热待查,我们对发热待查的界定是高热持续 3 天以上、无明确的系统症状、常规抗感染及对症治疗不缓解、应高度怀疑恶性疟疾的一类病例;胃炎指具有腹胀、返酸、嗳气等状况者;皮肤病包括皮肤真菌病、虫咬性皮炎及皮肤过敏症等;外伤、烧伤、腰腿痛、中暑及(内外)痔的诊断依据其特有表现诊断,其它系指头痛、失眠、焦虑等症。每位就诊病人均登记姓名、年龄、级别,实行首诊负责制。

2 结果

2.1 运输分队所有病例(人次)统计如下:

从表 1 可以看出,排在前 5 位的疾病依次是呼吸道感染、皮肤病、肠道感染、腰腿痛、口腔感染;而胃炎、外伤及内外痔也不容忽视。

作者简介:周全胜(1968-),副主任医师,主要研究方向:骨性疼痛疾病,现为解放军第 161 医院康复理疗中心副主任,电话:027-50166645, E-MAIL: zvidorient@163.com。

(收稿日期:2010-11-12 接受日期:2010-12-15)

表 1 总体疾病分类统计(人次)

Table 1 Overall statistical classification of diseases(People)

月份 Month	感染性疾病 Infectious diseases					胃炎 Gastritis	皮肤病 Skin disease	外伤 Trauma	烧伤 Burn	腰腿痛 Low-back pain	中暑 Heat stroke	痔 Hemor-rhoid	其它 Others	合计 Total
	肠道 Intertinal	呼吸道 Respira-tory	泌尿系 Urinary	口腔 Oral	发热 待查 FUO									
05-7	35	39	1	6	0	2	20	1	2	4	0	0	0	110
8	27	68	1	9	1	10	55	15	0	11	0	9	3	209
9	26	111	0	10	0	13	46	13	0	9	0	12	4	244
10	14	132	1	13	1	8	28	6	0	23	2	3	2	233
11	16	63	4	20	1	15	35	1	0	16	1	4	1	177
12	17	153	1	12	5	12	30	8	2	12	1	6	3	262
06-1	23	105	4	11	6	5	22	3	0	15	0	4	5	203
2	28	62	1	11	1	12	22	1	0	21	1	3	1	164
3	23	39	6	13	0	14	33	6	0	16	1	9	0	160
4	8	28	4	15	0	11	28	2	0	13	1	8	3	121
合计 Total	217	800	23	120	15	102	319	56	4	140	7	58	22	1883

2.2 单病种(人次)排名前 5 位的疾病统计如下：

表 2 单病种(人次)排名前 5 位的疾病

Table 2 Top 5 Diseases in Single Disease (person)

	吸道感染 Respiratory	皮肤病 Skin disease	肠道感染 Intertinal	腰腿痛 Lowback pain	口腔感染 Oral	合计 Total
	800	319	217	140	120	1596
百分比(%) Percentage	42.49	16.94	11.52	7.43	6.37	84.76

从表 1 及表 2 可以看出 ,感染性疾病所占比例较大 ,如将肠道感染、呼吸道感染、泌尿系感染、口腔感染及发热待查等 5 类感染性疾病归为一类 ,则感染性疾病所占比例达到了62.40%。

2.3 按性质分排前 5 名的疾病(人次)统计如下：

表 3 按性质分排前 5 名的疾病

Table 3 Top 5 Diseases Divided by the Nature of the Disease

	感染性疾病 Infectious diseases	皮肤病 Skin disease	腰腿痛 Lowback pain	胃炎 Gastritis	痔 Hemorrhoid	合计 Total
	1175	319	140	102	58	1794
百分比(%) Percentage	62.40	16.94	7.43	5.42	3.08	95.27

从表 3 可以看出 ,感染性疾病、皮肤病、腰腿痛、胃炎、痔等 5 类疾病总数所占比例已经超过 95%，而原来以为与军事行动关系较大的外伤、与热带环境工作相关的中暑则处于一个较为次要的位置。

3 分析

3.1 气候特点

利比里亚的气候特点是 4~10 月为雨季 ,11~4 月为旱季 ,年平均气温 22~24° C。运输分队的军营位于其首都蒙罗维亚自由港附近 ,紧邻大西洋。白天酷热 ,晚间较凉爽 ,昼夜温差较大。军营宿舍均为板房 ,配有空调。我们建议官兵们房间空调应设定在 25℃左右 ,夜间可停用空调 ,但官兵们房间空调设定温度仍然过低 ,易发生呼吸道感染 ,这也一直是困扰我们的问题。

3.2 肠道感染

肠道感染主要表现为散发的轻型腹泻,大多经口服抗生素及补液盐即可缓解。任务期间,利比里亚当地报告的霍乱病人达 2000 人次以上,但我运输分队对营区及外围环境“四害”及时有效的药物杀灭、食物饮水各加工环节的严格管理,阻断了严重肠道感染性疾病的流入。

3.3 皮肤真菌病与湿热的环境

皮肤病方面,皮肤真菌病与湿热的环境下工作有关。虫咬性皮炎大多系白蚁所致,可导致皮肤瘙痒、肿胀,严重者可出现短期功能障碍。对植物过敏者相对较少,到后期已经很少发生。

3.4 流行恶性疟疾

在发热待查一栏中,统计数量为 15 人次,高度怀疑恶性疟疾。利比里亚当地流行恶性疟疾,虽然曾到上级医院多次检查疟原虫阴性,但考虑到当地恶性疟疾中表现为脑型的发病率高,如不及时治疗常常是致死性的,所以均给予了青蒿素或蒿甲醚治疗。

3.5 交通条件

利比里亚的公路中,硬基路面极少,大多为穿行在原始森林中的泥沙路,路况极差,雨季几乎不具备通车条件。官兵们在利比里亚全境执行运输任务,往往一次连续奔行 10 小时以上,最长的一次持续行车 48 小时,疲劳、湿热、饥饿、蔬菜摄入严重不足,也导致了胃炎、腰腿痛、(内外)痔及口腔感染的发生。

3.6 外伤及中暑的发病

外伤及中暑的比例相对较少。外伤多为皮肤浅表划伤,简单缝合即可,最严重的外伤是 1 例右手食指末端骨折,也顺利康复。中暑是由于在热环境中,体热平衡失调,水盐代谢紊乱,循环衰竭或因阳光直射头部导致脑膜、脑组织损伤等引起的急性过热性疾病的总称,运输分队仅发生 7 例,均属轻症,补液治疗后很快缓解。

4 讨论

4.1 宣传教育与预防接种

考虑到非洲维和地区的热带环境,在国内应当进行“热习服”锻炼,从体能上达到要求。通过宣传教育,告诫官兵养成良好的卫生习惯,加强个人防护意识,具备基本的劳动卫生、野营卫生及自救互救知识。进行必要的预防接种,如接种黄热病疫苗、甲乙型肝炎疫苗、白百破疫苗、伤寒疫苗及霍乱疫苗。充分准备各种必要的物资,如中暑急救药、抗疟药、蛇药、杀虫剂、饮水消毒片、消毒剂、防蚊药、痱子粉、癣药、抗菌素以及蚊帐、雨衣、水壶等。加强食物饮水各加工及储存环节的卫生监督,控制肠道传染病的发生。我们为了执行这次维和任务,出国前均按上述要求进行了充分的准备,因此工作开展极为顺利,使非战斗减员降至极低水平。

4.2 疟疾的预防

热带非洲疟疾常年流行,对官兵的健康威胁极大,因此疟疾的预防是重点。医务人员应督促官兵们按时口服防疟药物,个人应着装整齐,暴露部位注意驱蚊剂的使用,随时关好门窗,每周 2 次室内使用烟雾弹熏蚊,尤其强调了蚊帐的使用。针对营区及周边环境按区域划分定时喷洒杀虫剂,长效及速效药物交替使用。通过上述综合预防措施,第三批运输分队的疑似疟

疾病例为 15 人次,而第一批运输分队疟疾确诊病例为 85 人次。有效地控制了疟疾的发生。我们在发热待查的病人中,虽然曾多次检查疟原虫阴性,但考虑到恶性疟疾脑型的发病率高、如不及时治疗死亡率亦较高,而我国独立研制的抗疟药物青蒿素及蒿甲醚的副反应较轻,所以均给予了青蒿素或蒿甲醚治疗,而且认为这种治疗从整体上讲是利大于弊的,值得推广。

4.3 立足于自身的医疗保障的必要性

联合国维和任务区的医院大多分为四个等级,如各部自我保障的一级医院(若干)、各战区的二级医院(数所)、位于维和总部所在地的三级医院(一所,如联利团的三级医院由约旦组建,位于蒙罗维亚)及四级医院。四级医院为最高级医院,但往往位于维和任务区以外,如联利团的四级医院就位于加纳首都阿比让。我们的医疗后送单位即为约旦三级医院,按联利团关于一级医院能力界定,一级医院的日门诊量不超过 20 人次,住院观察每人次不超过 48 小时且每日不得超过 5 人,否则后送。但我院除 2 名需要借助手术室手术治疗送约旦三级医院短期住院治疗外,基本独立完成诊疗任务。外单位(中国的军事观察员、民事警察、驻利使馆工作人员、华人华侨、外籍人员)到我一级医院就诊的也很多,均得到了有效治疗,反响良好。由于医疗体制、文化及语言的差异,官兵们到外籍医院就诊有各种各样的困难,因此立足于自身的医疗保障是非常有必要的。

4.4 维和部队协调的必要性

自我国派成建制的部队参加国际维和任务以来,所赴地区主要为热带或亚热带,如早期曾到柬埔寨,目前在利比里亚、刚果金、苏丹等国都驻扎有我国的维和部队。中国维和部队各分队主要有三种性质,如执行运输任务的运输分队、实施工程建设的工程兵分队及进行战区医疗保障的医疗分队。在利比里亚,中国的上述三种部队均存在。三支部队独立执行相关任务,但各部队所处环境相似,各自的疾病防治经验可资借鉴。在联合国各任务区,中国各维和分队因工作性质分属联合国各部门,但建议中国的维和部队应设立统一首长,便于协调各项(包括医疗)工作。

参考文献(References)

- [1] 简梁盛.21 世纪我国热带病形势与控制对策[J].中国热带医学,2001,1(2):103
Jian Liang-sheng.Tropical diseases situation and control countermeasures in the 21st century of China [J]. Journal of Chinese Tropical Medicine 2001,1(2):103
- [2] 赵育新.我军卫生动员工作现状与任务的思考[J].华南国防医学杂志,2005,19(4):24
Zhao Yu-xin.The thinking of the health mobilization status and task of Chinese army [J]. Military Medical Journal of South China 2005,19(4):24
- [3] 俞守义.热带医学概念[J].热带医学杂志,2006,6(1):1
Yu Shou-yi. The concept of tropical medicine [J]. Journal of Tropical Medicine 2006,6(1):1
- [4] 贾万年,郭树森,田学军.伊拉克战争美军卫勤保障特点及对我军的启示[J].人民军医,2006,49(8):444
Jia Wan-nian,Guo Shu-sen,Tian Xue-jun. The characteristics of the U. S. medical support in the Iraq war and the enlightenment for our army [J]. People's Military Surgeon 2006,49(8):444

- [5] 张晓民,王与荣,朱役.维和部队卫生防疫保障的特点及对策[J].医学研究生学报,2006,19(1)
Zhang Xiao-min,Wang Yu-rong,Zhu Yi. The anti-epidemic security features and countermeasures of peacekeeping troops [J]. Journal of Medical Postgraduates, 2006,19(1)
- [6] 程连春,周培安,于光烈,等.热带地区军队卫生工作手册[M].第一版.北京:中国人民解放军战士出版社,1979,1
Cheng Lian-chun,Zhou Pei-an,Yu Guang-lie, etc. The manual of army health work in tropical regions [M]. Beijing: The Chinese people's liberation army soldiers press, The first edition,1979
- [7] 胡小兵,徐敏,李松.联合国黎巴嫩临时部队对二级医院的卫生检查[J].西南国防医学,2010,20(09):1027-1028
Hu Xiao-bing,Xu Min,Li Song. The sanitary inspection of UN temporary troops in Lebanon to level hospital [J]. Medical Journal of National Defending Forces in Southwest China, 2010,20(09): 1027-1028
- [8] 付留杰,朱涛,岳荣喜等.赴苏丹维和部队卫生防疫工作体会[J].实用医药杂志,2009,26(02):63-64
Fu Liu-jie,Zhu Tao,Yue Rong-xi,etc.Practical. The experience of anti-epidemic to peacekeeping troops in Sudan [J].Journal of Medicine & Pharmacy, 2009,26(02):63-64
- [9] 王君平,李东,李伟勇等.赴利比亚维和人员药物预防疟疾效果观察[J].华北国防医学,2007,19(6):75-76
Wang Jun-ping,Li Dong,Li Wei-yong,etc. to observe the result of drugs to prevent malaria of peacekeepers in Liberia [J].Medical Journal of National Defending Forces in North China, 2007,19(6): 75-76
- [10] 肖海,陈水发,王茂学等.赴非洲维和部队某部膳食调查[J].解放军预防医学杂志,2006,24(1):60
Xiao Hai,Chen Shui-fa,Wang Mao-xue,etc. The dietary investigation of one peacekeeping troops in african [J].Journal of Preventive Medicine of Chinese People's Liberation Army, 2006,24(1):60
- [11] 李培进,蒋铭敏,张传本.中国在非洲维和部队应关注的几个问题[J].人民军医,2007,50(2):67-68
Li Pei-jin,Jiang Min-min,Zhang Chuan-ben. Several problems should paid attention to of Chinese peacekeeping troops in Africa[J]. People's Military Surgeon, 2007,50(2):67-68
- [12] 朱役,扈长茂,杨宝林等.联合国维和医疗分队防疟实践[J].解放军医院管理杂志,2007,14(5):353-354
Zhu Yi,Hu Chang-mao,Yang Bao-lin,etc. The prevent malaria practice of U.N. peacekeeping medical unit [J].Hospital Administration Journal of Chinese People's Liberation Army, 2007,14(5):353-354
- [13] 王治,刘昊,黎檀实等.蒿甲醚和双氢青蒿素治疗维和部队疟疾 93 例分析[J].传染病信息,2007,20(1):42-44
Wang Ye,Liu Hao,Li TS,etc. 93 case analysis of artemether and dihydroartemisinin treatment peacekeepers malaria [J].Infectious Disease Information, 2007,20(1):42-44

(上接第 1555 页)

- [12] 张正芹,李秀丽,等.静脉泵入多巴胺致静脉炎急诊处理小窍门[J].医药世界,2009(5):102
ZHANG Zheng-qin, LI Xiu-li, et al. Emergency treatment dispose tricks of vein throat dopamine causing phlebitis[J]. Medicine World,, 2009(5):102
- [13] 黄琦,唐丽玲.肝素钠乳膏治疗多巴胺所致浅静脉炎的临床效果观察[J].皖南医学院学报,2008,27(2):128-129
HUANG Qi, TANG Li-ling. Clinical effectiveness observation of heparin sodium emulsifiable paste curing dopamine causing fleet phlebitis[J]. Acta Academiae Medicinae Wannan,2008,27(2):128-129
- [14] 崔秀云,宋慧敏,等.输血性静脉炎的发病机理和防治进展[J].工企医刊,2010,,23(2):80-82
CUI Xiu-yun, SONG Hui-min, et al. Pathogeny and prevention and cure progress of transfusion phlebitis [J]. The Medical Journal of Industrial Enterprise,2010,23(2):80-82
- [15] 朱慧芬,孔令洁,等.心内科病房夜间输注多巴胺的管理[J].海峡药学,2010,22,(9):242-243
ZHU Hui-fen, KONG Ling-jie, et al. Supervision of heart department of internal medicine ward nighttime infusion dopamine [J]. Strait Pharmaceutical Journal, 2010,22,(9):242-243
- [16] Hong-yuan CHU Xuechu ZHEN. Hyperpolarization-activated, cyclic nucleotide-gated (HCN) channels in the regulation of midbrain dopamine systems[J]. Acta Pharmacologica Sinica,2010(9):1036-1043
- [17] Jing-yu YANG, Jia QI, et al. Inhibitory role of oxytocin in psychostimulant-induced psychological dependence and its effects on dopaminergic and glutaminergic transmission[J]. Acta Pharmacologica Sinica, 2010(9):1071-1074
- [18] 赵晓燕,李妮娜,等.多巴胺和去甲肾上腺素治疗休克的最新比较研究[J].心血管病学进展,2010,31(5):774
ZHAO Xiao-yan, LI Ni-na, et al. Newly comparative studies of dopamine and noradrenalin curing shock [J]. Advances in Cardiovascular Diseases,2010,31(5):774
- [19] 李建业,张彦伦,等.酚妥拉明联合多巴胺在婴幼儿肺炎心衰前期的应用[J].中国实用医药,2010,05(26):30-32
LI Jian-ye, ZHANG Yan-lun, et al. Application of Phentolamine and Dopamine on Infantile Bronchopneumonia with early Heart Failure [J]. China Practical Medical,2010,05(26):30-32
- [20] 杨再贵,杨正鲁.硫酸镁和多巴胺酚妥拉明治疗新生儿重症肺炎的临床观察[J].医学信息中旬刊,2010,5(9):2526
YANG Zai-gui, YANG Zheng-lu. Clinical observation of magnesium sulfate and dopamine curing new-born seriously symptom pneumonia [J]. Medical Information,2010,5(9):2526