

合格,并定期对其身体、心理进行健康检查,采取严格的管理、监控措施,防止超时、超速、超载驾驶,并装置超时超速监控仪和地理信息定位仪,对其是否按指定路线远离城市人员聚集区和重要政治、经济、文化区绕道行驶及停靠地点和驾驶状况进行监控。

对运输和托运单位要严格审批,车辆承运化学毒物应有相关标志、标识,对驾驶员、押运员应培训其发生事故时的应急处置方法,并为其配备相应的个体防护用具及通讯工具,以便救援和报告有关部门。

## 7 结语

特大城市化学事故预防控制是涉及多部门、多地域、多学科、多层次的系统工程,应加强源头预防,从规划及毒物毒性、识别、评价开始,对生产、运输、储存、使用、废弃物处置等各个环节采取立法监督、科学管理、健康促进等综合措施,对重点企业、重点毒物、重点人群、重点区域加强预防控制。同时需要我们借鉴国内外各类疾病预防控制的经验教训,结合每个城市实际的不同发展阶段,进行实践和探索。

(参考文献略)

# 在综合性医院建设化学中毒救治基地的思路探讨

凌瑞杰

(湖北省化学中毒救治基地,湖北 武汉 430015)

关键词:综合性医院;化学中毒救治基地;建设

随着科技进步和我国社会经济的快速发展,有毒有害物质使用的种类、数量不断增加,使用范围迅速扩大,各类急性化学中毒事故也随之明显上升。然而,由于专业技术人员匮乏、设备落后,现有的应急救治能力已显得严重不足。2005年4月,根据国务院批准的《突发公共卫生事件医疗救治体系建设规划》,国家发改委、卫生部下发了《关于化学中毒和核辐射医疗救治基地项目建设工作的通知》(卫办规财发[2005]80号)及《化学中毒与核辐射医疗救治基地建设方案》,国家将在30个省、自治区、直辖市建设化学中毒救治基地。这对控制各类化学中毒危害,提高应急救治能力,保护人民身体健康和生命安全,维护社会稳定,促进社会经济全面、和谐、健康发展具有十分重要的意义。湖北省新华医院作为国家化学中毒救治基地之一,经过一年多的筹备,基地项目建设已进入具体实施阶段。现结合我省基地建设的具体情况,就在综合医院建设化学中毒基地思路探讨如下。

## 1 化学中毒救治基地项目简介

### 1.1 建设目标

通过加强基地设施建设,完善运行机制,全面提高应急救治能力和水平,建立符合国情、反应迅速、具备应对各类重大突发中毒事故能力的救治体系。

### 1.2 建设内容

按照国家发改委、卫生部《中毒基地建设方案》,现阶段本项目的主要建设内容为土建和设备购置。其中土建2400 m<sup>2</sup>,包括化学中毒基地ICU病房、二次洗消用房、中毒实验室、病房改造等。设备采购主要用于临床救治。

### 1.3 职能

应对辖区内化学中毒事故,承担辖区内及周边地区化学中毒救治技术指导和培训;开展化学中毒检测、诊断和临床救治;中毒信息咨询;重大事故现场处理与指导等。

## 2 在综合性医院建设化学中毒救治基地的优势和劣势

### 2.1 优势

2.1.1 临床救治设备优势 同职业病防治院(所)相比,综合性医院临床救治设备非常完善,特别是三级医院的设备水平比较高,如核磁共振、CT等大型辅助诊断设备和急救设备比较完备,紧急情况下病人能迅速得到确诊和救治。

2.1.2 医务人员的救治水平比较高,学科比较齐全 综合性医院的医护人员主要从事临床救治工作,在工作中积累了大量的经验,特别是处理病情危重、复杂的急救病人,其能力远远超过以治疗慢性职业病为主要任务的职业病医师。综合性医院临床科系比较齐全,专家众多,在进行化学中毒救治工作时可以及时得到各方面、各专业的支持。

2.1.3 后勤保障有力,可同时接纳大批量的病人 三级综合性医院有强大的后勤保障系统,有多辆随时待命的救护车,有由多学科医生组成的急救中心,随时可以承担各种急性化学中毒的救治任务。

### 2.2 劣势

2.2.1 现场检测能力不足 按照国家赋予省级化学中毒救治基地的职责,将开展化学中毒的检测工作。综合性医院一般不开展此项工作,缺少必要的现场检测工具、实验室设备和现场检测人员。国家在化学中毒救治基地初期建设方案中,并没有配置现场检测设备和实验室设备,这项工作将受到影响。

2.2.2 缺乏重大中毒事故现场处置经验 综合性医院缺少毒理和现场处置方面的专业人才,在中毒事故的救治和现场处置方面存在缺陷。

2.2.3 对工作的重视程度降低 由于重大中毒事件属突发事件,可能某地在较长时期内都不会出现重大中毒事件,而综合医院医疗工作比较繁重,容易忽略中毒方面的专业人才储备,忽略中毒检测、检验方面的设备储备,国家赋予化学中毒救治基地的工作任务重视程度将会因此有所降低。

## 3 湖北省化学中毒救治基地建设情况介绍

2005年4月,国家发改委、卫生部正式确定湖北省化学中毒救治基地项目挂靠湖北省新华医院建设。2005年9月湖

北省发改委下发了《省发展改革委员会关于新华医院化学中毒救治基地建设项目可行性研究报告的批复》，省化学中毒救治基地筹建工作正式启动并开始了实质建设阶段。

### 3.1 机构框架

按照国家赋予省级化学中毒救治基地的职能和任务，化学中毒救治基地内部机构设置见图 1。

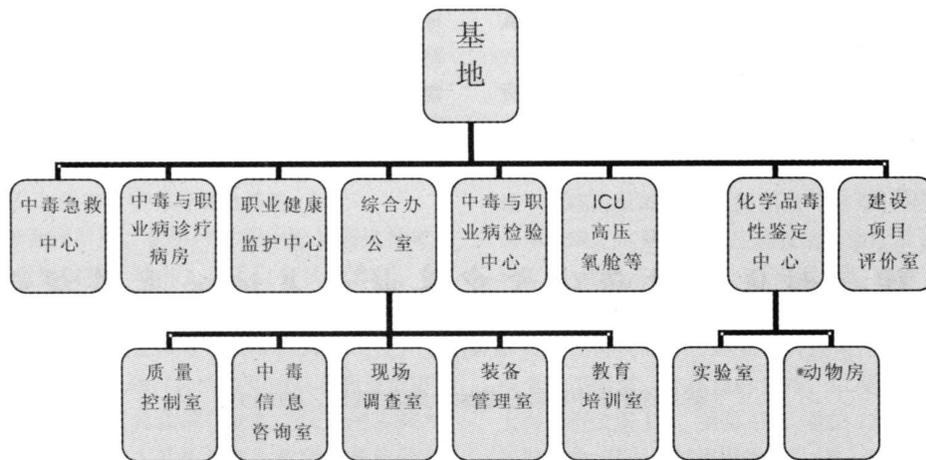


图 1 化学中毒救治基地的内部机构设置

### 3.2 项目实施情况

湖北省化学中毒救治基地综合大楼共 4 层，总面积为 2 421 m<sup>2</sup>。一楼为高压氧舱、洗消用房，二楼为中毒实验室和综合用房（包括办公、中毒信息咨询、教育培训、现场调查与监测、中毒装备管理、中毒药品储备等），三楼用于血液透析治疗病房，四楼为中毒临床治疗用房。目前，大楼设计工作已完成，已交付有关部门审核批准，动工兴建。中央预算内专项资金购置的设备已进行公开招标，逐步购置到位。

### 3.3 专业技术人员能力建设

2006 年以来，医院先后派出 5 批专业技术人员参加国家及省内中毒及职业病方面的专业技术培训及进修学习。在中毒基地建设的同时，医院参与多起化学中毒事故（包括职业中毒）的调查处理工作，如荆州的汽油中毒、襄樊的苯中毒、丹江口的有机磷农药中毒等；并参与多起中毒事件救治工作，如北湖街幼儿园教师集体急性 CO 中毒、杨叉湖农民工集体煤气中毒事件等。通过这些工作，积累了经验，锻炼了队伍，为基地建成后承担全省中毒应急工作奠定了基础。

## 4 在综合医院建设化学中毒救治基地的思考

### 4.1 化学中毒救治基地的编制

化学中毒救治基地依托医院而建，并不等同于就是医院

的一个科室，应建立专门的机构，负责中毒救治工作。因此政府应给予一定的编制，主要用于中毒专业人员，如中毒现场处置、中毒实验室人员等。

### 4.2 按照“平战结合”的原则，促进化学中毒救治基地的能力建设

以往，我国的中毒处置工作主要由职业病防治机构承担，职业病防治机构有大批中毒方面的专业人才。现在由综合性医院承担中毒处置工作，不但需要大量各科临床经验丰富的临床医生，也需要一批熟悉毒物特性和中毒救治、处理专业人员。因此开展职业病防治工作可以更好的丰富医院的工作内容，使中毒专业人才在平时更好的发挥作用，有利于中毒基地的能力建设，同时也将缓解我国职业病防治机构严重不足的状况。

### 4.3 化学中毒救治基地的机构设置和人员配备

按照化学中毒救治基地的职责，中毒救治基地应设中毒急救中心、中毒诊疗病房、中毒检测检验中心等科室，另外中毒信息咨询、中毒防护设备、药品管理等也应有专人负责管理。由此可见，中毒救治基地应由各内科专业人员、辅助治疗科室人员、现场检测人员、实验室检验人员、毒理学专家以及管理人员等组成。

## 欢迎订阅 2008 年《医学动物防制》杂志

《医学动物防制》杂志创刊于 1984 年，是目前全国唯一一家研究医学动物防制的期刊。20 多年来，我们始终坚持以除害灭病、保护人类生态环境、保障人民身体健康的办刊宗旨，重点研究流行病学、传染病防制、生物工程及蝇类、蚊类、鼠类、蟑螂传媒等人畜共患疾病的预防与治疗。

本杂志已于 2007 年 4 月正式加入“中华预防医学会系列杂志”和“中国生物医学核心期刊”。本刊开设的主要栏目有：论著与专题研究、流行病与传染病、消杀灭论坛、动物疾病防治、卫生管理、临床报道、综述与讲座、畜牧兽医等。

本杂志为国际大 16 开本，80 页。每月 25 日出版，全年出版 12 册，每册定价 8.00 元，全年 96.00 元（含邮费）。

2008 年《医学动物防制》杂志征订工作已经开始。订购者请与河北省石家庄市桥东区大经南街 9 号楼 3—401 室（邮编：050011）杂志社联系。亦可通过全国各地邮局直接订阅，邮发代号：18—335，订阅汇款方式可通过邮局和银行汇款。

开户银行：石家庄市商业银行石岗大街支行 账号：61120105024973

电话：0311—86992439、87226188。传真：0311—86992439。投稿 E-mail: yxdwz888@163.com; yxdwz@yahoo.com.cn

©1994-2017 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net