

# 高山雪道救死扶伤

## ——记冬奥滑雪赛场上的保障医生

本报记者 刘 晓



“别动我，你们不专业！”看到前来施援的医生，受伤的残疾人运动员态度坚决，不愿接受治疗。

这是今年2月，在北京冬奥会和冬残奥会“相约北京”测试活动中出现的一幕。回想起当时的场景，国家高山滑雪中心场馆副医疗官、北京积水潭医院脊柱外科主任医师袁强记忆犹新。

“一听就知道，这名运动员在国外参赛经验丰富，对医疗救援流程很了解，但是对我们还不够信任。”袁强回忆道，运动员当时出现了肩关节脱位，“对我们来说，这样的伤病‘手到擒来’。医生迅速成功复位，疼痛立马缓解，运动员见识了中国‘滑雪医生’的实力”。

### 从零开始 正式“成团”

位于延庆的国家高山滑雪中心，是2022年北京冬奥会和冬残奥会赛场。作为冬奥项目中的“速度之王”，高山滑雪运动员从长度约3000米、落差近900米的赛道滑下时，最高速度可达140千米/时。风驰电掣极具观赏性，但也给医疗救援带来极大挑战。

在此之前，国内还没有一条符合奥运标准的高山滑雪赛道，专业的医疗保障更无从谈起。为此，北京冬奥组委等部门在2018年成立“中国冬奥滑雪医疗保障梦之队”。来自北京积水潭医院、北京协和医院、北京大学第三医院等十几家医院的40多名医护人员通过选拔考核，成为驰骋雪道的“滑雪医生”。

“刚进队时，我对高山滑雪没有什么了解，以为跟平时的休闲滑雪差不多。”国家高山滑雪中心场馆副医疗官、北京积水潭医院创伤骨科医师郭祁是“梦之队”的一员。队伍组建时，他作为代表到加拿大考察高山滑雪世界杯医疗保障，一下子“开了眼界”。“在加拿大，很多参与雪上急救的医生从小就滑雪。高山滑雪赛道的滑行难度、极端条件下的救援和装备要求，跟休闲滑雪完全不一样。”郭祁说，尽管有滑雪基础，自己的心里仍然很忐忑。

与一般的滑雪赛道不同，高山滑雪赛道使用的是“冰状雪”，表面非常光滑，危险系数极高。据统计，在国际大赛上，参赛选手的受伤率高达15%，赛场工作人员也是“高危人群”，这些都属于医疗保障的覆盖范围。

迎难而上，2018年冬季，中国滑雪医生正式“成团”。滑雪技能强化培训，是“滑雪医生”跨越的第一道难关。

根据国际雪联规定，在高山滑雪赛场，一旦运动员发生受伤事故，救援医生必须4分钟内赶到现场。“实际上，算上清空赛场等必要的流程，通常留给滑雪医生的时间只有不到1分钟。”袁强说，这对于医生的滑雪技能提出了极高要求。

从2018年开始，队员们每个雪季都要集中参加4次(周)滑雪培训。为了让滑雪技能“炉火纯青”，许多医生在繁忙的门诊和手术之后放弃休息，自费练习。

在“梦之队”中，担任领队的袁强是唯一一个“零基础”的队员。

“比赛时，我在指挥室中安排各站点滑雪医生的行动。虽然不用上雪道，但只有自己学会滑，才能更好地了解每个滑雪医生的水平和特点。”袁强说，学滑之初，他就给自己定下目标：用一年的时间超过一半队员。

一个雪季之后，袁强果然没有食言。团队医生的滑雪技术同样迅速提升，通过了国际雪联的专业考核，得到了各国专家的认可。

高强度的训练压力下，包括袁强在



滑雪医生和巡逻队员在测试活动中转运受伤运动员。



上图：滑雪医生在雪道上练习滑雪技术。  
下图：袁强在指挥室工作。

照片均由受访者提供

内的不少医生都受过伤。

“腰椎骨折、锁骨骨折、肋骨骨折、踝关节骨折、肩关节骨折……”国家高山滑雪中心场馆医疗官、北京积水潭医院消化内科主任医师梁学亚说，“虽然受了伤，可没有一个人退场。大家都在微信里说，等伤好了再上战场，为国争光，这就是我们团队勇敢、拼搏的奉献精神”。

### 生命救治 随时出发

作为滑雪医生，会滑雪、能治疗还远远不够。国家高山滑雪中心场馆副医疗官、北京积水潭医院创伤骨科主任医师李庭说，“滑雪医生就像在大海里游泳，还要把溺水者从海里捞出来，在低温的环境下进行包扎、止血、插管等急救措施”。

比赛时，赛道上的温度可能低至零下二三十摄氏度，地势复杂、风向多变。在高山赛道和低温条件下穿着雪板

去救援，对再优秀的医生来说，都是极大的挑战。

高山滑雪医疗保障团队的医护人员来自麻醉、骨科、脑外、胸外等诸多科室。郭祁说，针对赛场上可能出现的受伤情景，团队不知进行了多少次“桌面推演”。在缺乏既往经验的情况下，各个专业的医生集思广益，通过频繁的推演和实战测试，编写出可供参考的高山滑雪救援技术手册。

在1个月前的测试活动中，一名运动员在比赛中意外摔倒“挂网”。前来救援的滑雪医生脱下雪板救援时，也因赛道陡峭和体力不支连连打滑。发现问题后，所有的滑雪医生第二天全都主动来到赛道，在最陡的地方练习穿脱雪板和挂网救援。

“命令一到，大家马上穿好雪服、背上急救包、拿着雪板，不用几分钟就坐缆车上去了。这些医生平时在工作单位里都是骨干，到了赛场上也是生龙活

虎，具备极强的学习能力。”梁学亚说。

据梁学亚介绍，高山滑雪赛场的医疗保障是一个立体体系。按照比赛要求，在高山滑雪赛道上，每隔三四百米应设立一个赛道医疗站(FOP)，并配备2名滑雪医生和4名巡逻队员。运动员一旦受伤，滑雪医生和巡逻队员要就近及时救治，给予初级生命支持后迅速转运。

除了赛道医疗站外，赛场上还设有运动员医疗站。受伤运动员转移至此，由站点医生进一步治疗。此外，赛场还配备救护车和救援直升机，及时将伤员转运至定点医院。在测试活动和比赛中，整个救援系统的精准配合和顺利运行非常重要。

李庭便是一名忙碌在运动员医疗站的医生。“我所做的工作是‘高级的生命支持’，在赛道救援的基础上，帮助伤员平稳生命体征，并判断是否通过救护车或直升机转运。”

反复的培训和演练，让李庭和同事的工作做到了极致——进门时担架几个人抬、如何倒手？什么情况下用药和输液？120急救车停在哪里合适？——一切都为了在最短的时间内完成救援，保障运动员的生命安全。

### 安全护航 期待亮相

在冬奥会赛场，医疗保障的工夫往往在镜头和公众的关注之外。可一旦运动员在赛场上出现伤情，医生的救援过程便可能出现在转播镜头当中，接受全世界的检验。

“到北京冬奥会和冬残奥会时，高山滑雪场馆有100余人的医疗保障团队。我们会以最快的速度、最好治疗方案、最佳的保护措施，为安全办赛保驾护航。”梁学亚说。

根据北京冬奥会的赛程安排，高山滑雪赛事将于明年2月6日开始。这意味着，提前进驻赛场的医生们，注定要在赛场上过春节了。

“大家基本都是上有老、下有小的年纪，虽然到时不能跟家人团聚，但我们彼此包容、互相鼓励，这段经历一定会成为人生中的一大财富。”梁学亚说。

“咱们不但要达到国际水平，还要引领国际水平！”李庭说，这是中国滑雪医生第一次亮相，但标准和要求一定是最高。

袁强清楚地记得，团队成员耐心与受伤的残疾人运动员沟通后，迅速对其进行了高水平治疗。国家队和国家残奥队的教练和队员看到医疗站里充足的药品和专业的设备，也竖起了大拇指。

“测试活动结束后，我们到医疗站里搬设设备时，遇到了还在训练的国家队和残奥队队员。他们很不舍地说：‘你们撤了，谁给我们保障呢？’袁强说，队员的依赖，让大家更有信心了。

太极拳“走出去”有何进展？申遗成功后如何传承保护？“武术入奥”梦想能否实现？近日，就太极拳发展的热点话题，本报记者专访了国家体育总局武术运动管理中心副主任、中国武术协会副主席张征。

### 加快走向世界

近日，由中国武术协会主办的中国一拉美和加勒比国家(地区)太极拳网络大赛拉开帷幕，并将从4月1日起进入网络投票和专业评判阶段。

张征介绍，此次中拉太极拳大赛已有12个拉美国家明确报名意向，共设置新标准套路、传统套路等23个比赛项目，预计国内外选手参赛约700人。

“这项赛事的举行体现了中拉人民携手抗疫、风雨同舟、守望相助的情谊。”张征说，比赛以线上形式举办，适应了疫情防控的要求。中拉太极拳爱好者“相聚云端”，以健身、健康的方式促进民心相通，助力中拉命运共同体建设。

中拉太极拳高手“云端切磋”的盛事，是近年来中华武术对外推广、加快走出去的缩影。据不完全统计，目前太极拳已在150多个国家和地区传播，有80多个国家和地区建立了太极拳组织，习练者达数亿人。

张征说，太极拳的健身功能、文化属性在国际上已有共识。“国际著名的科研、医疗机构就太极拳在健身祛病、慢性疾病康复等方面的作用发表了不少研究成果。太极拳简便易行，蕴含着中国传统的哲学思想，可以很好地舒缓身心，是一种可以终身锻炼的体育项目和生活方式”。

张征介绍，中国武术协会将通过多边交流机制，进一步加强太极拳的国际推广。其中，计划在海外布局1000个武术太极拳段位考点，培养5000名教学骨干，推动太极拳进入海外的教学机构、侨团侨社，弘扬太极拳文化。

### 做好传承发展

2020年12月17日，太极拳申遗成功，成为中国第41个列入联合国教科文组织非物质文化遗产相关名录的项目。经过数百年的传承和发展，太极拳已成为向世界展现中国传统文化的独特窗口。

张征介绍，为保护和发扬太极拳的非物质文化遗产属性，将进一步加强太极拳文化的挖掘和整理。通过国际性论坛等品牌性活动的举行，加强对太极拳的创新性研究和开发转化，让太极拳更好地服务于人类健康。

在太极拳的管理和推广方面，张征说，中国武协推出了“六个一工程”，即织牢一张推广网络、建立一批健身站点、构建一个技术体系、培养一支骨干队伍、编制一套指导丛书、搭建一个交流平台。

更好地向线上转移、服务于全民健身的新需求，也是太极拳运动的重要发展方向。

张征说，在疫情出现之初，中国武协就向各级武术业务主管部门发出倡议，广泛开展武术和太极拳的居家健身活动。2020年6月，中国武协举办了全球太极拳网络大赛，吸引了来自30多个国家和地区的2万多名选手报名参赛，网络点击达1.4亿。

### 大力开展推广

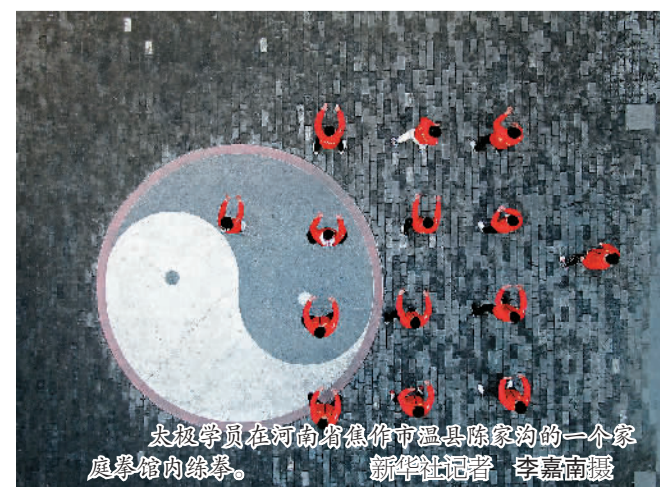
一年多以前，武术被列为2022达喀尔青奥会的正式比赛项目。其中，太极拳和太极扇位列武术项目的4个小项当中。首次成为奥林匹克系列运动会正式比赛项目，这让以太极拳为代表的武术距离“入奥”任务更进一步。

“力争武术项目早日进入奥运会是《体育强国建设纲要》提出的要求。武术作为一个体育项目，同奥林匹克的宗旨和精神是一致的，‘武术入奥’也是世界武术爱好者共同的愿望。”张征说。

据了解，“武术入奥”近年来取得了可喜的进步。中国武术协会和国际武术联合会大力开展武术推广工作，努力提升武术国际影响力，力求使武术在普及程度、组织建设、竞赛规则、比赛数量等方面基本满足奥运要求，为“武术入奥”奠定坚实的基础。

张征说，中国武协将继续加强顶层设计、提供技术支持、参与项目设置，对标奥运、完善规则，推动武术项目更加符合奥运会的要求。

加强太极拳等武术项目在全球的推广，尤其是要扩大在青少年中的影响力，同样是“武术入奥”的关键。对此，张征表示，中国将发挥武术发源国的优势，积极开展武术的对外技术援助，帮助各国提升武术发展水平。其中，将在海外建立武术推广协作机制，覆盖拉美和加勒比国家、中东欧国家、东盟十国、上合组织、环地中海国家等区域，把中国的武术的标准推向世界。



太极拳学员在河南省焦作市温县陈家沟的一个家庭拳馆内练拳。新华社记者 李喜高摄

持续推动太极拳「入奥」

本报记者 刘 晓

## 东京奥运会测试赛本周重启

据新华社电(记者王子江)东京奥组委3月29日透露，东京奥运会和残奥会测试赛将在本周末重启，全部18项测试赛中，将有5项比赛可能允许海外选手入境日本参加。

东京奥组委奥运举办统管中村英正在当天的新闻发布会上透露，第一项测试赛是4月3日至4日举行的轮椅橄榄球赛，接下来是4月10日至11日举行的水球

测试赛，这也将是第一项可能有海外选手和当地观众参加的比赛。

其他几项可能有外国选手参加的比赛是：国际泳联世界杯跳水赛(4月18日至23日)、国际泳联花样游泳奥运会预选赛(5月1日至4日)、北海道札幌马拉松节(5月5日)以及在奥林匹克体育场举行的田径测试赛(5月9日)。

中村英正说，测试赛期间将采取严格的防疫措施，具体要求已经在年初发布的防疫手册中公布。他表示所有参与者应该最大限度地避免身体接触，尽量保持一到两米的社交距离。另外，观众将被禁止欢呼和加油，所有房间和公共空间每隔30分钟通风一次。

东京奥组委此前因疫情推迟了所有的测试赛。奥组委原计划在3月4日重启测试赛，但因为日本全国疫情形势恶化，从1月起多地进入紧急状态，重启日期被迫推迟。