编辑：孙健 | 美编：沈长余

国内马拉松到底有多不规范？

12 月 5 日，深圳国际马拉松发生悲剧，一位 33 岁的选手距离半程马拉松终点 400 米时突然倒地，最终因抢救无效死亡。这也是今年国内马拉松比赛发生的第四例猝死悲剧。

相比之下，世界六大马拉松之一的东京马拉松自 2007 年创办以来，一直保持着零死亡的纪录。

在马拉松赛事井喷、充满商业躁动的当下，国内快速生长的众多马拉松赛事，呈现出诸多不规范。

今年新增 74 场 保障水平参差不齐

马拉松赛事井喷究竟是个什么程度？从以下的数据就可以看出。

从中国田径协会每年发布的马拉松赛历就可以清楚地发现：2010 年，全国一年举办 13 场马拉松赛，2015 年全国举办 127 场马拉松。短短 5 年里，中国的马拉松赛事增加近 9 倍。即使相比去年的 53 场马拉松赛，今年也增加了 74 场，这还不包括其他的小型路跑赛事。

马拉松赛事四处开花的背后，却也呈现出赛事保障水平参差不齐的尴尬。

由于不少地方看中马拉松带来的宣传效应，支持办赛，在经济利益的驱动下，不少赛事的主办方也急于“上马”，在无法获得足够的赞助经费后，只能拆东墙补西墙，压缩赛事保障这一块的人员和经费投入。以关系到参赛者安全的补给为例，今年不少赛事的后半段，都发生了补给站没有补给品的尴尬。这在社交网络关于马拉松赛的吐槽中也频频可见。

体检如同走过场 参赛者安全意识淡薄

为了保障参赛者安全，杜绝隐患，国内的马拉松赛事组委会都会要求报名者提供体检证明。不过，大多数赛事要求的体检报告极为简单：脉搏、血压和心电图。

即便如此，不少参赛者和体检医院也视之为走过场，甚至有参赛者找关系虚开体检报告。今年的杭州马拉松报名需要提供心脏彩超，规定一出就有不少无法理解的跑友开始抱怨。

深圳马拉松赛后，深圳卫计委发布的数字更是触目惊心。赛事救治总人数高达 8697 人次。经救护车送院治疗 7 人，死亡 1 人。也就是说，有接近 1/3 的参赛选手接受了治疗。

这组数字也从侧面反映出，不少参赛选手缺乏长期科学的训练，加之无法科学认识自身情况，也导致受伤和猝死的风险大大增加。

参与上海马拉松医疗保障的东方医院医务部主任于海峰表示，平时不训练，却又想要拿名次，就好像没打地基就要盖高楼大厦，“有些疾病平时是不会显现的，但在身体极度疲劳和极大负荷的情况下，会爆发出来，比如心脏问题、脑部问题等等。”

医疗保障不专业 最后 10 公里被忽视

众多医疗专家都表示，运动性心脏骤停早救治是关键，每晚抢救 1 分钟，挽救的可能性下降 7%~10%，一般晚 10 分钟的话，挽救成功率接近于零。

这方面，日本就做得专业许多。东京马拉松除了专业的急救人员和志愿者外，平时也致力于普及心肺复苏术，让更多人学会这项技术。在日本，心肺复苏术已被列入公民基本应急救助教程。此外，东京马拉松赛还配备最专业的急救神器——AED 心脏起搏设备 72 台。而这个急救神器只是出现在少数国内马拉松赛中。

大多数国内马拉松赛，医疗保障主要由医院主导，一些医疗方面的志愿者进行配合，此外选手、普通志愿者以及观众，急救知识较为匮乏，对于心肺复苏等第一急救措施知之甚少，甚至有少数非马拉松路跑赛事，为节省成本没有安排任何急救措施。

日本方面的数据显示，最容易发生心脏骤停的跑速是每小时 9 至 12 公里，而 52%的悲剧发生在最后 10 公里冲刺阶段。从今年的 4 起跑马猝死事件中可以发现，猝死的选手都是年轻人，悲剧发生的地方都是在终点及终点附近。

因此，在赛事的后半程尤其是最后 10 公里的医疗保障尤其关键。东京马拉松医疗总指挥田中秀治就介绍，赛事救助站前半程每 5 公里设立一个，但后半程 2 到 3 公里设置一个。此外每隔 3 分钟左右的路程会有 2 人一组的志愿者，携带心脏除颤仪，在路边待命。

北京马拉松、上海马拉松等这些国内金标马拉松赛事，也特别注意最后 10 公里的安全保障，增加了医疗人员，也设立各种警告标示。不过在不少国内赛事中，最后 10 公里医疗保障的密度并没有特别增加，相反终点处组织的混乱还容易贻误抢救。

等着急救发生 而非“防患于未然”

如果是简单的沿线定点医院、急救车和急救站的配置，那么国内几乎所有的马拉松赛事都能满足。然而，遇到赛道紧急事故时，依然是接到报告，才安排救护车和专业人员出动，这样不但只能等着事情发生，还可能失去抢救的黄金期。

再对比日本，东京马拉松除了固定的医疗保障体系外，还加入了流动性的保障措施。赛事期间会有骑自行车的移动救助人员携带心脏除颤仪，跟随参赛队伍出发。另外有 18 名医生在队内跟随跑步者们一起跑步，这些移动救助人员都会携带 GPS 定位系统，总指挥部会对他们所在的位置进行实时掌握。这样科学、移动的救护体系也提高了赛事的安全度。

不过，类似的经验也已慢慢开始被国内的赛事所学习。今年上海马拉松就借鉴东京马拉松和美国马拉松的保障体系，在配备 25 个治疗站，20 辆急救车的基础上，首次引入骑行急救员和跑步急救员。

骑行急救员共有 42 名成员，2 人一队，分散在马拉松 13 公里之后的每 1 到 2 公里赛段，骑自行车来回巡逻；而跑步急救员更像是配备急救装备的普通跑者，他们的急救背心里有手机、口哨、急救面罩等，共有 10 人分散在半程和全程马拉松选手中，用不同的配速，保证监控全覆盖。

（据《东方早报》）

马赛凭借争议进球战平蒙彼利埃

据新华社巴黎 12 月 6 日体育专电 凭借着一记有争议的进球，马赛队 6 日在韦洛德罗姆球场以 2:2 战平对手蒙彼利埃队，17 轮之后积 23 分排名联赛第 9 位。

位居联赛中游的马赛队当天迎来了保级区附近的蒙彼利埃。比赛开局后，客队率先进入状态，第 33 分钟，乍得前锋卡西米接队友卡贝拉传球，一脚捅射为客队首开纪录。

下半场易边再战，主队很快在第 49 分钟通过门前混战将比分扳平。但仅仅过了 9 分钟，马赛后卫解围出现失误，客队前锋卡西米再次抓住机会，一脚低射将比分改写为 2:1。

比赛进行到第 74 分钟时出现了一个有争议的时刻：马赛球员左路下底传中，17 号萨尔门前抢点将比分扳平。但从比赛回放中看出，在队友突破传中时，皮球已经越过了底线，但边裁并未判定球出界。

马赛队凭借着这粒有争议的进球主场以 2:2 战平蒙彼利埃，排名积分榜第 9。而蒙彼利埃此役之后积 19 分，依然徘徊在降级区边缘。

在当天进行的其他比赛中，波尔多队以 1:0 战胜甘冈队后积 21 分排名第 12，圣埃蒂安 1:1 战平雷恩后积 26 分，排名积分榜第 6 位。

斯图加特和不来梅打平

据新华社柏林 12 月 6 日体育专电（记者王东）德国足球甲级联赛第 15 轮 6 日打完最后两场比赛，斯图加特和不来梅两支球队展开厮杀，结果斯图加特队在一球领先后未能保住胜利果实，最终被不来梅队追平；在黑森州德比战中，升班马达姆施塔特 98 队客场一球小胜法兰克福队。

德甲联赛已经打过 15 轮，即将过半。拜仁原本在上轮就有可能提前拿到秋季联赛的冠军，但是本轮拜仁输给门兴，多特蒙德客场挫败沃尔夫斯堡，两队的积分差距缩小至 5 分，结果拜仁还是无法在本轮就提前锁定半程冠军。目前拜仁 40 分，继续领跑联赛积分榜，35 分的多特蒙德紧追不舍；本轮力挫对手的门兴和柏林赫塔同积 26 分，分列第三和第四名。在降级区，霍芬海姆和斯图加特两队本轮都跟各自的对手打平，各拿到 1 分，但是单单 1 分不足以让名次往上提升，两队仍然分别位列倒数两名，保级形势极为严峻。

射手榜本轮没有变化，排列前三名的还是多特蒙德队的奥巴梅扬（17 球）、拜仁的莱万多夫斯基（14 球）和托马斯·穆勒（13 球）。

阿森纳中场大将因膝伤缺阵数月

据新华社伦敦 12 月 6 日体育专电 阿森纳主教练温格已经确认，球队中场大将圣迪亚戈·卡索拉将接受膝部手术，缺战 3 至 4 个月。

这位 30 岁的西班牙国家队球员在上周在阿森纳队以 1:1 战平诺维奇队的比赛里受伤，但他还是坚持打完了整场比赛。

起初人们还不确定卡索拉是否需要接受手术，但在阿森纳以 3:1 战胜桑德兰队之后，主教练温格确认了卡索拉因韧带受伤已于 4 日接受手术并将缺席至明年 3 月的消息。

在谈到爱徒伤情时，温格说：“卡索拉希望能尽快回到球场，所以他直接选择了手术，而不是在治疗方案上耗费太多时间。”法国人还表示，卡索拉赛季不会因此而报销，但会缺席 3 到 4 个月的比赛。

在卡索拉休战期间，拉姆塞将顶替他中场的位置。拉姆塞也表示，这个赛季球队一直饱受伤病困扰，希望卡索拉能尽快康复归队。