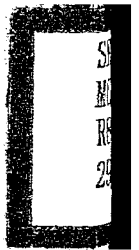


# 戰地救護常識



中國國民黨  
中央宣傳委員會印行  
民國二十二年五月



# 戰地救護常識

## 目錄

弁言

第一章 總論

第二章 戰地救護大綱

第三章 傷者搬運法

第四章 傷者昇負法

第五章 救護法述要

戰地救護常識 目錄

一

116  
R8261  
29



3 2173 6819 4

戰地救護常識目錄

二

一、止血法

二、消毒法

三、繃紮法

四、骨折救急法

五、電傷救急法

六、燙傷救急法

七、人工呼吸法

八、傷口救護法

第六章 毒氣預防法

一、毒氣之種類

二、毒氣之原理

三、毒氣之運用

四、毒氣之預防

第七章 救急用品

第八章 我國救護機關之組織概況

戰地救護常識目錄

四

# 戰地救護常識

## 弁言

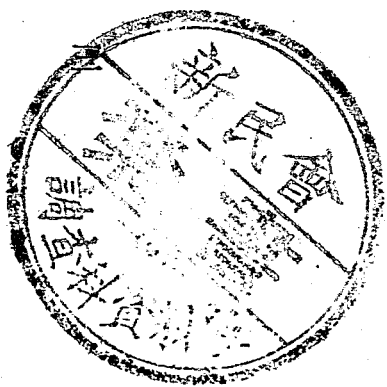
自「一九一八」事變以來，日本帝國主義者，對我不宣而戰，挾其近代科學的犀利武器，屠戮我戰士，殘殺我同胞。我抗日健兒，在血肉與砲彈對壘之下，犧牲之烈，無以復加；傷亡之重，空前未有。我們對於此輩爲民族爭生存的勇士，除致其嚴肅之敬禮外，對於那些創傷遍體，呻吟待救的將士，更應努力救護，才算盡國民的責任。我們救護的目的，不僅在同仇敵愾，而且在減輕傷亡，增加戰鬥能力。所

以我們應該盡量運用科學的方法，實施救護技術，務期達到救護的目的。要達到這個救護的目的，灌輸救護常識，充實救護能力，實爲目前刻不容緩的工作。

現在中日問題，日益惡化，戰爭範圍，日形擴大，我將士的傷亡，也愈加慘烈。軍政當局對於戰地救護機關的組織和內容，固應力求健全和充實；全國同胞，在此國家民族存亡危急的時候，除輸財輸力外，還應當把戰地救護的責任共同擔負起來。本會爲啓示全國同胞救護常識，使全國同胞知道怎樣去擔負這種救護的責任起見，特委託南京市十區七分部執行委員郭培青醫師編就戰地救護常識一冊，把戰地

救護應有的設備和方法，用淺顯通俗的文字，作簡要而有系統的記述，並附有各種說明圖，令人一覽瞭然；既可作灌輸救護常識的課本，又可供實施救護的指導。現當發刊之始，特弁數語，用當介紹。務望我全國同胞，人手一編；大家共集於同一戰線之下，存一「不當戰士，便為護士」的決心，然後我們的戰鬥力才可以堅強，我們的敵人才可以打倒，我們的國難才可以解除。

戰地救護常識 弁言





戰地救護常識弁言

四

# 戰地救護常識

## 第一章 總論

戰爭乃人類和人類決鬥的最後手段，自從有人類以來，差不多代代都有，不過當時世界上的人衆沒有像現在這樣之多，決鬥的工具，也沒有像現在這樣的厲害。因此，即使遇到了有一次的戰爭，人類也不至於受着多大的殘害，算不了一種十分可怕的事情。到了近數百年來，却與從前大大的不同了，全世界的人類已增加到十幾萬萬，應用的科學，也大大的昌明了。譬如古時的戰爭工具，最了不得的，就是

刀·矛·弓，箭。現在呢；不獨這種種工具已成歷史上的古物，反而有人發明了各種科學化的戰爭工具，例如飛機，大砲，炸彈，手槍等等，都是現代發明的最新戰爭工具，因之古時那種一個人對一個人肉搏的戰爭方法，已經變了一個人可以藉着科學的戰爭工具去打殺成千成萬的人了。換一句話說，就是古時的戰爭方法，係藉着人力，現代的戰爭方法，係利用科學的工具。這次我國的東隣日本，在民國二十一年九月十八日的晚上，乘着我們絲毫沒有準備的時候，突然的派了大兵侵佔我們的東北三省，殘殺我們的同胞，燒燬了我國的財產。又於二十一年一月二十八日的晚上，在我們商業中心的上海，開仗起來！

日本人的恃強凌弱，泯沒公理，全世界的人類現在已經通通知道。可是日本人一點都不知道悔悟，反而變本加厲，搶奪了山海關，強佔了榆縣，最近並且統率大兵進攻熱河！各位同胞！我們的國家已經危險到了這樣的地步，我們祖宗遺下來的領土，已經給人家奪取了四省去了！我們除非是冷血的動物，除非是失了知覺的人類，那有眼巴巴的將寶貴的土地硬送給日本人去蹂躪的嗎？古語云：「天下興亡匹夫有責」，我們既然生的爲中國人，我們就應當愛護我們的國家，我們的國家遇有危險災難的時候，我們做國民的人那有坐視而不救呢？我們應當盡各人的力量，替國家出力，雖至犧牲性命，也是光榮的呀！

但是我們應該做點什麼事情，才能替國家效死呢？各位同胞聽着！我們的政府已經決定和那倭奴作殊死戰了！我們做國民的人，如果是愛護國家的話，如果是具有熱血的話，這次的和日本決戰，就應當各人盡各人的能力，非把日本人逐出我們領土之外不肯罷休！有錢的人，在這時候就應該毀家救國，有專門技能的人，在這時候也應該爲國盡忠，做軍人的人在這時候也應該本着天職和日本人拚一個你死我活，此外士，農，工，商，以及各色的人等，都應當知道覺悟，奮勇就義，誓死抵抗。沒有什麼專門技能的人，更應當準備戰時救護的智識，以備戰地救護同胞之需要。這樣也可以算是爲着國家盡了國民應

盡的義務！

## 第二章

### 戰地救護大綱

在戰爭的時候，爲國效死的軍士們，出發前方和敵人決鬥，憑着愛國的血忱，出入槍林彈雨之中，當然的必有許多受傷的。他們爲國犧牲，即使喪失生命，當然是有無上的光榮的。不過受傷的愛國軍人，他們爲着國家的生存而和敵人作戰，我們凡屬同胞，也應當本着親愛的精神，替他們善爲救護。在戰地救護的時候，最要緊的就是下面的幾種：

### 戰地救護常識

## 戰地救護常識

- (一) 動作要敏捷
- (二) 胆子要放大
- (三) 心緒要細密
- (四) 當機要立斷
- (五) 心神要冷靜
- (六) 顧慮要週到
- (七) 處置要適宜

在戰地施行救護的時候，隨時隨地，都應該牢記着上面的七個原則，胆大心細，勿事慌張，一心一意地去救護那被槍砲炸彈炸傷的忠

勇兵士和無辜的人民。既不可過於冒險，也不可過於胆怯。兩軍交戰的時候，在戰地担任救護工作的人，應當由自己軍隊的後方，向陣線的前面走去，到處搜索傷兵，眼睛要快，耳朵要靈，若是聽着呻吟聲或是呼號聲發自某一方面，就應當對準了某一方面極力搜索，搜索到了之後，就用極敏捷的動作輸送到後方，到了後方之後，同時應即選好了適當安全的地點，把受傷的人好好的安排，然後檢查他的傷痕，或是傷的形狀及其危險程度，以便當機立斷。如果看見傷者的傷創不是十分危險或是可以臨時急救的話，在這時候，就應當立即施行急救，不可延誤。反之如果情勢危急，非急救者所能夠解決得了的，也不



可宕延時刻，應用很迅速的方法，輸送到後方的軍醫院，讓醫生去根本治療。

所以戰地的救護工作，第一件就是怎樣去搬運輸送傷者。第二件就是怎樣的去急救傷者。第三件才能談得到怎樣的去用藥物治療傷者

### 第三章

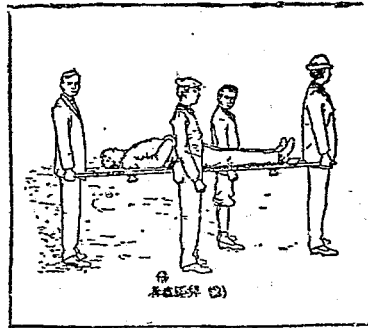
#### 傷者搬運法

戰地救護最要緊的工作，便是用什麼方法才能夠使受傷的兵士或人民，在很敏捷的動作之下，輸送到後方？這種輸送或搬運傷兵方法

，普通用的就是用帆布特製的擔架，這擔架兩旁有兩枝竹製或木製的長槓，中間連以一尺五寸至二尺寬之帆布，抬此担架的人，即以手拿住兩枝木槓的兩端，（見第一圖）向前昇運。

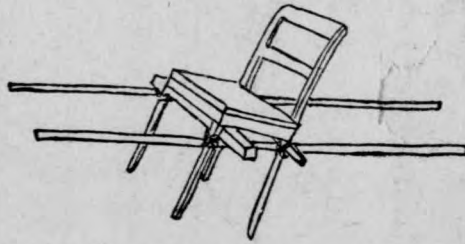
不過在作戰的時候，這種担架，往往不敷應用，有時亦有因為攜帶不便的緣故，不得不用臨時的應急担架，如用家用的椅子，兩旁繫以長棍，（見第二圖）亦可以用以昇運輕傷的人。但在作戰的時候，

用担架昇運傷者



第一圖

用椅子製成担架

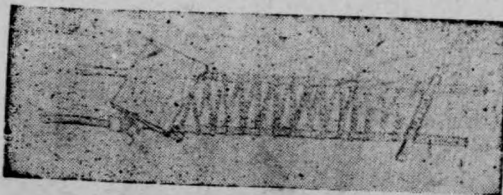


第二圖

因為急於救護，有的不容易找椅子或担架，故亦有臨時到人家的房屋裏或是到竹林森林裏，挑選砍伐木槓或竹槓

兩枝，中間繫以粗繩，使成担架的樣子。（見第三圖）

用粗繩繫成担架



第三圖

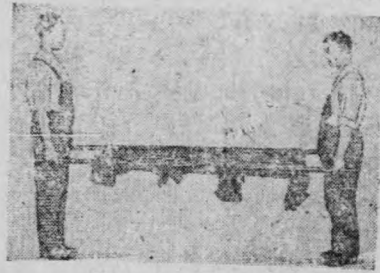
若是一時祇有竹槓，而沒有繩子的時候，救護的人，便該事急智生，把自己身上的衣服脫下，穿在竹槓裏面，脫下的時候，有一種簡便的方法，即先把衣服的上面近頸處的紐子解開兩只，然後請同伴拿住你的衣服的下襟，對着你的頭上翻過，（見第四圖）即能立刻將這衣服穿在兩根竹棍上，這個法子敏捷簡便，為實施救護者必有常識，但這種用衣服做成的担架，若是大斃，祇須一件即可成功，如無大斃，而用短衣的時候，就非二件不可。（見第五圖）

翻出衣服作臨時担架



第四圖

短衣兩件作臨時担架



第五圖

用大衣或是

用短衣穿在竹

槓上做成担架

的時候，衣服

的紐子，必須

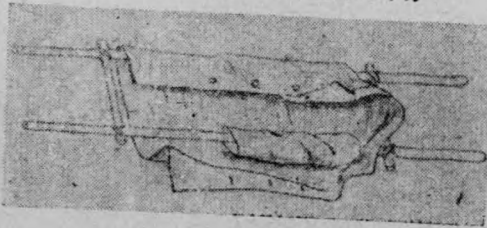
紐好，衣服的

最下邊沒有紐子的地方，並且可用別針扣

好，這樣受傷者被昇的時候，就不至於墮

落下來。（見第六七圖）

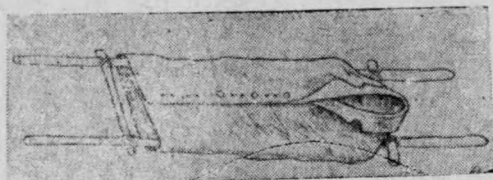
用大氈作臨時担架



第六圖

的時候，那就祇好用兩個人抬運了。

戰地救護常識



第七圖

還有救護者臨時因不容易得到木棍或竹槓的時候，爲着要急救傷者的緣故，可以拿着家用的扶梯作爲臨時的担架，這扶梯可以繫在兩部腳踏車的中間，（見第八圖）使成一隻四輪的担架，救護者祇須一個人，卽可以在後面推走。但在沒有腳踏車

用腳踏車作臨時活動担架

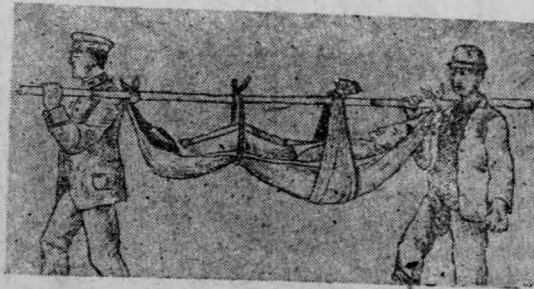


第八圖

## 戰地救護常識

軍毯有時亦可以用作搬運傷者的工具，法以軍毯鋪在地上，令傷者仰睡在軍毯的中央，另以木棍或竹槓一枝，將軍毯的兩端，對結在竹槓的上面，此時傷者如睡在甚狹之布袋內。但爲防免垂落和傷者舒適起見，應於軍毯的中央部份，另以布條或粗繩兩條，向着竹槓的上面結紮（見第九圖）。

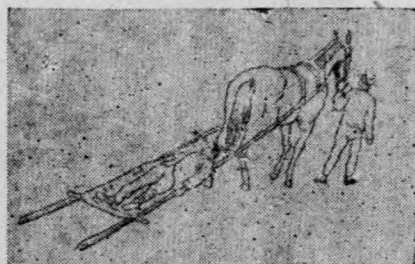
以軍毯昇運傷者



第九圖

施行救護的時候，有時雖有担架而沒有同伴幫同抬走，便可以去尋找馬或牛一匹，將此担架的一端，繫在馬或牛的肩上，這樣也可以向前拉走（見第十圖），救護傷者到安全的地點。

以馬拉走傷者



第十圖

總之，在戰地施行救護的時候，除了一切動作必須十分敏捷而外，同時還要具有一種隨機應變的腦筋，對於搬運傷者，不可過於拘執，或必須倚賴担架以爲搬運的工具，應當因時濟急，就地制宜，祇要能夠把傷者搬



運到安全的地點，即用何種方法，均無不可。此點應請施行戰地救護者予以深切的注意。

#### 第四章

#### 傷者昇負法

實施戰地救護的人，用特製的担架搬運病傷的兵士，這固然是一種很好的辦法，可是有時衝上火線，甚麼東西都找不到的時候，那時祇有施行用一個人或二三個人昇扶傷者的方法，這種以人昇人的方法，雖是很爲容易，但是如果昇不得其法時，便可使傷者受苦，昇者費力，因之遂使急救的動作較爲緩慢。昇扶傷者的時候，若是有二個

人的話，在看見傷者之後，應即迅速將二個人的手交互牽握，作成椅板的樣子，（見第十一圖第十二圖）把傷者扶坐在交互的手背上面，同時令傷者的兩手盤住昇扶者的頸頸上面，（見第十三圖第十四圖）

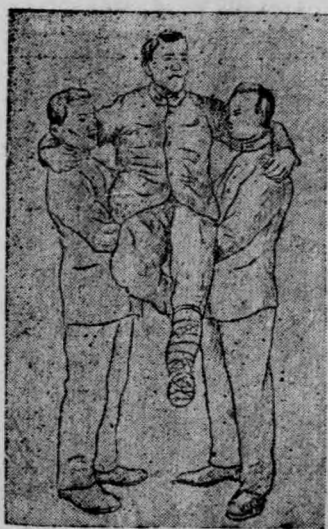
第十三圖



第十一圖



第二十圖





第十四圖

苦，昇者也覺毫不費力。

還有一種東西，可以供臨時救護的工具，這東西或為粗繩，或為篾製的圓圈，其大小直徑祇須六七寸至八九寸即可，昇扶者可利用

一八

安排妥當後，然後昇扶者的脚步同時舉起，用迅速的步伐，向着後方安全的地點搬送，這樣傷者不至於感覺痛

這種東西，  
一人手執一  
緣，照樣的  
將傷者的臀  
部放在這圓  
圈的上面，  
向後昇走。

（見第十五  
圖）



第五十圖

兩手穿在兩個救護者的手臂裏面，這種方法，也算非  
常簡便。（見第十六圖）

但有時這種東西沒有法子尋到的  
時候，用一種家用的平凳，也可以做  
着臨時的昇運工具，法以平凳的反面  
向上翻轉，受傷的人即坐在平凳的反  
面上，然後救護者各人用手一隻拿住  
平凳兩腳中間的橫木，同時令傷者的

以便椅昇運傷者



第十六圖

一人則在傷者的頭部立着，以兩隻手穿進傷者兩邊的腋窩，穿好之後，向上提起，這時候傷者的頭適在後面昇扶者的胸部，安排妥當後，兩人同時立起，昇脚者在前走，昇臂者在後走，（見第十七圖）這個昇

再有一種昇運方法，無須倚賴工具的使用，法以救護者兩人，一人立在傷者的兩腿中間，用兩手挾住傷者的左右腿，夾在腋下，另外

運方法，在戰地施行救護時，也是常常使用的。

此外在一個人昇扶的時候，這個方法，又大大的不同了，普通一

二人昇負傷者姿勢



第十七圖

個人昇扶的時候，多作襁褓式的背負，但此法受傷者頗感痛苦，昇負傷者前身且須向前彎下，亦覺費力異常。所以救護者則須觀察受傷者受傷之程度，

以定如何的昇抱，若傷者傷部係在下腿或是脚跟，因而不能行走時，

則行襁褓式的背負，傷者則不至於感受何等痛苦，否則如傷部在兩臂或其他部份，則必須改變昇負的方法，這種改變的昇負方法，分前昇法，及後昇法，前昇法即將傷者昇在胸前，後昇法係將傷者負在背後，前昇法施行之時，先令傷者兩手盤住昇者的頸上，然後昇負者伸手在傷者的背部及臀部抱起（見第十八圖）。

昇抱傷者之初步姿勢



第十八圖

這種昇負法爲昇負重傷者的最好方法，傷者毫不感覺痛苦，惟昇抱者甚覺費力而已（見第十九圖）。背負法即後昇法，即先將傷者扶至牆壁或樹幹附近使其立起，然後昇負者以背對住傷者的胸部背起，同時昇背者以手穿進傷者的兩腿中間，抱緊傷者的一腳，使其不至下墜，這法昇負者不覺如何費力，惟傷者的

昇抱者傷者姿勢一



第十九圖



頭部稍覺眩暈而已。(見第二十圖)

鼻抱傷者姿勢二



第十二圖

至對於身

體被炸彈炸傷  
或是被火焚燒  
的傷者，若用  
一個人單獨鼻  
負，則傷者必

極感疼痛，故此時救護者應多招同伴，合力鼻運，則傷者的疼痛程度，必能減少許多。(見第二十一圖)

三人合抱傷者姿勢



第十二圖

戰地救護常識

昇扶傷者步行姿勢



第十二圖

再救護者倘遇着輕傷的兵士，而這兵士仍可以舉步行走的時候，祇可用昇扶法即可，其昇扶方法，見第二十二圖

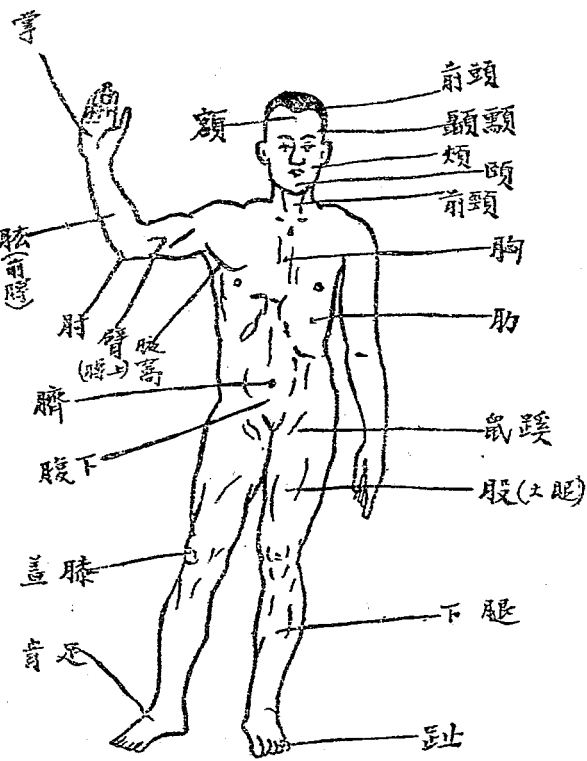
第五章 救護法述要

要明瞭戰地救護的常識，就不能不預先研究人體各部構造的大要，原來人體的構造，係由身體各部的器官組織而成的，所以身體上有軟的部分，也有硬的部分，骨骼是硬的，筋肉與內部臟器，如心肝肺腎胃腸等都是軟的，不過解剖學是醫學課程上最難的一種，現在如果把人體的各部，詳細的寫述出來，恐怕不獨學習者不容易看懂，就使看懂的話，也不容易記得，所以編者在此地想出一個簡便的方法，即對於人體各部的組織構造，現在暫且擱而不談，但對於身體各部的專門名詞，把他用圖詳細的表示出來，這樣一來可免學習者腦筋紛亂

無法牢記，二來就單請學習救護者牢記身體各部的名稱，以便

人體正背面

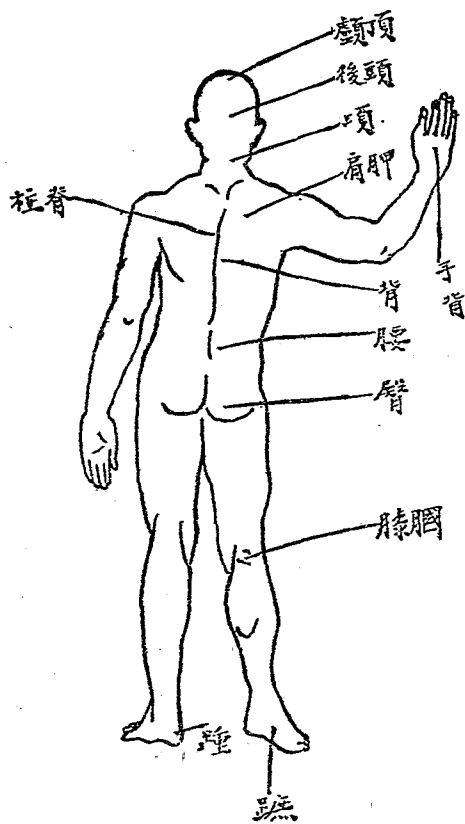
戰地救護常識



二七

圖三十二第

人體背面



第二十四頁

戰地救護常識

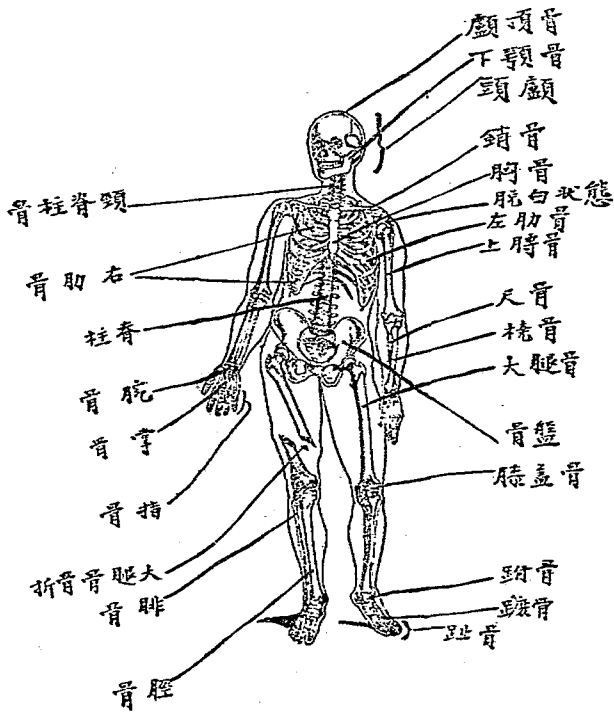
於救護到一個傷者而後，可以將受傷的部份報告醫生，使得醫生可以不必檢視，即行一切的準備，這樣也就可以節省時間不少。

茲將身體各部的專門名詞，用圖詳示如下：

二八

人體各部骨骼名稱

戰地救護常識



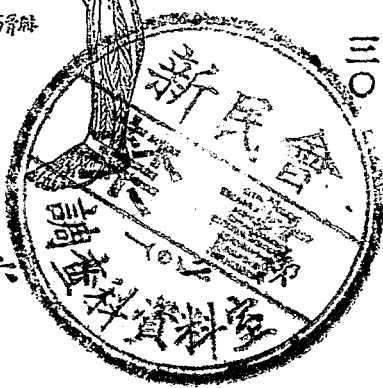
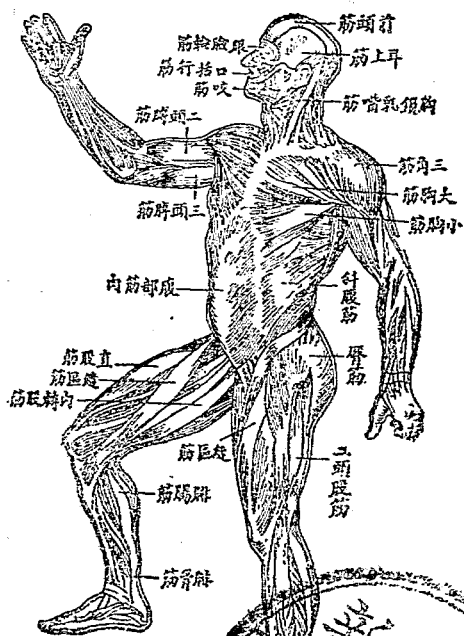
二九

第二十五頁

# 人體各部筋肉名稱

一、  
止血法

戰地救護常識



畫

六

三〇

在戰爭的時候，流血算是極多見極普通的事情，其所以能夠致成流血的原因很多；有被刺刀刺傷的流血，有被槍彈射傷的流血，有被砲彈轟傷的流血，有被炸彈手榴彈炸傷的流血，還有被房屋倒塌壓傷的流血，及有因被房屋起火燒傷的流血等等，因為流血的原因及事實是這樣的多，所以担任戰地救護的人們，第一件就必須知道怎樣的去阻止出血，於是止血法就成爲救護者必有的智識了。

○……………○  
出血的  
種類  
○……………○

(甲) 毛細管出血 血液之在人體裏面，係營人體各部的營養循環，所以人體無論那一部份，都有血管的散佈，而營循環之作用，不過血液的大本營就是心臟。



，血液營循環的時候，亦以心臟爲起點，而後枝枝節節，散佈全身，這枝枝節節的血管，散布到身體極末梢的部份的時候，這血管也就極爲細小，狀如細毛，醫名之爲毛細管，這毛細管如被損傷則立即出血，但此種出血，極爲細小，微微滴出，如不包紮，通常亦能自止。

(乙) 靜脈出血 這種出血，血液爲暗赤色，流出時頗爲緩慢，作點滴或綫狀之流出，壓迫傷處之上部時，流出之勢增進，壓迫傷處之下部，則流出之勢漸止者，謂之靜脈出血。

(丙) 動脈出血 動脈出血，與其他之出血，大不相同，其來也勢甚凶危，血液爲鮮紅色，有時成線狀的噴射，噴射的時候，成一緩

一急之狀，與人體的脈搏一樣，壓迫傷處之上部時，則射勢減退，此之謂動脈出血。

○止血的

○原理

血液之來源，既然來自心臟，則止血的原理，當然以斷絕血液之來源爲第一要義，所以如遇到動脈出血的時候，則應該搜索動脈血管之來路，而加以壓迫，使其血液不能通過，則下部的出血，必自然停止。

○止血的

○方法

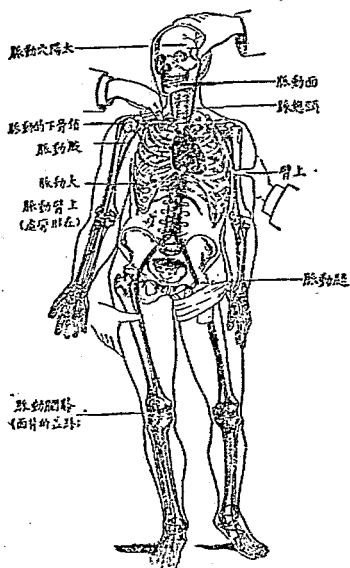
(甲)毛細管止血法 毛細管出血情形，已如上述，阻止出血的方法，通常因其溢流的緩慢，及分量的些少，故如不加阻止，久之血液亦能自凝傷口，以阻血

液的出路，若流出較急的話，則宜先以冷開水洗滌傷口，然後以消毒的繃帶加以繃紮，於是毛細管的血液，即能自止。

(乙)靜脈止血法 靜脈係由全身回歸心臟的血脈，此種出血，較少危險，但亦不可忽視，以免出血過多，致臻危境，阻止之法，宜速解除其衣帶，高舉受傷的部份，不使衣帶等物阻止血液之回歸心臟，一面用消毒過的壓緊帶緊緊的縛在傷口上，如不及拿取壓緊布時，可先用手指按住傷口，然後請同伴拿來壓緊布替換，壓緊布須縛得緊些，以防血液之溢出。(壓緊布可用平時使用之清潔粗布加以消毒，然後撕成帶狀即成)。

(丙) 動脈止血法 要阻止動脈的出血，便不能不預先知道全身各動脈的散佈狀況，茲為簡便起見，僅將全身各動脈的壓止地點，圖示如下：（見第二十七圖）

人體各部止血點



第二十七圖

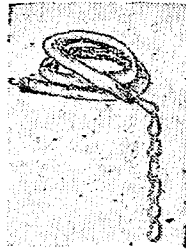
戰地救護常識

三五

動脈的止血法，以壓迫血管，使其來路斷絕，為第一要義，通常於遇到動脈出血時，可用一種

特製之止血帶，以緊縛傷口之上部，這止血帶爲橡皮質的，一端有鈎，一端有似鏈狀之構造者，（見第二十八圖）

止血帶



第二十八圖

應用時，將此帶以網縛身體軀幹的一部份，卽能使動脈血的來路斷絕，不過動脈的出血，均係猝不及防，立時不易或不及取到止血帶時，則必

須由救護者以他種的東西，如手巾，衣襟，褲帶等物以代之，甚至以救護者的大姆指，亦可爲臨時壓迫動脈血管之用，其各部的壓迫方法，茲再分述如下：

(A) 頭部 頭部之動脈出血，須以手指壓於咽喉之側面，耳與頤部之中央，以指將頸動脈向脊椎按住，不可放鬆，以待醫至，但壓迫此部時，應注意勿壓迫氣管，以免礙及呼吸。(見第二十九圖)

頭部止血點



第二十九圖

(B) 顛顛部 顛顛部俗稱太陽穴，此部出血，應以拇指壓迫耳前之顛顛動脈，並用消毒紗布掩住傷口，外施壓迫繃帶。(見第三十圖)

顛顛部止血點



第三十圖

(C) 面部 此部出血，宜即以拇指緊壓下頷骨角，血可立止，(第三十一圖)若傷在頰部，或唇部，則可將拇指伸入傷者口中

，與其餘諸指緊捏傷者之頰，如是則能壓迫傷口下方之動脈幹，出血因亦自止。（見第三十二圖）

頰部止血點



第三十三圖

面部止血點



第三十三圖

(D) 鼻部 鼻

部出血又名衄血，急救法令患者仰臥，將

頭部或上半身墊高，以拇指及食指壓迫鼻孔，額上及鼻根部貼以冰囊或冷水浸濕之毛巾，有時可以食鹽加入冷水裏面令患者的鼻腔徐徐吸入，若此二法皆難奏效時，可用消毒綿捲成作紙燵狀，塞入鼻腔上端，經數小時之久，出血當可漸止。

(E) 腋窩部 腋窩出血時，可用手指或鑰匙之柄，由鎖骨之上後方，向第一肋骨壓迫之。(見第三十三圖)

(F) 臂部 臂部出血時，可以手巾包木棒報紙等硬而且圓之物，或於木棒外裹以棉花，插入腋下，或用手巾打一大結，夾入腋下亦可，一方面另用繃帶緊縛上臂於體側(見第三十四圖)

腋窩止血點



第三十三圖

臂部止血法一



第三十四圖

或有以手沿上

臂內面之溝，與肱

之中央部，以指頭

向肱骨內壓迫之。(見第三十五圖)又有於上臂部肱骨處置木棒一根



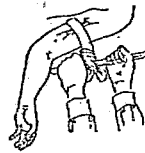
，而以布巾絞迫之。（見第三十六圖）亦可止血。

二法血止部臂



圖五十三第

三法血止部臂



圖六十三第

（G）掌部或  
手部 此兩部出血  
時，可速將手高舉

過頭，令於掌部緊握用棉紗包裹之  
石塊，則血可立止。（見第三十七

圖）

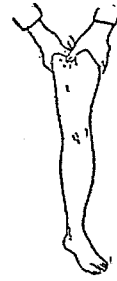


圖七十三第

（H）股部 股部出血時，宜即於上端以兩拇指加緊壓迫（見三十  
八圖）或於此部近鼠蹊線處用布及木棒絞緊，（見第三十九圖）即可

立時止血。

一法血止部股



圖八十三第

二法血止部股



圖九十三第

(I) 下腿部

此部出血時，可用繃帶緊縛膝之上部或股之下端，

且將足部高舉（見第四十圖）或於膝關節凹處置一硬物，將膝關節屈

曲，並使股向腹部彎曲，緊壓傷處

，外用繃帶固定之，（見第四十一

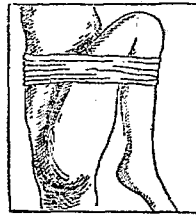
圖）

三法血止部股



圖十四第

股部止血法四



第四十四圖

妥爲處置，以免危險生命。

二、消毒法

消毒亦爲戰時救護最緊要事件之一，因爲作戰時受傷之原因既多，故如救護者在消毒的方面不加注意，即容易使得傷者的傷口不易痊

(J) 身體內部 身體內部出血時，普通爲吾人所不經意，但內部出血劇甚時，傷者面部通常發青白色，此時救護者，應即加以深切之注意，速送醫師處

愈，甚或發生意外之危險，蓋天地間有一種最微細的微生物，爲吾人肉眼所看不見的，這種生物名爲細菌，又名微生物，散佈在天地之間，隨處皆有，不獨泥土上，用具上，都有這種的微生物，即我們的衣服上，皮膚上，也都有牠們的存在，這微生物含有毒性，牠能乘着我們皮膚表面有了傷痕的時候，而侵入傷口的裏面，小的可以使傷口化膿，重的可使傷者喪失生命。所以在戰地施行救護的人，對於所用的救護工具，以及包裹傷口的東西，都應該充分消毒，以免危險，消毒的方法，茲簡述如左：

作戰的時候，戰地救護的消毒問題，既然如是之重要，已如上述

，不過在戰爭的時候，諸事均極倉促，常常沒有充分的時間，去施行消毒之準備，因而施行救護者，便應當用一種簡便的方法去消毒，這種簡便的消毒方法，即是煮沸消毒法。此法乃將一切的應用東西，如棉花，紗布，以及鉗，鑷，等物，事先均須加以煮沸，煮沸之後，外面用紗布好好的包裹，應用之時，將包裹之紗布揭起，然後用鑷子取出紗布等物，以包裹傷口，如一時沒有鉗鑷之預備，不得已祇可權宜的輕取紗布之一角。但此一角應注意不可觸及傷處，以免危險。

三、  
繃紮法

戰地救護的工作，最緊要的便爲裹包傷創，裹包傷創的工具，便惟繃帶是尙，可是繃帶對於身體各部怎樣包法？容簡述如次：

○……………○  
繃帶的種類；計分三種。(一)帶形的。(二)三角的。(三)四尾的。

○……………○  
繃帶的材料；亦分三種。(一)紗布。(二)棉布。

(三)法蘭絨。

用繃帶的目的；亦分三種；(一)包紮傷口。(二)壓迫止血。(三)懸掛傷臂。

包紮傷口的繃帶，又名保護繃帶。壓迫止血的繃帶，又名壓迫繃帶，

懸掛傷臂的繃帶，又名支持繃帶。

- ……………○ 繃帶的形狀
- ……………○ 繃帶的形狀，大小長短不一，須視應用的部位而定。
- ……………○ 用於指上者，寬約一英寸之四分之三，長約一碼。
- ……………○ 用於臂上及頭上者，闊約二英寸半，長四碼至六碼。

用於足上腿上者，闊三英寸，長六碼至八碼。

用於胸前及腹部者，闊四英寸至五英寸，長八碼至十二碼。

普通常用者，闊二英寸，長四碼至六碼。

三角繃帶可以三十四英寸至三十八英寸的漂白棉布，對角裁成二幅。

四尾繃帶係用於包裹頭部及下顎的用的。繃帶形狀，以五寸至八寸寬

二尺至三尺長的白布，重折一下，把兩端撕開為二，惟剩中部約四寸長的一段不撕開。

○…………○  
 繃帶的  
 繃法

（一）頭部 頭頂受傷時，繃紮方法，可用三角巾紮成帽狀，（見第四十二圖）或以帶狀繃帶結紮於後頭部，（見第四十三四圖）。

頭部繃裹法



第四十二圖



面正法紮繃頸下



圖三十四第



下顎繃緊法背面



第四十四圖

鼻部繃紮法

(二)鼻部 鼻部受傷，可用帶狀繃帶中間撕開，僅留其中間約三寸長之部未予撕裂，蓋在鼻部，縛在後頭。(見第四十五圖)



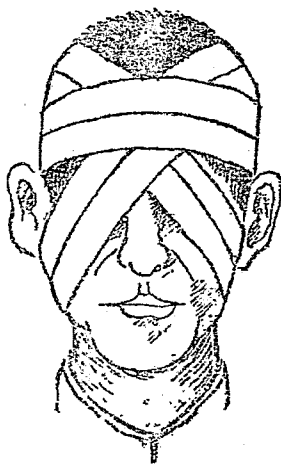
第四十五圖

(三) 眼部 繃

紮眼部，最為困難，應照下圖繃紮，方算安全。(見第

四十六圖)

法紮繃部眼



圖六十四第

(四) 頸部 頸

部包紮，應照下圖實行。(見第四十七圖)

法紮繃部頸



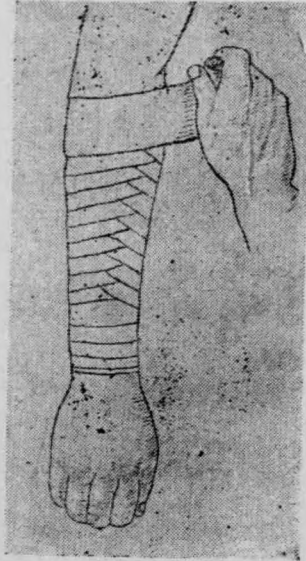
圖七十四第

(五) 臂

部 上臂受傷，包紮較易，下臂受

傷，則應照下圖。(第四十八圖)包紮。

法紮繃部臂

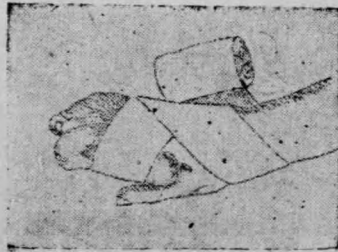


圖八十四第

(六)手部的包紮法如下圖(第四十九圖)

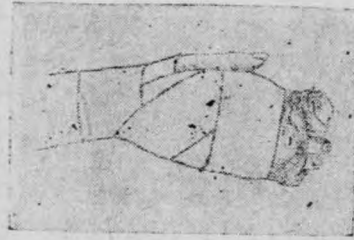
五〇

手部繃紮法一



第四十九圖

手部繃紮法二 手部繃紮法三



法紮繃部掌及指

(七) 指部及掌部 指及掌部包紮

法，見下圖。(第五十圖及五十一圖)

法紮繃部指



圖一十五第



圖十五第

戰他救護常識

五一

(八)胸部 胸部的

繃紮法，共有二種，  
一用帶狀繃帶，一用  
三角巾。(見第五十  
二圖及第五十三圖)

胸 部 繃 紮 法 正 面



胸 部 繃 紮 法



胸 部 繃 紮 法 背 面



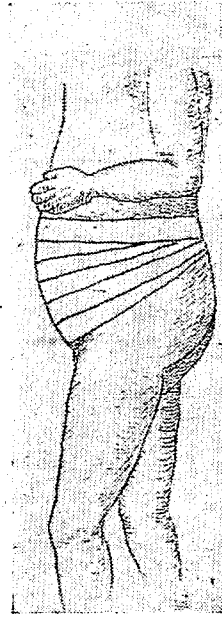
第 三 十 五 圖

第 二 十 五 圖

(九) 腹部 腹部受傷，應用帶狀繃帶由下向上繃成扇狀，則可免脫落之虞。(見

第五十四圖)

腹部扇狀繃帶法

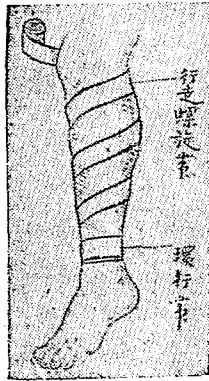


第五十四圖

(十) 腿部 腿部受傷，

上腿細紮較易，下腿則可照細紮前臂法行之，或行螺旋狀之繃紮亦可。(見第五十五圖)

腿部繃帶法一



第五十五圖

戰地救護常識

(十一) 踝及足背部

踝及足背兩部之包紮法，可照下圖施行。(見第五十六

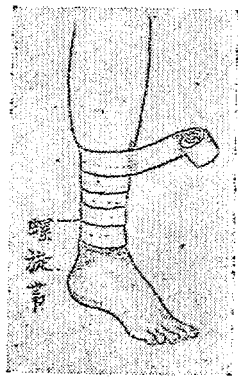
七圖)

一法紮繃部踝



圖七十五第

二法紮繃部腿



圖六十五第

(十二) 蹠部 蹠

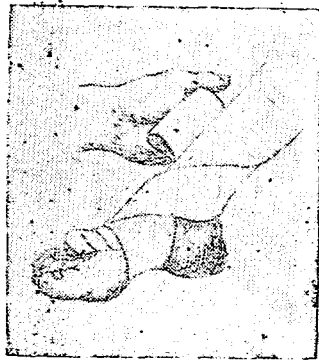
部受傷，可用三角巾將脚部整個包紮，或照下圖行之。(第五十八第五十九圖)

二法紮繃部踝



圖八十五第

法紮包部蹠

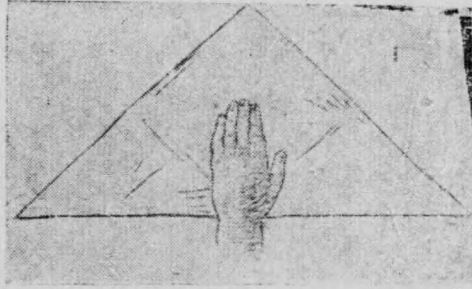


圖九十五第

(十三) 三角巾使用法 三角巾用途甚廣，既能用以包紮手足，  
(見第六十及六十一圖) 且可以賴以懸掛傷臂。(見第六十二圖) 但  
傷臂如遇沒有三角巾應用的時候，有時可以衣襟反綴衣上以代之。(見第六十三圖)

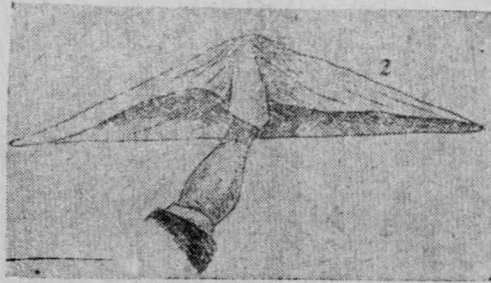


三角巾包手法



第 六 十 六 圖

三角巾纏足法



第 六 十 一 圖

三角巾提臂姿勢



圖二十六第

以衣襟提臂姿勢



圖三十六第

#### 四、

#### 骨折急救法

在戰爭的時候，房屋坍倒，道路崎嶇，發生骨折的事實，極為多

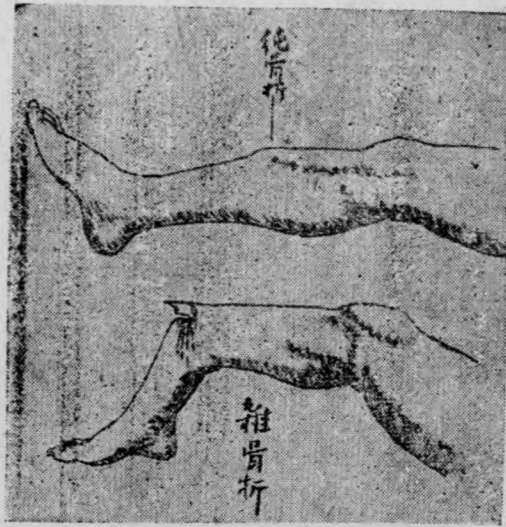
戰地救護常識

見，但骨折可分爲二種：一種是純骨折，一種是雜骨折，純骨折乃是祇有骨頭折斷，而皮肉並沒有受傷破裂。雜骨折則除了骨頭折斷而外，皮肉也受骨裂的穿割是也。

- …………○  
骨折的  
○…………○  
症狀
- (一) 骨折的地方，非常疼痛。
  - (二) 骨折的地方，動作的能力消失。
  - (三) 骨折的地方，形狀與平常不同，常有隆起。

茲將純骨折與雜骨折之不同點圖示如下：(第六十四圖)

骨 折 圖



第 六 十 四 圖

(一) 純骨折 純骨折的救急法，目的在使折斷的骨骼不致穿破  
戰地救護常識

○…………○ 人體上  
骨 折 救 的 骨 頭  
急 法 ， 最 容

易折斷的，就是四肢，因為四肢的骨骼，既長且脆，故若遇有大力的打擊，便立即折斷，其救治法如左：

皮肉，所以純骨折救急的第一要義，便該使得折斷的骨骼部充分固定，不使稍有動彈，固定法通常用一種木板，名爲副木，這板在救急的時候，放在骨骼的折斷部份，縛在肢上，以使折斷的骨骼固定，放在肢部的時候，用幾條綑帶或三角巾，將木板緊緊的網縛在受傷的肢幹上，這樣可使折斷的骨骼，漸漸的癒合，但在戰爭的時候，這種木板，有時不易覓得，則救護者便

剪開皮靴備代作副木

當臨時想出用他物以代之方法，如槍上的刺刀，或手携之文明杖，均可臨時用以代



圖五十六第

替副木之用，有時並因形勢緊急，且可用軍用之皮靴，以刺刀將其前部割開，（見第六十五圖

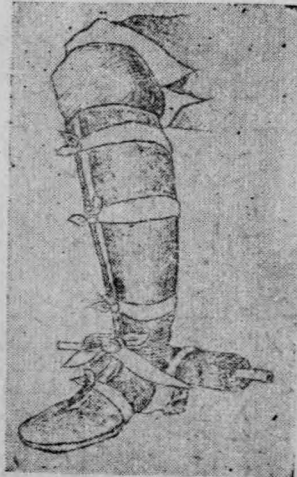
），然後將傷腿放進靴內，

外加綳帶紮緊，這樣亦可

以固定折斷的骨骼，（見

第六十六圖）

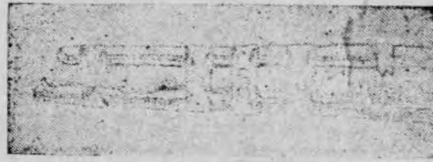
圖折骨定固靴皮以



圖六十六第

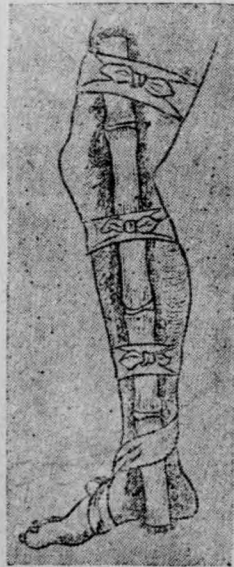
若皮靴及他物都不及尋到的時候，用木板在腿之上下部夾緊亦可。（見第六十七圖）或以竹竿放在腿旁，亦能用以代替副木。（見第六十八圖）

圖折骨臂定固板木以



圖七十六第

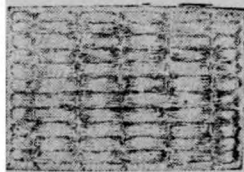
以竹竿代副木固定腿部骨折



圖八十六第

又竹籐樹幹，救  
急時亦可為應急之需

籐 竹



圖九十六第

，（見第六十九圖）用竹籐網腿的時候，另以  
軍毯包裹，使其更為牢固，（見第七十圖）

以竹籬及軍毯包紮腿部骨折



圖十七第

以軍毯捲草蓆備為固定腿部骨折



圖二十七第

以軍毯固定腿部



圖一十七第

此外軍

毯，稻

草，救

急時可以軍毯捲包，以代副木之用。(見第七十一，七十二，七十三圖)

戰地救護常識

六三





第七十三圖

骨頭的露出部份，推入傷口裏面，以免微生物侵入醞釀化膿，救護法應好好的將傷者妥爲看護，迅速的送往軍醫院，讓醫生去設法處置。

○……………○  
骨折注……………○  
○……………○  
意點……………○  
○……………○

（一）**紮折骨**，和**紮止血**的情形不同，**止血的紮**，要**紮得緊**，直至傷部下端的動脈不再現脈搏爲止，**骨折的紮**，是要**紮得結實**，務使傷部下端的

（二）**雜骨折** 雜骨折的救治法，因其折斷部份，穿孔刺皮肉，情形複雜，處置之法，與純骨折不同，切不可將折斷

動脈，仍有脈搏爲止，否則有轉成攣縮及麻痺之危險。

(二) 折骨的時候，肢體形狀必定稍有變更，或是腫起，或是彎曲，或是縮短，但救急者對於這各種的變形，千萬不要去移動他，或拉直他。祇將傷部綑在木板上即可。因爲救急者如將變形的部位隨便移動，則難免斷骨的尖端，不將附近的皮肉血管或神經割斷，反而發生重大之危險。

#### 五、電傷救護法

科學愈昌明，殺人的方法愈來得新奇厲害，所以二十世紀的戰爭，便有人將電移到戰場上，以爲殺人的工具，用電殺人的方法，係用

鐵絲架成網狀，將電導至鐵網的上面，人若碰到電網，遂因觸電而死。

○…………○  
電傷的  
病狀

（一）局部的 身體局部被電觸擊之後，電流即通過全身的一部份，初則發生知覺麻痺，繼則皮膚上發生燙傷，旋即發紅起皰，劇重者則發黑變焦。

（二）全身的 人體如觸到強烈電流之後，則全身知覺消失，心跳加強，不旋踵則心臟麻痺而死。

○…………○  
電傷的  
救急法

（一）輕傷 因觸電網而受輕傷的人，其知覺必不至完全消失，急救之法：  
（甲）速移於清涼新鮮之空氣中，脫除衣服，行人工

呼吸法，以多量冷水灌澆身體，用毛刷摩擦四肢及足蹠，用嗅藥水促其呼吸。

(乙) 傷者如能嚙物，可以少許白蘭地或葡萄酒與飲。

(丙) 發譫語搖擗等症者，頭部施以冷水罨法。

(丁) 如皮膚被電燙傷，可照火傷救治法救護(見下章)

(二) 重傷 因觸電而受重傷的人，則其人必完全失却知覺，且電流必充滿全身，此時救護的人，切不可過於慌張，冒然從事，以免電流傳入救護者之危險。救護者並宜即查察傷者身上，有否接觸電線，如有，則宜速閉電門，或以木板等物將電線鈎開，但切不可用槍或

刺刀鉤之，因五金質均能傳導電流，反而發生危險也。

救護者將電線用木板鉤開之後（有時手上穿以橡皮手套，即可避電）宜即察看傷者是否仍有呼吸或脈搏，如有，應即速行人工呼吸法，以救其復甦。

## 六、燙傷救護法

戰爭時如遇着起火的時候，人體皮膚常常容易受着燙傷，燙傷的救護法如左：

（一）衣服被火燄燒及的時候，應即速跑到泥地上打幾個滾，火燄即

可消滅。

(二) 火燄初起時，如缺乏水質潑滅的時候，可用衣服或軍毯，撲在火燄上面，亦可滅火。

(三) 被火燄燒傷的皮膚，如果沒有破皮，則不可使其破口，可於燙傷的部份，用消毒過的紗布蓋好，但包紮時不可過緊。

(四) 若是破皮的燙傷，則以幾層消過毒的紗布，蘸了微溫的或冷的茶汁，蓋在傷口上面，茶汁愈濃愈妙，外加綳帶綳紮。

### 七、人工呼吸法

人工呼吸法，乃以人工的方法以振起一時斷絕的呼吸，使其自然得着氣息之理也，其法有二，皆極實用，茲簡述如左：

第一法，解除傷者之衣帶，裸其

上身，使仰臥於褥上，低其頭部，高其胸腹，伸直兩腿，使之並行，以布片撮舌尖，引舌出於口外，以防其縮入閉塞氣道，（見第七十四圖），更以布帶束舌於後頸上，（見第七十五

圖）

以布片撮舌尖



第七十四圖

以布帶固定舌部



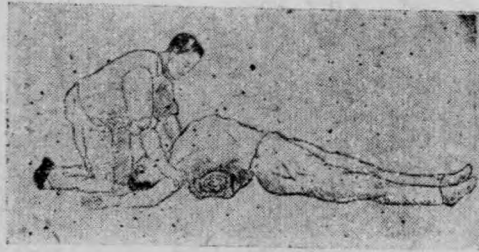
第七十五圖

救護者跪於傷者之頭前以  
兩手把時，（見第七十六圖）  
用強力緩緩牽引其臂於上方，  
使至頭之兩側，此時胸廓開張  
，空氣自然流入氣道（見第七  
十七圖）於是再將臂向胸側下送，且強壓之，使胸廓及肺起收縮，以  
驅出肺中之空氣（見第七十八圖）如此一伸一縮，頻頻反覆，其速率  
與吾人呼吸速率相等，如是則能引起自然的呼吸，而傷者則漸漸復甦  
矣。





圖六十七第



圖七十七第



圖八十七第

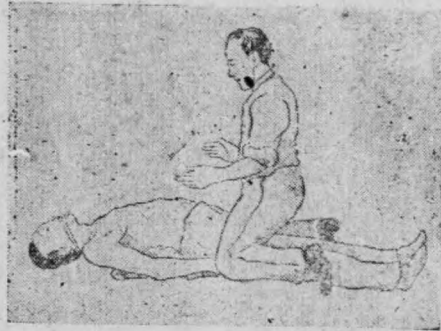
第二法 亦如前法脫去衣服，使之仰臥，捲患者之衣服爲枕，置

於背下，高其胃部，兩臂使垂於身之兩側，牽出其舌固定之；救護者跪於患者之膝部，以兩手之拇指當心窩季肋部向後方徐徐壓之，且以已時支持自己之胸肋，俯身前屈，用此自然重量以助壓力，是即呼息法（見第七十九圖）此時應即放手，起身體而止壓迫，其肋骨因自爲彈力，開張胸廓，因之空氣遂入肺中，是即呼吸法（第八十圖）如此頻頻反覆之，則呼吸自能回復。

戰地救護常識



第七十九圖



第十八圖

八、傷口救護法

受傷係戰爭必然之結果，且為極多見的事實，不過戰時受傷的原因很多，受傷的形狀，亦往往不完全一樣，所以救護者對於傷口應該怎樣的救護，就不能不預先充分知道，戰爭時的受傷，以槍彈射傷的傷口為最多見，這種傷口，多半是一個小孔，但被炸彈炸傷的或被大炮轟傷的，則

其傷口就大得多了。救護者在戰地施行救護的時候，不論傷口的形狀如何，而他的救護方法總是一樣的，茲述之如下：

傷口救護最緊要的條件，共有兩點：（一）止血。（二）消毒。當救護者救護到一個傷者的時候，心緒必須十分鎮靜，動作不可慌張，時時刻刻將上面兩個條件牢記，對於皮破血流的傷口，千萬不要用手指衣服，以及其他一切沒有消毒過的東西，去接觸傷口，污穢的紙張和不潔的泥土，含着毒菌最多，更不宜和傷口接近。救護者應該第一步，實行止血，第二步注意消毒，如果血流不急，那不妨就先注意消毒，如果血流太急，當先止血，而後消毒，止血的方法，已在上

詳爲述及，茲不贅述，消毒的方法，可用數種藥品，以消過毒的紗布，浸蘸之後，塗在傷口上，以及傷口的周圍，這各種藥品，塗抹的時候，是有一點兒痛的，但救護者切不可因爲傷者疼痛而不消毒，或是馬馬虎虎的就用紗布把傷口包紮，蓋傷口如若消毒不完全，則日後必將紅腫化膿，至於不易治愈之境，消毒傷口的藥品，約有下面的數種：

(一)酒精 酒精之用以消毒傷口，乃不得已的時候使用之，因爲酒精雖有消毒的能力，但甚薄弱且不能深入傷部，惟在不得已的時候姑爲一用，也不無相當的功效，酒精之成分，以百分之七十五者爲最佳。

(二) 碘酒 碘酒消毒傷口，算是一種極常用的藥物，此藥能潔淨肌肉，消毒傷口，應用之時，非常簡便，祇須以紗布或棉花蘸之即可。

(三) 羅哥兒 (Lugol) 此藥係一種最好的碘溶液，乃是碘的結晶體和碘化鉀在水中所成的淡薄的溶液，碘酒使用時，對於普通之傷口，效能甚佳，惟在極污濁的傷口時，或是極深的傷口的時候，則其效力常不易於達到，用此藥則能收圓滿之效。

## 第六章

### 毒氣預防法

戰地救護常識

在此二十世紀科學昌明時代，戰爭的殺人利器，尤其是慘酷惡毒，刀，矛，弓，箭，既成歷史上的陳跡，繼之便有，槍，彈，艦，礮，等之發明，旋又有機槍，大砲，潛艇，飛機之應用，今且有人以上述各種工具尙不足以壓殺人之暴慾，因之遂有毒氣之應用焉。用毒氣之效能其能優於槍砲者；（一）散佈面積廣闊，（二）毒害效力持久。（三）殘殺人數衆多，有此種種優點，毒氣遂成爲二十世紀戰爭上主要之工具，茲分述如下：

### 一、毒氣之種類

毒氣的種類，共有下列的五種：

- (一) 窒息性毒氣
- (二) 糜爛性毒氣
- (三) 催淚性毒氣
- (四) 噴嚏性毒氣
- (五) 中毒性毒氣

## 二、毒氣之原理

毒氣之損害人體，以呼吸器爲其主要攻擊部份，故毒氣之來也，首先即襲及肺部，且以小氣管枝爲最多，肺泡部份受害最烈，其急性症狀，可使人因肺液滲出而窒息悶死，致成爲肺水腫症狀，惟肺泡之



水腫擴張程度，常視毒氣之種類，濃度，及作用之時間而有不同，毒氣侵入時，有時雖氣管上部，不發生若何病變，但毒氣裏面之氣化痺克林，常可引起氣管上部發炎，與外皮壞疽，其甚者呈炎症浸潤之症狀，有時毒氣裏面之氯氣，並可使咽喉及頸間發生疼痛，或刺激氣管上部知覺纖維，而使嘔吐的亦有之。

### 三、毒氣之運用

戰地之毒氣運用方法；約分：（一）吹氣攻擊法，（二）拋氣攻擊法，（三）砲擊法，（四）手榴彈攻擊法，四種。吹氣攻擊法，係用多數鋼瓶，內藏壓榨毒氣，置於陣線，俟風向順利時，將各鋼瓶口

之活門，用機器同時開啓，因而毒氣便順風而吹至敵人陣地，此法用氫氣居多，鋼瓶安置，每二十瓶連成一組，每戰線一公里，須用鋼瓶五十組，卽一千瓶方能收效。拋氣攻擊法，係以二十生的砲管數百枚，排列陣前，內裝毒氣，同時射至敵方。彈到敵地後，彈頭引信炸裂，毒氣四濺，使敵不及防禦，砲擊法比上述兩法較爲便利，法以毒氣之液體或氣體，裝入彈內，對着敵方之中心點，作放彈式的射擊，可使敵方不及防禦，手榴彈射擊法，收效甚微，僅能在短距離內，使少數敵人發生流淚作用而已。此外炸彈拋氣法等亦常應用。

#### 四、毒氣之預防

毒氣預防法，可分下列數種：

- (一) 各人備防毒面具一副，以資預防。
- (二) 遇毒氣吹及時，速匿身乾草，溫藁，或腐土堆中。
- (三) 埋首於青草，木炭，或鋸屑堆中營輕呼吸，
- (四) 以溫手巾掩口，醃以曹達水 *Sadawater*，覆於面部。
- (五) 利用軍帽，填以半濕土壤，以尿潤之，當於顏面部營呼吸。
- (六) 毒氣屬於酸性者為多，行軍時，可預先攜帶蘇打片十餘片，若一聞毒氣警報，即內服蘇打片一至二片，以增加全身血液之鹼度，藉以中和毒氣。

## 第七章

### 救急用品

救急用品，係從事救護時的重要工具，不過種種救急用品，須能具有，實用，簡單，靈硬的爲好，如若藥品含量複雜且有劇毒性的，苟非醫生，萬不可冒然應用，以免惹起意外之災患，下面所述的種種，係舉最簡單最實用的救護用品，人人都能應用，不至發生流弊，爰列舉如下：

品名	數量
救護囊	一個（布製或革製）

紗布

三十包

(已消毒，五六寸大的方塊，每數塊爲一包)

棉花

一磅

(脫脂棉)

橡皮布

二張

(闊三尺，縱六尺)

薄油紙

二十張

繃帶

五十卷

(二寸寬，三四尺長)

三角巾

五塊

(包裹頭，足，四肢，或提吊傷臂)

膠布

二卷

(即橡皮膏)

剪刀

一把

(剪繃帶膠布之用)

橡皮手套

一付 (備救急電傷或施手術之用)

止血帶

一條 (止血用)

玻璃盃

二個 (備盛藥之用)

碘酒 (二、五%)

一瓶 (二百西西無論何種傷口均能應用)

樟腦油

一小瓶 (六十西西外傷摩擦用)

蘇打片

五十片 (防避毒氣用)

白蘭地

一瓶 (一百西西救暈倒及興奮精神)

安全針

四十只 (又名別針備因定繃帶之用)

副木

十條 (木質製固定折骨之用)

戰地救護常識

八六

酒精

二磅 (普通消毒及供燃料)

戰地救護常識書一本

(應急翻閱之用)

第八章 我國戰時救護機關之組織概況

我國過去在作戰時救護機關之組織概況，約如下面的所述：

工作性質

(一) 衛生行政

(二) 傷病治療

(三) 傷病輸送

衛生行政機關

總司令部軍醫處  
兵站總監部衛生處  
兵站監部衛生科  
總指揮部軍醫處  
軍部軍醫處  
師部軍醫處

急救治療及  
迅速輸送機關

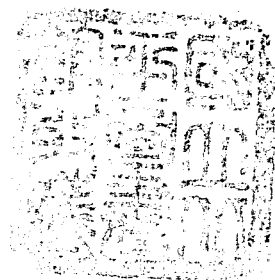
團衛生隊  
師衛生隊  
兵站救護隊  
輸送排  
後方傷兵輸送站

戰地救護常識



治療機關

- 師野戰醫院
- 軍野戰預備醫院
- 兵站醫院
- 兵站預備醫院
- 後方醫院
- 陸軍醫院





戰時前方救護機關之內容

兵站衛生處

醫院列車

- 屍車
- 廚車
- 傳染病車
- 材料車
- 配藥車
- 診療車
- 病車

衛生船舶

- 屍室
- 材料庫
- 傳染病室
- 藥室
- 消毒室
- 手術室
- 病室

衛生列車

輸送部份

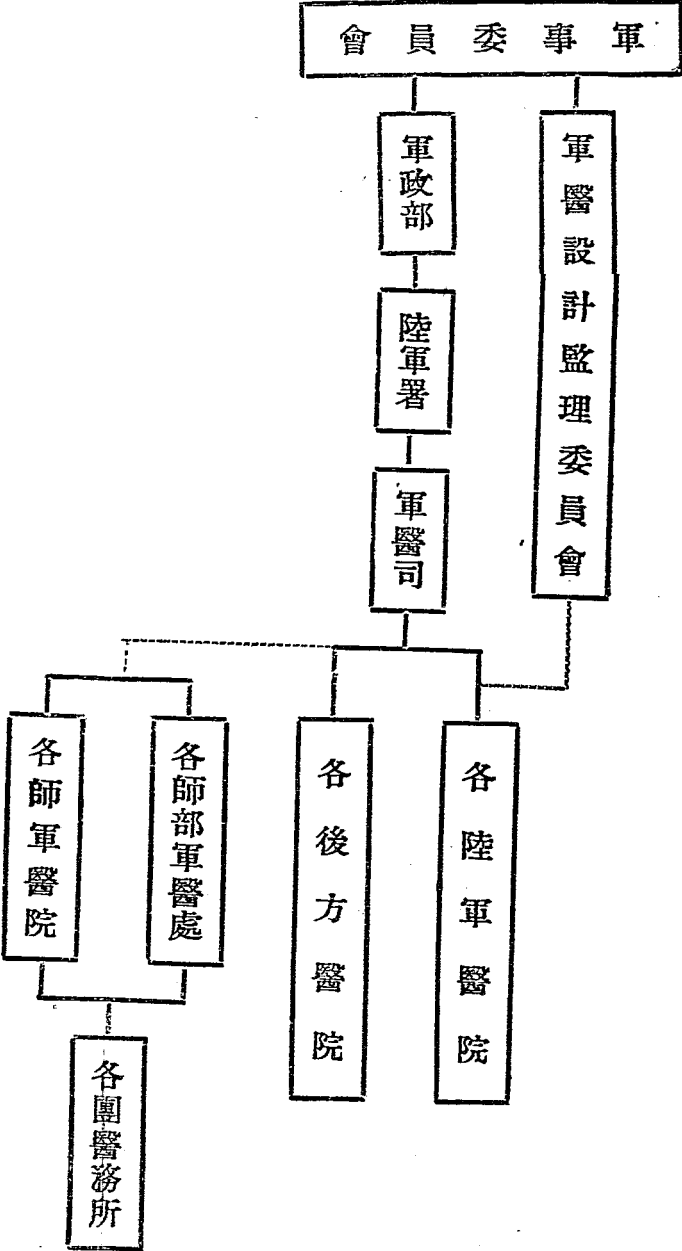
急救部份

救護隊

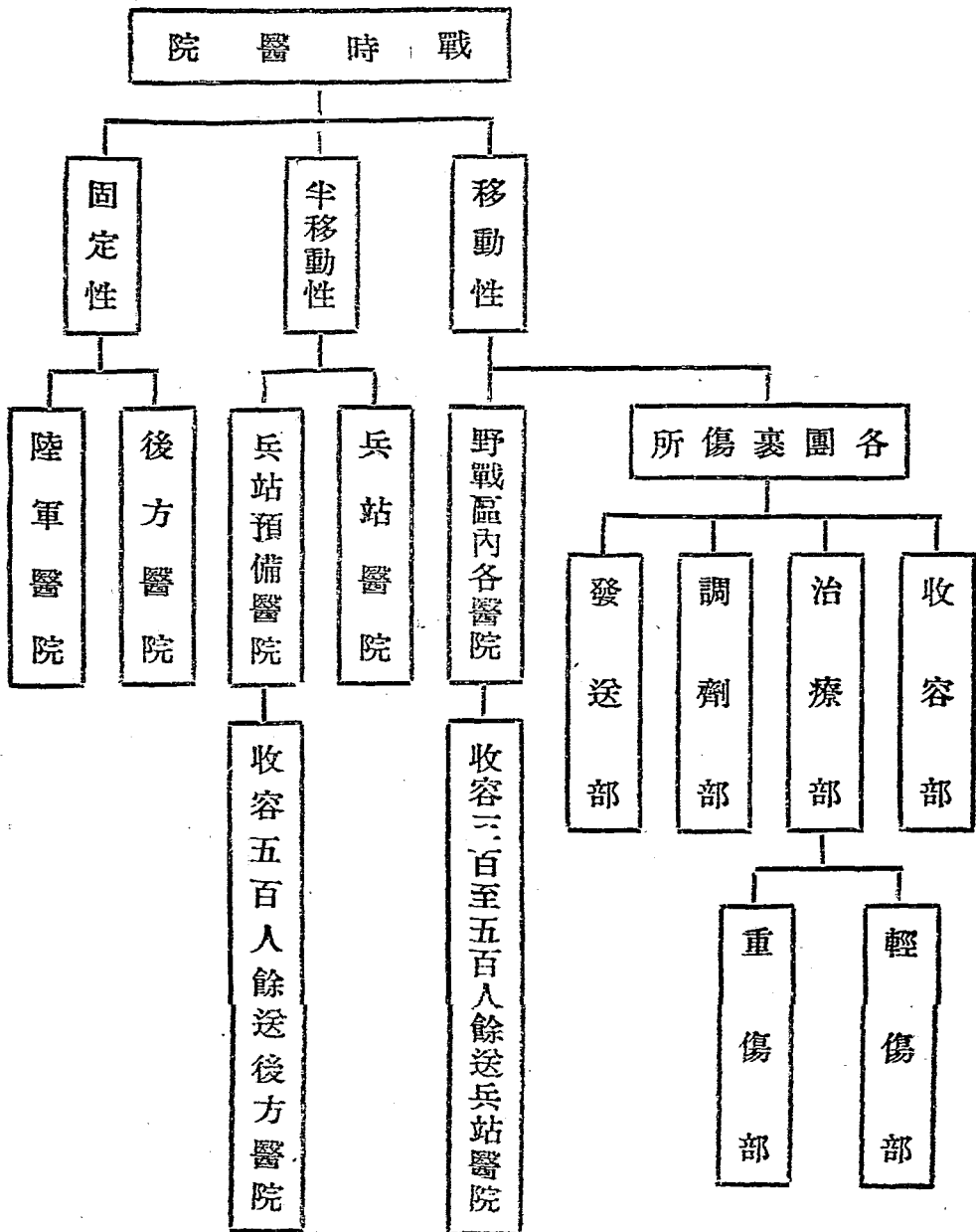
衛生人員

担架兵

平時各級陸軍衛生機關系統圖



# 戰時醫療機關之性質及概況



718.9 59  
100  
500-53  
100

BC  
26.1