

李兆時編著

戰地救護法

商務印書館發行

李兆時編著

戰地救護法

商務印書館發行

中華民國二十七年七月初版

(66446)

戰地救護法 一冊

每冊實價國幣壹角伍分

外埠酌加運費匯費

編著者

李

兆

正

時

發行人

王

雲

正

五

版權所有
翻印必究

印刷所

長

沙

正

館

發行所

商

務

印

書

分發行所

商

務

印

書

漢口、重慶、成都、西安、南昌、金華、廣州、梧州、昆明、貴陽、香港、汕頭、福州

(本書校對者李家超)

軍醫署張署長序

自蘆溝橋事變發生以來，日本帝國主義者既直接以飛機重炮壓我領土，屠我民衆，而吾國上下忍無可忍，亦由蔣委員長之堅決宣示與領導，毅然奮起抗戰，兩月來烽火漫天，我忠勇將士前仆後繼與敵人肉搏周旋者，驟逾百萬，戰區已廣，動員已衆，死傷數目之龐大，概可想見。建不敏，適於茲時參長醫署，擘劃籌措，竭智盡能，猶虞不逮，常冀衛生界人士，振臂高呼，庶於扶傷救死，得所匡助。李兆時同志，服務軍醫界有年，對於戰地救護工作，經驗宏富，而對於日寇之橫暴蹂躪，早於淞滬事變即已極加注意，并本其學驗，編成戰地救護法一書，既可作救護工作人員之參考材料，復可資一般民衆以明瞭戰地救護工作之大概，誠爲適時適世之良書，爰於其交商務付梓之際，聊贅數語，藉爲介紹，非敢以云序爾。

民國二十六年九月五日於軍醫署

軍醫署張署長序

張建

目錄

一	緒言.....	一
二	戰地救護機關的組織和任務.....	四
三	戰地救護的前提.....	八
四	紅十字條約譯要.....	一三
五	戰地避險法.....	一九
六	傷病人救護法.....	二三
七	傷病人搬運法.....	四一
八	戰地傷病者搜索法.....	四七
九	戰地傷病者收容法.....	四九

十 戰種傷病者後送法

五二

十一 結論

五四

戰地救護法

一 緒言

敵軍壓境，國難臨頭，凡屬國民都要負起保衛國家的責任。投筆從軍，執槍刀，衝上前線，奮勇殺敵，固屬重要；但是救護抗敵受傷的戰士，使他們愈後再執干戈，保持繼續作戰的能力，也屬萬分重要的工作。戰士受傷，重者不免臥死疆場，輕者也有折骨失指，或穿腹斷腸的創傷苦痛。他們是爲救國抗敵而致創傷，他們是爲爭民族之獨立自由而受痛苦，我們無論是爲着世界人道與人類同情，或是爲着我們的民族和國家，都要去救護他們。

一九一四年世界大戰爆發，各交戰國的男教師，女教師，男學生，女學生，平時學醫的，臨時學醫的，免費學習救護的，自費學習救護的，都奮不顧身，擔任戰地救護的工作。

大戰開始時，法國女教師皆身着白看護服，結紅十字徽章在胸前，輕聲柔語，溫情笑顏，在傷兵病院內熱心爲負傷者看護。法國里昂市接近前線，傷兵搬入最多，市大中小各學校，對於救傷事業，無不協力贊助；而且各學校女教師，每月二次以上，巡視各病院，慰藉受傷戰士。

歐戰時，俄國學生對於國家也有重大的貢獻。這等學生，各就其所居地域，分爲團體，組織衛生隊。每次裝運傷病兵的列車到時，就有許多做衛生隊的學生，老早在停車場等着，由列車將傷病兵運下，向病院或他處輸送。

德國婦女認定救傷與護病也有絕大的軍事價值，當紅十字會募集志願看護時，德國婦女大爲感動，數日間，向紅十字會請願加入戰地救護的人數，無慮數千人之多，都願爲祖國效力。

戰時，大部份美國婦女極注意紅十字事業，幾乎每一處地方都有她的紅十字會，在那裏從事各種救護的工作。多數的學校中，都有救急和護病的課程，做實際服務戰地救護的準備。

敵軍壓境，國難臨頭，凡屬國民都要負起保衛國家的責任。我們爲着祖國的獨立自由，我們要使中華民族能夠繼續地在世界上生存，就當積極準備維護公理的武裝實力，和帝國主義者作殊

死戰；同時更須訓練有敏捷而純熟的救護人才，來做衝鋒陷陣底戰士的救護者，以求得到最後的勝利。現在，我們的民族和國家，已站在最嚴重的生死關頭了，我們一方面固當積極從事戰鬪訓練，然而另一方面更須積極從事爲戰鬪底保姆的救護訓練。這樣，戰勝纔有把握。國難臨頭了，我們準備吧！

二 戰地救護機關的組織和任務

志願做戰地救護工作的人，一定要明了戰地救護機關的組織——就是戰時衛生機關的組織系統。明了戰時衛生機關的組織系統之後，參加該機關中去做救護工作，纔知道他所處的地位和應做的任務。

戰時衛生機關的組織：有移動性的；有半移動性的；有固定性的三種。在野戰區域，接近戰綫，救護人員要隨軍事狀況而進退，這種衛生機關，如裹傷所，綑帶所，野戰病院等，是屬於移動性的衛生機關。在野戰區域和後方區域之間的，是叫做兵站區域。在兵站區域擔任衛生勤務的人員，每隨軍事的進退而推進或退縮的，如兵站病院，野戰預備病院等，這叫做半移動性的衛生機關。在兵站區域的後方，是後方區域，陸軍醫院或後方醫院就設立在這裏，是收容傷病人員的終點，屬於固定性的衛生機關。各級衛生機關，各有各的任務，現在分述於次：

戰鬥開始的時候，在衛生隊尚未到達戰地之前，各部隊應連合附近衛生人員，用所帶醫笈，設立裹傷所，準備關於傷者之收容和救護。設立裹傷所的地點，應須選擇敵人炮火所不能及而交通便利的場所，並且就近可以取水的地方。由部隊中最高級軍醫指揮各救護人員，前赴戰地搬運傷者，施以救急的處置，一面再輸送傷者於衛生隊或野戰病院。

軍隊中每團有衛生隊，衛生隊到達戰地時，應迅速地在戰線後方，選擇能夠遮避敵彈而且向戰線來往便利的地方，開設綑帶所。綑帶所開設之後，在戰爭情況許可時，裹傷所即可停止作業，所有救護人員就歸附於綑帶所，受衛生隊長指揮。綑帶所的主要任務：是迅速地搜索收容戰地的傷者，而施以救急處置，更轉送於野戰病院或前方病院。

在裹傷所或綑帶所の後方有野戰病院或前方病院，是由附屬於旅部，師部，或軍部的衛生人員組織而成。野戰病院或前方病院是要開設在不受戰鬥危險而交通便利的城市或村落中，是收容由裹傷所，綑帶所，或直接由戰線歸來的傷者，施以妥善的療治。輕傷者，應使迅速治愈，早日歸隊，以免減少戰鬥的兵力。野戰病院或前方病院中的最高級長官是院長，有指揮所屬救護人員之權。

本軍前進時，須先將野戰病院或前方病院中的傷病者，送於野戰預備病院或兵站病院。

兵站病院或野戰預備病院，是由總司令部直接派員組織設立，是有收容醫療轉送傷病人員，而且負有聯絡前後衛生機關的任務。

野戰預備病院既已設立，野戰病院或前方病院就可隨軍挨去，所有傷病者的收容，治療，和輸送後方的任務，統歸野戰預備病院處置。

兵站病院，通常設置在兵站主地，或兵站路線中的樞要地點，收容且治療由前方送回的傷病者，和兵站部隊或通過部隊的傷病患者。

陸軍總醫院或後方醫院也是由總司令部直接委任人員組織設立，是最後收容醫療傷病人員的衛生機關，凡需根本治療或長期治療的傷病患者，都收容在這裏，一切的設備，應力求完善精美的。

此外，戰地尚須設立野戰防疫部，從事於傳染病病原的檢索，和傳染病的防遏。並且要設立衛生材料廠，專司保管分配輸送補充各部隊各醫院需用的藥品器械和材料。軍司令部，師司令部，兵

站總部等，各有軍醫處，各統轄其所屬的衛生救護機關。

一般衛生機關的人員組織，每一個機關中都有一個最高長官，如衛生隊有隊長，病院有院長，指揮部屬處理該機關中一切事務。隊長或院長之下，有軍醫、司藥、副官、軍需、看護、担架兵等，各有各的職務。每一個機關要用人員多少，要看該機關職務的繁簡而定。下級人員，要絕對服從上級人員的命令，受上級人員的指揮，盡忠其職務。

與敵國戰爭開始的時候，臨近戰地的城市鄉鎮，民衆要自動組織救護的團體，收容和救護受傷的軍民。在城市中要分爲幾個救護區域，每區以一醫院或公共場所做救護中心，收容和治療該區內因戰事而受傷的民衆。救護團體的組織，最少有醫師一人和救護員四人以上，即以該醫師爲該救護團體中的隊長，處理隊內一切事務。救護員要絕對服從隊長的命令。救護隊若干隊，要成立一個救護隊總部。總隊部的任務，是調度指揮各救護隊，去救護受傷的軍民。救護隊和救護隊總部，並且要受軍事最高衛生機關的指揮，去做戰地救護事業。

三 戰地救護的前提

炮火連天，殺聲震野，劇烈地一戰的結果，傷亡的武裝同志，甚至於非武裝的人民，不知犧牲多少。所以我們要想在這充滿恐怖的戰地之上，去做救護工作，第一，非有大無畏的精神不可。有了大無畏的精神，就有了犧牲的決心；有了犧牲的決心，才能有堅決的意志，鎮定的態度，去擔負戰地救護的工作。

救護者除應要有大無畏的精神外，還要有強健的身體，纔可以愉快地擔任這艱難險阻的戰地救護工作。所以要想作戰地救護工作的人，要在平時十分注意體育和衛生；到了戰時，對於起居飲食，更須格外留意。

戰地救護工作是仁慈事業，做戰地救護工作的人，當然要有仁慈的心腸。他人傷病，既以大無畏的精神，挺身赴救，對於傷病的處理，當然要仔細小心，去解除傷者病者目前的痛苦，和防阻傷者

病者未來的禍害，自然不可強硬暴躁，魯莽從事，失了救護的本意。

身入戰地，在槍林彈雨之中，隨時隨地有生命的危險。我們在這危險滿佈的境地中，應該要知道怎樣避免危險的方法，去保護自己生命，不供無意義的犧牲。避免危險的方法，就是怎樣去避免敵人飛機的轟炸？和怎樣去避免敵人炮火的襲擊？關於這種問題，我在下文再行詳細地敘述。

我們遇到了傷病的人，並不是隨隨便便地去救護他，就可以使傷病的人恢復健康。一定要有救護的知識，要知救護的方法；而且救護的知識要很充分，救護的方法要很熟練，纔不至使傷病的人，受錯誤的處置，反受其害；受遲緩的救治，終至不救。

做戰地救護的人，又要知道消毒的方法。消毒，就是撲滅細菌的菌體和菌毒的意思。細菌，是我們目力所不能瞧見的微生物，種類很多，多數是致病的原因，甚至會致人於死命的。菌毒，就是由細菌生出的毒素，害人的力量，更覺可怕。傷病人方面的細菌，很容易傳染給和他接觸的救護者。如果不消毒，救護者會因之生病的。救護者的手和應用的醫械，以及綑帶材料，如果沒有消毒，在救護時施用，也會把細菌傳染給傷病的人。所以，無論是爲他人，是爲自己，救護者都要知道消毒方法的必

要。

做救護工作的人，並不是赤手空拳能夠做到，一定要備綑帶的材料。什麼叫做綑帶材料呢？就是救護上應用的紗布和棉花等等，統叫做綑帶材料。普通應當儲備的，大約不外下列數種：

一、紗布：紗布要預先剪裁疊成大小不同的方塊，消毒後，放在消毒過的紗布儲藏器中待用。

二、棉花：要用消毒過的脫脂棉，放在消毒過的棉花儲藏器中待用。

三、止血棉：用脫脂棉浸在三氯化鐵液製成。

四、絆創膏：是用作黏固紗布用的，使紗布附着皮膚不至脫落。

五、綑帶：是由柔軟的白布剪成，用作包紮傷部之用。通常要儲備的是卷軸帶和三角巾兩種。卷軸帶，是用白布剪成長條，卷成一卷；帶的闊狹，隨着應用的需要而不同，平時最好預備多種闊狹不同的卷帶以供應用。三角巾，是三角形的布帕，除用做包紮傷處外，還可以用做上肢的吊帶。

六、安全針：安全針是用做固着綑帶用的。

七、副木：要預備幾種長短不同而形式各異的副木，遇着骨折的傷者，用作固定骨折之用。

除了要備繃帶材料之外，做救護工作的人，還要準備救護用的醫械。普通常用的也不外下列數種：

一、紗布和棉花儲藏器：這種儲藏器，是用作貯放消毒的棉花和紗布。

二、止血帶：止血帶是用粗橡皮管做成，放在出血部位的上方，用力紮緊，供暫時止血之用。

三、體溫計：體溫計是用做測量傷病人的體溫的。

四、担架床或病車：是用以輸送傷病的人。

五、醫笈：醫笈是裝置救護上所必需的治療器械，調劑器械等的箱籠，笈的形式和大小，是依救

護範圍的廣狹而定的。

六、其他：除了上述的醫械外，尚須準備剪刀，攝子，和投藥瓶等。

有了救護用的繃帶材料和醫械，還要儲備救護用的藥品。救護用的藥品，平常應用的大約下列數種：

一、酒精：兩手消毒，和揩拭污穢的皮膚，可用含水十分之三的酒精。純粹酒精，沒有消毒的効力，