

# 大衆醫學急救篇

醫學士顧壽白著

開明書店刊行

大學醫府大

江苏工业学院图书馆

藏書章

行發店書明開

一九三一年八月初版

大衆醫學〔救急篇〕

精本實價四角五分  
普及本實價三角五分  
(實價不折不扣 外埠酌加寄費)

著者 顧壽白

發行者 杜海生

排印者 美成印刷所

不許翻印

發行所

分售處

上海福州路九五號  
電報掛號七〇五四

開明書店

北平楊梅竹斜街  
廣州惠愛東路  
瀋陽鼓樓北里  
漢口湖北街金城

開明書店

# 目次

## 第一章 救急處置……………三

第一節 救急的要訣……………三

第二節 出血和止血法……………三

第三節 人工呼吸……………九

第四節 外傷……………一三

第五節 骨折……………一八

第六節 脫臼和捻挫……………一九

第七節 火傷……………二〇

第八節 腐蝕傷……………二三

第九節	凍傷和凍死	三
第十節	不省人事和卒倒	三五
第十一節	急性中毒	二七
第十二節	異物梗塞	三七
第十三節	氣體中毒	三六
第十四節	縊死壓死和絞死	四一
第十五節	溺死	四一
第十六節	日射病和熱射病	四二
<b>第一章 傳染病和消毒法</b>		
第一節	傳染病	四五
第二節	一般消毒法	五一

第三節 井水的消毒.....六三

第三章 家庭應備的藥品.....六五

第一節 總說.....六五

第二節 藥品的用量.....六六

第三節 藥品的配製法.....六九

第四節 小兒的藥量.....七一

第五節 主要的藥品.....七二

第四章 家庭應備的器械和綑帶材料.....七七

第一節 體溫計.....七七

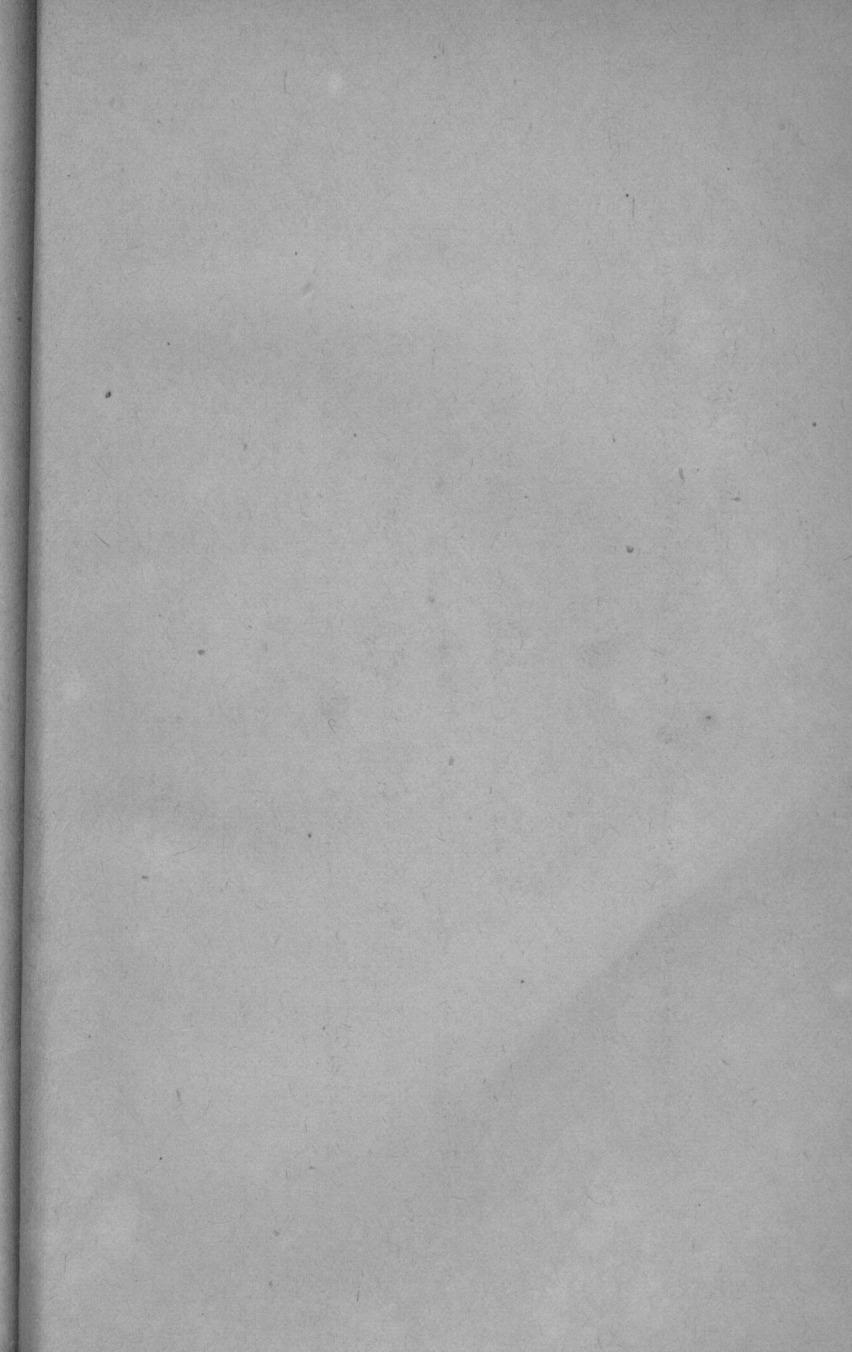
第二節 寒暑表.....九六



第三節	灌腸器	100
第四節	噴喉器	105
第五節	冰袋冰袋架和湯壺	107
第六節	痰罐和便器	110
第七節	脫脂棉	110
第八節	紗布	111
第九節	油紙	111
第十節	綑帶	111
第十一節	剪刀鉗子綿棒和捲綿子	113

救  
急  
篇





# 第一章 救急處置

## 第一節 救急的要訣

救	的	要
急	根	義
	本	

忽然發生急病或受傷的時候，普通家庭不免狼狽周章，四出延醫，等到醫師來時，往往已來不及。當這種火急的時候，臨機應變的處置最是要緊。第一要平心靜氣，從容不迫。若是心慌意亂，不但無益，而且有害。這是救急療法的根本要義，平素必須充分準備修養，免得臨時誤事。

## 第二節 出血和止血法

出血就是血管破裂，血液流出血管外的現象。血液對於生命最是重要。出血多量的時候，立刻可以致命，這是不消說的。

血管出血	類和微	出血的種
------	-----	------

脈出血	血和動	靜脈出
-----	-----	-----

內出血	血和	皮膚出
-----	----	-----

出血的種類很多，現在分別記載如下。

損傷很淺、有點狀的出血、並且血液流出很慢的，多半是微血管斷裂所致的出血。血液流出血管外的時候，帶有凝固的性質，所以這種出血只要安安靜靜，任其自然，自能停止。到了後來，就結成個血痂，將傷口封住。

靜脈出血的時候，有暗紅色的血液流出。那流出的速度並不很急。

動脈損傷的時候，有鮮紅色的血液隨着脈搏噴出如線，所以出血較多，很是危險。當這動脈出血的時候，止血法尤其重要。

皮膚沒有破裂，只是皮下有些出血的時候，皮下先起一瘤，不久就現出青紫色。到了後來，自然褪為黃色，最後便完全無色而回復原狀了。

身體內部的出血，稱為內出血。出血的部分若是肺臟，血液就隨着咳嗽由口腔咯出，這稱為咯血。若是食管或胃出血，就稱為吐血。若是胃腸出血，就由肛門流出，這稱為下血。

有時內出血完全不現出外面，如腦出血、腹腔出血，便是如此。這種時候，隨着出血的部位，症狀也種種不同。此外內出血多量的時候，便昏厥失神而呈所謂虛脫狀態。遇見這種情形，便可以想像身體內部有大出血了。

小 出

血 的

處 置

微血管出血或靜脈出血的時候，那出血不久便可停止。若是出血不止，可用清潔的或已消毒的冷水或二%硼酸水洗滌傷口，然後敷貼消毒紗布，再用繃帶輕加壓迫包紮起來。若因受傷出血，而出血部分有小木片或泥土侵入的時候，凡肉眼所能見的東西，都要先用鉗子——要用酒精棉揩拭乾淨——取出，然後用碘酊塗敷患部，再用繃帶包紮起來。普通的病菌，遇到碘酊，便都不能生活，所以碘酊是最簡便而有効的消毒藥。

皮 下 出 血 的

處 置 和 內

出 血 的 處 置

皮下出血到了一定程度，也會停止。出血的面積擴大起來的時候，只要由皮膚上面用繃帶壓迫包紮起來，就不致再出血了。

內出血的時候，若是病人忽然氣息奄奄、面色蒼白，便是出血多量的證據。

這時候要使病人絕對靜臥，一面趕快延醫救治。若是出血的部分大體可以想像得到的時候，便可先用冰袋貼在出血部和心臟部上面，一面注意把脈。若是因貧血而起嘔吐，便要將病人的頭部橫向側方，免得吐物竄入氣道方面。

動脈	出血的	處置
----	-----	----

動脈出血的時候，一面自然要趕快延醫救治，一面先要設法止血。

第一先要將出血部位墊高，這時候自然要使病人靜臥牀上，並勸他放心。若是由手出血，就將手提高，使出血部的血壓低降，出血的勢減弱，免得失

血太多。

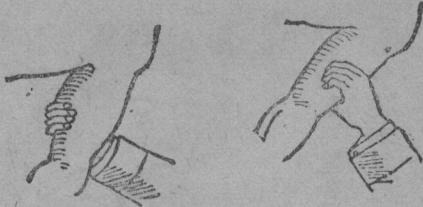
壓迫法
-----

出血部用冰冷卻起來，血管就會縮小，而出血量也會減少。但是只靠冷卻，還不充分。

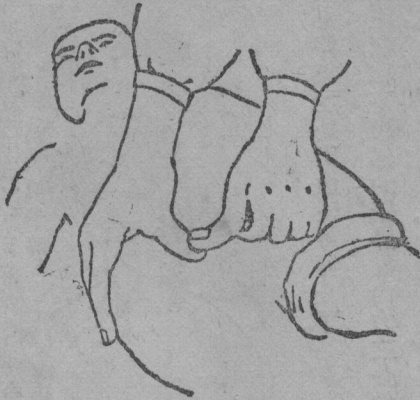
直接壓迫出血部的時候，自然可以限制出血量。詳說起來，便是將出血部裸露出來，用已消毒的紗布或脫脂棉包裹着，然後用繃帶強加壓迫紮緊，上面再加冰袋貼住。這個方法，在大出血的時候，很難達到止血的目的，即使暫時可以止血，等到除去壓迫，又要出血起來。除了這直接壓迫法之外，還有一種間接

壓迫法。

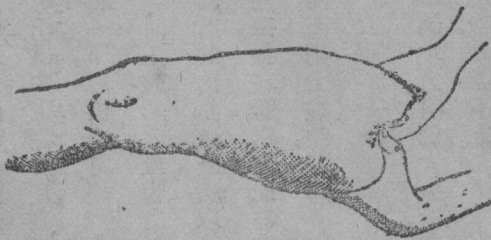
間接壓迫法，便是將比出血部更近心臟的大血管幹加以壓迫的方法。普通家庭中



法二第(乙)法一第(甲)形情的脈動肱迫壓



形情的脈動股迫壓部蹊鼠在



形情的脈動股迫壓部上腿大在



壓迫頸動脈  
的情形



壓迫鎖骨下  
動脈的情形



的血液就可減少或完全停頓，於是出血便可停止了。

下肢方面，在大腿 upper 部和下腹部的交界線內方三分之一的地方，有個大血管，向下通到膝關節後方的窩內。下肢出血的時候，用手指按着這一部分，便可停止。

頭部面部出血的時候，按住頸動脈雖是有效，可是這個部分，專按血管，卻不容易。

此外凡出血的時候，用橡皮管或帶用力結紮比出血部更近心臟的部分，也可奏效。

人知道血管的經過方向的恐怕很少。現在暫且簡單記載一下，以供參考。

上肢的大血管由腋下向肘的內面通過，所以只要用拇指在腋窩部或在肱的內面用力按住，那向手流動

壓迫這些大血管幹，至多不得過兩小時。若是血管被壓迫太久了，那一部分以下的體部，因為血脈不通榮養不良的緣故，就要失去生機而成所謂壞疽的狀態。

要之，大出血的時候，除試用前述的方法救急外，同時自然還要趕快延外科醫師診治纔好。

若是出血的結果，脈搏微弱頻數，發生危險症狀的時候，可使病人喝咖啡或酒類，以強心活血，或使病人喝濃厚的鹽水，也有止血的效果。可是胃腸出血的時候，卻不可由口腔吞入藥餌。

### 第三節 人工呼吸

自然的呼吸因某種原因而停止，而心臟卻還繼續躍動着的狀態，稱為假死。假死的時候，可用人工的方法，將空氣送入肺中，使他繼續生活作用，回復身體各器官的障礙，以引起自然的呼吸。這種方法，稱為人工呼吸法。

適	吸	人
應	的	工
症	呼	呼

原	假
的	死
因	

淺	呼
吸	
檢	
知	
法	

人	呼	準
工	吸	
	的	
	備	

假死的發生，有種種原因。例如溺水的時候，氣道中被水充滿，呼吸完全停止，一面心臟還是輕微的躍動着，就成爲假死的狀態。又如故意或偶然用帶等絞緊頸部，或因毒氣而中毒或窒息的時候，也能引起假死狀態。

病人剩着極淺的呼吸的時候，究竟有無呼吸，有時很難辨別。這時候可用細絲或毛髮一條，放在病人鼻腔或口腔的前面，看牠能否搖動，或用鏡子一面放在口鼻前方，看鏡面有無熱氣蒙着，便可知是否還有呼吸。

要行人工呼吸法，非先要準備不可。例如溺水的人，必須先使他將水吐出纔好。

病人貼身的衣服，必須脫去，尤其上身必須裸露。同時將病人仰臥着，背部墊一個枕，使頭部和下肢略低些，然後將口撬開。這種病人多半緊閉着口腔，所以要用不很堅硬的木片或布捲慢慢地將口撬開，不可撬壞了牙齒。這時候舌頭多半縮入口腔的深部，所以可用布包着舌尖，將其儘量牽出，使咽喉可以闊大些。若將下頷儘量向前方推