

初中學生文庫

童子軍救護術

編者 楊品吉



中華書局編印

民國二十四年十月發行  
民國二十五年十月再版

初中學 童子軍救護術 (全一冊)

◎

實價國幣二角八分

(郵運匯費另加)



編者 楊品吉

發行者 中華書局有限公司

代表人 路錫三

印刷者 上海中華書局印刷所

總發行處 上海福州路中華書局

分發行處 各埠中華書局

# 自序

人所稟承之天賦，固有聰敏與魯鈍之別，後天領受相當之教育，則無分智愚，均可造躋於賢明之途焉。杜威博士謂「教育即生活」(Education is Life)訓練青年兒童，將來不致變成蛀書蟲。宜室內訓練與戶外作業並重，務使學生獲得實際之智識與技能，他日離學校進社會，斯能自謀生活矣。

席豐履厚之兒童，自幼生長於繁華綺麗之城市中，入伍童子軍以後，初次露營於野外，往往面有難色，叫苦連天，頓失生活之能力。蓋野外缺乏生活所需之設備，無論衣食住行各方面，非親自操勞不可。素有訓練之童子軍，隨時隨地，不特可以自營生活之路，且能濟弱扶傾，爲福利人羣之事。諺云：所學非所用者，惟童子軍能免此譏誚耳。

古往今來之探險家、狩獵者、採礦師，都能調護傷口，療治疾病，蓋隻身蹣跚於荒蕪之境，災危之來也，有誰援救。本身不幸而受傷逢災，苟無自救之方，尙有甦生之望乎？

童子軍既非埋頭伏案之迂儒可比，常離城市而喜營野外生活，對於救護術，即須孜

致研究，深明其理論，嫻熟其手術；能如是既可自救，復能助人，誠兩得其美。『人非爲己而生，乃爲人做善事而生』此司密斯(Captain John Smith)隊長之格言也，願童子軍奉爲座右銘，奮勇爲善，嘉惠萬方。抑有進者，不惟身穿制服之童子軍竭忠盡誠出全力爲救傷濟災之善事，即曾受童子軍訓練而諳習救護術者，縱令鬚髮斑白，遐齡龍鍾，一遇災傷，仍能唯力是視，邁奮施救，斯誠「一日童子軍即一世童子軍」(Once a Scout always a Scout)堪稱童子軍中之俊傑者矣。

楊品吉自序于中央黨部

# 童子軍救護術

## 目錄

頁數

### 第一章 緒論

..... 一

#### 一 救護之至理

..... 二

#### 二 病人之診斷

..... 三

#### 三 救護之要訣

..... 五

### 第二章 包紮法

..... 六

#### 一 包布之種類

..... 六

- (1)三角巾
- (2)繃帶
- (3)丁字帶
- (4)四尾帶

#### 二 包紮應用之平結

..... 九

#### 三 三角巾包紮之方法

..... 一〇

- (1)大吊腕法
- (2)小吊腕法
- (3)包手法
- (4)包足法
- (5)包頭法
- (6)紮胸法
- (7)紮背法

- (8) 包腹法 (9) 包臀法

四 繃帶包紮之方法.....一六

- (1) 繞行式 (2) 轉折式 (3) 護目式 (4) 龜甲式 (5) 重疊式 (6) 8 字式 (7) 麥穗式

五 丁字帶包紮之方法.....二〇

六 四尾帶包紮之方法.....二一

七 夾板.....二一

第三章 止血法.....二三

一 血脈之種類.....二四

- (1) 動脈 (2) 靜脈 (3) 微血管

二 血液之循環.....二四

三 血脈之位置.....二四

四 流血之種類.....二七

- (1) 動脈流血 (2) 靜脈流血 (3) 微血管流血 (4) 體內流血 (5) 鼻孔流血

|   |       |    |
|---|-------|----|
| 五 | 止血之方法 | 三二 |
|---|-------|----|

- (1) 指壓法
- (2) 絞壓法
- (3) 曲壓法
- (4) 水激法
- (5) 火烙法

|     |     |    |
|-----|-----|----|
| 第四章 | 搬運法 | 三六 |
|-----|-----|----|

|   |      |    |
|---|------|----|
| 一 | 單人搬運 | 三六 |
|---|------|----|

- (1) 手抱式
- (2) 肩負式
- (3) 背負式
- (4) 繩拖式

|   |      |    |
|---|------|----|
| 二 | 雙人搬運 | 三九 |
|---|------|----|

- (1) 椅式
- (2) 臥式

|   |        |    |
|---|--------|----|
| 三 | 扛牀之急造法 | 四一 |
|---|--------|----|

- (1) 衣牀
- (2) 布牀
- (3) 繩牀

|   |      |    |
|---|------|----|
| 四 | 用具搬運 | 四四 |
|---|------|----|

|     |    |    |
|-----|----|----|
| 第五章 | 折骨 | 四六 |
|-----|----|----|

|   |       |    |
|---|-------|----|
| 一 | 折骨之種類 | 四七 |
|---|-------|----|

- (1) 輕性折骨
- (2) 重性折骨
- (3) 碎性折骨
- (4) 彎性折骨

二 折骨之現狀.....四八

- (1) 疼痛 (2) 柔弱 (3) 腫脹 (4) 變形 (5) 碎裂

三 折骨之救治.....四九

- (1) 手腕折骨之救治 (2) 臂膊折骨之救治 (3) 小腿折骨之救治 (4) 大腿折骨之救治  
(5) 肋折骨之救治 (6) 下顎折骨之救治 (7) 背部折骨之救治 (8) 頭蓋骨破碎之救治

第六章 脫骺.....五四

一 脫骺之種類.....五四

- (1) 肩骨脫骺 (2) 手指脫骺 (3) 下顎脫骺

二 脫骺之救治.....五五

第七章 曲筋.....五七

一 曲筋之起因及其徵象.....五七

二 曲筋之救治.....五九

第八章 人工呼吸法.....六〇

一 俯臥法.....六一

二 仰臥法.....六二

二 接氣法.....六三

四 施行時注意之點.....六四

第九章 尋常病急救法.....六六

一 昏暈.....六六

二 中暑.....六七

三 凍傷.....六七

四 溺水.....六七

五 火傷.....六八

六 自縊.....六九

七 醉酒.....七〇

八 眼塵.....七〇

九 壓傷.....七二

一〇 刀傷.....七一

一一 鎗傷.....七一

一二 屈傷.....七二

一三 撲傷.....七二

一四 觸電.....七三

一五 發癰.....七三

一六 呃逆.....七四

一七 氣喘.....七四

一八 冰碎.....七四

一九 瘋狗咬傷.....七五

二〇 毒蛇咬傷.....七六

二一 毒蟲螫傷.....七六

|                      |                     |    |
|----------------------|---------------------|----|
| 一二                   | 異物入耳·····           | 七六 |
| 二三                   | 鼻腔異物·····           | 七七 |
| 二四                   | 喉管異物·····           | 七七 |
| 二五                   | 齒痛·····             | 七八 |
| 二六                   | 各種中毒之症狀及其應急處置法····· | 七九 |
| <b>第十章 溺水救護·····</b> |                     |    |
| 一                    | 挾胸法·····            | 八四 |
| 二                    | 握臂法·····            | 八四 |
| 三                    | 推腳法·····            | 八六 |
| 四                    | 捧頭法·····            | 八六 |
| 五                    | 拖髮法·····            | 八七 |
| 六                    | 游疲者之拯救法·····        | 八八 |
| 七                    | 救溺時之注意事項·····       | 八八 |

第十一章 火警救護

一 事前之防備

九一

二 起火後之施救

九二

第十二章 看護

一 病狀之查察

九五

二 病人之衣食住

九六

三 施藥之方法

一〇〇

四 看護者應注意之點

一〇四

第十三章 防毒

一 毒氣之種類

一〇八

二 毒氣之施救法

一〇九

三 毒氣防避法

一一〇

第十四章 防空

一一四

|      |              |     |
|------|--------------|-----|
| 一    | 晝間防避飛機法····· | 一一四 |
| 二    | 夜間防避飛機法····· | 一一五 |
| 第十五章 | 普通應用藥品·····  | 一一六 |
| 第十六章 | 救護箱·····     | 一二二 |
|      | 編後餘話·····    | 一二六 |

# 童子軍救護術

## 第一章 緒論

『天有不測風雲，人有旦夕禍福，』救護之術，誠爲童子軍所應具之常識；蓋疾病之戕身，災患之臨頭，不幸而遭罹，往往頓成殘廢，殤亡於剎那間也。苟嫻熟於救護術者，能救危急於俄頃，使傷者脫離暫時之苦楚，或阻止其病勢之加劇與蔓延，俾得從容待醫，斯傷者不致將寶貴之生命，犧牲於倉猝之間，且童子軍學習救護，不惟自己遭逢不測之損傷或危險時，可以隨時急救，化險爲夷，而且準備着救治他人，來遵守誓詞，服從紀律，如英美童子軍第三條規律中皆有『隨時準備着去救命，扶助傷人』（Be prepared at any time to save life, to help injured persons）之規定，可見童子軍對於救護術之重要，

雖然，救護之術，浩瀚繁賾，迥非童子軍所能窺其全豹，知其閫奧，第於醫生未來之前，萬急無奈之際，運用其機警之腦力，行使其急救之手續，使傷者轉危爲安而已。童子軍鼻

祖貝登堡先生介弟某次，偕一良友，露營於澳洲蔭翳之林，其友用兩膝緊夾一瓶，用力拔出瓶塞，不虞瓶因用力過猛，砰然而碎，鋒利之瓶邊，深刺兩股之中，割斷大血脈管，鮮血滲滲如泉湧，是時貝先生介弟，急取石子裹以手巾，緊縛傷口，使石子逼壓血管，復取一樹梗，插入股巾之間緊絞之，移時流血頓止。當是時也，設貝先生介弟不知此絞壓止血法，倉惶失措，徒喚奈何，則其友因流血過多，而垂斃也必矣。

### 一 救護之至理

童子軍秉承「準備」精神，隨時隨地，扶助他人；遇有受傷或將損失其生命者，沈舟而溺水者，火燒墜樓而跌傷者，當不避危險，量力之所及，儘量施救，是乃童子軍應盡之天職也。

施救傷人之際，態度宜安詳鎮靜，手術宜輕快敏捷，先察受傷之部，及致病之由，施以相宜之手續。當未施救之前，先婉言驅散閒人之圍觀，移病者於清靜安全之所，如在溽暑薰蒸之夏，一見傷者，倒臥荒野，亟宜搬運傷者於樹林蔭翳之下，俾其涼快而蘇醒，又即解開傷者衣服，使其呼吸靈通。且也移動之時，小心從事，一有不慎，反增傷者之痛苦，倘病勢

過重，奄奄一息，認爲不可移動時，寧可不移動，邀請同伴分班看護，一方面速即延請醫生，斯爲善耳。

總之童子軍救護傷人之範圍，僅在醫生未來之前，如何處理病傷等突然之事變而已。常以冷靜之態度，敏捷之手術，雖在危急患難之中，須要不忙不慌，救治傷人，減輕傷人之痛苦，防止病勢之擴大。至探本窮源，用望問聞切之法，醫治傷人之病，霍然全瘳，此種本領與責任，惟醫生能勝任之。童子軍根本不是專門之醫生，苟遇傷人，自作聰敏，不去延醫，一味孤行施救，藥不對症，甚且誤死傷者之生命，豈不冤哉！

抑童子軍明乎自身非醫生可比，平時當留意設備完善之醫院及醫生之所在地，某醫生專醫何病，亦當清楚。苟遇傷者即可擇善而從，則庸醫殺人之咎，童子軍可以免矣。他若附近之救火會，救生局，警察局等，亦當知其住址，明其內容。

## 一 病人之診斷

治國之道，必察國中之癥結所在，決定方策。醫病亦然，必先識別病狀，究其病源所自來，而定救護之方針。醫生之診視病人，其要點有五，曰知覺，曰氣色，曰呼吸，曰脈搏，曰體溫，

童子軍亦不妨按此五者，事前辨別人之有病或無病，且有病之人，其病勢沈重與否，按此五者以衡斷，亦可瞭如指掌者也。

雖然患病之人，與尋常健康之人，迥然相異，惟其相異之現象，亦隨其病狀之不同，而有區別。按照上述五者詳別之，約有甲乙兩種，茲爲醒目起見，爰列一表：

| 救護術                                                    | 體溫                | 脈搏                     | 呼吸                   | 氣色                  | 知覺                    | 現狀                  |                  |
|--------------------------------------------------------|-------------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|------------------|
|                                                        |                   |                        |                      |                     |                       | 尋常無病者               | 甲種有病者            |
|                                                        | 無論寒暑，約在華氏表九十八度零六。 | 常作有秩序之跳動，每分鐘七十跳至八十跳之間。 | 張合頗有秩序而自然。           | 目光炯炯有神，氣宇軒昂，皮膚呈淺紅色。 | 除酣睡外，其視聽味嗅觸五種知覺均敏銳活潑。 | 昏厥，血崩，重傷，腦暈等病屬之。    | 乙種有病者            |
|                                                        |                   |                        |                      |                     |                       | 呆鈍薄弱，或失去知覺數分鐘後復蘇醒。  | 中風，中暑，羊癇，酒醉等症屬之。 |
| ，見傷者出血宜先止血。                                            | 冷，降低至華氏表九十六度左右。   | 浮而速，每分鐘約自八十跳至一百跳之間。    | 弱而速，每分鐘約自十六次至二十五次之間。 | 全身皮膚驟變為灰白色。         | 完全消失，不省人事。            | 紫紅。                 |                  |
|                                                        |                   |                        |                      |                     |                       | 緩而促，每分鐘約自十三次至十六次之間。 |                  |
| ，又當驅散閒人之圍觀。                                            | 熱，昇高至華氏表百度以上。     | 微而緩，每分鐘約自五十跳至七十跳之間。    |                      |                     |                       |                     |                  |
| ，速即搬運病人於陰涼幽靜之地，靜待其自然蘇醒，或用冷水洗濯其手面，冰塊覆罩於頭額，使其清快而恢復已失之精神。 |                   |                        |                      |                     |                       |                     |                  |