



毛主席语录

提高警惕，保卫祖国

全世界人民团结起来，反对任何帝国主义，社会帝国主义发动的侵略战争，特别要反对以原子弹为武器的侵略战争！如果这种战争发生，全世界人民就应以革命战争消灭侵略战争，从现在起就要有所准备！

救死扶伤，实行革命的人道主义。

战伤急救知识

(内部发行)

科技图书资料

1970 人民防空(2)

毛主席语录

认真搞好斗、批、改。

备战、备荒、为人民。

出版说明

根据当前形势的需要，为了搞好各方面的备战工作，我们编写了这本《战伤急救知识》科技活页资料，以便广大革命群众学习掌握战伤急救时作为参考。由于我们对毛主席著作的学习还很不够，内容一定存在许多缺点错误，请革命的同志们提出意见，以便今后修改。

科技活页资料 1970●

人民防空(2)

上海出版系统出版革命组编辑 (嘉兴路5号)

上海科学技术出版社出版

上海东方红印刷厂印刷 上海新华书店内部发行

1970年1月初版 定价0.08元

目 录

战伤救护四项技术	2
一、战伤救护四项技术的基本原则	2
二、怎样接近伤员和隐蔽伤员	3
三、止血	4
四、包扎	8
五、骨折固定	23
六、搬运	26
意外伤害的急救	31
一、休克的处理	31
二、脑溢出、气胸和内脏脱出的处理	32
三、灼伤的急救	34
四、触电的急救	34
五、煤气中毒的急救	36
六、溺水的急救	37
人工呼吸法和胸外心脏挤压术	39
一、人工呼吸法	39
二、胸外心脏挤压术	41

战伤急救知识

当前世界革命形势一片大好。全世界无产阶级和广大人民群众的革命运动蓬勃高涨；美帝国主义和苏修社会帝国主义陷于政治经济危机，内外交困，走投无路。正如毛主席英明论断的那样：“敌人一天天烂下去，我们一天天好起来。”但是，“一切反动势力在他们行将灭亡的时候，总是要进行垂死挣扎的。他们必然要采取军事冒险和政治欺骗的种种手段，来挽救自己的灭亡。”美帝国主义和苏修社会帝国主义正在加紧互相勾结，狼狈为奸，拚命扩军备战，企图对我国发动大规模的侵略战争。

帝、修、反是现代战争的根源，它们的本性是不会改变的。我们决不可因为胜利，放松自己的革命警惕性，决不可以忽视美帝国主义、苏修社会帝国主义发动大规模侵略战争的危险性。我们要作好充分准备，准备他们大打，准备他们早打。准备他们打常规战争，也准备他们打核大战。总而言之，我们要有准备。我们坚决响应以毛主席为首、林副主席为副的党中央的号召：“提高警惕，保卫祖国！随时准备歼灭入侵之敌！”我们决心大力加强战备，如果敌人胆敢来犯，就坚决彻底干净全部消灭之！

在现代战争中，突然袭击是帝、修、反惯用的伎俩。然而，“一切反动派都是纸老虎。”毛主席教导我们：“武器是战争的重要因素，但不是决定的因素，决定的因素是人不是物。”用毛泽东思想武装起来的、经过无产阶级文化大革命锻炼的中国人民和中国人民解放军，是不可战胜的。我们的事业是正义的，全世界真正的马克思列宁主义者和革命人民都站在我们一边。如果美帝国主义、苏修社会帝国主义硬要把战争加到我们头上，我们一定牵陪到底。胜利是属于我们的！

战伤救护四项技术

一、战伤救护四项技术的基本原则

毛主席的伟大教导“救死扶伤，实行革命的人道主义”和“一不怕苦，二不怕死”的革命精神，是实施战伤救护的指导思想。

大海航行靠舵手，干革命靠毛泽东思想。我们遵照林副主席指示，必须高举毛泽东思想伟大红旗，突出无产阶级政治，坚持在一切工作中用毛泽东思想挂帅。以“老三篇”为座右铭，以英雄人物为榜样，搞好思想革命化，永远忠于伟大领袖毛主席，永远忠于战无不胜的毛泽东思想，永远忠于毛主席的无产阶级革命路线，这是作好战伤救护工作的根本。

我们要狠批叛徒、内奸、工贼刘少奇所鼓吹的“阶级斗争熄灭论”、“战争恐怖论”与“活命哲学”，抱着对帝、修、反的刻骨仇恨，对同志对人民的无限热爱。当阶级兄弟负伤时，不论在任何艰难复杂的条件下，都要积极、及时地进行救护。

止血、包扎、固定、搬运是实施战伤救护的四项基本技术，它直接影响着伤员的健康恢复和生命安全，也影响到战斗的进行。因此，为了“保存自己，消灭敌人”，我们必须学会和掌握必要的急救技术。

在实施战伤救护时，应注意以下几个问题：

(一)火线抢救要广泛开展群众性的互救、自救。要迅速安全地组织伤员后送。

(二)要利用战斗中、战斗间隙、战斗结束后的一切抢救机会，积极迅速地寻找、急救、隐蔽和搬运伤员。

(三)及时正确地包扎伤口。一个伤员如有多处受伤时，处

理时要先重后轻，首先是要使伤员呼吸道通畅，防止窒息，止住大出血和防止休克；第二是处理内脏器官损伤；第三是处理骨折；第四是处理一般伤口。在救护伤员时，要尽量利用就便器材，使现有的抢救物资发挥最大的作用。

二、怎样接近伤员和隐蔽伤员

毛主席指出：“要达到智勇双全这一点，有一种方法是要学的，学习的时候要用这种方法，使用的时候也要用这种方法。

什么方法呢？那就是熟识敌我双方各方面的情况，找出其行动的规律，并且应用这些规律于自己的行动”。

遵照毛主席的教导，我们可以利用地形、地物，如土堆、田埂、断墙、墙角、战壕、掩地等，根据隐蔽物的高低特点，采取适当的姿势，以达到迅速接近伤员。接近伤员有以下几种姿势和动作：

（一）跃进：先要看准伤员的位置和敌火情况，选好前进道路和隐蔽地点，然后跃进。在跃进时起立要快，前进要快。

（二）爬进：也称匍匐前进，分以下几种：

1. 低姿匍匐前进：胸腹紧贴地面，眼看前方，脚蹬手爬，交替前进（图1）。

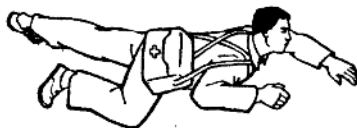


图 1 低姿匍匐前进

2. 高姿匍匐前进：可用两肘两膝稍稍把身体撑起爬进，但

要在隐蔽物稍高的地方进行(图2)。



图2 高姿匍匐前进

3. 侧身匍匐前进: 身体侧向一边, 下面的前臂支起上身, 腿收回, 用上面一条腿的脚跟蹬地前进, 这种姿势比较轻快(图3)。



图3 侧身匍匐前进

(三) 屈身前进: 弯腰、眼看前方, 两臂下垂, 可根据隐蔽物的高矮, 弯曲两腿, 快步前进。

在任何情况下, 找到伤员后, 都应立即搬到隐蔽或安全地带进行抢救, 以免再次受伤。

三、止 血

毛主席教导我们: “要‘抓紧’。”我们发现伤员大量出血时要立即止血。出血是战伤中威胁伤员生命的原因之一。如果大量出血, 一次出血量达到全身血量的 $\frac{1}{3}$ 以上时, 生命就会有危险。遇到这种伤员, 我们要沉着勇敢、机智灵活、分秒必争, 采取积极有效的紧急措施。我们要学习白求恩同志毫不利己专门利

人的精神，必要时可以把自己身上的血献给伤员，以保证其生命安全。

我们必须识别出血的种类和掌握各种止血方法。以出血的血管种类分为三种：

(一)动脉出血：血色鲜红，血液象个小喷泉一样地流出不止，时间稍久，会有生命危险。

(二)静脉出血：血色暗红，血液慢慢流出，时间久了也会有危险。

(三)毛细血管出血：血色也是鲜红的，出血时，血液断断续续地象小水珠样从整个伤面渗出，常常可以自动凝固而止血。

止血方法一般有以下儿种：

(一)一般止血法：小的创伤，毛细血管或静脉出血，流出血液容易结成血痂，有时不用止血方法也能自行停止。最好能在伤口处盖上消毒纱布，如果没有消毒纱布，也可盖上干净的手帕，然后再包扎。

(二)指压止血法：根据动脉血管分布情况(图4)，可用手指、手掌或拳头把出血的动脉血管上部(近心的一头)，用力压向它下面的骨面上，使血的来源切断而达到临时止血的目的。按照不同的出血部位，压迫的方法也不相同，见下表。

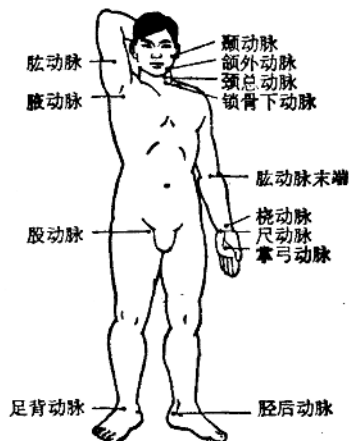


图4 全身动脉指压点

出 血 部 位	压迫的动脉	压 迫 点
面 部	颌外动脉	下颌角前半寸的凹陷内，有时需要二侧压迫才能止血(图5)
头 部	颞 动 脉	耳前，正对着下颌关节(图6)
上 肢 (前臂或上臂)	腋 动 脉	伤员自己将伤臂伸向后背，尽量伸直，用健侧手握住伤臂的手腕尽量向健侧拉(图7)
上 肢 (前臂及上臂下部)	肱 动 脉	上臂内侧中部凹陷处，向肱骨上加压(图8)
下 肢	股 动 脉	腹股沟韧带中点，用大拇指放在压点上用力向后压。另一手大拇指垂直在上面以增加压力(图9)



图 5 颌外动脉压迫点



图 6 颞动脉压迫点



图 7 腋动脉压迫点



图 8 肱动脉压迫点



图 9 股动脉压迫点

(三)加垫包扎止血法：用纱布、棉花或布类做成的垫子放在伤口上，然后包扎。有两种：一种是加垫在伤口上面的直接压迫止血法；另一种是在肢体的弯处，如肘弯、膝弯处加垫的方法(图 10)。



图 10 加垫包扎止血法

(四)止血带止血法：用橡皮止血带或其他代用品在出血部位的上方将伤肢缠紧，以达到止血的目的。

1. 橡皮止血带止血法：橡皮止血带的止血作用比较可靠，但只限于四肢大动脉出血时才使用。并且必须注意：

(1) 扎止血带前，先用毛巾或其他布片做垫子，不要直接扎在皮肤上；紧急时，可将裤脚或袖口卷起，将止血带扎在上面(图 11)。

(2) 要扎得松紧适宜，因过紧要损伤神经，过松不能止血。

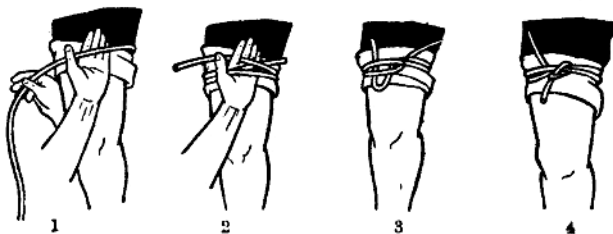


图 11 止血带止血法

(3) 如果结扎时间过久,容易引起肢体坏死,因此每隔半小时要放松一次。每次放松 2~3 分钟。

(4) 运送伤员时,要有明显的标志,并注明扎放止血带的时间。

2. 绞紧止血法: 用三角巾、布腰带、手帕或布条等折成带形,围绕肢体打一活结,用固定的一端压在活动的一端上面,在原来活结口再作一个活结,在结旁穿一短棒,旋转绞紧,然后将短棒一端穿入活结口内,抽紧活结固定(图 12)。



图 12 绞紧止血法

(五) 草药止血法:

1. 消炎止血粉: 紫珠草四份、岗念三份、三桠苦三份共研细末,混合均匀,备用。每天敷一次。

2. 桤木叶、冬青树叶,各适量,白糖为引,捣敷伤口。

3. 旱莲叶适量,白糖为引,捣敷伤口。

四、包 扎

伟大领袖毛主席教导我们:“白求恩同志毫不利己专门利人的精神,表现在他对工作的极端的负责任,对同志对人民的极端的热忱。”在包扎时,我们要以白求恩同志为榜样,对伤员同志极端负责任的态度进行工作。包扎的目的是保护伤口,减少污染,固定敷料、药品和骨折的位置,压迫止血和减轻伤员的痛苦。

在包扎之前，要暴露伤口。根据受伤部位，可以解开钮扣、腰带，或卷起袖口、裤管。如果伤情严重（大出血、骨折或大面积伤等）和情况紧急时，可将伤部的衣服剪开或撕开。常用的包扎物品有三角巾（图 13）、毛巾（图 14）和绷带（图 15）。如果这些

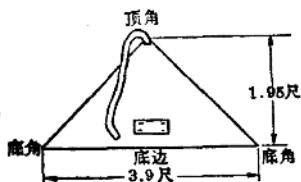


图 13 三角巾

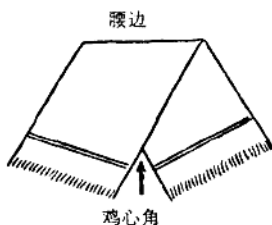


图 14 毛巾

物品都没有的话，也可用伤员的自身装备或急救者的自身装备（如衣帽等）来包扎伤口。

三角巾制法：用一块幅宽 2 尺 7、8 寸的白布，裁成正方形，对角剪开，就成了两条三角巾。它的底边长约 3 尺 9 寸，顶角到底边中点高约 1 尺 9 寸 5 分。

包扎伤口时，应注意以下几方面：

（一）包扎伤口时，动作要迅速、谨慎，尽量不要碰到伤口，以免加重伤员疼痛、出血和污染伤口。

（二）包扎伤口时，不要过紧，以免影响血液循环。也不要过松，以防敷料脱落或移动。

（三）接触或覆盖伤口的敷料，最好用消毒过的，在紧急时，也可用清洁的布片。

（四）绷带包扎四肢时，指（趾）最好暴露在外边，以便观察。

（五）运用三角巾或毛巾包扎时，边要固定，角要拉紧，中心伸展，敷料贴准，包扎要贴实，结要打得牢。



图 15 绷带

头面部包扎法

1. 三角巾包扎法:

(1) 头部包扎: 将三角巾的底边折迭成约 2 指宽, 放于前额齐眼眉上, 顶角拉向脑后, 三角巾的两底角经两耳上方, 拉向枕后交叉, 交叉时, 顶角归在一端, 并用另一底角压在上面, 再绕回前额打结(图 16)。



图 16 头部包扎

(2) 面部包扎: 先将三角巾的顶角打一个结, 包住面部, 并在眼、鼻和口部剪成四个小孔, 再把两底角向后拉, 在枕后交叉, 然后再绕到额前打结(图 17)。



图 17 面部包扎

(3) 头巾式包扎: 三角巾一腰边放在前额, 顶角与底角在下颌角处打结, 一手将底边向上拉紧, 另一手拉另一底角, 包绕前额, 在耳后上方与底边中央打结(图 18)。

(4) 下颌包扎: 把三角巾折迭成约三横指宽, 取 1/3 处放在下颌前方, 长端经耳下拉向颈后, 经过颈向绕至对侧耳垂前, 压住另一端交叉, 向下扭转, 包绕下颌下方, 然后在两端同时沿耳前

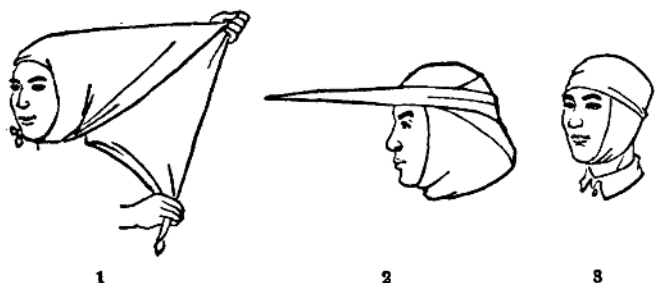


图 18 头巾式包扎

提向头顶前方打结,再拉向枕后,与颈后顶角的带子结好(图19)。

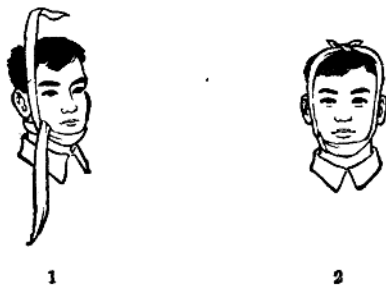


图 19 下颌包扎

2. 毛巾包扎法:

(1) 帽式包扎: 将毛巾横放在头顶, 两手拉住毛巾的前面两角, 包住前额再拉向枕后打结; 毛巾的后面两角向前折迭, 包住两耳, 拉向下颌部打结(毛巾角如太短, 结打不牢, 可改用带子扎住)(图 20)。



图 20 帽式包扎

(2) 头面包扎: 将毛巾斜放在头顶部, 毛巾前两角下拉,

其中一角包住单侧面部，在健侧下颌部打结；后两角拉向前反折，其中一角兜住下颌，在健侧打结(图 21)。

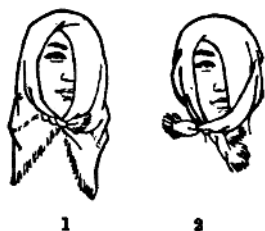


图 21 头面包扎

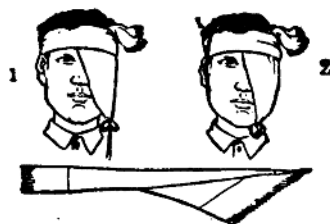


图 22 单侧面部包扎

(3) 单侧面部包扎：将毛巾斜对角折迭，留出一个三角形，斜贴受伤面部，上边折成带形，绕前额、枕后在耳上方打结。三角形下角系带拉至健侧耳上方打结(图 22)。

(4) 面具式包扎：将毛巾横贴在面部，并在眼睛、鼻和口部剪成小孔。将毛巾两端向后拉，上、下角分别交叉在一侧上方打结(图 23)。

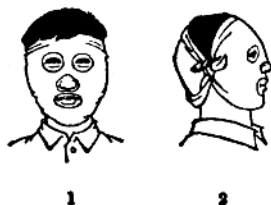


图 23 面具式包扎



图 24 下颌兜式包扎

(5) 下颌兜式包扎：将毛巾折成带形约四横指宽，一端系

带子。将毛巾放在下颌部，用两手拇指与食、中指捏紧下颌部左右的毛巾，然后拉紧沿耳旁向上提，在一侧耳上与系带十字交叉，系带再绕前额和枕部在同侧耳后上方接连打结（图24）。

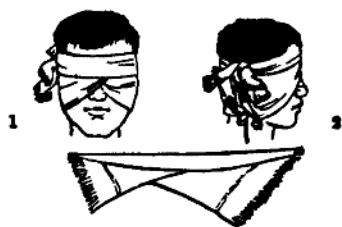


图 25 双眼包扎

（6）双眼包扎：将毛巾斜对角折迭成两个三角形，腰边至鸡心角约三寸，鸡心角朝下贴放在鼻中央，两端绕头部在一侧耳上方打结，

两个三角形的下角系带在同侧耳下方打结（图25）。

3. 自身装备包扎法：

（1）头面帽子包扎：把帽子夹里布从帽舌正中对开剪开，将剪开的夹里布，向左右侧拉下，戴单层帽在头上。夹里布两边，剪孔穿带，固定于下颌（图26）。

（2）头面手帕包扎：将手帕三个角各打一结，把手帕套在头上，另一角结条带子，系带经下颌至耳上，在手帕的每个结上绕住扎牢，根据伤部，可上下移动包扎面、额、眼、鼻等部（图27）。



图 26 头面帽子包扎



图 27 头面手帕包扎

肩、胸、臀部包扎法

1. 三角巾包扎法:

(1) 肩部包扎: 将三角巾的一底角放在对侧腋下, 顶角过肩向后拉, 再用顶角上的带子在臂上 $1/3$ 处绕紧, 然后把另一底角反折向背部拉至对侧腋下打结(图 28)。

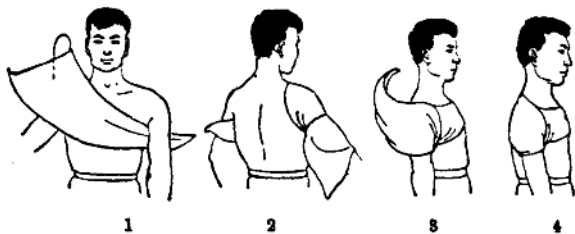


图 28 肩部包扎

(2) 单胸包扎: 把三角巾底边横放在胸部, 约在肘弯上二指, 顶角越过伤侧肩上垂向背部, 三角巾的中部盖在胸部的伤侧, 两端结扎在背部, 顶角也和这两端结在一起。此法也适用于背部包扎, 在胸部打结(图 29)。

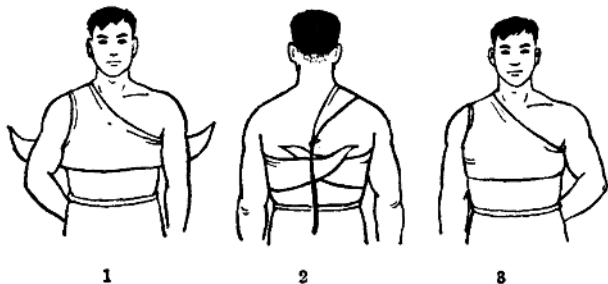


图 29 单胸包扎

(3) 双胸包扎: 先将三角巾折成鱼尾, 并在底部反折一道