

264

兽医野战外科学

邹万荣 编著

农垦出版社

兽医野战外科学

——

兽医野外科学

邹万荣 编著

农垦出版社

1960

內 容 提 要

本書由野战外科的組織、战伤及火器創的外科处理等六章所組成。

內容取材新穎，并尽量結合战时环境，其中还有一部分中兽医的驗方以及个人的經驗。它可作为当前高等农业院校兽医专业的教学参考書，并可供从业人員的参考。

本書系新疆八一农学院邹万荣先生編写，并由青海农牧学院王紫西先生、谷繼斌先生及甘肅农业大学秦和生先生校閱。

兽 医 野 战 外 科 学

邹 万 荣 編 著

*

农垦出版社出版

(北京西四砖塔胡同82号)

北京市書刊出版业营业許可証出字108号

农业杂志社印刷厂印刷 新华書店发行

*

开本787×1092毫米1/32·印张2 $\frac{1}{2}$ ·字数：44,000

1960年3月第一版 1960年3月北京第一次印刷

印数：2,350 定价：0.28元

統一書号：16149.46

編者的話

由于帝国主义还存在、美蔣还占領着我們的領土——台湾，为了加强保卫我們社会主义建設的果实，兽医专业的同学不能不学习兽医野战外科学。

兽医野战外科学是建立在兽医外科手术学、外科学总論与外科学各論等平时兽医外科学的基础上，結合現代战争艺术的兽医战术而編写的。

本書的組成，除緒言外，包括野战外科的組織、战伤、火器創的外科处理、化兵創与冻伤、原子武器損伤以及鞍伤的治疗和預防等六章。

本書有一部分插图系請八一农学院畜牧兽医系外产科教研組胡明信先生所繪制，并請罗煥同志抄写，因此，謹向他們致謝！

由于个人水平有限，尚希讀者提出批評意見，不胜感激。

鄒万荣

1959年于新疆八一农学院

目 录

绪 言

兽医野战外科学的任务.....	1
我国兽医野战外科学发展简史.....	1
兽医野战外科学的特点	4

第一章 野战外科的组织

一、人员训练.....	5
二、伤病员分类的一般原则.....	6
三、后送	6
四、各后送阶梯中的外科工作范围	9
1. 初期战救.....	9
2. 先头兽医所.....	10
3. 团兽医所.....	11
4. 师兽医所.....	15
5. 兵团兽医院.....	16

第二章 战 伤

一、战伤的类型.....	17
二、火器创	19
1. 弹片创.....	20
2. 子弹创.....	21

3. 間接彈創	24
4. 熱傷	24
5. 腦挫傷及腦震蕩	25
三、火器創的分類	25
四、戰傷的預防	26
1. 行軍時馬匹的防護法	27
2. 進攻時馬匹的防護法	28
3. 防禦時馬匹的防護法	29

第三章 火器創的外科處理

一、火器創的檢查法	31
二、創傷的外科處理	32
1. 創傷修整術	32
2. 擴創術	33
3. 創傷切除術	34
4. 有關留彈摘除術的問題	35

第四章 化兵創及凍傷

一、化兵創	38
1. 各種毒劑的一般特性	38
2. 處置	40
3. 預防	43
二、凍傷	46

第五章 原子武器損傷

一、沖擊波、光輻射、 貫穿輻射和放射性沾染的簡述	49
二、急性射綫病的臨床特征及其治療	51

三、放射性元素的預防	53
1. 葯物預防	53
2. 保護方法	54
3. 放射性殘余物的中和及消除	54
4. 淨化處置	54

第六章 鞍傷的治療和預防

一、治療	56
二、預防	60
參考文獻	63

緒 言

兽医野战外科学的任务

兽医野战外科学是研究在与敌人作战的情况下外科工作的組織和伤畜的阶梯治疗方法的一門科学，其基本任务是在战争环境中及时而正确地救护和医疗受伤的軍畜，使伤畜的作业力損失减少到最低限度，并能迅速地恢复健康，返归部队，从而更有利于我軍的战斗力的。

我国兽医野战外科学发展簡史

大約在五千年前，黄帝与蚩尤作战时，曾利用过战車作为进攻和防御的工具。秦、汉以后，設太僕卿专管馬政，并偏重于軍事方面。魏、晋以来，太僕又和兵部的駕部分权而治。隋、唐以太僕寺掌国馬厰牧的政令，而以駕部掌管传驛車馬。明朝是由南、北太僕寺分掌南、北的国家牧馬及民馬，又有各苑馬寺及行太僕寺专主苑牧及軍牧，但均統一于兵部。清初繼承明制，以后太僕寺独立，而与兵部車駕司分掌国家馬政。清季废太僕寺和車駕司合并成立軍牧司。

1904年滿清政府在河北保定設立北洋馬医学堂，此为我国現代兽医教育的开端。1917年該校改名为陆軍兽医学校。1919年迁往北京。1935年迁到南京，1937年迁到湖南益阳，

翌年又移至貴州安順，一直到解放。

虽然在名义上看，于国民党反动派的整編师內設有兽医所，在独立营的卫生大队內設有兽医小队，但由于反动派一向輕視兽医工作，絕大多数軍队里仅有兽医机构的空名。

1933年日本帝国主义进攻我古北口时，国民党反动派为了利用陆軍兽医学校附設的兽医院，曾經一度将伤病馬騾送到該院治疗。

1937年日本帝国主义大举侵略我国时，大多数战区根本就顧不到伤病馬騾的后送和医疗工作。1938年在湖北孝感成立第一陆軍兽医院，但由于交通被破坏，故伤畜的后送工作极感困难。次年又成立了第二、第三和第四兽医院于西安、老河口和昆明。

当时由于缺乏医疗器材，組織不健全，更沒有阶梯治疗的組織系統，致使国民党軍队中整个兽医勤务完全瓦解。

工农紅軍时期（1928—1934年），我軍的病馬是由地方上民間兽医使用中药和針灸来治疗。

1938年延安會議后决定派人到新疆学习兽医，并决定成立短期訓練班。

1938年至1945年的抗日战争时期，我人民解放軍的各个根据地及游击队中有大量的馬匹，其医疗工作則由参軍的民間兽医和少数的兽医人員担任。在太行山根据地曾成立了短期訓練班。日本无条件投降后，我軍在东北成立了兽医专科学校，該校后迁至长春，以后逐漸扩充为兽医大学。

1947年新四軍在苏北曾成立过兽医人員短期訓練班。

在抗日和解放战争期間，我人民解放軍中已有了屬於初級形式的阶梯治疗。

随着人民政权的奠定和中华人民共和国的成立，在我人

民解放軍中采取了建立良好的兽医勤务的措施。在总后勤中設立了兽医局，在一級軍区内設立兽医处和軍馬疗养院，各个师和团内設兽医所，并在各兵团、师和团的編制内有兽医、兽医助、司药、化驗員及軍馬卫生員等名額。1949年我軍在北京丰台区成立了兽医学院，各一級軍区内先后成立了第一、第二、第三和第四兽医学校于兰州、安順、南京和武汉等地。此外，还設有不少的短期訓練班。1953年在长春設立培养高級技术干部的兽医大学，其后由于国民經济发展的需要，該校在1956年改由农垦部领导，复于1958年拨給农业部领导并扩充为現在的吉林农业大学。

抗美援朝战争期間，我軍除了成立少数的先头兽医所外，伤病馬騾主要的是在师兽医所内得到治疗。若需长期治疗的，一則后送回国在軍馬疗养院内疗养。

兽医野战外科学作为单独的一門科学在我国出現，是在前中国人民解放军兽医大学，在校党委的正确领导和不断的鼓励下，以及在苏联野战外科专家A. B. 阿費里肯托夫同志的直接指导和热心帮助下，于1954年在本科第4期开出这一課程。成立的时间虽然短，但由于各級党的正确领导和重視，我們現在已有不少受过严格訓練和有实际經驗的兽医野战外科人員，并且通过他們曾举办了和正在举办着各种类型的訓練班，以便培养和儲备有关这方面的人材。

1955年高等教育部制定的全国統一教学大綱中，曾規定在全国各高等农业院校及畜牧兽医学院的兽医专业中，附于外科学各論中講解有关野战外科方面的知識。

兽医野战外科学的特点

1. 在战争环境下，不可能进行比较复杂的外科手术而以临时性的和有效的措施来代替。因此，野战外科必须要与部队的机动性相结合。

2. 战时兽医人员应按阶梯性来治疗伤病军畜，其治疗方法应当是统一的，但同时要避免死板。平时认为较好的外科方法，不一定很适用于战时，在战时只能采用办得到和容易施行的治疗方法。

3. 必须将伤病马骡进行分类，并根据具体情况来处理伤畜。例如，收容了三匹伤马，一匹是压迫性鼻骨骨折，并有窒息的危险，一匹是并发剧烈出血的创伤，第三匹是已装着绷带的并发肠管脱出的腹壁创。这三匹马按说都需要施行紧急外科处理。为了确定那一匹马该先治疗，就应该考虑到每匹马进行手术时所需要的時間和预后。因此，兽医助和军马卫生员首先应给第二匹马行压迫止血，同时要助手准备行肠管整复术的一切药械。其次，很快的给第一匹马行气管切开术，并对第二匹马行结扎法止血，最后才给第三匹马做肠管整复术。

4. 兽医野战外科的工作必须要符合现代战略和战术的要求，利用正确的组织方法和现代科学的成就，高度地满足战争的要求，使我军的战斗力不断地得到提高。

5. 兽医人员必须发挥冲天的干劲，克服右倾保守思想，随时随地进行科学研究工作，以便提高我们的医疗效果。必须养成用按规定标准所配发的药械和手边现有的材料来进行工作的习惯。

第一章 野战外科的組織

苏联在伟大的反法西斯战争期間（1941—1945年），伤病馬驟的治愈率，在战区兽医院为98%，集团軍兽医院是94%。其所以有这么高的治愈率，除了党的坚强领导、兽医人員較高的技术水平以及全体工作人員对祖国的无限热爱和无限忠誠外，还由于有了合理的組織和明确的內务制度。

Н. И. 披罗戈夫氏曾写过：“假使医生对自己的工作不能事先确定出先做政治工作而后再做医疗工作这样主要方針的話，那么，不論他的头脑和技术如何，終將完全处在手忙脚乱的状态而不能治疗”。

外科組織工作中包括下述几項工作：

一、人員訓練

对新入伍的非部队兽医人員应进行：应用战时各种装备和利用当地能得到的材料进行外科救护和治疗工作，以及当敌人使用化学武器和原子武器时的預防、急救和处理等訓練工作。

对軍馬卫生人員和战士应进行：保定，术部处理，包扎綳带，检查体溫、脉搏和呼吸，磨修外科器械，各种灭菌法，厩舍和診療場的消毒以及护理病馬等等訓練工作。

二、伤病馬分类的一般原則

根据病变的种类和伤畜的全身状态进行分类，

1. 按病变的种类而分为：

(1) 传染病馬。

(2) 內科病馬。

(3) 外科病馬。首先对具有休克症状，有窒息可能，出血，軟組織創伤以及胸腔和腹腔穿透創的伤畜給以紧急救护；其次要根据具体情况和可能，选择后送的时间和方法。例如，对出血后貧血、气胸或伴有肺水肿等現象的伤畜，应暂时留在兽医所內，待其症状稍为輕减后再行后送。

(4) 化兵伤馬。

2. 根据伤畜的全身状况而分为：

(1) 需要立即进行治疗的；

(2) 需按次进行确診和治疗的；

(3) 中途不需要治疗而应繼續后送的；

(4) 不能治疗或无治疗价值而应淘汰的。

三、后 送

根据战斗的情况、伤畜的全身状态以及交通和路面的状况，选择并决定后送的时间 and 方式。后送的程序及方式簡述如下：

1. 由先头兽医所到团兽医所，采取步行方式，由馭手或战士牵送；

2. 由团兽医所到师兽医所，采取步行方式，由战士牵

送，每3—5匹馬派一名軍馬衛生員跟隨；

3. 由師獸醫所到兵團獸醫院，盡量利用回程空汽車運送。此外，也可採用步行方式後送。若此時不滿50匹馬應派獸醫助一名跟隨，50匹以上時派獸醫一名跟隨。而如果用汽車運送且有三輛以上的汽車，應派一名獸醫跟隨。

4. 兵團獸醫院到軍馬療養院，以鐵路運送為主，不得已時改用汽車運送。

當採取步行後送時，應將內科和外科的傷病馬編為一個小組，傳染病馬和化兵傷馬各編為一個小組。內、外科傷病馬小組距離傳染病馬小組不得少於50米，傳染病馬與化兵傷馬間的距離應當是25米。

步行後送重傷病馬時，應採取慢步方式，其一天的行程不可超過15公里。

應讓傷馬在公路邊行進，以免妨礙正常的交通。護送人員應帶有運送表報。

我們要事先將運送傷病馬的汽車用木板或扁繩等材料，作成欄板或隔壁等形式。為了便於往汽車上裝載傷馬，事先一定要墊一斜坡式的台階。載重4噸的卡車，可裝載3—4匹傷病馬。若傷馬不能站立而必須倒臥時，裝載的數量還應該減少。

載有傷病馬的汽車，以每小時10—15公里的速度行駛，一天的行程不得超過120—150公里。

此外，可以利用大車來運送傷病馬。在冬季（如我國東北及新疆北部一帶）可以利用雪橇作為運送交通工具（圖1）。

當決定採用火車運送傷、病馬以前，獸醫人員一定要親自檢查車廂是否完整，有無露出的釘尖以及有無運送傷病

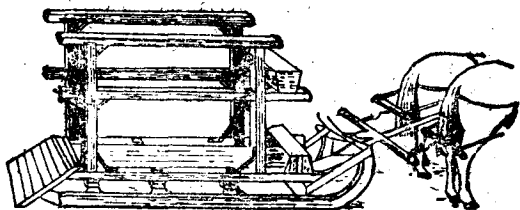


图1 冬季利用雪橇运输伤马

馬的适当設備。

每个車廂可装輕伤（或輕病）馬騾8—10匹，但重伤馬只能装5—6匹，臥装只能装3匹，并且不管它的病情怎样都要給以足够的褥草。

装車的順序是先装重伤馬騾，次装性情暴燥的馬騾，最后装輕伤的或其它的馬騾。

护送人員一定要严格遵守运送期間軍馬卫生条例，以减少或避免病情的加剧或并发其它的疾病。在冬季要設法利用一切可以利用的东西（如席子、麻布袋或毛毯等）披于馬体上，堵塞賊风，勤刷馬体，并按时打扫車廂內的糞便。

医疗文件中，包括主要文件和次要文件：前者計有后送卡片（在团兽医所填写）、病历（师兽医所填写）及住院或門診登記簿。后者計有診斷室和X射綫检查登記簿、給血者登記簿、施术时的記錄或死亡后的剖检記錄等。

在我人民解放軍的后送卡片上有两条帶，上面的为紅色，下边的为黑色。紅色帶表示急症伤畜，需要給以紧急救助；黑色帶表示傳染馬；紅色和黑色帶都被剪去时乃一般疾病之征。

四、各后送阶梯中的外科工作范围

外科工作的范围决定于：兽医人员的主动性和积极性，技术熟练的程度，当时的环境、季节及气候等。

1. 初期战救 战救的目的是止血、防止创伤被污染与继发性损伤。为此，可由战士或驭手用三角巾或其它物品（如毛巾、手巾、单军衣、皮带，在万不得已时可考虑用军用电话线等）来进行止血。

三角巾的大小是底边不少于180厘米，高为65厘米；军犬所用的是50×20厘米（安得烈也夫氏）。三角巾内应附有12×18厘米的棉垫2个，长2.5米的带子1根，安全针2个。三角巾制妥后，用玻璃纸包好，然后经过高压蒸汽灭菌。

战时，每一骑兵战士或驭手，除了须准备一个人用的急救包外，还必须要准备一个马用的三角巾（图2），并将其放在旅囊内。

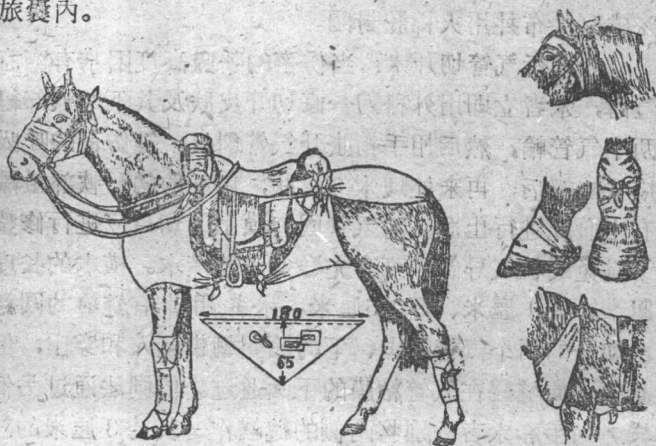


图2 安得烈也夫氏的三角巾及其在马体上的装缠