

战时救国作

黃震著

新中國文化
叢刊第九組

戰時救護工作

新中國文化出版社印行

戰時救護工作

目錄

、總論

1. 救護工作的意義和範圍
2. 救護工作人員應備的條件
3. 救護工作團之組織和訓練
4. 救護設備
5. 傷者的整理手續
6. 傷者症候之觀察
7. 創傷的種類和急救步驟

二、止血法

三、消毒法

四、包紮法(繃帶術)

五、搬運法（担架術）

六、骨折救護法

七、虛脫和中暑救護法

八、中毒氣救護法

九、防疫要項

十、看護要項

戰時救護工作

一、總論

人救護
工作
意義
範圍

抗戰兩年多了。儘管敵人節節退迫。奪取了我們許多城市。許多農村，然而大敵
仍能堅定的把握着必勝的信念，毫不氣餒，唯其能把握着這必勝的信念，所以能
夠百折不撓，前仆後繼，英勇地拿大家的血肉和頭顱，去抵禦敵人犀利而兇惡的
堅持抗戰到底的決心，我們眼着着敵人已經日暮途窮，在在現出捉襟見肘的醜態來了，只要
我們繼續這樣堅決地仇戰下去，勝利的曙光就在我們眼前。不久，便可以見到我們青島白
滿地紅的國旗飄揚於武漢，飄揚於京滬，飄揚於東南沿海各地，飄揚於平津綏遠及東北諸
，把倭奴盡數驅逐出境，回復我們的錦繡河山。但是我們也要知道，敵人既已付出了慘痛的
代價，自然還要做最後的掙扎，或許比之以往更要殘酷。更要野蠻也未可知，總之我們應
萬五千萬的同胞同心同德，盡量貢獻出人力，物力去撲滅這野獸，我們應該教育我們的同胞
訓示的抗戰方針，地無分前方後方，人無分男女老幼，大家都誠地爲民族，爲國家而奮
來，在黨和政府領導之下，去努力奮鬥，自然咧，最勇敢的好漢，是當當兵，建一支真正
接撲滅野蠻的敵人，其次便是在後方努力生產事業和文化事業，一面供應軍需，一面開

實，鼓勵民衆去補充作戰的兵員，一面努力新文化的建設，作爲建立新國家的準備。而救護工作，又是前方後方都急切需要的一格有意義，有價值的神聖工作。

救護的範圍很寬，可以分做兩項；第一項是軍隊上病傷將士的救治；第二項是前後方病傷民衆的救護，軍隊上將士的病傷，本來有軍醫和部隊上的衛生人員，專司救治的責任。然而在決戰時的衝鋒陷陣，或者固守陣地，往往死傷遍野，動輒以千萬人計，絕不是少數的軍醫和衛生隊所能夠救護得了，因此在戰地常可以看到許多受傷並不很重，或者患痢並不厲害，本來不應該死的將士，爲的缺少人去救護而死掉了，許多病傷很輕，本來應該很快就可以恢復健康，再上火綫的，爲着缺少治療設備，而成了殘廢。這些有勇氣有經驗的戰鬥員之損失，直接會影響到戰爭之失利，即使後面還有多量訓練有素的隊伍調上補充，這損失仍然是很大的，所以在大规模的戰爭裏，應該有大量的救護工作人員到前線去服務。纔能夠使病傷將士減少死亡率，縮短痛苦時間，尤其是給與精神上的鼓勵與慰問，叫他們增加犧牲決心，樂於再傷再戰。

民衆病傷，本來靠着地方醫療組織和私人經營的診療機關去救治，可是這些醫療組織和診療機關的數量有限，在敵機狂炸情況之下，往往不敷應用，甚至於有許多地方根本就沒有醫生可以做救傷的事，尤其是靠近戰區的城市，醫生大都跑到後方逃難去了，極少有人願意犧牲個人利益，留在那裏替民衆救治病傷。所以每次當敵機大轟炸或大燃燒之後，都有很多

民衆作無謂的犧牲。這樣直接地使人口和生產力低減，間接地使戰爭上增加進行的障礙，或蒙不利的影響。所以說，救護工作的重要，本重於直接上火綫去殺敵，從事救護工作的意義，也同以血肉頭顱去爭取決鬥勝利的勤勞一樣偉大。

B 救護 工作人員 應有的 條件

救護工作既為戰時所急切需要，凡屬醫生，護士，固然應當自告奮勇，而而担任這種業務以內的天職，盡量貢獻其學識於國家，即一般因故不能當兵作戰的青年，也應當加緊補充救護的智識和技術，努力參加這種神聖的工作。

從事救護工作人員，固然需要有充分的衛生智識，熟練的救護技術，強健的精神和身體，而行動上尤需要具有相當的修養，因為處在那種恐怖的情緒彈雨中，或敵機威嚇之下，普通人莫不都心情荒亂，自顧不暇，即較進步的人，也往往態度失常，手足不知所措，救護工作人員却應該胆大，心定，鎮靜如常，動作敏捷，思慮周到，搜索傷者的時候，要耳靈眼快，處理傷者的時候，要心細手輕，尤其對於傷勢輕重之判斷，要特別迅速，敏捷——輕者可以立刻施以救治，重者務須立刻送往後方醫院就醫，不能稍有貽誤時機，坐視傷者增加痛苦，以至於發生生命的危險。這些，都非有相當素養的人，不容易做到，希望有志從事救護工作的人員，留意進修。

C 救護 工作的 組織 和訓練

在太規模的戰爭期間，需要救護工作人員固然很迫切，但是沒有健全的組織和有系統有計劃的指揮，儘管人數很多，而且技術很精明，還是收不到良好效果。

的，因為這所應的工作，絕不是單是技術人員所能勝任；必須集合同志，組成救護工作團，並且需要與各地的戰事衛生機關，以及慈善團體和保甲當局，取得聯絡，共同籌商救護工作的具體辦法，力謀統一車棚，分工合作，同時還要組訓當地一般民衆（非技術人員）來參加傷者之檢查，輸送以及通訊工作，因此要有精明強幹的領袖負責推行工作；要有固定的收容及辦公地點，便於接洽，這要有嚴密的職權分配和辦事細則，劃清職司，分頭努力，以增進工作的效能。

工作團的基本團員，最好是熱心救護工作的技術人員，如醫師，護士，以及學習過急救技能的愛國青年。但是幫助搜查，輸送，或通訊者，即使不是技術人員，只要是身體健壯，適合前面所例舉的各種精神條件，便可以參加工作。不過在一個健全的救護組織裏，無論其内部的份子是不是技術人員，都應該預先施以相當的訓練，不是技術人員，在參加工作之前，固然應該有工作智能上的適當訓練。使他獲得担架，急救，輸送，防毒等必要的智識，是技術人員，也應該補充軍事常識，使他明瞭軍隊的組織，兵器的危害情況，軍醫機關的設備及衛生勤務措施。這些人員，經過了訓練之後，便可以依照軍醫制度，分別編隊，以備調遣。救護工作團的經費以及衛生材料，在前方最好向軍醫機關預先妥爲接洽，在後方，或由慈善機關捐助，或由保甲長就地籌劃，總之以力求設備充實，工作便利爲是。

救護工作要做得很好，除開需要嚴密的組織和熟練的技術之外，醫藥用品的設備也很

D 救護

設備

重要，這種設備，在前方大都是很簡單的，尤其是在救護隊裏，經常只準備着急救包的材料和搬運傷者的若干担架，便可應付得了。自然咧，能夠有充分的設備，只要是便於移動，多多益善。

(一)急救主要藥物：急救工作上經常所需要的藥物，普通製成急救包以備用。急救包是用草綠色或草黃色的布，製成便於背帶的袋子，裏面裝着下列幾樣急救上必需的器具和藥料。

(1)紗布 是一種用棉紗織成的布。布質稀鬆，吸力很強，各處西藥房都可以買到。這紗布剪成小方塊，經嚴密消毒之後，摺疊數層，貼在傷口上，外面再裹以細帶或三角巾四腳帶等，紮緊，便可以保護傷口，使牠不致惡化。(紗布消毒的簡便方法，是先剪成五六寸的方塊，每二十塊用粗布包成小包，略加縫紮，然後把這些小包，放在蒸飯的蒸籠裏去蒸一小時，再拿出來，放在爐上烘乾。)

(2)細帶三角巾和四腳帶 細帶是用新的土布撕成二寸寬，三四尺長的長條捲成小捲，(在戰地預先準備着的細帶不夠用時，往往撕裂傷者衣服，作為臨時裹紮之救急用品，包紮的時候如嫌太長，可以隨意撕斷或剪斷，總之每捲的長度，至短不能短過三尺。三角巾是一塊三角形的布片。四腳帶是用一方長方形布片，撕裂兩端為細帶的腳帶，在戰場上用以包紮頸部及四肢的傷口最為便利。這種包在紗布外面的材料，不和傷口直接接觸，即使消毒的事

續稍乾，亦無妨礙。

(3) 橡皮羔 醫藥上的名稱叫做計劃膏，是一種粘性很強的膠布，用處也和繃帶、三角巾相同，可以固定傷口上紗布的位置。小傷口和個方便細紮綢布的地方，最為適用。預先應該撕成三四分寬的小條，用竹片捲藏起來。

(4) 碘酒或紅藥水或硼酸粉 碘酒亦名碘酊，百分之二、五、十的，最適用。殺菌力很強，藥力能夠透入傷口深部，這是牠的長處；但刺激性很大，常使傷者痛楚，尤其要留心，勿使沾及眼，鼻等粘膜上。紅藥水是一種汞色溶液，俗名二百二十，（醫生多呼其原名「麥格兒康」(Mercuriochrom) 殺菌力也很強，而且完全沒有刺激性所以戰地裹傷，最為常用。唯其藥力不能透進傷口深部，實際上只能作皮膚及黏膜上消毒之用；或於耳，鼻發炎時，用滴管滴入些許最妥。

(5) 亞莫尼亞水或白蘭地；亞莫尼亞水製成芳香錫酸，有強烈的氣味，能刺激延髓的呼吸中樞。如重傷或中毒後，呼吸中止呈虛脫，昏迷和假死狀態的，可以倒置數滴在紗布或棉花上，放在患者鼻孔中，即能刺激呼吸中樞，使傷者清醒過來。中暑者倒者也最適用，或內服一小茶匙，但中風的人，切忌用此藥增加其危險。白蘭地本來是一種飲料，也可以用做急救重傷神識昏迷的興奮藥品。

(6) 剪刀和攝子 剪刀可以用來剪開傷部的衣服，以便處理傷口，有時包裝上也用得到。

。蒜子用鹽更妙。凡洗傷口，去瘰片，加上敷料，都需要選用蒜子，不宜以手指接觸傷口和敷料。用時應該經火燒熱候冷或塗上少許酒精或碘酒消毒。

(二)急救藥箱藥物 以上所說的是戰地做急救工作所萬不能缺少的設備，如果是在野戰醫院或車站，碼頭以及後方有固定性的工作場合裏，便不用急救包，而要用經過嚴密消毒的盆、瓶、罐、盒等物，分別裝盛適量的敷料，還要準備好洗手機器及消毒用品，並且要準備若干內科急救的藥物。像下列幾項，是隨時隨地都必須切需要的。

(1)酒精 俗名火酒，是外用的消毒藥品，用為救護人員擦手或擦擦醫療器具，或作為傷口外圍的消毒均甚適宜。百分之七十的稀釋液消毒力最大；太濃，太稀，都失掉了效用，如係用為燃料去煮器械或燒廢物，那就要用百分之九十的濃酒精了。

(2)硼酸粉 生食鹽水和過錫酸鈣，硼酸粉亦稱多為「布魯粉」是一種很好的防腐劑，如遇皮膚局部受傷，或脫落，鼠蹊等處因摩擦而紅潤時，可用硼酸粉撒布。如臥床太久或因綑紮而致褥瘡，都很適用。倘欲用以消毒傷口潰瘍，火傷及眼病，最宜用冷開水配成百分之五的硼酸水。如在取用，應隨時注意，可用食鹽配成百分之二煮開過的生鹽食鹽水暫時代用。過錫酸鈣也有防腐消毒的効效，配成千分之一的溶液，洗滌傷口，不但無痛，並且可以除去臭氣，使腐爛的組織變成碎屑而脫掉。在戰地，過錫酸鈣如感缺乏，也可以用多量的生鹽食鹽水作為沖洗傷口的藥品。

(3) 雙養水 也叫做二養化鈣溶液，是換藥時最常用的消毒劑，如過傷口生膿，即照做成棉花棍蘸取三十倍的雙養水洗滌，必要時或用該液沖洗，以除去傷口內膿液和腐爛物質，普通中耳或耳管化膿，亦極常用。

(4) 硼酸軟膏和氯化鋅軟膏 硼酸軟膏是用百分之十的硼酸粉和在百分之九十花士林油或煉過的豬油中。係一種安撫性質的藥品，兼有防腐消毒作用，凡屬創傷、潰瘍、燙傷、凍瘡的凍瘡及各種火傷，燙傷等只及傷口沒有化膿，都可攤塗本品於紗布片上，貼在傷口，另加橡皮膏或綢帶固定位置，便能收保護傷口，預防生膿的功效。不過在已生膿的傷口，則宜用消毒力較強的藥膏，氯化鋅軟膏是百分之十氯化鋅和九十花士林油配成的，效用和硼酸軟膏相差不多。

(5) 松節油 是一種刺激性很强的止痛消腫藥品，能溶解脂肪，透達身體內部，刺激知覺末梢神經，所以凡屬筋骨痛，撞傷，燙傷等，都可用棉花蘸松節油在痛處塗擦，以減輕痛苦，但須注意：凡有松節油的棉花紗布，不可放在皮膚上太久，否則，便有腐蝕潰爛的危險，此外用厚擦去皮上粘着的膏藥或橡皮膏，都很容易乾淨。

(6) 金雞納霜和防疫注射藥品 戰地往往因溝渠飲水，蚊蟲傳染，傳染病易於流行，故各種防疫藥品用具，須有充分的準備，關於防疫的辦法，下章要做較詳細的討論，這處僅略為提及，以示重要。瘧疾一項，治療比較方便，只須備有金雞納霜（醫藥多時其藥名不獨單

「(Gutal) 或撲滅世」，於痛期發作前三小時令患者吞服二三粒或行液體注射，定能見效。其他像療治創傷的刀，鋸，解剖器械和冷敷熱敷用具，以及普通疾病醫療上必要的器械藥品，那都不是本篇所能詳述的，務須另求於醫學專著。

傷者的受理手續

救護工作團無論在前方，後方，對於傷者的處理，都需要依着搜集，收容，登記，給予飲食及運送的順序去進行，現在把這四種工作上應注意的要項序述一下，以供工作時的參考；

(一) 搜集及收容 每當戰事劇烈或敵機大肆轟炸之後，勢必有許多負傷的軍民，急切的在等候救護，輕傷的固然可以自動跑來求治，重傷的就需要有担架隊分頭去搜索搶救，所以担架隊的組織和訓練，是非常必要的，担架隊照例應該有負擔指揮的隊長，和負責搜索的隊員，在戰鬥休息的時間內把隊伍散開，分別向所分配的區域裏，依地勢的情況去進行搜索，在進行搜索當兒，應該注意下面幾個要點：

搜索人員，彼此不能失掉聯絡，關於前進後退，以及發見傷者的情況，都需要預定信號，報告隊長，隊長亦依預定的信號發令處理，(2) 進行搜索時，須注意作戰部隊所依據的地形和資以掩蔽的東西，像山岡背面，溝渠邊頭，頹牆之下，樹蔭深處，以及隊伍前進的路綫去工作，如在夜間，尤須留心傷者呻吟和鼾聲。(3) 到達前綫時，須與作戰隊伍和衛生隊嚴密連絡，完全聽受作戰指揮官的指揮，(4) 担架員在夜間行動，須嚴守鎮靜，不要高聲呼

喊或談話，尤須預先把担架作相當的裝置，不要臨時慌張，或敲受發響。(5)在可能範圍內，對於重傷者先行急救手術——對鮮血狂流者，應行止血，對骨折或脫臼者，應行捆夾，對虛脫、中暑以及貧血暈倒者，嗅以阿亞尼亞水或灌以白蘭地——但非萬不得已，仍宜以搶救險危險地帶，為主要任務。

對於傷者的收容，在前綫普通都以野戰醫院為集中地點：不過在肉搏猛烈的時期，救護隊往往設有隊裏傷所，選擇靠近前綫而又如流彈所不及的地帶，覓風，雨，冷，熱，適當的農房或樹蔭下，懸掛鮮明的標幟（自然需要盡量避免敵機之窺察）使傷者易於認識，自動就醫。如野戰醫院所在地，也應該是靠近大路，作明晰的標記才好，野戰醫院裏，當然要備有相當的病室，茶水和相當的醫療用具藥品，便於暫時留醫，或等候車船，再向後方輸送。

當傷者收進了裏傷所或野戰醫院的病室時，應立刻作下列四件事：(1)解下軍裝，衣服，列具清單，送還原有部隊；或暫留所內，通知部隊派人領回，如有金錢或其他貴重物品，應點交主管人，妥為保管。(2)立刻施行急救手術或換藥。(3)加以婉詞慰問，並告以醫所應守的規則辦理登記手續。

(二)登記 裏傷所或野戰醫院對於傷者的登記，普通一面填具日報，一面填寫傷票。日報是呈報主管救治傷兵的上級機關，以備統計受傷情況，並支取伙食費和特別費用（傷一傷重不治，須另填死亡名冊，為之埋葬）；傷票是證明負傷的輕重，便於辦理留醫或運送。

至於傷票之格式，係由主管機關規定，大都輕傷者用白色傷票，重傷者則用紅色傷票以便識別。傷票的式樣如左：

正面

傷		票	
姓名	級職		
隊屬	師	旅	團營
受傷日	時	地點	
正確傷情			
須施緊急手術			
已施何種手術			
嘔吐	劑量	時刻	
破傷風抗毒素		劑量	
過敏	疾病		
年	月	日	擔送車送
師	旅	團	營裏傷所
注意			
醫官			

背 面

1. 兩側之邊，均求撕去者，表示不適於輸送，撕去一側者表示適於輸送，撕去兩側者，表示可使步行。
2. 正確傷情，如頭部槍傷顱骨折者註明頭部槍傷顱骨折，大腿槍傷股骨複雜骨折，應註明大腿槍傷股骨複雜骨折，不應祇寫頭部槍傷，大腿槍傷。腹部槍傷有無內臟與大網膜之脫出，嘔吐，漏尿，血尿等皆應註明。
3. 為喚起護送者及接收者之注意起見，於注意欄內記入應注意事項，如四肢縛有止血帶，內臟脫出，腦質溢出等，
4. 適於擔送者，則除去車送字樣，
5. 喪傷所前應註明隊屬之番號。
6. 醫官應簽名於傷票之下端
7. 傷票紙質用一百磅道林紙，上端鑽孔加繩。
8. 正文長十厘米，寬六厘米，二邊各〇·五厘米，上端一·二厘米，下端〇·三厘米。

(三) 給予飲食 在前方負傷將士，往往經過了長時間的饑渴，才被送到裏傷所或野戰醫院裏來，到所後，急應斟酌情形，予以適當飲食，唯須依照主治醫官或醫生的命令，按治療上的必要，分普通與特別二項發給，普通飲食的主食爲糙米飯，麵食粥，米湯，副食爲家常菜，蔬菜，流動菜等，特別飲食的食物原料和調理方法，皆由醫生臨時配備菜單，時常加以檢查或更換，如患者經檢驗認爲有傳染病的危險，所用食器，須與普通用器分別管理，使用後務須嚴密加以消毒。

(四) 運送 經主治醫官或醫生認定傷情嚴重，必須送到兵站醫院或後方醫院療治者，應立即依照所開傷票，準備運送工具，辦理運送。這運送的手續和方法，都留待下章講解，傷者因受害的情況不同，呈現於全身的症狀也各有差別。輕傷者固然未必有很大變化，重傷的往往失神虛脫，現危險的狀態，救護人員應細心加以觀察，分別危險程度，作適當的處理。觀察標準，略如下述：

F 傷者
癡候之
觀察

(1) 氣色 傷者顏面紅潤，與常人無甚差異的，可以證明失血不多，只須傷口消毒周到，絕無危險。要是顏面蒼白或現紫藍色，而且額出冷汗兩目凝視，瞳孔散大，那症候就很嚴重了，如不急行救治，命危旦夕。

(2) 神識 重傷者大都現極度苦悶狀態，有惡心嘔吐，眼昏耳鳴，精神恍惚等症狀，也有精神反而興奮，呈躁狂或憂鬱姿態的，這部是危險的象徵。