

连队卫生员手册

(試 行 本)

人民解放軍总后勤部卫生部

1965 年 1 月 北 京

✓
✓
✓
連队卫生員手册

中国人民解放军总后勤部卫生部編

*

✓
中国人民解放军总参謀部出版局出版发行

✓
中国人民解放军 535 工厂印刷

*

✓
开本 850 × 1168 毫米 $\frac{1}{16}$ • 印張 2 $\frac{1}{8}$ • 字数 69,000

1965 年 1 月第一版 (北京)

✓
1965 年 1 月第一次印刷

发至連

65

出版說明

为加强連队卫生工作，使卫生員在执行任务中有个便于携带的参考材料，特編印了这个小册子。

本手册系根据中国人民解放军“連队后勤工作条例”(草案)、“平时卫勤工作条例”、“战伤救护治疗原則”，以及其他有关資料汇编而成的。其内容包括：职责、工作守則、卫生防疫技术、多发病及意外伤害的急救和战伤救护五个部分。这些内容大都是卫生員必須过硬的基本技术，因此也可作为战备訓練材料使用。

为使本手册更切合連队卫生工作实际，暫作試行本印发，希在使用过程中发现不妥之处，及时提出意見，以便修改再版。

总后勤部卫生部

1964年9月

救死扶傷
革命的人道主義
——朱東

目 录

第一章 連卫生員职责	5
第二章 連卫生員工作守則	5
第三章 卫生防疫技术	7
第一节 水源选择 and 飲水淨化消毒	7
一、水源的选择	8
二、飲水的淨化和消毒	12
第二节 食品质量鉴别	18
第三节 有害昆虫(动物)的防制	20
一、常用的杀虫剂	20
二、蚊	23
三、蝇	25
四、臭虫	26
五、鼠	27
六、虱	30
七、蚤	31
八、恙虫	33
九、蜱	34
十、蠓	36
十一、螞蝗和毒蛇	37

第四节 傳染病的隔离消毒·····	39
一、隔离与檢疫·····	39
二、消毒·····	42
三、十二种傳染病簡要防治表·····	50
第五节 細菌武器及其防护·····	60
一、細菌武器的簡介·····	60
二、細菌武器的防护·····	63
第四章 多发病 及意外伤害的急救·····	66
一、中暑·····	66
二、粟粒疹(痱子)·····	69
三、疖·····	71
四、足癬·····	72
五、阴囊皮炎·····	74
六、下腿潰瘍·····	75
七、冻伤·····	76
八、电击伤·····	78
九、溺水·····	80
十、毒蛇咬伤·····	81
十一、一氧化碳中毒·····	83
十二、食物中毒·····	85
十三、人工呼吸法·····	87
第五章 战伤救护·····	92

第一节	連卫生員的救护範圍	92
第二节	战救四項技术	93
一、	包扎	93
二、	临时止血	109
三、	骨折固定	119
四、	接近和搬运伤员	125
第三节	各种战伤的救护	132
一、	战伤感染	132
二、	战伤休克	133
三、	燒伤的急救	133
四、	顱脑伤的急救	135
五、	颌面、頸部伤的急救	136
六、	脊柱、脊髓伤的急救	137
七、	胸部伤的急救	137
八、	腹部伤的急救	138
九、	骨盆部伤的急救	139
十、	四肢伤的急救	139
第四节	原子武器損伤的防护与急救	140
一、	原子武器的杀伤因素	140
二、	原子武器損伤的防护	141
三、	对原子武器伤伤員的急救	145
第五节	化学武器損伤的防护与急救	146
一、	毒剂的分类与毒害作用	146

二、化学武器损伤的防护	147
三、各类毒剂中毒的主要症状和急救 ...	149
第六节 火綫搶救的組織与工作	154
一、战时步兵連的搶救組織	154
二、搶救組的任务及实施方法	155
三、战时卫生員的工作	160
附录	164
一、医学常用率計算公式	164
二、卫生盒的使用方法	165
三、个人防护盒的使用方法	166
四、常用药物表	169

第一章 連衛生員職責

一、关心全連人員的健康，对各項卫生制度的执行情况进行監督和檢查，并指导除害灭病工作；

二、宣傳卫生知識，做好卫生防护和自救互救教育，培养卫生战士并指导其进行工作，积极实施火綫搶救；

三、协助炊事班搞好飲食卫生，防止腸道傳染病和食物中毒；

四、参加軍医領導的門診工作，保管本連的医疗药品和器材；

五、經常了解居民的卫生和疫病情况，发现傳染病及时报告。

——摘自“中国人民解放军連队后勤工作条例”

第二章 連衛生員工作守則

一、認真讀毛主席的书，听毛主席的話，按毛主席的指示办事，做毛主席的好战士。树立热爱連队、热爱本职工作、热爱伤病員的思想，发揚階級友爱精神，处处关心全連人員的健康，勤勤懇懇为

伤病員服务。

二、貫徹“預防为主，防治結合，保障軍隊人員健康，为現代化革命軍隊服务”的軍隊卫生工作方針。积极进行卫生宣傳教育，使全連人員养成良好的卫生习惯，自覺地遵守各項卫生制度，預防疾病。

三、尊重領導，及时向連首长和营軍医汇报情况，取得領導支持。密切与全連同志的关系，加强与革命軍人委员会的联系，共同搞好本連卫生工作。

四、貫徹我軍条令、条例有关卫生管理的規定。跟随連队活动，深入作业現場、經常进行个人、給水、飲食、营房、軍訓、行軍野营等卫生指导，并及时向連首长提出改进連队卫生工作的建議。

五、热情关怀伤病員，經常到各班观察人員健康状况，发现伤病員及时进行处置，并报告連首长；必要时組織伤病員前往上級医疗机关檢查治疗。

六、軍医到本連巡診时，向軍医报告本連发病情况。在伤病員留队治疗过程中須耐心护理，按时督促服药，并注意观察病情变化，及时向軍医报告。

七、发现傳染病应即报告軍医和連首长，并按指示认真进行隔离、消毒工作。

八、热誠地培养卫生战士，充分发挥卫生战士的积极作用，使其成为开展連队卫生防病工作和实施火綫搶救的有力助手。

九、协助軍医对指战員实施自救互救訓練，积极进行輔導，为战时开展群众性火綫搶救工作做好技术准备。

十、提高工作責任心，发揚对伤病員的革命同情心，熟练掌握战伤救护技术，在战斗中不怕困难，不避艰險，勇敢机智地完成搶救伤員的任务。在任何情况下，都不允許遺弃伤員。

十一、妥善保管与使用本連药品和战救器材，根据消耗及时請領补充。急救囊里的药品器材应数量齐全，放置有序，經常保持备用状态，以应急需。

十二、积极参加政治学习和軍事訓練，不断提高思想觉悟和軍事素养，努力钻研业务，熟练掌握平战时本职工作必需的专业技术。經常鍛炼身体，增强体质，以适应工作需要。

第三章 卫生防疫技术

第一节 水源选择和飲水 淨化消毒

水源卫生不好、水质不洁，常可引起霍乱、痢疾、伤寒等傳染病的发生和流行。連卫生員必須注意选择水源，做好飲水的淨化和消毒工作。

一、水源的選擇

(一)水源卫生偵察 水源卫生偵察是選擇水源时必须采取的措施。目的是根据偵察結果得出該水源是否适于飲用的結論，提出改善水质和水源卫生防护措施的建議。

卫生員实施水源卫生偵察的內容及方法：

1. 了解偵察地区有哪些水源，这些水源附近的居民中有没有經水傳播的傳染病流行，以及当地居民的卫生状况和对粪便、污物处理情况，水源有无遭致污染的可能。

2. 調查水源周圍地形与卫生状况，了解一下水源周圍地面的傾斜度和水的流向，看一看水源有无被污染的迹象，找一找与污染源的关系。如水源周圍的土质如何，有无渗水粪坑和污水排出口等，能否污染水源；有无枯萎花草和中毒死亡的小动物等。

3. 測定水源的水量，判定水源的出水量能否滿足部队需要。測定水量可依下列公式計算：

小河水量(立方米/分) = 河寬(米) × 河深最深处(米) × 河水流速(米/分) ÷ 2

塘(湖)水量(立方米) = 塘(湖)长(米) × 塘(湖)寬(米) × 塘(湖)最深处(米) ÷ 3

井的容水量(升) = $800 \times (\text{井的直徑米})^2 \times \text{水深(米)}$

泉涌水量(升/分)=每分钟涌出水的升数。

4. 进行水质檢驗

(1) 用感官測定水质的物理性状。飲用水必須是透明、无色、无嗅的。渾浊、有色、有嗅的水，表示水源可能有致病菌或有机物污染。感官測定的方法：

① 透明度檢查：把水倒入平底玻璃管中，管底置一張印有 5 毫米(黄豆大小)鉛字的紙，从管上通过水层往下看，如果經過 10 厘米的水层就不能看出鉛印字，这水是非常渾浊的；若鉛印字通过 15—20 厘米水层才看不清楚，則为稍渾浊的水；在 30 厘米以上才看不清楚鉛印字，則是透明的水。

② 色的檢查：为了清晰，将白紙放于盛水的玻璃管后，观察其顏色。水中如含有腐敗植物的色素、水生植物、泥土、或有污水排入时，則呈現綠色或黃色。

③ 嗅的檢查：聞到水有气味，多是由于水中含有易揮发的物质，当化学物质(如酚、氯)或毒剂混入水中时，都会使水发出特殊的气味。如果将水加温到 40—50°C 时，更容易辨别。

(2) 用装备的檢水盒进行水质檢驗。64 型檢水盒的使用方法：

① 可檢範圍：本盒可測水的 pH 值、氨氮、

亚硝酸盐氮的含量，水中有无氰、砷、汞等类毒物及水消毒 30 分钟后的余氯含量等项目。

② 檢驗方法与评价，如下表：

水质檢驗与评价指标

項 目	檢 驗 方 法	飲用水评价
pH 值	从 1 号管中取試紙一条，一端浸入于水，取出后与标准紙片比色	飲用水应在 6—9 之間
氨 氮	(1) 取 1 毫升檢水放于比色管内，加入〔2〕一片，待溶解后再加入〔3〕1 小匙使溶解 (2) 取檢水放于比色管内至刻度，加〔4〕一匙，振搖使溶解，再将上管溶液倒入檢水中，搖勻后 2 分钟与标准色板比色	飲用水不宜超过 0.2 毫克/升
亚硝酸盐氮	取檢水放于比色管内至刻度，加〔5〕一匙振搖溶解，10 分钟后与标准色板比色	飲用水不宜超过 0.03 毫克/升
余 氯	取消毒后 30 分钟的檢水放于比色管内至刻度，加〔6〕一匙，5 分钟内与标准色板比色	飲用水应在 0.5—1.0 毫克/升之間

項 目	檢 驗 方 法	飲用水評價
氰化物	取檢水放于比色管內至刻度，加〔7〕一匙，10 分钟后加〔8〕2 匙。呈現藍色为阳性	飲用水不 应出現藍 色。
砷化物	（1）取檢水放于比色管內至刻度加〔8〕3 匙 （2）从〔10〕号管中取出棉花一小团，放于玻管下端球形体内，再从〔11〕号管中取試紙一条插于玻管內 （3）于檢水中投放〔9〕一粒，然后立即紧塞帶玻管的胶塞，10 分钟后，如試紙呈黃棕色則为阳性	飲用水应 为阴性
汞化物	取檢水放于比色管內至刻度，加〔12〕一匙，呈紅色渾浊或沉淀則为阳性	飲用水应 为阴性

注意事項：

1. 比色管、药匙在使用后应彻底刷洗，擦拭干淨，以免干扰。
2. 操作反应時間必須足夠，并作对照。
3. 試药严密加蓋，防潮避光。
4. 比色管用后必須用清水洗淨，不得殘留水样与試药。

(二)水源選擇原則

部隊用水，應從現有水源中選擇最好的水源，從水质方面考慮，選擇的順序應為：深井水，泉水，淺井水，無污水流入的河水，塘(湖)水。但不論選擇那種水源，應注意考慮水量要充足。水源選擇的具體要求是：

1. 水源周圍 50 米內無污染源、無污水流入和滲入的水源。

2. 水源離部隊駐地較近並便於防護與管理。

3. 水质要求：

(1) 水源無染毒和投毒的跡象（水源周圍無花草枯萎、褪色，無死蛙、死魚等動物）。

(2) 水质應無色，透明，無異臭。

(3) 水的 pH 值在 6—9 之間。

(4) 氨氮含量不得大於 0.2 毫克/升，亞硝酸鹽氮不得超過 0.03 毫克/升。

(5) 加漂白粉在 5 毫克/升以內，半小時後可測出余氯。

4. 水源附近居民無腸道傳染病、經水傳播的傳染病流行。

二、飲水的淨化和消毒

水的淨化可以改善水的透明度、色度、味，減少水中的雜質。但淨化不是消毒措施，為了殺滅水

中的病原体和寄生虫卵，淨化后的水，仍需进行消毒才能供連队飲用。

(一) 水的淨化

1. 混凝沉淀法：最常用的是明矾。將明矾放入水中則生成胶体絮状物，从而凝聚水中可見的混悬物和部分細菌，以加速下沉。放入明矾的量，視水的渾浊度而定。一般每桶水（約 20 升）可放明矾 1—2 克。具体方法是：將压碎的明矾放入加矾竹筒中（直徑約 3 厘米，长 70 厘米的竹筒，各节打通留最后一节，下端有許多小孔）或用紗布包起系于木棒上，入水順一个方向旋轉攪拌，見出現絮状物即停，待靜置 30 分钟后，水即澄清可用。如攪拌数分钟不見出現絮状物，还可加入两倍于明矾量的石灰，即可出現絮状物。

2. 砂滤法：长期駐軍时采用单桶砂滤法，可减少明矾的消耗，滿足大量供水的需要。砂滤桶的装置法：先将桶（或缸）的底边钻一小孔，通过小孔放置一根引水管。然后从底部向上按順序放入：（1）碎石 12 厘米左右；（2）棕皮（或麻布等）两层；（3）細砂 30 厘米左右；（4）棕皮（或麻布等）一层；（5）碎石 10 厘米左右（第 1 图）。砂滤桶装好后，將渾浊水倒入过滤，即可从竹管出口流出清水。

装置砂滤桶的注意事项：