

〔民主德国〕汉·鲁·盖斯特维茨 等主编

崔竹金 任志珍 译

军事医学

人民军医出版社

内 容 提 要

本书系由20位作者合作写成，是德意志民主共和国高等医学院校的教材，共分10章，有军事医学的沿革及其特点、卫勤保障、常规武器造成的损伤、核武器造成的损伤、化学战剂造成的损伤、战伤所致生命功能障碍的识别和处理、核武器和化学战剂的防护、卫生防疫保障、卫生物资保障、居民的卫生防护。本书从概念、诊断、治疗和医疗后送方面相应地作了具体、简洁的介绍。各章后面还附有复习题。

本书读者对象为医学院校的医学生、广大军医和医务人员，各级卫生领导干部及野战内、外科学的教学人员和科研人员。

原 著 前 言

本教科书首先考虑的是对医学院校及口腔系学生进行军事医学的教育。它具有军事医学预科的性质，所阐明的军事医学观点都是以苏联的经验为依据。

军事医学所论述的内容是按教学大纲编排的。它的主要特点是有军事医学史、卫勤保障的组织、对各种创伤进行初步医生救护的军事医学进展、核武器及化学战剂防护的问题、卫生防疫保障问题和居民的医药保障问题。

本教科书讲解的军事医学知识应该使学成之后的医学生，在国家人民军各部队中或在居民防护中具备完成医疗后送阶梯中提出的任务的能力，也就是说，在发生大量伤员时施行初步医生救护的能力。这就要求将军事医学知识与其它医学教学活动集中成为一个整体加以介绍。所以对于高等院校教师进行备课来说，本教科书也还有可资借鉴的地方。

本版与第1版没有多大不同。各处作了不同的修改。只是第10章改动较大，有所增补。第1版和第2版在学习时可以同时并用。

我们希望，本教科书在学习和备课时将被证明是适用的，并请读者提出意见，以便第3版进一步加以改进。

译 者 的 话

本书系由德意志民主共和国上将、首席医学顾问汉·鲁道尔夫·盖斯特维茨(Hans Rudolf Gestewitz)教授和上校、首席医学顾问埃德加·R·斯泰纳尔(Edgar R. Steiner)教授主编, 20位作者合作撰写。它是德意志民主共和国军事出版社于1980年出版的第2版本。第1版曾于1978年出版, 同年就被德意志民主共和国高教部确定为德意志民主共和国高等院校的培训教材。

本书共分11章(最后一章词汇删略), 有军事医学的沿革及其特点、卫勤保障、常规武器造成的损伤、核武器造成的损伤、化学战剂造成的损伤、战伤所致生命功能障碍的识别和处理、核武器和化学战剂的防护、卫生防疫保障、卫生物资保障、居民的卫生防护。本书从概念、诊断、治疗和医疗后送方面相应地作了具体、简洁的介绍。各章后面还附有复习题。从其内容来说, 本书适用于医学院校的医学生, 对立足于未来战争的医务人员来说, 它也是一本较好的参考书。但是必须指出, 由于众所周知的原因, 其中许多内容都是介绍苏联军事医学的经验和情况, 当然也有些内容是取材于近代战争的资料。总之, 本书章节分明, 言简意赅, 重点突出, 图文并茂。

本书翻译分工如下: 前言、第一章后半部分、第二~六章均为崔竹金所译; 第一章前半部分、第七~十章均为任志

诊所译。全书译文通由吴质审校。在成书过程中，我们得到王衍发、朱润生等同志的帮助，在此表示感谢。所有图例皆由刘萍绘制。尽管如此，由于我们医学知识浅薄，外文水平有限，错误在所难免，恳请指误匡正。

译者

1986年11月20日

目 录

第一章 军事医学的沿革及其特点	1
第一节 军事医学的沿革	2
一、军事医学的起源(即史前时期)	2
二、军事医学史的开始	4
三、资本主义的军事医学	8
(一)垄断资本主义前的军事医学	9
(二)帝国主义的军事医学	14
四、社会主义的军事医学	25
第二节 军事医学的学说	32
第三节 社会主义军事医学的特点	36
第四节 卫生勤务	40
第五节 复习题	42
第二章 卫勤保障	43
第一节 卫勤保障的条件	44
第二节 卫生减员的特点	47
一、卫生减员的定义和分类	48
二、卫生减员的范围	51
三、卫生减员的构成	52
第三节 指定性医疗后送的阶梯治疗	55
一、医疗分类	56
二、医疗救护	60

三、 医疗后送	66
四、 医疗后送阶梯	68
(一) 营救护所	70
(二) 团救护所	71
(三) 师救护所及独立的医疗组	75
(四) 野战医院基地	78
第四节 卫勤侦察	79
第五节 卫生勤务的领导	81
第六节 复习题	85
第三章 常规武器造成的损伤	86
第一节 常规武器的特点和类型	86
第二节 常规武器的使用原则	88
第三节 常规武器的杀伤因素	88
一、 射击作用	89
二、 爆炸压作用	94
第四节 机械性损伤	94
一、 头部损伤	97
(一) 临床症状	97
(二) 诊断	101
(三) 治疗	102
(四) 医疗后送	104
二、 颈部损伤	105
(一) 临床症状	105
(二) 诊断	106
(三) 治疗	106
(四) 医疗后送	107
三、 胸部损伤	107
(一) 临床症状	108

(二) 诊断	111
(三) 治疗	111
(四) 医疗后送	112
四、 腹部损伤	112
(一) 临床症状	113
(二) 诊断	114
(三) 治疗	115
(四) 医疗后送	115
五、 脊柱损伤	116
(一) 临床症状	116
(二) 诊断	118
(三) 治疗	118
(四) 医疗后送	119
六、 骨盆损伤	119
(一) 临床症状	120
(二) 诊断	121
(三) 治疗	122
(四) 医疗后送	122
七、 四肢损伤	122
(一) 临床症状	122
(二) 诊断	123
(三) 治疗	124
(四) 医疗后送	124
八、 周围大血管损伤	125
(一) 临床症状	125
(二) 诊断	126
(三) 治疗	127
(四) 医疗后送	127
九、 泌尿器官和男性生殖器官的损伤	128
(一) 临床症状	128

(二) 诊断	131
(三) 治疗	131
(四) 医疗后送	131

第五节 热烧伤132

一、 分类	132
(一) 局部烧伤	132
(二) 烧伤病	134
(三) 呼吸道烧伤	134
二、 临床症状	135
(一) 局部烧伤	135
(二) 烧伤病	136
(三) 呼吸道烧伤	137
(四) 军用燃烧剂造成的烧伤	137
三、 诊断	138
(一) 局部烧伤	138
(二) 烧伤病	139
(三) 呼吸道烧伤	139
四、 治疗	139
(一) 热烧伤(局部烧伤、烧伤病、军用烧伤剂造成的损伤)	139
(二) 呼吸道烧伤	140
五、 医疗后送	141

第六节 复习题141

第四章 核武器造成的损伤142

第一节 核武器的定义和分类	142
第二节 核武器爆炸的杀伤因素	143
第三节 核武器的使用原则	148
第四节 冲击波造成的损伤	149
一、 冲击波的特性	149
二、 冲击波造成的损伤	151

(一) 临床症状	152
(二) 诊断和治疗	155
(三) 医疗后送	155
第五节 光辐射造成的损伤	155
一、光辐射的特性	155
二、临床症状	157
三、诊断和治疗	158
第六节 电离辐射造成的损伤	159
一、核辐射的特性及其生物学效应	159
二、急性放射病	164
(一) 临床症状	168
(二) 诊断和治疗	174
三、慢性放射病	179
(一) 临床症状	181
(二) 诊断和治疗	181
第七节 放射复合伤	182
一、临床症状	183
二、诊断和治疗	185
第八章 机械性损伤-烧伤复合伤	187
一、临床症状	188
二、诊断和治疗	188
第九节 复习题	190
第五章 化学战剂造成的损伤	191
第一节 化学战剂的特性和分类	191
第二节 化学战剂的使用原则	194
第三节 重要的化学战剂	194
一、神经性毒剂	197
(一) 临床症状	200

(二) 诊断	203
(三) 治疗	205
二、 皮肤损伤性毒剂	210
(一) 临床症状	211
(二) 诊断	214
(三) 治疗	215
三、 肺损伤性毒剂	219
(一) 临床症状	220
(二) 诊断	221
(三) 治疗	222
四、 全身中毒性毒剂损伤	225
(一) 临床症状	225
(二) 诊断	226
(三) 治疗	226
五、 精神性化学战剂损伤	227
(一) 临床症状	228
(二) 诊断	229
(三) 治疗	229
六、 刺激性毒剂损伤	229
第四节 复习题	231
第六章 战伤所致生命功能障碍的识别和处理	232
第一节 呼吸障碍	233
一、 呼吸障碍的原因	234
(一) 原发性呼吸障碍	234
(二) 继发性呼吸障碍	235
二、 呼吸障碍的诊断	236
三、 呼吸障碍的治疗	237
(一) 伤员的体位	228
(二) 口部和咽部的机械性清理	239
(三) 置放口咽或鼻咽通气管(奎德尔氏管或温德尔氏管)	239

(四) 气管内插管法	242
(五) 环甲膜切开术	243
(六) 徒手人工呼吸法	244
(七) 器械人工呼吸法	245
第二节 循环障碍	247
一、 心脏循环骤停	247
(一) 心脏循环障碍的原因	247
(二) 心脏循环骤停的诊断	247
(三) 心脏循环骤停的治疗	248
二、 休克	249
(一) 休克的原因	249
(二) 休克的军事医学分类和诊断	250
(三) 初步医生救护时的休克治疗	252
第三节 肾功能障碍	254
一、 急性肾衰竭的原因	254
二、 肾功能障碍的诊断	254
三、 肾功能障碍的治疗	254
第四节 意识丧失	255
一、 意识丧失的原因	255
(一) 原发性中枢神经障碍	255
(二) 继发性中枢神经障碍	255
二、 意识丧失的诊断	256
三、 意识丧失时应采取的措施	257
第五节 后送重伤员的措施	257
第六节 复习题	261
第七章 核武器和化学战剂防护	262
第一节 核武器和化学战剂的集体防护	265
一、 地形特点的防护作用	266

二、 固定工事的防护	266
三、 核辐射和化学侦察	269
(一) 核辐射侦察和检查	270
(二) 化学侦察和检查	270
四、 特殊处理	271
(一) 除沾染	274
(二) 消毒	275
第二节 核武器和化学战剂的个人防护	276
一、 防毒面具	276
二、 防护服	278
三、 个人消毒包	279
四、 卫生防护包	280
第三节 核武器和化学战剂的卫生防护	281
一、 核武器的卫生防护	281
二、 化学战剂的卫生防护	284
第四节 医疗后送阶梯上核武器和化学战剂的防护	286
第五节 复习题	287
第八章 卫生防疫保障	289
第一节 卫生保障	290
一、 卫生侦察和观察	291
二、 军队驻地卫生	295
三、 膳食供应卫生	300
四、 给水卫生	303
五、 行军卫生	308
六、 个人和集体卫生	311
第二节 防疫保障	313
一、 传染病发生和传播的规律—流行过程	314
二、 传染病的预防和治疗	320

(一) 预防措施	321
(二) 防疫措施	323
三、 医疗后送阶梯上的防疫保障	328
四、 流行病学侦察和观察	331
五、 流行病情况判断	333
六、 防疫保障计划	334
七、 防疫保障的人力和物力	334
第三节 复习题	334
第九章 卫生物资保障	336
第一节 卫生物资保障的组织和机构	337
第二节 野战卫生装备	338
一、 个人卫生装备	338
二、 小分队卫生装备	340
三、 卫生部队和分队的野战卫生装备	341
(一) 营救护所的野战卫生装备	341
(二) 团救护所的野战卫生装备	343
四、 成套的卫生物资装备	345
第三节 卫生物资保障的组织工作	346
一、 卫生物资供应	346
(一) 卫生物资的储存和准备	346
(二) 卫生物资的生产	347
(三) 卫生物资的保护	347
二、 卫生物资的前送	348
三、 卫生物资保障的计划	348
第四节 复习题	349
第十章 居民的卫生防护	350
第一节 卫生和社会福利组织对居民卫生防护 的任务	351

一、	卫生和社会福利组织成员的培训和深造	352
二、	保证德意志民主共和国红十字会在组织居民卫生防 护中的作用	353
三、	卫生救护组织	353
四、	卫生防疫保障	353
五、	食品防护中的核辐射和化学检查	354
六、	卫生物资保障	354
七、	个人防护	355
八、	专业人力和物资的准备	356
九、	卫生和社会福利组织的领导	358
第二节	医疗救护的组织	359
第三节	复习题	364

第一章 军事医学的沿革及其特点

军事医学始于古代。氏族社会崩溃、阶级社会形成，在此过程中，出现了战争，因而越来越有必要护理和医治战争中的伤病员。军队是一个国家的常备武装力量，随着它的建立，也就需要特别训练和有组织的人员进行卫生保障。

众所周知，奴隶社会就已有了有组织的武装力量的卫生保障。从此开始了一个漫长的发展过程，在德国，约在17和18世纪更替时，社会、生产力、军事学和医学都处在一个特定的阶段，它导致了军事医学机构、武装力量有组织的卫生保障和军事医学科学的形成。

下面将阐述从早期到第二次世界大战的德国军事医学的发展（第一章第一节至第三节），苏联军事医学的形成和完善，它是社会主义兄弟国家军事医学的理论、实践和组织的科学基础和典范（第一章第一节四），并且从军事医学发展史导出德意志民主共和国国防卫生保障的理论与知识（第一章第二节）。接着简要阐述社会主义军事医学（第一章第三节）和卫生勤务的特点（第一章第四节）。

军事医学史的分期是以时代的特点、军事科学的发展，尤其是军事技术的发展、医学的发展为依据的。军事医学历史发展的特点是由其最主要的性质（为了更好地理解，常用社会主义军事医学这类专用术语）及各个时期典型的卫生减员决定的（第二章第二节）。

第一节 军事医学的沿革

在中欧，原始公社的民族社会的瓦解持续了大约两千五百年。在此期间，为了确保其生活的地域，部族之间的冲突发展成战争。战争是部族掠夺和占有社会的剩余产物的手段。虽然所有可服役的男子都参加到战斗行动中去了，但是还是以侍从卫队的形式建立了常设的军事组织。在行军中，士兵是带家属同行的，并由妇女供养。她们护理伤病员，并受到懂医的部族成员的协助。

一、军事医学的起源（即史前时期）

公元前2世纪末，日耳曼氏族首次同罗马奴隶主的武装力量发生冲突。在奴隶制国家中，统治阶级为了统治被压迫的人民群众，特别是奴隶，为了维护和扩大本阶级的统治，不惜损害别的民族，不断加强国家的统治工具。最初只有统治阶级的成员才有权和义务服兵役，并象氏族社会的士兵一样自己供养自己，后来，随着政权的完善，雇佣军就替代了奴隶主民团。长期服役的雇佣军离开本土去征服和占领远方领土。

罗马军队和日耳曼氏族以及其他氏族之间发生的战争达几个世纪之久，此间，日耳曼人的氏族制度和罗马奴隶制度都趋于崩溃，于是，形成了建立封建社会的前提条件。

封建主义国家的军事权力工具就是从封建贵族中招募的小股骑兵，这些骑兵大都只进行局部战争。骑兵及其奴仆自己供养自己，负伤或患病时就送回故乡的城堡或乡村，由懂医的奴仆或者招募来的医生进行护理。