

战伤自救互救

范正祥 郭武备

战士出版社



军事科技知识普及丛书

战 伤 自 救 互 救

范正祥 郭武备

战 士 出 版 社

一九八〇年·北 京

封面设计：孙阿冰

插图：洪石军

军事科技知识普及丛书

战伤自救互救

范正祥 武郭备

*

战士出版社出版

新华书店北京发行所发行

一二〇一工厂印刷

*

787×1092 毫米 32 开本 · 4 $\frac{1}{2}$ 印张 · 60,000 字

1980 年 12 月第 1 版 1980 年 12 月北京第 1 次印刷

印数：00,001—18,800

书号：15185·18 定价：0.30 元

目 录

一、火线救护的由来和发展	1
1. 火线救护的先驱者	1
2. 南丁格尔救护队	3
3. 红十字会的诞生	5
4. 自救互救的产生	9
二、战伤自救互救的展开	12
1. 掌握现代战伤的特点	12
2. 组织自救互救的力量	17
3. 抢救组在战场	21
4. 怎样寻找伤员	23
5. 接近伤员和隐蔽伤员	26
三、出血与止血	31
1. 血液与生命	31
2. 止血的方法	36
3. 止血带的应用	42
四、创伤与包扎	49

1. 皮肤与创伤	49
2. 包扎目的和要求	53
3. 包扎的步骤	54
4. 包扎材料	56
5. 头面部伤的包扎	58
6. 胸(背)部伤的包扎	63
7. 腹(腰)部伤的包扎	65
8. 四肢伤的包扎	68
五、骨折临时固定	75
1. 骨骼与骨折	75
2. 骨折急救要领	79
3. 骨折固定材料	80
4. 身体各部骨折的固定	81
六、搬运伤员	89
1. 单人搬运	90
2. 双人徒手搬运	94
3. 担架搬运	95
4. 其它搬运	98
七、起死回生有术	100
1. 真假死亡	100

2. 心脏复苏	104
3. 人工呼吸	108
八、战场上几种伤害的急救	115
1. 战伤休克	115
2. 烧 伤	116
3. 电击伤	119
4. 溺 水	120
5. 压埋伤	122
6. 气 胸	123
7. 内脏脱出	125

一、火线救护的由来和发展

1. 火线救护的先驱者

自从有了战争，战伤也就接踵而来。在很早以前，参加打仗的都是抓来的奴隶和雇佣的士兵。他们在战斗中如果受伤或死亡，很容易被遗弃，另找别人填补空缺。因此，在那时根本不需要战伤救护。

大约在十一世纪，西欧封建主、大商人和天主教会以维护基督教为名，对地中海东部地区发动了一次又一次的侵略战争。侵略军参加者衣服上都缝有红十字作为徽号，所以又称为十字军。这次战争历时近二百年，每次作战差不多都是在无际的旷野上进行。在这种情况下，士兵受伤后，就被扔掉，没人管，没人问，更没人治伤，他们的命运是很惨的。当时，在巴勒斯坦中部的耶路撒冷，有个圣约翰医院。每逢战争发生，这个医院的人就奔赴战场，

尽力救护伤病兵。在火线救护上，他们可以说是先驱者之一。

后来，各国之间的战争越来越频繁，军队大量减员，补充困难，这时，各国才开始懂得医治伤兵是有价值的。于是，有许多将领在战争期间都经常带着医生上战场。著名的法国外科医生、近代外科学的主要奠基人之一昂朴阿士·巴雷，曾在 1536~1545 年数次参加军队战伤医疗工作。他改革了沸油烧灼法处理枪弹伤，取得良好效果。他还应用绷带缚扎枪伤，并在截肢术中首先应用血管结扎术以防止出血。这是伤兵医疗上的一次进步，战伤的士兵从此得到了救治。

在十五和十六世纪中，有许多医生到军队，参加战伤救护工作。如格兰拿大围城时期，西班牙军队曾搭盖了十个帐篷充当战地医院。法国也曾在军队中组织医疗服务工作，有军医、司药，以及他们的助手，还有许多厨师和洗衣妇等，每个伤兵都有自己的病床。

1847 年，瑞士各行政区军队发生冲突。在战争期间，组织了“救济会”，辅助军队医疗人员工作。这个救济会备有特别的马车，哪里打仗，就到

哪里抢救伤员，使战伤救护工作又前进了一步。

2. 南丁格尔救护队

1853年，俄国企图出兵击败土耳其，控制黑海海峡，插足巴尔干半岛。这一行动遭到了英国、法国的反对，激化了相互之间的矛盾。不久，土耳其对俄宣战。接着，俄国袭击锡诺普港中的土耳其舰队，引起英、法干涉。1854年3月，英法对俄宣战。随后，英国、法国、土耳其联军在克里米亚半岛登陆，一场大战爆发了。

战争爆发后，英国军队伤亡惨重，无人救护，他们全身沾满泥土，躺在被血水浸泡的破布上，得不到救治，成千上万的死去。

当时，英国有一名女护士，叫佛洛伦斯·南丁格尔(图1)。她在伦敦的《泰晤士报》上看到了战伤惨景，便写信给陆军部长悉尼·赫伯特，请求去克里米亚战场服务，很快就得到了批准。

1854年10月，南丁格尔带领三十八名护士，来到克里米亚战场。在极端困难的条件下，冒着雨雪和寒冷抢救伤员，用自己的钱给伤员买来大批的长筒靴、短袜、刀叉、绒毯、衬衫、蔬菜等，改善

伤员的生活条件。南丁格尔和护士们跪在地上，为伤员包扎伤口，帮助外科医生做手术，减轻伤员的痛苦，救助垂死的伤员。



图1 南丁格尔(1820—1910)

南丁格尔把全部精力贡献给伤员，从战场抢救到病房护理、换药、准备器械、参加手术，以至擦地板、洗衣服、安排伙食等，样样都干。她每天工作十二个小时以上，晚上还要提着一盏小油灯，走几里路查看成百上千的伤病员。所有士兵对她都十分感激，亲切地称她为“持灯女郎”。

在南丁格尔和女友们的积极救护下，伤病员的死亡率迅速下降。这件事启发了各参战部队：战伤救护是整个战斗不可缺少的组成部分。于是，各国纷纷加强救护力量，使伤员得到了及时救治，重返前线，增强了作战力量。

3. 红十字会的诞生

克里米亚战争后四年，欧洲军队又重整旗鼓，在意大利的伦巴第大平原爆发了一场大战。6月24日傍晚下了一场暴雨，大雨淋湿了士兵的衣服，无数伤兵拥塞在马车里，被送到离战场三里远的嘉斯蒂格里翁镇。

这天，瑞士人亨利·迪南(图2)，正好经过嘉斯蒂格里翁镇，亲眼看到无数的伤兵躺在教堂的地板上，混杂着泥土而凝结的伤口没有洗涤，并开始溃烂，还发现有许多伤兵

躺在战场的死人堆中。他想，如果立刻有人救护的话，这里有许多人可以救活呀！



迪南把所见所闻都写进《沙发利诺回忆录》

图2 迪南(1828—1910)

一书里，建议每个国家必须组织许多伤兵救济会，学习急救知识，为救护伤兵服务。他的建议首先被日内瓦公益会采纳，建立了“日内瓦伤兵救护委员会”。

以后，杜南又四处奔走，把他的书呈献给各国政府，力求建立一个国际性的救护组织。他的建议得到了各国的支持。1864年8月8日，比利时、丹麦、西班牙、荷兰、意大利、葡萄牙、法国、瑞士、巴顿、海西、普鲁士、乌登堡、美国、英国、撒克逊、瑞典等十六国的代表，在日内瓦的莫阿里哀村召开了国际会议，22日各国代表在《万国红十字会公约》上签了字。这一公约使红十字运动得到法律的依据。这个公约规定了有关改善战地伤病者境遇的国际通则，战地武装部队伤者病者应受尊重和保护，冲突的任何一方对于此类人员应予以人道的待遇、医疗和照顾等，不得借任何理由有所歧视。

为什么救护伤兵委员会要用红十字作为标志呢？因为这个国际组织的发起国是瑞士，要显示国家的特点，表示对本国公民的致敬。而瑞士的国旗是红旗白十字，把它的颜色换过来，正好是白旗红十字。瑞士人53%信基督教，十字架是基督教的特别符号，表示有复活得救的希望。把红十字作为救护团体的标志，也就意味着医务人员能得到保护，更好地为救护伤兵的神圣事业服务。同时，也意味

着战时对保护有关战地救护和战俘救济工作的组织机构以及医护人员在敌对双方的中立性。因此，日内瓦会议决定把白底红十字应用在医生、护士和他们助手的臂章上，以及飘扬在医院和救护车的旗子上。

红十字协会建议各国成立民间的救护团体，在以后的战伤救护中，起到了积极的作用。

第一次世界大战爆发后，各交战国都竭力动员力量参加红十字救护组织，为战伤救护服务。当时美国多数学校都设置了急救和护病课程，动员大量妇女，打着红十字小旗，做战伤救护工作，使美军战伤比率比南北战争降低了8.9%。由于美军重视了战伤救护，战伤比率不断下降：南北战争中的战伤比率为17%，第一次世界大战为8.1%，第二次世界大战由于军队增设了军医、卫生兵和战地医院，使战伤的人员能够及时得到救治，伤亡率下降为4.5%，侵朝战争为2.5%，越南战争下降到2.1%。事实证明，及时正确地抢救火线伤员，能够避免伤员二次负伤，挽救生命，减少阵亡和残废，提高战斗力。

红十字会，是一种志愿的，国际性的救护、救

济团体。原从事战时救护工作，后来逐渐发展，进而包括平时的自然灾害救济、社会救济、急救和护理等工作。《万国红十字会公约》签订后，1906年、1929年、1949年又修改了三次，现称为《改善战地武装部队伤者病者境遇之日内瓦公约》到1949年，已有六十一个国家在公约上签了字。以后，又有不少国家加入。中华人民共和国成立后，审查了该公约，于1952年7月予以承认，并于1956年予以批准，但对个别条目作了保留意见。

我国于1904年成立了中国红十字会，这是我国人民救护伤病事业的团体。1912年经红十字国际委员会承认，1919年加入红十字会协会。1950年重新改组。改组后，它的主要任务是：遵循国家的卫生工作方针，发扬救死扶伤的革命人道主义精神，协助政府卫生部门，动员和组织人民参加爱国卫生运动，开展群众性的防病治病、输血、战备救护训练等活动；在国际运动中，促进各国人民之间友好互助合作，进行灾害救济，反对侵略战争，维护世界和平。多年来，中国红十字会在完成上述任务中，做出了显著贡献。抗美援朝中，中国红十字会根据工作的任务和方针，成立了中国红十字会国际医疗

服务队，各地医务人员积极组织志愿医防队，奔赴抗美援朝战场，担任战伤救护工作和朝鲜难民救济工作，出色地完成了任务。

4. 自救互救的产生

我军的战伤救护工作是从人民军队建立之日开始的。

1927年8月1日，在中国共产党的领导下，举行了南昌起义，向国民党打响了第一枪。战斗中和南下时，出现了很多伤病员。当时起义军内没有医务人员，就把从火线上抢救下来的三百多名伤病员，送到了汀州的福音医院。福音医院院长傅连暲(图3)，早就仰慕黄埔军校政治部主任周恩来、北伐名将叶挺和贺龙等人的英名。伤病员来到



图3 傅连暲(1894—1968)

后，他就主动邀请全城各医院、诊所的医生聚会，齐力收容，积极治疗，使伤病员很快痊愈出院。从此，傅连璋参加了革命。这次救治，成了我军战伤抢救工作的开端。

到1932年，我军卫生工作有了发展。团有抢救组，能够将伤员及时背下火线。师有绷带所，可以对伤员进行急救后，分送到军伤兵收容所，在那里对骨折伤进行夹板固定、矫正包扎。后来，连里又配备了卫生员，并发给一些急救药材。在战斗中，他们英勇地抢救伤员，使负伤人员能够得到及时急救包扎，并迅速撤下火线，提高了火线救护工作的质量。

在抗日游击战争的情况下，由于部队人员分散，战士负伤后，卫生员应顾不暇，只能给三分之一的伤员进行包扎。因而，在抗日战争的末期，有些部队就设立了卫生战士。实践表明：卫生战士在救护工作中发挥了很大作用，使火线急救人数增加到三分之二。为了使所有的负伤人员在伤后都能及时得到急救包扎，我军在大兵团作战中，每个连在战前都临时组织抢救小组，作为战伤救护的核心力量。与此同时，还在连队提倡火线上战士互相帮助抢救

包扎的“互救普包”的办法，对战士进行急救普及教育，使他们都学会简单的急救技术，在火线上能够展开互相救护，而形成了群众性的火线战伤救护运动。

解放战争只有三年，但伤员的数量却比抗日战争成倍增加。为了完成如此众多的战伤抢救任务，我军的火线救护工作又有很大的改进。不但大力提倡“互救普包”方法，而且在连队里普遍设立了卫生战士，开始每连一名，后来每连二、三名，作为卫生员的助手。他们在火线急救中，起了重要作用，许多连队在急救方面能做到“当时负伤，当时包扎，哪里负伤，哪里包扎”。

在抗美援朝战场上，这些传统的战伤救护经验和方法，得到了进一步的发展。为了使每个伤员都能得到及时救护，在志愿军内大力开展了群众性自救互救运动。利用一切时机对指战员进行包扎、止血、固定、搬运四大抢救技术教育，使人人都不失时机地进行自救互救，同时亦能在不影响战斗情况下，主动地将负伤的战友搬到隐蔽地点。根据几个大战役、战斗的统计，在伤员总数中，自救互救率占 57.7%，其中包扎完全正确的达 90% 以上。