

國民防空常識問答之七

救

護

福建省保安處印

國民防空常識問答之七——救護

問 救護於防空工作有何重要之關係？

答 當空襲時，軍民定有很多受傷或中毒的，假使市民平時沒有受過救護知識的訓練，和防空救護隊的組織，到那時候，軍民定受重大的犧牲和痛苦。

問 救護隊如何組織？

答 應由市中的醫院婦女青年等團體為主而組織之，俾在空襲時擔任救護工作。

問 被空襲時軍民受傷的情形如何？

答 有被槍彈射傷的，有被砲彈轟傷的，有被炸彈炸傷的，有被房

屋倒塌壓傷的，有被火燒傷的，有被觸電灼傷的，有被毒氣中傷的，其傷狀爲創口傷，骨折傷，燙傷，電觸傷，中毒傷數種。

問 救護傷者的步驟如何？

答 可分救急及療治兩項，救急是都市人民普通應有的知識和義務。療治是醫生醫院的責任。

問 救急要準備何種材料？

答 人人要準備一兩包滅菌紗布，三四捲綑帶，三四塊三角巾，四五捲絆膏布，一小瓶稀碘酊，西藥房均有出售，對中中毒者的救急，更須預備薄荷油 玉樹油亦可 蘇打麻油，凡士林等各一瓶。

問 對于中毒者如何救急？

答 施救的人，宜戴用防毒面具，處處留心自己的染毒，輕輕的將中毒者移出毒區，置於新鮮空氣地方，如果中毒者的衣服，着了毒氣，便小心將他的衣服除下，再用熱水洗滌全身及頭髮，但切不可在盆內沐浴（四毒氣比水輕，恐怕漂在水面，仍可染到身上）洗完之後再穿上未染毒的衣服，若是一時找不到替換的衣服和熱水，至少應該將他的外衣除下，并用水洗滌手及臉，然後覆以溫軟的毛毯，或棉被，使之安臥，再飲以開水，茶或咖啡，然後再加以適當療治。

問 對于中毒者對症的救急處置如何？

答 上述手續完備之後，如果中毒者兩目發紅流淚，可用溫開水，

酸水洗滌，再用熱手巾包裹，如果中毒者的喉嚨乾燥和發癢，可用開水一大碗，加一點小蘇打或幾滴薄荷油，或玉樹油，在碗上覆上一個玻璃漏斗，慢慢地從漏斗尖口吸入水蒸氣。如果中毒者的皮膚起了泡，可用鹹水或蘇打水，小心沖洗，再塗上麻油，或麻油和石灰水的混合物，或凡士林，再覆上清潔的滅菌布片。如果中毒者的胸部疼痛，或小腿抽筋，可在患處放上一個熱水袋，或用熱手巾包裹。如果呼吸突然停止，可用人工呼吸法救之（見後）。

問 對於創傷者如何救急？

答 槍彈射傷的，多半是小創口，砲彈或炸彈炸傷的，多半是大創口，有時甚至于將一臂一腿炸去，但救急的方法，都不外乎一

止血」「消毒」「包裹」三項手續而已，但救急者，宜特別鎮靜，不要慌張，切不可用手指衣服及一切沒有消毒的東西，或污穢泥土接觸傷口。

問 創口如何止血？

答 如果創口淺而流血很少，不去止他也會自己止住，我們可先行消毒，如果流血太急，或一湧一湧的出來，或成一根直線射出來（這就是表示動脈管破裂的現象），就應該立時將血管紮緊，施行止血法，否則就有生命危險，止血的要義就是將心與創口連接之間的血管壓扁，斷絕血的來源，可分上肢及下肢止血法兩項：

上肢止血法——如果上肢出血，就將受傷者的手，向上舉起，在

上臂靠肩部處，用綑帶或三角巾紮緊，愈緊愈妙，沒有綑帶，衣袖也可以使用，若是綑帶不容易紮緊時，便可用一根小圓棍將綑帶絞緊，必須緊到摸不着上腕的脈跳，方可證明上脈的血管已經壓扁，流血才會止住（如第一圖），緊紮之後，不可再鬆，趕速送往醫院或醫師處治療。

下肢止血法——如果下肢出血，就將傷者睡在地面上，將足向上舉起，依上法將大腿部紮緊，愈緊愈妙，也必須緊到摸不着脚背上的脈跳，血流才會止住（如第二圖），緊紮之後，不可放鬆，趕速送往醫院或醫師處治療。

問 創口如何消毒？

答 如果流血不急，那就先要注意消毒，如果流血太急，那就止住

了血後，再着手消毒。消毒方法；就是用消毒的紗布蘸點碘酌，塗在傷口，以及傷口的周圍，或填以海碘仿紗布，以免微菌侵入，致將來發生潰爛，或致生命危險。若可以從容從事的時候，便應先看一看傷口，倘黏有灰塵等物。就先用微溫的開水沖洗幾次（但不可用天然水），沖洗之後，再用稀碘酊消毒，若在空襲緊急，不能從容從事時候，止血之後，應即消毒，至於傷口上的灰塵泥土，只好送到醫院之後讓醫生去洗。

問

創口如何包裹？

答

創口消毒之後，即用幾層消毒紗布，蓋在傷口上面，外面再用綑帶或三角巾裹好，或用絆創膏貼好，不可過鬆，以免紗布脫落，取紗布的時候，手指只可夾在紗布的緣邊，所以緣邊處，

不可與創口接觸，以免傳入微生物，這是救急者必須注意的。

問 對于火燙傷者，或沸水燙傷者如何救急？

答 兩種燙傷救急法，都是一樣，救護的人，切不可用手指和別的物件接觸燙傷的地方，以免微生物乘機侵入，如果沒有破皮的燙傷，可立時用消毒紗布幾層，蓋在上面，外再用綁帶鬆鬆地纏好，只要紗布不脫落就夠了，或用絆創膏貼好，千萬不要纏得大緊，以免燙傷的皮膚受壓，如果是破了皮的燙傷，可敷以硼酸油膏。

問 對於電傷者如何救急？

答 他的急救方法，可分爲二部手續：

一、經度觸電的救急法——若是電流僅通過身體一部份，這部分

就發生麻痺，皮膚發現燙傷，但這種人必定尚有知覺，且已脫離電的範圍以外，對於這種人的急救，可照水火燙傷的救急法處置之。

二・重度觸電的急救法——若是電流通過身體全部，除皮膚發現燙傷以外，並且心的跳動加強，心臟就疲於奔命，即刻便將麻痺失去知覺，對這種人的救急：第一步要使他脫離電絲接觸，就是使他脫離電流的範圍，但是效急者同時須注意本身不可觸電，最好將電門關閉，或用一根木棍將這觸電人從電流中撥出來？如果已經沒有呼吸，只要心還跳動，可以用人工呼吸法（見後）救轉他的生命。如果有効了，再照水火的燙傷急救處置，加以治療。

問 受傷者已否折斷了骨頭，如何去辨別？

答 凡折斷了骨頭，有下列幾種徵象：

1、骨頭斷了的地方，必定是很痛的。

2、骨頭斷了的地方，動作能力必定消失；例如一個小腿骨折，這個腳就不能行路了。

3、骨頭斷了的地方，形狀必有變更：例如一個小腿骨折，這個小腿，比康健的小腿形狀，必定稍灣，或者屈曲，或者縮短。

4、骨頭斷了的地方，常常紅腫。

問 骨折的救急法如何？

答 四肢的骨頭容易折斷，所以最要緊的也就是四肢的骨折救急法。

。若是單純骨折，外面沒有創口，就用一塊木板，放在這條受傷的肢體下面，用幾條綑帶或三角巾，將這條受傷的肢體綑在木板上（如第二圖）。如果沒有木板，利用手杖，門柵，刀鞘，槍柄，傘柄均可以的。若係腿骨折斷，可以將兩腿平行菌在一起。如有創口，須先照創口救急法處置，再照上法綑好，然後送往醫院治療。如果骨頭伸出創口外面，千萬不可將骨頭還入內面，以免截斷附近的神經血管，或使細菌侵入，妨礙將來的療，只可將他綑在木板上，趕速送往醫院，讓醫師處置。

我們最要注意的：在綑紮折骨的時候，扶托必要得法，否則不但使傷者劇痛難受，而且可使內部的神經和血管，有被折骨軋傷糜爛的危險。

問 扶托骨折受傷者，如何方爲得法？

答 可分爲臂骨折斷扶托法，及腿骨折斷扶托法；

一、臂骨折斷扶托法（如第四圖）——右手緊握傷部的上端，左手緊握傷部的下端，順着臂部原來形狀，拉作勁直，把他固定住不使移動。如有提舉這個臂的必要時候，應當將緊握的雙手緩緩舉行，務令保持一定部位，勿稍移動，然後另由一人施行綑紮。二、腿骨捐斷扶托法（如第五圖）——一人面向傷者足部而立，用雙手緊握傷部的上端。另一面向傷者頭部立，用雙手緊握傷部的下端，順着腿的原來形狀，拉作勁直，把牠固定住不使移動，如有提舉這個腿的必要，應當二人同時緩緩舉起，務令持保一定地位，勿稍移動，然後由第三人施行綑紮。

又綑紮折骨和綑紮止血的情形不同，只要綑紮得堅實，務使下端的動脈仍有脈搏爲止。如果綑得過緊，使有全肢攣 麻痺的危險。

問 人工呼吸法如何？

答 就是以人工幫助呼吸的意思，凡是觸電，溺水，或暈厥的人，一時停止呼吸，看去如同已死一樣，只要他的心還跳動，可用這法救轉來。其法：先將受傷者的上部衣服脫去，使他仰臥地上，用枕頭或衣被將他胸部墊高，先叫一人蹲在受傷者的頭部用雙手端住受傷者的頭，使他仰上，口部張開，於是空氣可以自由在口中出入，這時還要看他的舌子塞住喉嚨沒有，如果塞住了喉嚨，必須用舌鉗或手指將舌子拉直，另外一人雙腿跪在

受傷者的大腿兩旁，臉朝着受傷者的頭部，張開兩手（如第七圖），將兩手放在受傷者的胸膛上乳房下面，用力的將受傷者的胸膛向地下緊壓，使他的胸膛縮小，將肺中的空氣趕了出來（如第八圖），緊壓時候要用很大力氣，但又不可過猛，口中緩緩的數「一、二、三、四、」。然後再把兩手漸漸的放鬆，幾秒鐘之後，又用力緊壓一次，如此一壓一鬆，不到好久，受傷者就可活轉來。施行人工呼吸，是一件很費氣力的事，不可性急，有時須施行半小時或一小時，受傷者的呼吸方回轉來。如果氣力不夠時，可用兩三人輪流施行，除此法之外尚有一簡易人工呼吸法。

問 人工簡易呼吸法如何？

答

先把病人伏地而臥，再將一臂向頭上伸直，一臂枕於額下，面向側方，把口張開，再用軟枕或衣服墊高胸部，救護者然後向着病人的頭部，膝地跨立，用雙手平挨病人的下胸兩旁的肋骨，按照時間距離（每分鐘十五次）施行呼吸運動，其法如左：

第一步動作（如第九圖）：身體先向前俯，兩臂伸直，將全身重量壓在病人下胸的背上，使肺內空氣受壓而出，出氣時當有呼吸之聲發自口鼻，這樣動作，約需時間二秒鐘。

第二步動作（如第十圖）：身體向後面立，兩臂鬆起，不要使病人受任何的壓力，而使肋骨向外面張，以吸收新空氣入肺，這樣動作，約需時一秒半鐘。把這兩項動作來回往復，按準快慢，連續做去，可以把許多垂斃的人救活過來。只要傷者的心還

跳動。此法不可放棄，有時須連續這工作至廿小時，才得回醒。
• 倘病人口中唾沫通多，應當隨時揩去，以免阻塞空氣出入。
對於受傷者如何去搬運？

問

答 可分爲軍人搬運法和雙人搬運法兩種：

(一) 單人搬運法又可分三項來講：

甲・如果受傷者神經清醒，兩手沒有受傷，還能用力的時候
，就可以將受傷者揹在背上，使他兩手圍住了搬運者的頸
部。

乙・如果受傷者尙能站起，可以將受傷者，對着搬運者的背
(見第十一圖)，放下來的時候，可以先緩緩蹲下，將右膝
跪好，使受傷者坐在地了，然後回轉身來，扶住了受傷者