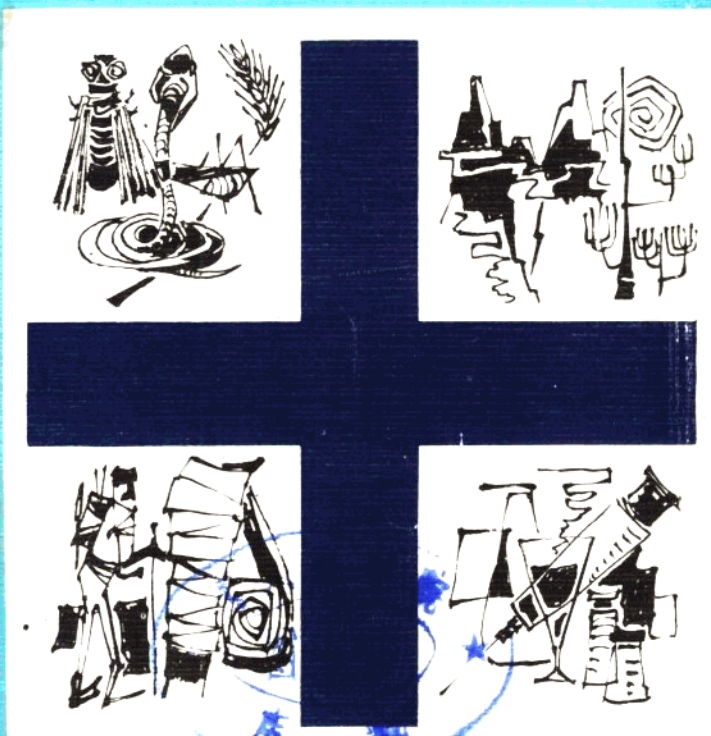


山野活動急救法

盧光舜編著



幼獅文化事業公司印行

目 錄

壹、急救藥品種類及使用法·····	一
貳、窒息及突死急救術·····	四
參、急救止血法·····	一九
肆、一般外傷之急救處理·····	二〇
伍、毒蛇咬傷之急救·····	二三
陸、燒傷的之處理·····	三四
柒、常見之皮膚感染——癰與癤·····	三六
捌、急性腹痛之處理·····	三七
玖、泌尿外科疾病之急救·····	三八
拾、腦與脊髓損傷之急救·····	四〇

山野活動急救法

二

拾壹、眼科疾病之急救·····	四二
拾貳、耳鼻喉科之急救·····	四四
拾參、胸部外傷之急救·····	四八
拾肆、骨折及脫臼之急救·····	五〇

壹、急救藥品種類及使用法

1. 紅(汞)藥水
外用。表淺皮膚外傷，可局部塗敷，有消毒抗菌作用。
2. 酒精(七五%)
外用。局部消毒用，不可擦於傷處，(會引起疼痛)。
3. 〇・二五%氯黴素眼藥水(0.25% Chloromycetin opith solution)
滴眼用。(亦可用作滴鼻及滴耳用)，游泳前後及眼紅腫時可滴眼，每日三—四次。
4. 金黴素眼藥膏 (Aureomycin opth, oint,)
滴眼用。有消炎抗菌作用。每日三—四次。
5. 硼酸水 (3% Boric acid solution)。

可作洗眼用，或用作熱敷用（以紗布浸於熱硼酸水中，再敷眼部，每日二—三次，每次一〇—一五分鐘）

6. 硼酸藥膏（三%）

塗眼用，輕度眼紅腫可塗之，每日三—四次。

7. 氨水（Ammonium water）

外用。蟲咬或蚊叮，局部癢痛，可塗氨水，以減輕症狀。

8. Codeine（可待因），Demeral（待母諾），Aspirin（阿斯匹靈）皆用作止痛。外傷疼痛，可服用之，每四—六小時一次，每次一粒（以Codeine及Demeral最有效 Aspirin，止痛作用較輕）。

9. 消炎及抗生藥物（Antibiotics）

可用紅黴素，四環黴素等（Erythromycin, Tetracycline pentrexyl 等）每四—六小時一次，每次一—二粒（250mg-500mg），長效消炎片 Sinomin 每日二次，

每次二粒（一公分）。

10. 鎮靜藥物：Valium or Librium (5mg) or Luminal (0.03) 每日二—三次，每次一粒。

急救包

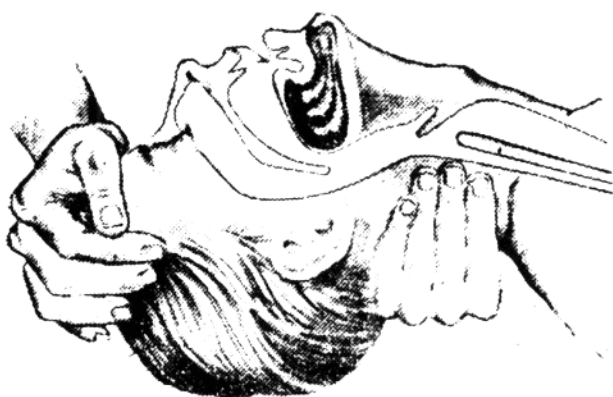
1. 彈性綑帶 三吋×九碼
2. 紗布綑帶 一吋、二吋、三吋
3. 三角巾
4. 安全針（別針）
5. 止血帶（橡皮三吋寬）
6. 棉墊或棉捲
7. 夾板（寬、狹、長、短不等）

急救藥品種類及使用法

8. 壓舌板
9. 肥皂（普通肥皂或 Dial 肥皂）
10. 消毒紗布
11. O.K. 綑帶（O. K. Band）
12. 膠布
13. 消毒棉籤
14. 消毒小刀及刀片
15. 吸血器或吸乳器

貳、窒息及突死急救術

任何情況下，若發現呼吸停止，或唇、舌、指尖發藍色，應立即施行人工呼吸，開始之時間愈早愈好，一秒之差，可能為生死之別。俗語說「救人一命，如造七級浮屠」



圖一 病人呼吸道阻塞矯正法

，實際上此種基本急救術，實為現代國民必應具備之普通常識。請細讀以下各節，默記心中，屆時勿亂方寸，按法施救，並儘快送醫院救治，則病人幸甚。

一、若病人已昏迷不醒

應先檢查其呼吸道是否通暢。通暢無阻塞之呼吸道，為急救之先決條件。可用左手將病人之後頸部上托，右手壓額部，令頭部後仰（如圖一）

多數昏迷病人，可因此一動作，將呼吸道之阻塞（如舌後垂所致）解除，恢復自動呼吸。

二、若病人呼吸已完全停止

應立即施行人工呼吸。目前舊式人工呼吸法，幾

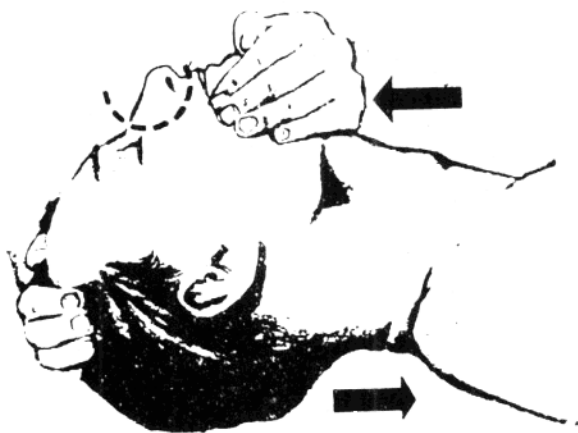


圖二 口對人口人工呼吸法

乎棄用。而替代者爲口對口或口對鼻人工呼吸法。

(一) 口對口人工呼吸法：

1. 令病人平臥地上或墊有（木）硬板之床上。
2. 術者雙手之姿勢（如圖二）。使頭盡量上仰，使下頷骨上對天花板之方向。
3. 術者深深吸入一口氣，張大口將病人之口唇完全含入口內，用力向內吹。
4. 吹氣時應同時觀察病人之上胸部



三圖 口對鼻工人呼吸法之一

(二) 口對鼻人工呼吸法：

1. 一切步驟與(一)同。
 2. 用右手將下頷上托，同時用拇指將病人之下唇向上推，使口唇緊閉，以免漏氣。
 3. 用眼觀察胸壁之起伏情況(如圖三、四)。
 4. 若鼻部漏氣過多，可用左手之拇指及食指將鼻捏住。
 5. 每分鐘吹十五次，繼續重複行之。
 6. 新吹氣
- ，是否被吹起，若上胸壁有起伏運動，表示氣已吹入肺部，若腹部膨脹，表示氣吹入胃內，應立即矯正病人頭部之位置，重新吹氣。



四圖 口對鼻工人呼吸法之二

4. 每分鐘重複施行十五次。

三、若用上法無法將氣吹入肺時

胸壁無顯著之起伏運動，表示氣無法吹入肺內，可用拇指伸入口中，將下頷骨上提，然後施行口對口人工呼吸法（如圖五、六、七）

四、幼兒人工呼吸法

幼兒人工呼吸術者可將口張大，將其口鼻一齊含入口內施行之（如圖八）。吹氣不可過度用力，以免肺受到傷害。

五、若口腔及咽喉有異物

如有嘔吐物、水、血等，立即將病人側



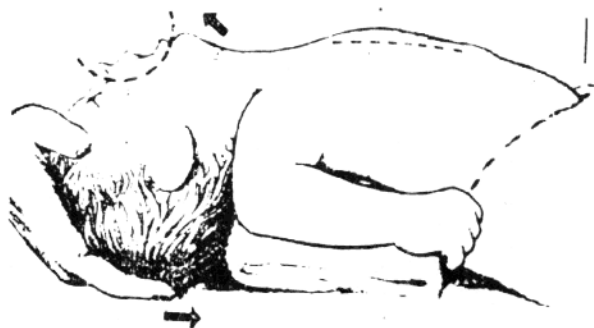
起提骨頷下將內口入伸指姆以 五圖



像面側之圖五第 六圖



，開張口使托上頷下將手雙示 七圖
法吸呼工人口對口行便以



法行施吸呼工人兒幼 八圖



法去除物異腔口 九圖

臥，用手將口張開，另一手食指，用布纏之，將異物挖出（如圖九）。

六、安補 (Ambu Bag) 使用法

安補 (Ambu Bag) 爲一極簡單之急救器材。各公共場所，均應設置，攜帶方便，用法簡單，而收效甚大（用法見圖十）。

七、就地取材：利用簡單之器械

施行人工呼吸

任何中空之短管，均可作爲人工呼吸之急救器材（如圖十一）

八、突死急救術

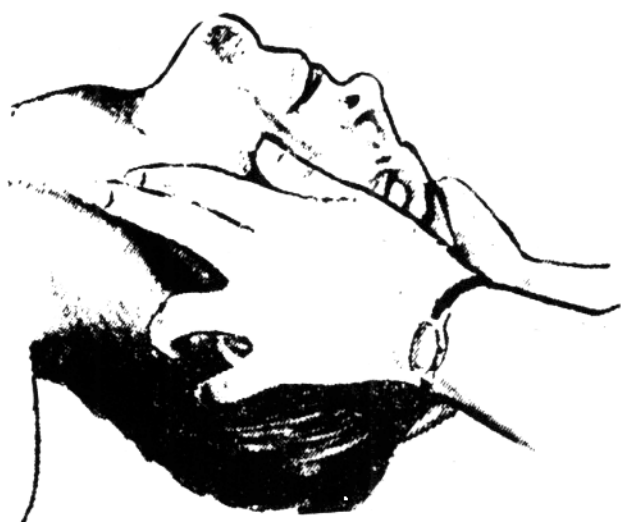
在施行人工呼吸時，應同時測驗頸部大



法用使之器補安 十圖



呀呼工人行施罩面或管短用 一十圖
動運伏起之部胸察觀，



圖二十 用手指數驗頸總動脈法

血管（頸總動脈）是否跳動（如圖十二所示）。
若①頸總動脈無搏動。

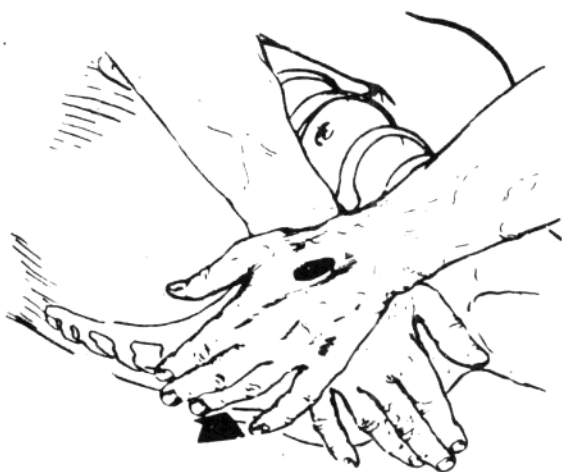
②眼之瞳孔散大，光反射消失。

③病人呈「死像」，此表示病人心臟已停止跳動，由呼吸停止變成「突死」。所謂突死，表示為暫時死亡。在突死後三分鐘內若急救得法，仍可起死回生。

（一）體外心臟按摩法：

1. 使病人平臥地上或硬板床上。

2. 雙手互疊，手指上翹，下壓胸骨之下三分之一處，下壓約四—五公分深，然後突然放鬆，使血液回流至心臟內（如圖十三、十四）。



勢姿之手雙術摩按臟心外體 三十圖



(左) 點之壓應摩按臟心外體 四十圖
勢姿之手雙，時壓下及