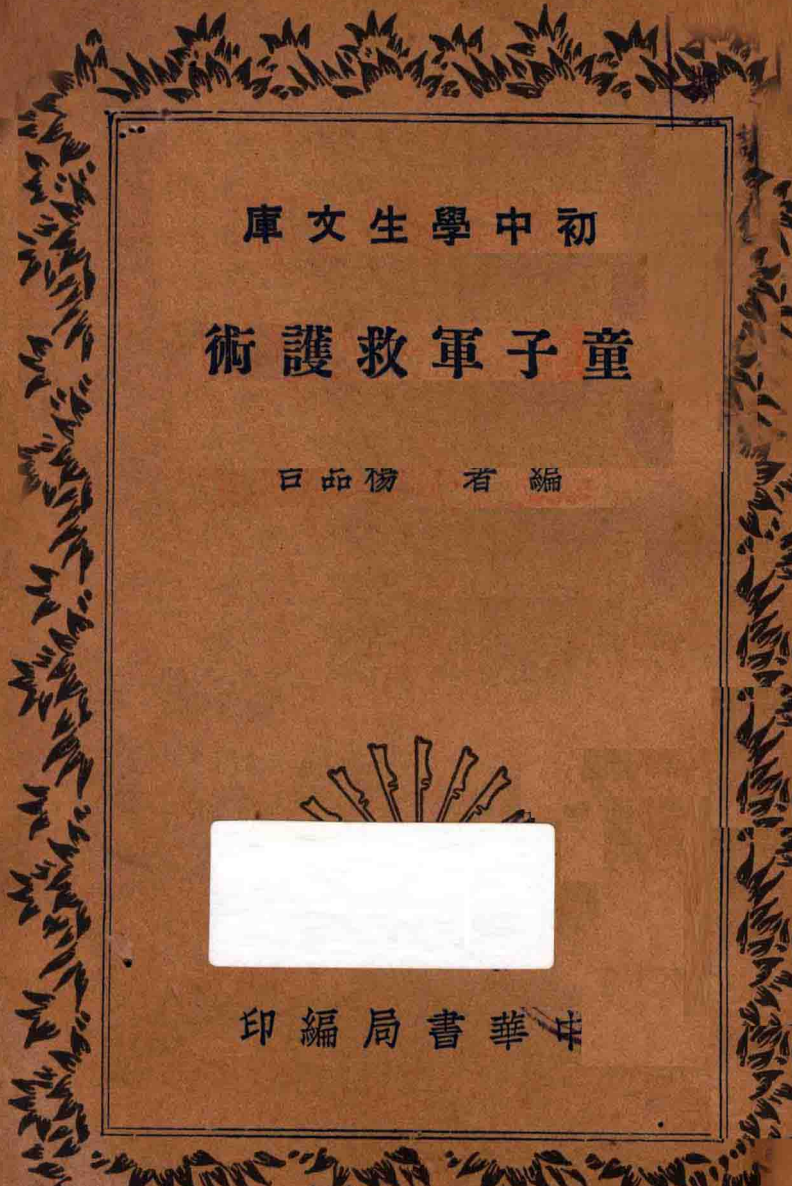


初中學生文庫

童子軍救護術

編者 楊品如



中華書局編印

自序

人所稟承之天賦，固有聰敏與魯鈍之別，後天領受相當之教育，則無分智愚，均可造躋於賢明之途焉。杜威博士謂「教育卽生活」(Education is Life)訓練青年兒童，將來不致變成蛀書蟲。宜室內訓練與戶外作業並重，務使學生獲得實際之智識與技能，他日離學校進社會，斯能自謀生活矣。

席豐履厚之兒童，自幼生長於繁華綺麗之城市中，入伍童子軍以後，初次露營於野外，往往面有難色，叫苦連天，頓失生活之能力。蓋野外缺乏生活所需之設備，無論衣食住行各方面，非親自操勞不可。素有訓練之童子軍，隨時隨地，不特可以自營生活之路，且能濟弱扶傾，爲福利人羣之事。諺云：所學非所用者，惟童子軍能免此譏誚耳。

古往今來之探險家、狩獵者、探礦師，都能調護傷口，療治疾病，蓋隻身蹣跚於荒蕪之境，災危之來也，有誰援救。本身不幸而受傷逢災，苟無自救之方，尙有甦生之望乎？

童子軍既非埋頭伏案之迂儒可比，常離城市而喜營野外生活，對於救護術，卽須孜

致研究，深明其理論，嫻熟其手術；能如是既可自救，復能助人，誠兩得其美。『人非爲己而生，乃爲人做善事而生』此司密斯(Captain John Smith)隊長之格言也，願童子軍奉爲座右銘，奮勇爲善，嘉惠萬方。抑有進者，不惟身穿制服之童子軍竭忠盡誠出全力爲救傷濟災之善事，卽曾受童子軍訓練而諳習救護術者，縱令鬚髮斑白，遐齡龍鍾，一遇災傷，仍能唯力是視，邁奮施救，斯誠「一日童子軍卽一世童子軍」(Once a Scout always a Scout)堪稱童子軍中之俊傑者矣。

楊品吉自序于中央黨部

童子軍救護術

目錄

頁數

第一章 緒論

一 救護之至理

二 病人之診斷

三 救護之要訣

第二章 包紮法

一 包布之種類

- (1)三角巾 (2)繃帶 (3)丁字帶 (4)四尾帶

二 包紮應用之平結

三 三角巾包紮之方法

- (1)大吊腕法 (2)小吊腕法 (3)包手法 (4)包足法 (5)包頭法 (6)紮胸法 (7)紮背法

- (8) 包腹法 (9) 包臀法

四 繃帶包紮之方法.....一六

- (1) 繞行式 (2) 轉折式 (3) 護目式 (4) 龜甲式 (5) 重疊式 (6) 8 字式 (7) 麥穗式

五 丁字帶包紮之方法.....二〇

六 四尾帶包紮之方法.....二一

七 夾板.....二一

第三章 止血法.....二三

一 血脈之種類.....二四

- (1) 動脈 (2) 靜脈 (3) 微血管

二 血液之循環.....二四

三 血脈之位置.....二四

四 流血之種類.....二七

- (1) 動脈流血 (2) 靜脈流血 (3) 微血管流血 (4) 體內流血 (5) 鼻孔流血

五 止血之方法……………三一

- (1)指壓法 (2)絞壓法 (3)曲壓法 (4)水激法 (5)火烙法

第四章 搬運法……………三六

一 單人搬運……………三六

- (1)手抱式 (2)肩負式 (3)背負式 (4)繩拖式

二 雙人搬運……………三九

- (1)椅式 (2)臥式

三 扛牀之急造法……………四一

- (1)衣牀 (2)布牀 (3)繩牀

四 用具搬運……………四四

第五章 折骨……………四六

一 折骨之種類……………四七

- (1)輕性折骨 (2)重性折骨 (3)碎性折骨 (4)彎性折骨

二 折骨之現狀.....四八

- (1) 疼痛 (2) 柔弱 (3) 腫脹 (4) 變形 (5) 碎裂

三 折骨之救治.....四九

- (1) 手腕折骨之救治 (2) 臂膊折骨之救治 (3) 小腿折骨之救治 (4) 大腿折骨之救治
(5) 肋折骨之救治 (6) 下顎折骨之救治 (7) 背部折骨之救治 (8) 頭蓋骨破碎之救治

第六章 脫骺.....五四

一 脫骺之種類.....五四

- (1) 肩骨脫骺 (2) 手指脫骺 (3) 下顎脫骺

二 脫骺之救治.....五五

第七章 曲筋.....五七

一 曲筋之起因及其徵象.....五七

二 曲筋之救治.....五九

第八章 人工呼吸法.....六〇

一 俯臥法.....六二

二 仰臥法.....六二

二 接氣法.....六三

四 施行時注意之點.....六四

第九章 尋常病急救法.....六六

一 昏暈.....六六

二 中暑.....六七

三 凍傷.....六七

四 溺水.....六七

五 火傷.....六八

六 自縊.....六九

七 醉酒.....七〇

八 眼塵.....七〇

九 壓傷……………七一

一〇 刀傷……………七一

一一 鎗傷……………七一

一二 屈傷……………七二

一三 撲傷……………七二

一四 觸電……………七三

一五 發癩……………七三

一六 呃逆……………七四

一七 氣喘……………七四

一八 冰碎……………七四

一九 瘋狗咬傷……………七五

二〇 毒蛇咬傷……………七六

二一 毒蟲螫傷……………七六

一二	異物入耳·····	七六
二三	鼻腔異物·····	七七
二四	喉管異物·····	七七
二五	齒痛·····	七八
二六	各種中毒之症狀及其應急處置法·····	七九
第十章	溺水救護·····	八三
一	挾胸法·····	八四
二	握臂法·····	八四
三	推腳法·····	八六
四	捧頭法·····	八六
五	拖髮法·····	八七
六	游疲者之拯救法·····	八八
七	救溺時之注意事項·····	八八

第十一章 火警救護……………九一

一 事前之防備……………九二

二 起火後之施救……………九三

第十二章 看護……………九五

一 病狀之查察……………九六

二 病人之衣食住……………一〇〇

三 施藥之方法……………一〇四

四 看護者應注意之點……………一〇六

第十三章 防毒……………一〇八

一 毒氣之種類……………一〇八

二 毒氣之施救法……………一〇九

三 毒氣防避法……………一一〇

第十四章 防空……………一一四

一 晝間防避飛機法·····	一四
二 夜間防避飛機法·····	一五
第十五章 普通應用藥品·····	一六
第十六章 救護箱·····	一二二
編後餘話·····	一二六

童子軍救護術

第一章 緒論

『天有不測風雲，人有旦夕禍福』救護之術，誠爲童子軍所應具之常識；蓋疾病之戕身，災患之臨頭，不幸而遭罹，往往頓成殘廢，殤亡於剎那間也。苟嫻熟於救護術者，能救危急於俄頃，使傷者脫離暫時之苦楚，或阻止其病勢之加劇與蔓延，俾得從容待醫，斯傷者不致將寶貴之生命，犧牲於倉猝之間，且童子軍學習救護，不惟自己遭逢不測之損傷或危險時，可以隨時急救，化險爲夷，而且準備着救治他人，來遵守誓詞，服從紀律，如英美童子軍第三條規律中皆有『隨時準備着去救命，扶助傷人』（Be prepared at any time to save life, to help injured persons）之規定，可見童子軍對於救護術之重要，

雖然，救護之術，浩瀚繁賾，迥非童子軍所能窺其全豹，知其閫奧；第於醫生未來之前，萬急無奈之際，運用其機警之腦力，行使其急救之手續，使傷者轉危爲安而已。童子軍鼻

祖貝登堡先生介弟，某次，偕一良友，露營於澳洲蔭翳之林，其友用兩膝緊夾一瓶，用力拔出瓶塞，不虞瓶因用力過猛，砰然而碎，鋒利之瓶邊，深刺兩股之中，割斷大血脈管，鮮血滲滲如泉湧，是時貝先生介弟，急取石子裹以手巾，緊縛傷口，使石子逼壓血管，復取一樹梗，插入股巾之間緊絞之，移時流血頓止。當是時也，設貝先生介弟不知此絞壓止血法，倉惶失措，徒喚奈何，則其友因流血過多，而垂斃也必矣。

一 救護之至理

童子軍秉承「準備」精神，隨時隨地，扶助他人；遇有受傷或將損失其生命者，沈舟而溺水者，火燒墜樓而跌傷者，當不避危險，量力之所及，儘量施救，是乃童子軍應盡之天職也。

施救傷人之際，態度宜安詳鎮靜，手術宜輕快敏捷，先察受傷之部，及致病之由，施以相宜之手續。當未施救之前，先婉言驅散閒人之圍觀，移病者於清靜安全之所，如在溽暑薰蒸之夏，一見傷者，倒臥荒野，亟宜搬運傷者於樹林蔭翳之下，俾其涼快而蘇醒，又即解開傷者衣服，使其呼吸靈通。且也移動之時，小心從事，一有不慎，反增傷者之痛苦，倘病勢

過重，奄奄一息，認爲不可移動時，寧可不移動，邀請同伴分班看護，一方面速即延請醫生，斯爲善耳。

總之童子軍救護傷人之範圍，僅在醫生未來之前，如何處理病傷等突然之事變而已。常以冷靜之態度，敏捷之手術，雖在危急患難之中，須要不忙不慌，救治傷人，減輕傷人之痛苦，防止病勢之擴大。至探本窮源，用望問聞切之法，醫治傷人之病，霍然全瘳，此種本領與責任，惟醫生能勝任之。童子軍根本不是專門之醫生，苟遇傷人，自作聰敏，不去延醫，一味孤行施救，藥不對症，甚且誤死傷者之生命，豈不冤哉！

抑童子軍明乎自身非醫生可比，平時當留意設備完善之醫院及醫生之所在地，某醫生專醫何病，亦當清楚。苟遇傷者即可擇善而從，則庸醫殺人之咎，童子軍可以免矣。他若附近之救火會，救生局，警察局等，亦當知其住址，明其內容。

一 病人之診斷

治國之道，必察國中之癥結所在，決定方策。醫病亦然，必先識別病狀，究其病源所自來，而定救護之方針。醫生之診視病人，其要點有五，曰知覺，曰氣色，曰呼吸，曰脈搏，曰體溫，

童子軍亦不妨按此五者，事前辨別人之有病或無病，且有病之人，其病勢沈重與否，按此五者以衡斷，亦可瞭如指掌者也。

雖然患病之人，與尋常健康之人，迥然相異，惟其相異之現象，亦隨其病狀之不同，而有區別。按照上述五者詳別之，約有甲乙兩種，茲爲醒目起見，爰列一表：

種	現狀		尋常無病者	甲種有病者	乙種有病者
	知覺	氣色	呼吸	脈搏	體溫
救護術	除酣睡外，其視聽味嗅觸五種知覺均敏銳活潑。	目光炯炯有神，氣宇軒昂，皮膚呈淺紅色。	每分鐘十五次至二十次，胸膛張合頗有秩序而自然。	常作有秩序之跳動，每分鐘七十跳至八十跳之間。	無論寒暑，約在華氏表九十八度零六。
，見傷者出血宜先止血。	呆鈍薄弱，或失去知覺數分鐘後復蘇醒。	全身皮膚驟變為灰白色。	弱而速，每分鐘約自十六次至二十五次之間。	浮而速，每分鐘約自八十跳至一百跳之間。	冷，降低至華氏表九十六度左右。
，又當驅散閒人之圍觀。	完全消失，不省人事。	紫紅。	緩而促，每分鐘約自十三次至十六次之間。	微而緩，每分鐘約自五十跳至七十跳之間。	熱，升高至華氏表百度以上。
，速即搬運病人於陰涼幽靜之地，洗滌其手面，冰塊覆罩於頭額，使其清快而恢復已失之精神。	中風，中暑，羊癇，酒醉等症屬之。				