

救護通訊

第二十五期

中華民國三十三年十月卅一日出版

博愛郵兵 · 救死扶傷 ·

半月報導

紅十字會十萬會員運動

周詒春 · 胡蘭生 · 湯壽潛

為蔣主席祝壽而擴大徵求

第四屆紅十字會週年閉幕，抗戰大局，走近決戰階段，所需中華民
國紅十字會貢獻者，乃更殷切。自湘桂戰事發生，使深處後方之人士，
，已感後方有變前方之可能，眼見前線難胞撲救載途，疾苦相望，愈覺
覺戰爭大局之嚴重，愈覺救護難恤兵之迫切。

綜觀紅十字會戰時之貢獻，要而言之，已為傷兵之友，新兵之友，盟軍之友
，且將為難胞之友。依其過去之工作，以在戰地表現者為最多亦為最大。前線傷
病之救護，殆無不有紅十字會之貢獻。其救護信條中有言「具豐富情感，抱犧
牲志願，本博愛襟懷，獻科學身手，作精密準備，求迅速效率，謀民族健康，增
人類幸福」。所具「愛利他之精神，踐履篤實之工作，靡不充分表現而無遺。實
為國內慈善事業中而積極改變為新興社會事業之實行者。所做與其他各國紅十字
會不同者，由於基層組織之薄弱，對於戰時「難民物質救濟」及「戰友精神救濟
」，尚未繼起開展，不能認為無憾！良以紅十字會「博愛恤兵」之宗旨，其涵義
非僅止於周恤戰鬥負傷之員兵，凡因兵災兵燹兵禍所受損害之人羣，均需由紅十
字會以博愛之襟懷，同時予以普遍之周恤。易言之，紅十字會乃國際約中立性之
團體，即使敵國兵民蒙受戰爭之損害，亦需要紅十字會之救護與振濟。

今紅十字會感於西歐戰爭中，勝負之決定，基於難民疏散及救濟工作辦理之
良否，關係至鉅。若干戰役，軍事之挫敗，而敗於前線難民未疏通者，不鮮其例
。茲當盟軍到處壓倒敵人之優勢中，日閩之圖窮已現，乃不得不孤注一擲，妄冀
打通所謂大陸交通線，俾其本土臨受威脅前，替孤懸南洋之寇，預謀退計，遂傾
全力以犯湘桂，企圖一逞。倘湘桂後撤，不能妥為安置，迅為疏散，其影響
軍事，實非尋常。是以紅十字會，臨於此戰之前夕，欲竭棉力以助政府積極性
救濟難胞之活動，捐衣贈藥，以補振濟機關之不足，蓋所見事實需要之迫切，亟
宜以此擴大「博愛恤兵」之行動也。

抑有言者，救護傷兵與振濟難民，其為人類服務，固是一途。惟以各國紅十

平時有備 · 戰時有能 ·

中華民國紅十字會總會救護總隊部編印

南京圖書館藏

砂眼為一種極易傳染而不易治愈之眼症。在初患時無感覺，至較重時，則發生視力減退，羞光、作癢、流淚等現象。再重可以致盲。

困砂療治磚困

法方的效有最個一

我國因患砂眼而盲者佔盲人中之百分之三以上。至於普通患者，尙無確切統計。但以各大都市中之普通身體檢查，及在學時之身體檢查結果統計之，則平均每五人中即有三人患砂眼，其影響民族之健康，不可謂不巨。爰將治療砂眼之最新而又經濟方法及藥品介紹於後。

在一九三三年，義大利眼科專家發明困砂溶液，注射患砂眼者之結合膜下，以作治療。當時各國學者頗多採用，皆能達到療之目的。唯患者被注射後，發生嚴重炎症反應及各種不快之感，須數日始能消失，每使患者增加醫療上之恐懼，致家遂少採用。其時我國北平協和醫院眼科林文秉醫師更廢除注射，改用

百分之六。六種和溶液塗於眼險結合膜及穹窿結合膜表面砂眼病處所在地，無炎症反應，而能於六個月至八個月中收治愈之效。其後林氏續用純粹困砂塗眼，往往有輕度之炎症，一日至二日即告消失，甚為無害者。此法可使砂眼於二個月至四個月間迅速治愈。最後更用百分之六之溶液，使患者自行滴眼，亦有相當功效。近十餘年來，林醫師在東京、重慶中央醫院廣泛應用，治愈患砂眼者甚多。凡患重砂眼症者，均獲有顯著之進步，如用百分之六之六種溶液，並有在兩個月內治愈者。茲將困砂之化學成分、功能、應用於砂眼之上及注意後眼藥之用法、療法之收效，及使用治療時應特別注意之點略述於後：

（一）困砂之化學成分及功用

困砂亦稱石炭酸、酚、氧氣基茶、Phenol, Acidum Carbolium Carbolicum 化學成分為C₆H₅OH，大部來自煤焦油中，小部用茶、硝基茶、茶酸、化學重碳酸、茶磺酸、水楊酸、尿酸及馬尿中亦可取得，為黃色膏潮解性柱狀結晶體，露於空氣中及日光中而氧化成粉紅色，在水蒸氣能揮發，可溶解於1:15之冷水中，熱水更。溶解成液體，配製甚易。困砂之殺菌作用因細菌而不同，例如：

神、國、人、力、不、身、萬、紅、國、則、之、字、會、力、會、事、業、之、大、身、之、工、組、織、之、深、密、能、出、之、精、神、氣、血、之、壯、健、也、此、為、我、國、之、幸、也、

0.5% 溶液使脾脫疽菌 (Bacillus Anthracis) 立刻死亡，對於該菌之芽胞須用百分之五之溶液在二至四日間方可殺死，但可使結核菌在二十四小時死滅。又如用百分之一液體混於痘漿中，并不失效能。

局部外用塗布其飽和溶液，發生灼熱，知覺腫痛，用純粹塗布於皮膚或粘膜上，發生麻痺立變白色，次紅色而剝離。

困瘁與普通火酒中迅速蒸發增加止痛減輕其腐蝕之作用，因此用於眼部實為妙劑。

(一) 困瘁使用方法

一、百分之一之溶液滴眼劑，(患者自己亦可使用)一日三次，一次一滴，但應注意角膜發生混濁現象。

二、百分之六·六溶液一日或二日一次，用消毒棉花棒浸濕後，在臉及穹窿部結合膜作瀰漫性摩擦三五四次，惟在穹窿部摩擦時須稍加壓力。

三、純粹品之用法三日或七至十日一次，由有無反應而定，使用手續稍煩，亦有損傷角膜之危險，操作時務須迅速敏捷。(一)用浸透消毒棉花棒塗眼結合膜穹窿部結合膜(二)速用火酒棉花棒塗擦白色完全脫去，(三)乾棉花棒拭之；(四)塗凡士林少許。

(三) 困瘁使用後眼之情形

百分之一溶液滴眼及用百分之六·六擦眼，一部分人無痛苦反應，亦有人僅僅在眼部有分泌物不斷的排出，尤以次晨為最多，甚至將

眼縫閉封，晚間若羞光、流淚等情形。分泌物維持一週後減少，二至三週後停止分泌羞光、流淚等情形亦停止。用純粹困瘁後少數人如常無反應，大部分人在最初一至三次在眼部有疼痛、羞光、流淚、上下臉稍浮腫，大約二三日消失，在應用四五次後則無上述不良情形，但絕對不妨礙視力及工作(傷及角膜者例外)。

困瘁用後，結合膜愈合痕，早晚不一(詳前)，如見效者，在結合膜上現平坦帶紫、紅、白色表面，即可停止應用，一月後結成癍痕，并有少數均等血管存在，與正常結合膜微異。

(四) 治療之收效

困瘁施用後，大體上可謂良好，使人能照常工作，施用手續簡單方便，護士、助理員稍經訓練均能應用。復原採取容易，取價亦廉，收效迅速，確能將砂眼如期治愈。為現任何藥物所不及者。抗戰八年來之我國，人力、物力均感缺乏，在此經濟困難時期，應用困瘁治療砂眼，使患者避免痛苦，減輕經濟負擔，亟應廣泛採用。

(五) 使用困瘁時特別注意之點

1. 困瘁治愈砂眼無疑問，但對於血管翳性砂眼似無大效，可免用之。
2. 困瘁用於無合併症之砂眼收效佳良，如有合併症時，當先其合併症治愈，再用困瘁。

3. 未用困瘁之前二日，先點用百分之一硝酸銀，溶液發生反應甚少。

4. 應用困瘁二三月後如見效極慢，當酌量情形，改用其他藥品。

5. 配製困瘁，先將其熱溶解，用重蒸餾水配合。

6. 純粹困瘁治療，須醫師親手施行，以免傷及角膜並先與患者說明輕度反應。

泰羅羅星

美華藥房 最新發明 特效藥

自設菌良藥廠 西林發明以後 宏開最近各國 醫學家杜實(DUBOS) 博士又自製土中 一種較靈尼西林 更大大之殺菌良藥 泰羅羅星(Tyrothricin) 為治療肺炎、

亦已應此化膿及膿瘻病之特效藥。在英國 多年研究此藥，而成功者。杜氏最初試驗時 係取土三罐，每日加以各種養料及清水， 藉以培養，假想之殺菌素。一次將此項 菌液，放入含有之玻璃瓶內，見有 菌絲，然其消滅，比用化學藥物，多 數倍。此項化學藥物，則名之曰 泰羅羅星。但此項化學藥物，而 泰羅羅星之製造實較靈尼西林為 足。泰羅羅星之製造實較靈尼西林 為一種細菌。

救護設施

一、本年下半年，國內戰事，桂林外圍戰甚烈，敵復陳兵漢邊，似有蠢動企圖。本部所屬各醫療隊，現正密切軍事情況進行戰地救護，茲誌其動態如次：

甲、湘桂方面

1. 第九大隊已由桂林宜山附近懷遠，續向黔屬獨山移動，即轉往湘西設置，指揮湘西前綫戰地救護。
2. 第九一，第九一二，第九五一，第九五二醫療隊，均已開抵黔屬獨山，正向湘西方面推進，擔任湘西戰地救護。
3. 第一二一，第一二二，第九三一，第九三二醫療隊，仍設湘屬安江，擔任湘西方面兵站救護。
4. 第九四一，第九四二醫療隊，仍配屬於衛生列車，第九二一，第九二二醫療隊仍設於桂屬懷遠，擔任湘桂線上兵站救護。

乙、滇西方面

1. 第十大隊仍設滇屬昆明，指揮滇緬邊境兩線戰地救護。
2. 公證第三醫療隊設滇屬騰衝附近，公證第六醫療隊設滇屬騰衝佛海，第一〇一醫療隊設滇屬嵩明，第一〇五一醫療隊，第一〇四，第五手術隊均設滇屬龍陵，第六手術隊設滇屬象達，任滇西方面野戰救護。
3. 第一〇一醫療隊，第一，第二，第七，

第九手術隊，公證第五醫療隊均設滇屬保山附近，第一〇四一醫療隊設滇屬下關，第一〇三一醫療隊，第八手術隊均設滇屬楚雄，新設第六醫療隊，滇屬雲南驛，第一〇五二醫療隊，新設第四醫療隊均設滇屬昆明，任滇西方面兵站救護。

4. 另於滇屬文山設置第三手術隊，任滇南方面兵站救護。

二、東南戰區醫療隊位置 最近略予調整，茲誌其異動情形如次：

1. 原設閩屬建陽第一一醫療隊，整編南城第一二醫療隊，合併移設閩屬建甌，原設浙屬於潛第三三一醫療隊，整編南城第三三二醫療隊，合併移設閩屬南平，任閩東方面兵站救護。
2. 第三大隊仍設閩屬邵武，擔任東南戰區戰地救護。

防疫概況

一、據第十大隊轉據騰衝公證第三醫療隊十月份報告，騰衝縣屬栗樹寨，小紅坡，盤東，曲松嶺，柵大寨一帶，均發現鼠疫、染疫患者五十二人，死亡三十八人，刻由該隊聯合當地衛生機關封鎖疫區，積極防治。

二、黔桂，湘黔兩線，以難民過境頻繁，霍亂，赤痢，斑疹傷寒，四病熱仍不斷發現，正由本部派員沿線各醫療隊加緊防治。

器材供應

一、自湘桂戰事發生後，本部對於東南戰區器材補給，除已商承軍醫署就近指定器材庫劃撥一部份，正商洽航空當局以航運接濟。

二、本年下半年，承美國軍車由昆明運到貴陽衛生材料一批共計十噸，此項材料係最近由美空運來華。

三、本年下半年撥贈其他有關機關衛生材料，計盤縣衛生院等三八個單位；經呈軍事委員會撥助軍事機關衛生材料計陸軍第九十七軍等十個單位。

運輸動態

一、本年下半年，由美國軍車六輛自昆明運到衛生材料開抵貴陽，內有一部份係由本部轉撥國際救濟委員會接收。

二、本年下半年，由本部貴陽運輸站派車五輛，載運衛生材料，制服等開往重慶。

三、本年下半年，由本部貴陽運輸站派車一輛，載運衛生材料，冬季制服及救濟民棉衣，開往獨山。

各方聯絡

一、英國紅十字會派 *Miss M. J. Smith* 氏來部聯絡，并洽商各項救濟聯繫事宜。

二、美國紅十字會副員 *Miss M. J. Smith* 氏，由昆抵筑，慰勞駐筑盟軍，特假貴州藝術館，舉行音樂晚會，請由貴陽市市長何軒五氏主席，到中外男女來賓及本部代表二百餘人，一時空氣

，異常激和。

三、本部為影響蔣會長號召徵求紅十字會十萬會員運動，經函承貴州省政府，貴陽市政府，貴州省社會處等，發動各縣市區鎮等社團民衆參加，以期早日完成。

四、本部聯絡黔垣各社會事業團體，擴大徵募難胞寒衣，進行黔桂湘黔兩線難胞救濟，業由本部首先製備棉背心一千件，運至各難民站分發。

五、英屬紅十字會嚴斐德醫師，來部商撥車輛，協運黔桂，演黔兩線傷兵事宜。

專視務業

一、派本部醫務科長馬玉汝，視導桂難胞救濟工作，并前進至湘桂戰線，視導前線救護作業。

二、本部視察組張琪，袁松人等，仍分在黔桂，湘黔兩線，視導救護及救濟工作。

一、派第五二醫療中隊長謝景奎，兼任第五二二醫療區隊長。

二、派專員程崇祀兼任本部療養室主任暨第一診療所主任。

三、調預備大隊醫師高光弼，為第一巡迴醫療隊長。

四、預備大隊練習醫師何修祜，因事長假應予照准。

人事公告

黨政活動

一、本總隊特別黨部政治部，所組之國黨團社，自十月二十五日至二十四日止，假總隊大禮堂第三次公演三幕劇「海島之花」，演技佈景均極獨到之處，深得觀衆好評。

二、本總隊特別黨部政治部，鑒於湘黔兩線紛紜來函，業經團雲一帶，組織「黨員服務隊」，代辦入境難民軍運投宿等事宜，并發動黨員一人一衣運動，擴大捐助難胞寒衣。

三、十月三十一日，蔣主席五十壽辰，由本部及特別黨部政治部聯合軍部戰時軍用衛生人員訓練所及其政治部黨部，以及三民主義青年團訓練所分團及團雲一帶十四區隊等，於三十日晚假總隊大禮堂舉行慶祝會，表演歌舞，平劇，粵劇，及獨劇劇「衡陽江畔」，盛極一時。

消息拾零

一、美國醫學教授格爾蘭，格爾蘭，戴姆三氏，獲得貝爾獎。愛蘭格及格爾蘭氏，以一九三九年出版「神經活動之含電符號」一書，發見陰極射線及記振器，用以研究神經之電生理學；戴姆氏自一九四〇年發現維他命K，并稱此種維他命K，為凝結維他命，渠發現在小雞血中，缺乏

此項維他命，可使小雞流血不止。吳雲庵，張協時，蕭冰，張勇斌，五氏，由張先林氏領隊。三、本總隊現任軍醫署生勤務委員會主任委員林可勝氏，自美返抵陪都主持智識青年從軍運動中之軍醫訓練。

「響應！響應！」這個浪潮，隨着人心房中的熱血，在全身循環的奔跑，節奏是自然的。這自然的趨勢，告訴大家：正是發動了個人的同情心，而凝合為團體的同情行動。

讀者·編者

第四屆中紅十字會，在全國各地同時展開後，我會長蔣夢麟先生，曾在陪都時，徵求紅十字會十萬會員運動，一相我召，「激發奔流一脈開」！刻且風起雲湧的向前邁進！尤其在貴州，那個偉大的運動已經是由黔到臨市，由縣到區，到保甲，由保甲到個人，已經是普遍地在響應了。

「響應！響應！」！這一切為難民！！紅十字會在漫天烽火中，向人類播出了這點歡笑的呼聲。所給予人類的溫馨，是海洋中的燈塔，是沙漠中的綠洲，更似枯萎的花枝掠過一陣春風。

我們看啊！「百般疾苦百般淚」！流着這般眼淚的人，像傷兵，像難民，誰在那兒安慰？誰在那裏扶持？誰在同情？誰在將護？所以，我們應該高唱：這般般「百般疾苦百般淚」；有我們「十萬會員十萬心」！以我們十萬人的赤忱，以我們十萬人的赤心，獻給傷兵，獻給難民，獻給流着這般眼淚的人。我們要他們忘記了疾苦，我們要他們拭淨了眼淚，我們要和他們連結在一起的歡笑，我們要和他們以爽朗的笑聲，去迎接未來的勝利，去謀取人類的幸福！（嗚呼）

輯選規法

外國人應醫事人員檢覈辦法

第一條 外國人依專門職業及技術人員考試法第十一條之規定，經考試院許可應醫事人員之檢覈者，依本辦法辦理。

第三條 免予面試。

檢覈及格領有證書者，始得向衛生署請領執業證書。

第六條 聲請檢覈得以通訊為之。

應明應歷應繳畢業證書，如不能繳驗時，應提出左列之一證明：

第四條 醫事人員檢覈資格依附表之規定。

聲請醫事人員檢覈者應繳納左列各件：
一、履歷書兩張
二、保證書一張
三、資格證明文件（應附中文譯本）
四、最近二寸正面脫帽半身相片四張
五、證書費四十元及印花稅費五元

第七條 已領有外國醫事人員執業證書聲請檢覈者，應繳驗所領之證書及其中文譯本。

外國人在本辦法施行前領有中國政府之醫事人員證書者，免予檢覈。本辦法自公布日施行。

第二條

凡外國人擬在中國境內執行醫師、藥劑師、牙醫師、護士、藥劑生業務者，應依本辦法聲請檢覈，並請領執業證書。

前項檢覈除審查證件外，並應面試中國語言，但受中央行政或衛生醫療機關，或公立學校聘用，或在教會經主管機關許可設立之醫療機關服務者，免予面試。

前項第二項保證書，應以有考試法施行細則第十一條第二項關於高等或普通通致試保證人資格者一人，或由各該國駐華領館出具之。

外國人應醫事人員檢覈資格表

資格類別	醫師	藥劑師	牙醫師	護士	藥劑生
一、	公立或經教育行政機關立案或承認之國內外專科以上學校修習醫學並畢業證書成績優良得有畢業證書者	公立或經教育行政機關立案或承認之國內外專科以上學校修習藥學並畢業證書成績優良得有畢業證書者	公立或經教育行政機關立案或承認之國內外專科以上學校修習牙科並畢業證書成績優良得有畢業證書者	公立或經教育行政機關立案或承認之高等職業教育學校修習護士職業證書成績優良得有畢業證書者	公立或經教育行政機關立案或承認之職業教育學校修習藥劑職業證書成績優良得有畢業證書者
二、	在外國政府領有醫師證書經衛生署認可者	在外國政府領有藥劑師證書經衛生署認可者	在外國政府領有牙醫師證書經衛生署認可者	在外國政府領有護士證書經衛生署認可者	在外國政府領有藥劑生證書經衛生署認可者
三、	曾參加教育行政機關主辦之醫事人員考試及格者	曾參加教育行政機關主辦之藥劑師考試及格者	曾參加教育行政機關主辦之牙醫師考試及格者	曾參加教育行政機關主辦之護士考試及格者	曾參加教育行政機關主辦之藥劑生考試及格者

在緬北山岳叢林中

怎樣保持健康？

記述征軍中的衛生勤務

(緬北戰地通訊)軍隊裏面的衛生勤務，可以分作平時和戰時兩種，在沒有作戰的時候，軍中的衛生勤務，在醫官的作業下，是注意部隊營房的环境衛生，官兵的公共衛生，乃至



• 號七第 •

個人的衛生，總以促進和保持部隊的健康為目的。可是到了戰時呢？軍中的衛生勤務，便比較複雜和困難多了。不但要保持部隊的健康，而且還要保持部隊的戰鬥實力。除了少數的

者要加以治療以外，最主要的還是去負傷官兵的搶救，運送，治療，歸隊等等問題。這其間關於計劃實施，藥品，器材的補充，技術適應各方面，全不易達到理想的要求。

中國抗戰已七年了，在國內各戰場上，傷亡數字雖沒有精確統計，但我們不容否認，軍隊以簡陋的裝備，抵抗敵、精銳的部隊，在醫藥不全的情況下，無疑地多犧牲了若干性命，消耗部隊不少的戰鬥實力。祇要國內戰局下走過的人，總會看見傷官兵的苦痛，而負了傷以後的官兵，受了環境的限制，不能得到運送良好的治療，冤枉丟了生命，或是長期停留在後方，成了一個特殊的軍人階級。這就是由於軍中衛生勤務機構不健全，人力物力不夠水準的關係。

機構及其作業

我國遠征軍兩個師的戰鬥部隊，在緬北先後作戰，已經半年了。他們擊潰了敵人自誇「超人鬥士」的第十八師團，深入緬北幾二百里，可是他們戰鬥實力並沒有多大遺失，在新兵補充困難的情形下，他們依然不停地補充了無數次的日軍第十八師團一直採取攻勢。這勝利的原因自然很多，比如士氣旺盛，裝備優良，補給順利，指揮得力等等，全是致勝的主要條件。但還有一個很重要的因素，就是遠征軍的衛生勤務，較國內有長足的進步。因而在極困難的山岳叢林地帶，保持了部隊的健康，保持了部隊的戰鬥實力，纔會以少量的犧牲，換

取了重大的戰績和戰果。

在我訪問了一次遠征軍新××師團團長薛蔭香上校以後，我對於這項艱巨而重要的軍事作業，纔有了一個概念。我想，這是值得向國內同道，而提請國內作戰部隊留神時事的一個參考。

首先讓我來敘述一下遠征軍師團裏的負責衛生勤務機構，然後再談到他們在緬北戰場上的作業。

師團軍醫處便是一師部隊裏負責衛生勤務的首腦機構，負責整個師團軍醫作業的計劃，監督，指導，和供應工作。軍醫處的下面，有野戰醫院，有師衛生隊，有團衛生隊，有師直屬各營的營醫所等等，這是關於人的方面，另外每師還有馬車×千匹，由師團醫務所負責羈馬的傷病治療補充。

遠征軍因為在全面和美軍合作之下，軍中衛生勤務自然得到不少的便利，比如說師團裏的軍醫處，除了本身作業的人員以外，美方在師團裏有聯絡醫官，美方也有野戰醫院，還有中美合作的手術站，和在後方的美國後方醫院。

遠征軍過去在訓練期間，對於衛生勤務是極其注意的，不但組織健全，藥品器材充足，就是每一個士兵，他也要知道防止瘧疾的方法，急救包的使用，和纏帶的包裹法等等。

譯名拾雋

名好運妙處，其味實覺無窮。

外國人的譯名，最近的趨勢已逐漸中國化了，不但第一個音要冠上百家姓，就是接下去第二第三個字音，還要適當的加上單名，或是合於雅潔的字義。譬如盟國領袖羅斯福，邱吉爾，史太林，都是一時雋選。現任駐華盟國的大使高思，薛穆，潘友新，幾乎使人一望而為中國人。譯名好運妙處，其味實覺無窮。

在緬北的傷兵

吳明中國遠征軍在緬北戰地的衛生勤務，最好還是舉一個例。比如一個兵在火線上受了傷，傷輕的，他自己立刻可以用隨身帶的急救包打開來包紮，回到醫務所，找醫官上好防腐消毒的藥品，再到醫官所治療。傷重的，由醫務所派員抬到醫官所，施以簡單的緊急治療，再迅速送到醫務所，由醫務所檢視傷口，加以改正，注射嗎啡針，防止疼痛。等到醫務所治療完畢後，再由衛生隊的担架，抬到美方配製在師部的手術室，由中美醫官會同施以初步手術治療，然後再送本師野戰醫院，或美方野戰醫院，如果醫官認為短期不能癒愈的官兵，就由師部軍醫處通知美方，用運輸機，或是通訊機，把傷官兵，送回印邊美國的後方醫院。

在胡康河谷干邦一帶作戰的時候，三十八師的野戰醫院曾經收容傷官兵到三百名左右。可是在短期內就有二百五十人歸隊，重上前線殺敵。中國遠征軍作戰半年期間，所有傷官兵，有百分之七十五是重上前線的，而且還是三次負傷歸隊的。再從救護治療的時間上來說，遠征軍的傷兵，最快的時候，是在三小時以內，就由火線運送到印邊後方醫院。最慢亦不過六七小時。這比世界上任何一個戰場，也沒有絲毫遜色。

為甚麼遠征軍的衛生勤務會有這樣優良的成績呢？主要的原因便是軍隊裏全做到了下面

兩個條件。第一、盡量加強。第二、盡量減少。在戰場上，傷兵是不可避免的。但如何減少傷兵，如何使傷兵在最短時間內得到治療，這就是一個軍隊的衛生勤務問題。遠征軍在緬北戰場，之所以能取得如此優良的成績，是因為他們在衛生勤務方面，做到了以下幾點：

醫官和担架兵

在戰場上，醫官和担架兵是兩個最危險的職業。醫官要負責治療傷兵，担架兵要負責運送傷兵。在緬北戰場，遠征軍的醫官和担架兵，都表現出了極大的勇氣和犧牲精神。他們在火線上，在敵人的炮火下，毫不畏懼，勇往直前。醫官們用他們的智慧和技術，挽救了無數傷兵的生命。担架兵們用他們的體力和勇氣，運送了無數傷兵到後方醫院。他們的英勇事跡，是遠征軍戰史中不可磨滅的一頁。

在戰場上，醫官和担架兵是兩個最危險的職業。醫官要負責治療傷兵，担架兵要負責運送傷兵。在緬北戰場，遠征軍的醫官和担架兵，都表現出了極大的勇氣和犧牲精神。他們在火線上，在敵人的炮火下，毫不畏懼，勇往直前。醫官們用他們的智慧和技術，挽救了無數傷兵的生命。担架兵們用他們的體力和勇氣，運送了無數傷兵到後方醫院。他們的英勇事跡，是遠征軍戰史中不可磨滅的一頁。

貴陽啟明印刷廠承印