

大眾衛生小叢書之六

防空救急法

北東
部書圖
院學政行

東北行政委員會衛生部編

東北書店印行

大眾衛生小叢書之六

防空救急法

東北行政委員會衛生部編

防空救急法 1948.10.初版

編者 東北行政委員會衛生部

出版者 東北書店
發行

印刷者 東北書店印廠

總店 哈爾濱道裏地段街五十一號

分店 齊齊哈爾 吉林 牡丹江 赤輝 梅河口 通化

佳木斯 安東 鄭家屯 北安 白城子 嫩東

佳. 1—5000.

目 錄

一、人工呼吸法	(1)
二、簡單的止血法	(3)
三、創傷的簡單處置	(7)
四、三角巾使用法	(10)
五、骨折救治法	(14)
六、防毒法	(16)
七、急病救急法	(18)
八、病人運搬法	(24)

防空救急法 王文仲

人工呼吸法

中毒的人或其他壓死、淹死、斃死、昏倒的人，他們的呼吸常常停止，這時如果用人力引起他的呼吸，使空氣在肺子裏一出一入的繼續流通，可能使得他甦生。

(一) 胸部壓迫法：

1、選擇空氣新鮮而流通的地方（樹蔭下，在屋裏要開窗戶），叫病人仰臥，脫掉上衣，用小枕頭，或一捲被服、衣服放在後腰底下墊起來（高約十釐），使心窩高，頭和肩低。如果病人的舌頭堵住嗓子，須先將舌頭牽出，用筷子（木棍等）兩根夾住舌頭，兩頭綁住，然後結在脖子後。



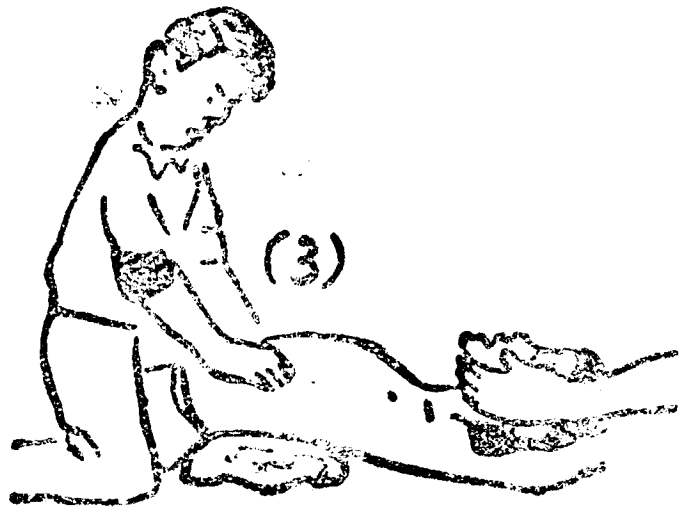
如果用助手，助手跪在病人的頭前，大拇指壓住顴骨，用食指扣住下巴骨角，往前上推下巴角，使下巴突出。(圖一)

2、準備動作：救護員跪跨在病人的腰間，張開兩手指，拇指放在心窩部胸骨上，其餘四指放在兩側肋條上（不是壓肚子）。

3、呼氣運動：將自己的上身，往前屈伏（哈腰），扭過臉，同時用適當的力量（以自己的體重）向胸廓的後上方向，壓其兩肋骨，但不許用力粗暴，以免肋骨骨折。(圖二)



4、吸氣運動：壓一下後，馬上將身抬起，

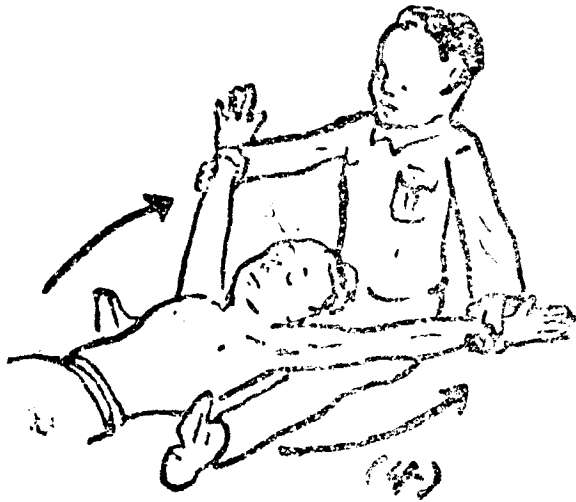


同時放開兩手。(圖三)

人工呼吸法的運動，一次約三四秒，一分鐘須行十五次。每一次須和自然呼吸的時間一致，此運動必須繼續施行，到自己能呼吸為止，有的需要施行兩三個鐘頭才行。

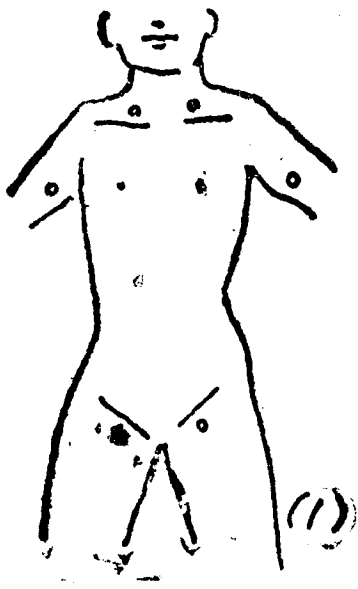
(二) 劃動呼吸法

使病人仰臥，救護員坐在病人頭前，握住病人的腕部，使它伸展到前頭頂。然後立刻再把病人胳膊放下，如此一上一下，空氣就在肺子裏一入一出了。這運動一分鐘行一〇——一二次。(圖四)



簡單的止血法

血液從心臟流入動脈管，其次經過全身的毛細血管，由靜脈管又流回心臟，這叫循環。在淺處的動脈管能用手指摸着，感覺一跳一跳的，叫做『脈』，能按着



脈搏的地方，叫做脈窩。(圖一)

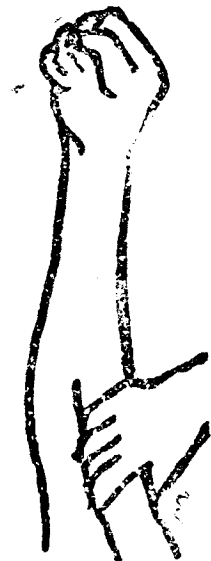
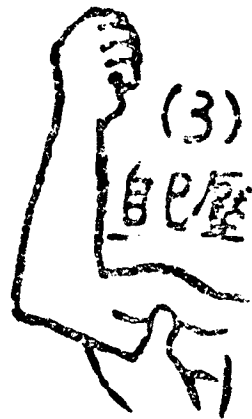
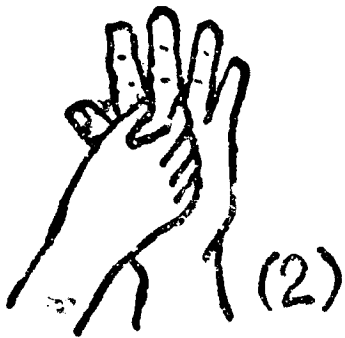
在創傷出血的時候，先要認識那是什麼出血：

一、動脈出血：成綫狀噴出，和脈一致，其色鮮紅。

二、靜脈出血：其勢平等湧出，暗紅色。

三、毛細管出血：像壓海綿一樣滲出。

一般小出血時，用乾燥的布條一纏，壓些時候就會自然止住血。如果是大出血，倘是上、下肢出血而未骨折時，要舉起來，以免流血過多，更要馬上壓住出血部上邊的脈窩。脈窩的壓法如下：



血部上邊的脈窩。脈窩的壓法如下：

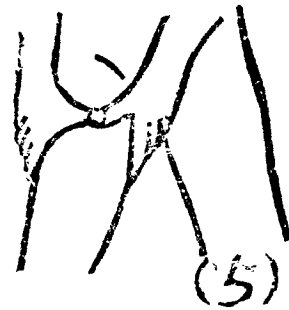
1、手指小出血時，用拇指和食指壓出血指的指根兩側。(圖二)

2、手或前膊出血時，把出血的胳膊高舉起來，

(3)別人壓

用拇指從上膊內側兩塊肌肉的中間，其他四指從外側用力捏住。(圖三)

3、上膊或腋部出血時，把拇指按住脖子窩，其餘四指放在肩後，拇指使勁向下壓。(圖四)



4、脚或下腿出血時：應使傷人仰臥，用兩拇指，強壓大腿根中央的脈窩。(圖五)



5、如果上肢或下肢出血過多，用指壓止不住的時候，可以拿手巾或布條子（繩頭子），綁在上膊或大腿根上，（必要時，在脈窩處，墊上手巾團、布團、木頭塊等硬一點的東西，使能夠充分壓迫血管。）然後用木棒套進扣裏，擦到不出血時為止。但是綁後經過二個鐘頭以上的，就得暫時鬆一下過

過血，否則那條胳膊或腿沒有血養着就要壞死的。鬆
放鬆後，倘若血仍不止，可再用力絞住。（圖六）

6、做完以上簡單處置後，急速送到救護所。

創傷的簡單處置

一、必備的東西：

每一個救護班，應備一兩個救急箱，可用木板製做，也可拿書包代用。必備的東西如下：

刀子(外科圓刃刀，可用普通小洋刀代用)一把。

鑷子(也可用尖頭筷子代用)兩把。

外科剪子(可用其他剪子代用)一把。

探子(用四寸長粗鐵絲——頭要磨圓——等)一兩根。

(以上器械在出發以前，先用鍋煮半個鐘頭再裝好)。

棉花、繃帶、紗布、三角巾。

(以上東西，可用碎布塊、布條、布片子、包袱皮代用。但必須要洗淨後再蒸一下才可以用。)

藥水(二百二紅藥水或百分之一的石炭酸水)一瓶。

酒精(白酒)一瓶。

二、注意事項：

1、創面千萬不要同不乾淨的東西接觸(手、衣

服、破布片)，更不可用水洗，以免細菌浸入創內。

2、出血厲害時，馬上施行止血。

3、創口附着凝血時，不要亂揭。即使彈片、布片等黏在創口也不可用手取去。

4、當顯露出創面時，不可使創部動搖。

解衣時須先從好的地方脫，或者由裏向外反脫，必要時，可沿衣褲的縫用刀剪割開。

5、纏繃帶，創面千萬別上牙粉、土面等物。等止血後纏繃帶最好。這項工作須由衛生員做。

三、處置方法：

1、撞碰傷：身體某部和圓硬東西碰上，皮下出血，會起血瘤子。

處置：使傷處高些，先用冷手巾貼上，後用溫手巾。

2、切傷：刀、玻璃片、洋鐵片，把皮膚切壞時，先止血，創面周圍用酒精擦，創面用紗布沾藥水後貼上（如果有碎玻璃片可用鑷子摘出來）。然後用繃帶纏上。

3、扎傷：用針、樹枝尖及其他帶尖的東西扎傷時，如果折到皮膚裏，先用探子試試扎的方向，深淺如何，後用鑷子拔出，再用繃帶纏上。

4、彈片傷：先止血，然後清除傷口內異物、血塊、爛肉等，再貼上藥布纏好繃帶。

5、火傷：若從火場裏救人時，自己須先把衣服弄濕，並用濕布纏好頭部。如果衣服着火時，馬上倒在地上，用草蓆、被褥等裹住身體，火自然滅，不要吹。

救出傷人後，先把傷人衣服弄濕，以後慢慢脫衣，不要碰破水疱。

處置：如果皮膚祇發紅時，用冷手巾貼上就可以。如果出水疱時，先用冷手巾貼。過些時候，在水疱的一邊用探子刺一小眼，叫水漏出來，再擦點藥水，用繃帶纏上就行，以免細菌傳染，比擦油好的多。重火傷時，燒全身皮膚面的三分之一，就危險，這時傷處爛的地方抹豬油，之後，用百分之二的重碳酸鈉水或稀鹼水濕布敷上。更要注意全身的狀態，內服重碳酸鈉，注射林蓋兒、強心劑，或是輸血；為的是解毒和強心。傷者如果口渴給些微溫的水、茶、汽水等。

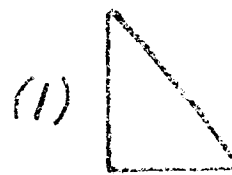
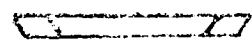
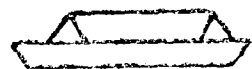
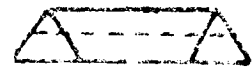
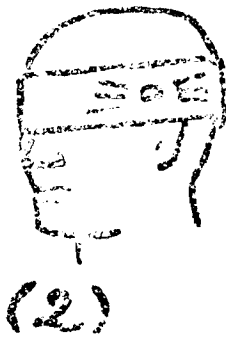
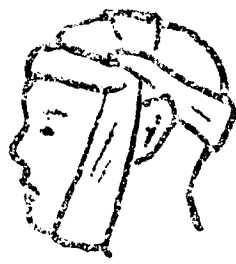
三角巾使用法

三角巾是最方便的繃帶，用包袱皮亦可代用，但底邊需要一五〇厘米長，由尖到底邊需要七五厘米寬。用時千萬不要叫它挨着髒的東西。三角巾的用法很多，可以打開用，或疊成帶狀用。（圖一）

綁紮三角巾時，不可動轉創面上的紗布，其兩端須結死扣，但扣不可結在傷處，虛尖須插入三角巾內。根據身體的部分不同，三角巾的綁紮法也不同。現在分別說明如下：

(1) 眼，耳，頭部，顳部，頸部等的小傷時用疊三角巾包。（圖二）

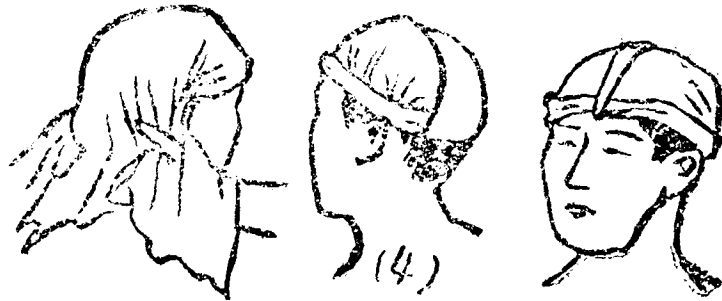
(2) 包一個眼時，用疊三角巾的



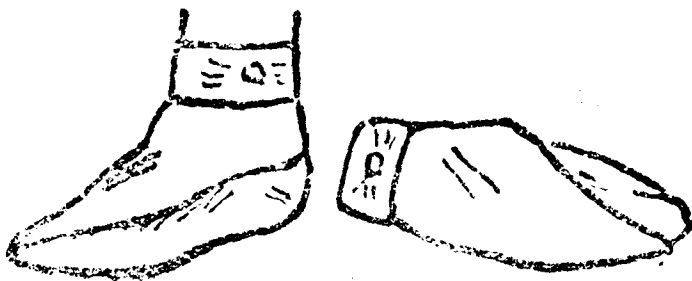
中央部蓋在眼上，下端從顴骨，上端向側頭部，往後邊包，在後頭部窄處(後腦杓)兩頭交叉，擰個勁兒後，兩頭再轉向前方，在眉毛頭上結扣。(圖三)



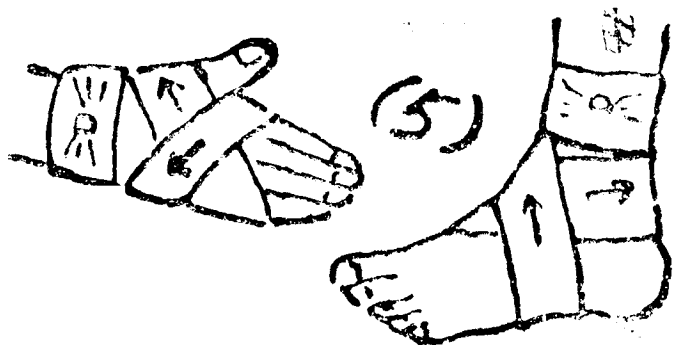
(3) 包頭時，將三角巾打開，下邊圍在額上，其中央部正覆在頭頂上，然後把兩頭轉到頭後，在後頭部交叉，又折到前額結扣，其次，在後邊垂着的尖



頂，從後頭頂折到前頭，和前額結扣的一頭結扣，或是用『別針』別在前頭。(圖四)



(4) 綁紮手脚傷時，可用半三角巾，把下邊放在手脚，腕上，用巾頂包上手尖或脚尖後，

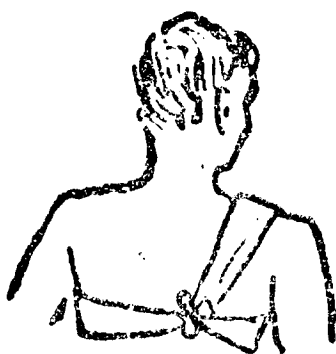


折疊其尖，蓋上創上，再迴繞其兩端，在手腳腕上結扣。如包手脚小傷時可用疊三角巾，先用疊三角巾的中央部

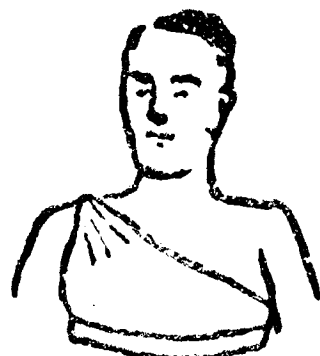
包住手，脚心，然後往手背，脚背交叉纏過去，在手、脚腕處交叉纏住結扣。（圖五）

(5)胸部受傷時，把全三角巾尖放在傷側的肩部，疊起下邊使兩端由左右腋窩拿到背後結扣，其一頭和上邊的

尖結住。（圖六）背部受傷時，與胸部紮法同，只是前後顛到一下。



背面(6)

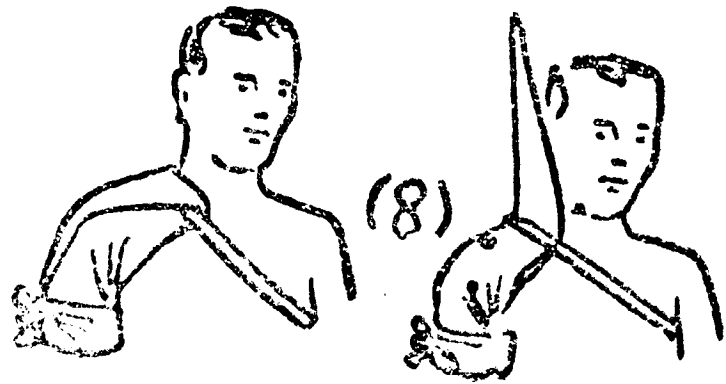
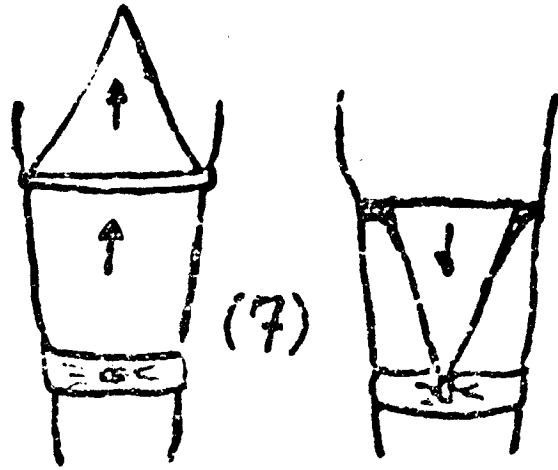


前面(6)

(6)綁紮臀部的創傷

時，先在腰間紮一腰帶。然後用三角巾的下邊，綁在大腿上，而把尖端拉到上面去，穿過腰帶，掬過來再與大腿上的帶結扣。（圖七）

(7) 肩部的綁紮法，和臀部相同，不過此時使用半三角巾。先在傷部的肩上斜繞到他側腋下，綁一帶子。三角巾綁在胳膊上，尖端向上方，穿過帶子，繞回來和下邊結扣。(圖八)



骨折救治法

骨折時，骨折地方的皮膚如果也同時發生創傷，應當先處置創口，纏好繃帶，然後處置骨折。四肢骨折時，折的地方能發生變形或短縮、腫脹等現象，而且一動就發生劇烈的疼痛，不敢動彈。因此最初對於負傷的肢體不必搖動，也不必整復變形。

處置骨折的目的，就是叫兩個骨折端固定住，在自然的狀態連結起來。所以在移動傷人的時候，要把持骨折的兩端，絕不可拿一頭。脫衣時也不要動轉傷人，必要時可沿衣服的縫剪開。

處置骨折時，有一件必要的東西：叫做『副木』，是固定骨折唯一的利器。副木可用板條、木板（一寸寬，一尺至二尺長）、或木棍、樹皮、粗樹枝等均可。

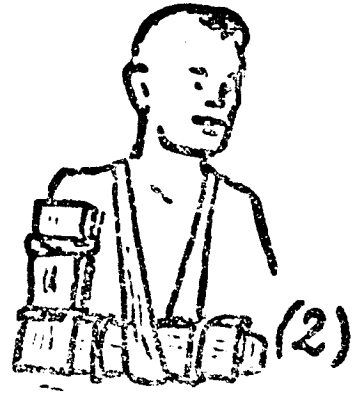
處置方法：

(1) 由四個人做：
甲把持骨折上部，乙把持下部，丙支持骨折處的附近（圖一）慢慢地上下牽引，然後輕舉起

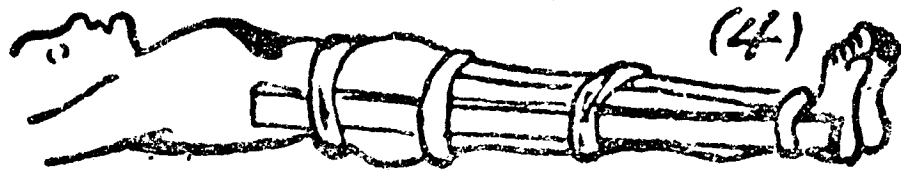
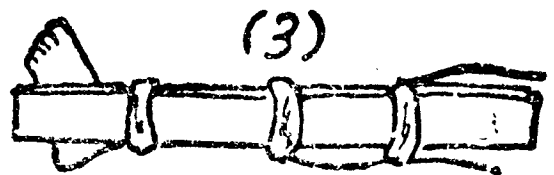


來，叫骨頭合縫，丁則抽副木、裹繃帶。

(2) 胳膊骨折時，先用厚紙、蓆子、簾子或用其他較軟的東西裹好，要固定肘關節，上膊和前膊全上副木。裏側的副木要短，外側要長一些。捆綁好後，吊在胸前。(圖二)



(3) 腿骨折時，先在折的地方墊上柔軟的東西，其次外側用比較長的副木。下腿骨折時，固定到大腿的中央部(圖三)，大腿骨折時固定到腰部(圖四)，內側副木用短些的——(到大腿中央)，然後把繃帶緊緊纏上。



(4) 做完以上簡單處置後，用担架(或門板，比較硬的東西好)抬到救護所。

防 毒

區分	作 用	色	形態	氣味	救
窒息性毒氣	吸入以後，作用在肺子，馬上咳嗽，呼吸困難，胸痛，喀痰等等現出肺充血，肺水腫，肺出血的病狀，而續發肺炎。如果毒氣濃厚時，會馬上呼吸不上來而窒息死。	帶綠黃色	氣體	腐敗臭味	<ol style="list-style-type: none"> 馬上把傷最好到樹出胸脯， 給喝濃厚手指探其喝蘇打水
噴嚏性毒氣	吸入六，七分鐘後達到最高度，繼續三十分至一個鐘頭，吸入後刺激咽喉，鼻腔而打噴嚏；厲害時，頭痛，惡心，甚至於嘔吐。	淡黃 色	微細 粒子	青草或韭菜味	<ol style="list-style-type: none"> 呼吸困難 放血。 用百分之 口。 少給些酒
催淚性毒氣	主要作用在眼睛，流眼淚，妨害視力，如果進到鼻子，肺子裏的話，要打噴嚏，頭痛，惡心，觸到皮膚的，即覺皮膚熱刺刺的，倘要毒氣多的時候和窒息性毒氣作用一樣。	淡黃 色	液體（揮發）	胡椒味	<ol style="list-style-type: none"> 馬上拾到 或百分之脫使和然水。據 把衣服吹，紙用沾去，再用溫水洗。這救急法。 受毒後，用膜子的好皮
糜爛性毒氣	有液體的或氣體的，四——十二小時後，皮膚上生水疱，厲害時發生糜爛。並且侵犯眼睛，呼吸器，消化器。	無 色	液體，氣體	芥子味	<ol style="list-style-type: none"> 受毒後，用膜子的好皮 有水疱時，有腐爛的好皮 濕布都

法

急 法	防 護 法
<p>者撤出毒氣區域外，蔭下，脫去上衣，露胸部澆水。</p> <p>食鹽水，冷水，或用咽喉，使他嘔吐，或也可解毒。</p> <p>時，行人工呼吸法。</p> <p>二的蘇打水洗眼或嗽喝，可以強心。</p> <p>新鮮空氣中，用冷水二的蘇打水洗眼。</p> <p>去，用木棒敲打或叫毒氣消散，對傷者，棉花把身上的毒液都後用漂白粉擦全身，洗去，以後再反覆用</p> <p>病狀，可適用上項的</p> <p>有腫脹，發紅的皮膚水洗或敷濕布。</p> <p>，不要挑破，癰爛得可以剪開別叫它和周圍連上，上點軟膏或以。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1、要趕快跑出毒氣區域，一時停止喘氣，一口氣跑開，不可順風跑，要頂風跑，或進到嚴密的屋子裏，門窗要封閉好。 2、毒氣比空氣重，貼地面走，而且向低地擴散，所以避難時在高處好，比如在屋頂上，樹上。 3、用濕手巾或沾蘇打水的濕手巾，堵住鼻，嘴。 4、用清水洗眼，鼻，嘴，手，脚。 5、如果毒氣太急而來不及跑時，不可高聲，要沉着，用手巾包上臉，再以外衣，外套蓋上，靜靜的，仰臉躺着，不可臉朝下躺着。徐徐的呼吸，以待毒氣消散，或是埋身於乾草堆裏，或濕葉中，或埋首於青草中，或用帽子填滿濕土，蓋在面上。 6、癰爛性毒氣，毒氣不能很快散去，多存留數日至十日，所以應當消毒。方法：用漂白粉撒地（或石灰），沒有時，可用淨土，樹皮，樹枝等鋪地。如果是草地可以燒，因為下雨時有揮發的可能。 7、衣服用漂白粉乳洗，再用水洗乾淨後曬乾。 8、井水如果有臭氣味，不可使用，非用不可時，須煮沸一下再用。

急病救急法

一、卒倒（人事不省）

有因腦貧血而起的。其他由於急性瀉吐、大出血、飢餓、睡眠不足、得重病剛好，身體發虛、過勞等容易惹起本病。

病狀：先感到頭痛、迷糊發暈、惡心、嘔吐，呼吸和脈都小，以後臉色發白，四肢發涼，出冷汗，喘氣費勁，以後就昏過去人事不省。

處置：

- 1、把病人搬到空氣流通的地方，在屋裏開窗子，在外邊到陰涼地方。
- 2、解開衣服，使病人仰臥，頭要低些，往臉上噴水或澆胸。
- 3、高聲叫他，或用羽毛、軟紙刺激他的鼻子，或叫他聞醋味，或芥菜面。
- 4、如果嘔吐時把臉偏過來。
- 5、呼吸微弱或停止時行人工呼吸法。
- 6、等病人明白過來後，給點開水或茶水喝。

二、中暑（日射病、熱射病）

日射病——在酷熱的夏天，特別是在無風的、和空氣中濕氣多的時候，汗不能蒸發，體內的熱不能外散因而得病，劇烈勞動和走遠道後的人容易得。

熱射病——火氣強的地方（例如鐵匠爐），在悶熱的地方大家集會的時候（比如防空洞，洞小人多，或在電影院裏），由於換氣不良而起。

病狀：出大汗，頭覺得發燒，耳鳴眼花，舌乾口燥，覺得口渴，全身發虛，其次感到頭痛、發暈、嘔吐，呼吸促迫，再重則發生卒倒，人事不省，臉發紅，身體灼熱。

處置：

- 1、馬上把病人搬到涼快、空氣新鮮的地方，把上身衣服脫去。
- 2、上半身比較高些，往臉上噴涼水，往胸部澆水，或頭部放涼水浸過的手巾，用水擦周身的皮膚和頭部，直到高熱稍退爲止。或給喝點涼水，用扇子給他搧風。
- 3、呼吸微弱時行人工呼吸。

三、埋沒假死

屋子、土砂、土塊、磚牆、木頭、樹木倒塌下來，壓住身體，把身體埋上，人被埋壓而悶過氣去的現象，叫埋沒假死。

處置：

- 1、救出後把口鼻中的土砂掏出擦去。
- 2、行人工呼吸。
- 3、如果有外傷骨折時馬上施行救急處置。

四、休克

原因：由於精神過度緊張，或是大失血後，駭怕、疼痛、過勞，或組織損傷產生『組織胺』，使全身血管擴張，血壓下降。

病狀：昏迷、體溫下降、惡心、寒冷、蒼白、呼吸淺速，進而人事不省。

處置：

- 1、搬到空氣新鮮的地方。
- 2、頭部放低，提高下肢，幫助血液回流。
- 3、病人的環境冷熱，要和本人體溫一樣，太冷太熱都不好。
- 4、給一小盅白酒喝。

五、腦震盪

因墜落，衝撞，跌倒，打撲等頭部被強力打擊時，大腦受到震盪；於是顏面蒼白，皮膚冷卻，脈搏又慢又小，呼吸淺來，而變成人事不省。這類病人多半會慢慢清醒，重症則有—直昏迷到死的。

處置：

- 1、鬆寬衣服，顏面蒼白時使頭部低些使血向頭部流。顏面潮紅時將頭部墊高躺着，使血往下流，免得腦充血。
- 2、頭部如有外傷馬上施行創傷的簡單處置。
- 3、呼吸微弱時實行人工呼吸法。
- 4、身體冷卻時，要保持安靜，並注意保護身體溫暖。
- 5、如果意識尚未恢復以前，不可給他喝酒類或水等飲料，恐怕誤嚥至肺管內。

六、淹 死

被水淹時，水或泥進入氣管內，容易陷於窒息而死。被水淹後，顏面變成藍紺色，眼的周圍生青斑，唇變成黑紫色，皮膚失去光澤，嘴或鼻子往外冒泡沫，氣管、肺和胃裏都吸進多量的水。但也有時沒到

水裏很快就昏過去的，於是胃或肺子裏就不會進去多少水；這時候被淹者的顏面蒼白而弛緩，僅從嘴裏冒沫，如果呈現這種病狀的，由於人工呼吸救活過來的希望比較多。

有的沒在水裏的時間雖長，但往往只止於假死狀態，如果繼續實行三四個鐘頭的人工呼吸，也能蘇醒過來。

處置：

- 1、救被淹者時先投給他木竿，長板子，繩子等，使被淹者抓住再拉救上來。不得已時進水去救，但不要叫被淹者抱住。
- 2、救上來後，馬上把被淹者嘴撬開，把舌頭拉出來，然後除去嘴裏的泥土。
- 3、脫去衣服，臉朝下躺着，用枕頭或衣服捲，或救護者的膝蓋頂着胃口窩，使頭部及胸部低下，腦袋背過來，叩打脊背使氣管或胃裏的水吐出。把身體倒吊起來是不好的，容易使頭部充血或心臟衰弱。
- 4、吐出水後，馬上實行人工呼吸法。
- 5、如果發生效果而蘇生時，蓋上溫暖的被服，或用溫熱布片或溫手巾向心臟方向摩擦四肢，使全身血流旺盛。

- 6：蘇醒過來能夠嚥下東西時，再給喝些水、茶、酒類。

七、凍 死

寒冷時，由於防寒保溫不夠好，有全身凍結而陷入假死的。凍死多半是因為飢餓，睡眠不足，負傷，疲勞，發汗，喝酒等而起。

病狀是全身的皮膚冷卻變成蒼白，四肢強直，耳，鼻，指等的身體末梢部像冰塊那樣硬，身體組織非常脆弱容易受損傷。

處置：

- 1、移動凍者，必須輕輕搬運。並禁止急加溫熱或馬上搬到熱屋子裏。
- 2、先把病人放在冷房子裏，或避風的地方，脫去衣服，全身用雪或冷水等物摩擦，等他的身體柔軟，皮膚到潮紅後，再用乾布摩擦。
- 3、必要時可實行人工呼吸法。
- 4、清醒後精神恢復過來，可以給喝些溫水，溫茶，或酒類。
- 5、然後一點一點使屋內暖和。或是先一點一點加被服，而後再搬到暖和的屋子裏去。

病人運搬法

運搬病人時，要經常保護患部，骨折病人時要避免動彈或搖動，創傷病人要注意出血。在運搬的途中要不斷地注意病人的顏貌和身體狀態。

運搬法一般可分二種，一種是應用担架，一種是徒手運搬。

一、徒手運搬法（手運法）

一般都是在急要或短道時應用，既簡單而又便利。但是要注意這個方法容易使運搬者疲勞，又能叫病人不得勁兒。這個方法還分一人手運法及二人手運法兩種。

一人手運法：

一人手運法中，分背法及抱法兩種，背法雖能走長道，然而有時因創傷的部位不同，或爲了注意病人的容態；可以採用抱法也很便利。

1、背法：運搬者向前彎腰，右膝點地，使病人兩手摟住脖子，



然後運搬者用兩手攏起病人兩腿腿窩，再站起來。（圖一）如走長途時，可用布帶或裹腿，裹住病人腰部，兩頭繞到運搬者胸前結扣。

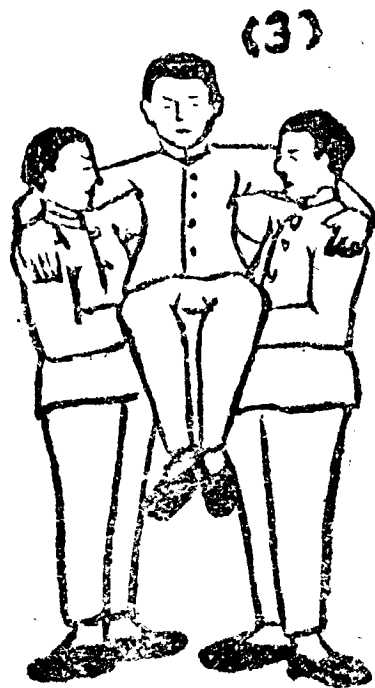


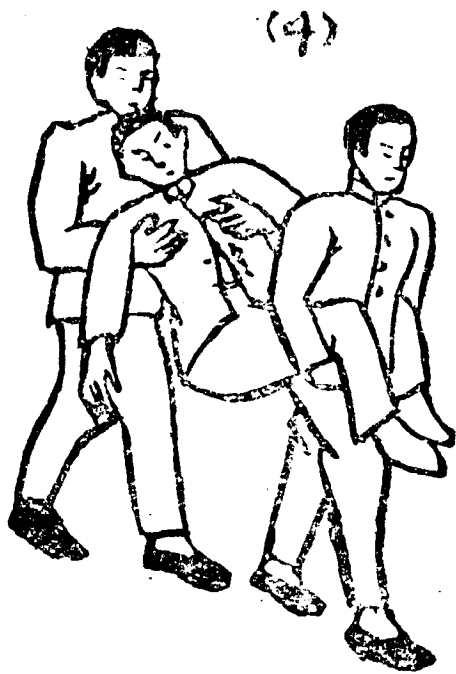
2、抱法：運搬者對着病人側立，一膝跪地，（站在病人左側時跪左膝，站在右側時跪右膝），用兩手抱病人的背和兩腿腿窩，使病人兩手攏抱運搬者的脖子，然後站起來。並可用裹腿，兜住病人的屁股，兩端結扣掛在肩膀上，能省不少力。（圖二）

二人手運法：

本法有坐位，臥位兩種：動作由一人發口令同時作。

1、坐位：運搬者二人相對站在病人的兩側，各一膝跪地，（左側者跪左膝，右側者跪右膝）各用前手伸到病人屁股底下互相握緊，像椅子似的，而兩人後手互相把住肩頭，給病人當『椅靠』。病人



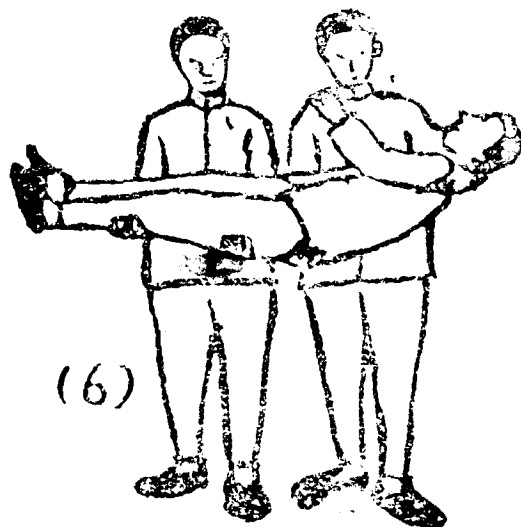


兩手張開，攏抱兩人的脖子。（圖三）

2、臥位：（一）順着抱的方法。一個人跪在病人頭頂，兩手從病人背後兩腋下伸過來，抱住病人胸部。另外一個人背臉站在病人兩腿間，蹲下用兩手攏抱病人腿窩。然而是凡胸部受傷或呼吸困難者，不可用這個方法。

法。

（二）對着抱的方法。兩人相對站在病人兩側，各跪一膝，（左側者跪左膝，右側者跪右膝）各用兩



手圈入病人背後，一隻手抱脊背，一隻手抱大腿，抬起病人。病人的手抓住兩人的腰帶，或搭在兩人的脖子上。（圖五）

（三）橫着抱的方法。兩人一起並排站在病人的一側，各跪在地上，站在頭側那個人一手抱住肩膀，一手攏抱腰。腳上那個人一手抱大腿根，一手抱住腿肚子。病人兩手攏抱頭側那個人的脖子。（圖六）

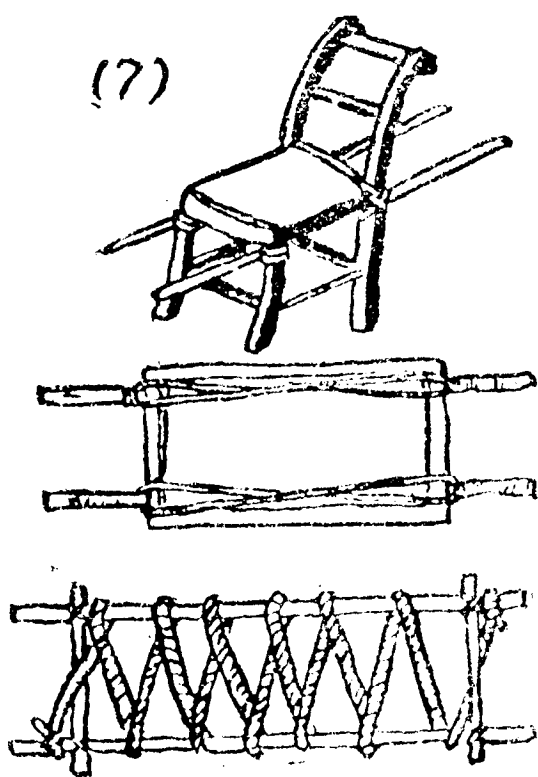
二、擔架運搬法

抬放担架時，必須沉靜。放病人要注意受傷地

方。走的時候，應順着病人腳的方向進行，頭不可在前面。而且步調要整齊，避免搖動，抬後邊的人老要注意病人的氣色和神情。

病人一般是仰臥，呼吸困難的可以坐着，或半臥。

如果急要而又沒有担架，並且道遠不能徒手運搬時，可隨時利用



材料急造一個。比如用椅子，腿上綁兩根棒子。或用格子窗戶，門板，梯子等，都可以臨時改造隨機應變去利用各種材料。（圖七）

