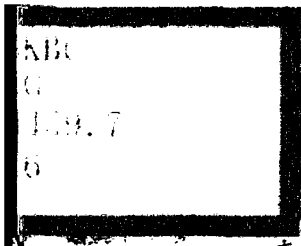




大眾衛生小叢書之六

防空救急法



編者 衛生部 行政委員會

行 印 店 書 北 東

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

MG
R459.7
16

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)



3 2173 9257 4

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：

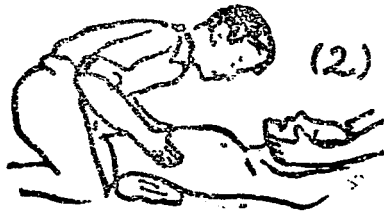
1、選擇空氣新鮮而流通的地方（樹蔭下，在屋裏要開窗戶），叫病人仰臥，脫掉上衣，用小枕頭，或一捲被服、衣服放在後腰底下墊起來（高約十釐），使心窩高，頭和肩低。如果病人的舌頭堵住嗓子，須先將舌頭牽出，用筷子（木棍等）兩根夾住舌頭，兩頭綁住，然後結在脖子後。



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，

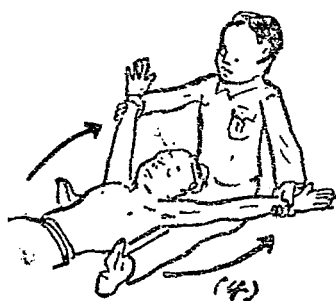


同時放開兩手。(圖三)

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

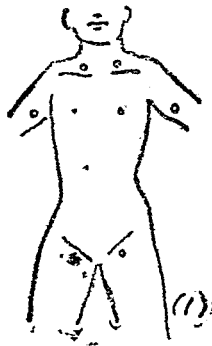
使病人仰臥，救護員坐在病人頭前，握住病人的



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



脈管的地方，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

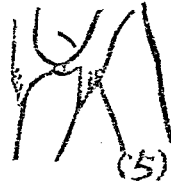


血部上邊的脈窩。脈窩的壓法如下：

- 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，

用拇指從上臂內側兩塊肌肉的中間，其他四指從外側用力捏住。(圖三)

3、上臂或腋部出血時，把拇指按住脖子窩，其餘四指放在肩後，拇指使勁向下壓。(圖4)



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），綁在上臂或大腿根上，（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，擰到不出血時為止。但是綁後經過二個鐘頭以上的，就得暫時鬆一下過

6

過血，否則那條胳膊或腿沒有血養着就要壞死的。當放鬆後，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(外科圓刀刀，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，先用揲子試試扎的方向，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，這時傷處軀的地方抹豬油，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；爲的是解毒和強心。傷者如果口渴給些微溫的水、茶、汽水等。

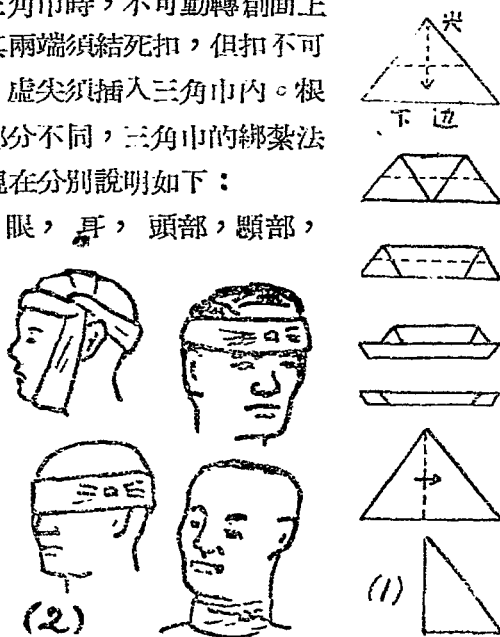
三角巾使用法

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）

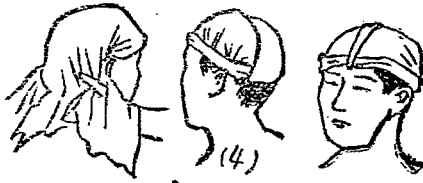
(2) 包一個眼時，用疊三角巾的



中央部蓋在眼上，下端從顴骨，上端向側頭部，往後邊包，在後頭部窪處（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）



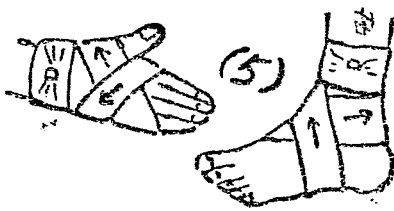
（3）包頭時，將三角巾打開，下邊圍在額上，其中央部正覆在頭頂上，然後把兩頭轉到頭後，在後頭部交叉，又折到前額結扣，其次，在後邊垂着的尖



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，用巾頂包上手尖或腳尖後，

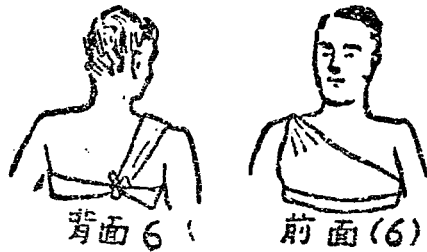


折疊其尖，蓋上創上，再迴繞其兩端，在手脚腕上結扣。如包手脚小傷時可用疊三角巾，先用疊三角巾的中央部

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

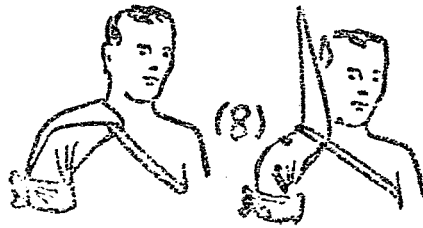
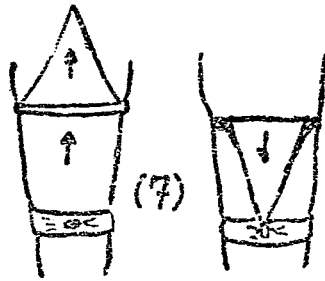
尖結住。（圖六）背部受傷時，與胸部紮法同，只是前後顛到一下。



(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，掏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

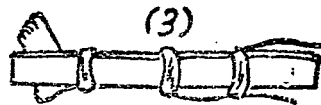


來，叫骨頭合縫，丁則抽副木、裹繃帶。

(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，胸膈，咯痰等等現出血的病狀，而發熱肺炎。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膈， 給喝濃厚手指擦其喝蘇打水
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，痛到皮膚的，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"> 馬上拾到之 把衣服脫去，使和紙用軟紙沾去，然後用水洗。據救急法，受毒後，用水洗的，有汗的好，皮
糜爛性毒氣	有液體的或氣體的，四——十二小時後，皮膚上生水泡，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， 有汗的好，皮

法

急 法	防 護 法
<p>者撤出毒氣區域外，陰下，脫去上衣，露胸部澆水。</p> <p>食鹽水，冷水，或用潤喉，使他嘔吐，或也可解毒。</p> <p>時，行人工呼吸法。</p> <p>二、用蘇打水洗眼或嗽</p> <p>喝，可以強心。</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，而且向低地疏散，所以避難時在窩處好，比如在窠頂上，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，腳。 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，或濕墊中，或埋首於青草中，或用帽子填滿濕土，蓋在面上。 6、癱瘓性毒氣，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，可用稀土，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、衣服用漂白粉洗，再用水洗乾淨後晒乾。 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。
<p>新鮮空氣中，用冷水二、三蘇打水洗眼。</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藥布。</p> <p>不要揉破，癢癢得可以剪開別叫它和樹皮連上，上點軟膏或</p> <p>以。</p>	

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，再重則發生暈倒，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，直到高熱稍退為止。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，重症則有一直昏迷到死的。

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，馬上把被淹者嘴纔開，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，或用溫熱布片或溫毛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，有全身凍結而陷人假死的。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却變成蒼白，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。

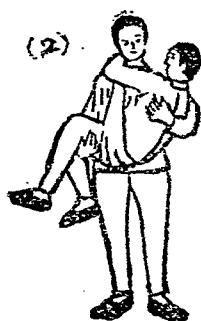
一人手運法：

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。

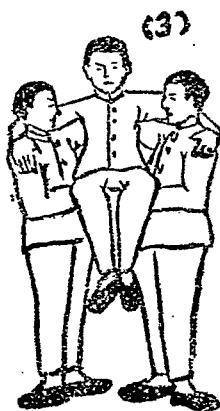


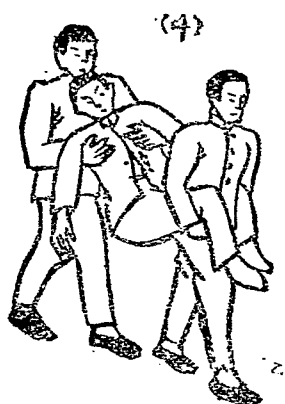
2、抱法：運搬者對着病人側立，一膝跪地，（站在病人左側時跪左膝，站在右側時跪右膝），用兩手抱病人的背和兩腿腿窩，使病人兩手攏抱運搬者的脖子，然後站起來。並可用裹腿，兜住病人的屁股，兩端結扣掛在肩膀上，能省不少力。（圖二）

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



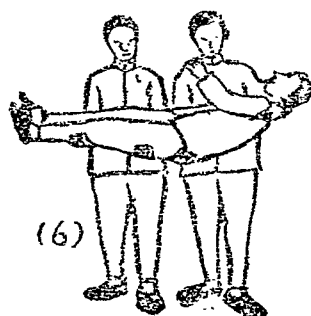


兩手張開，攏抱兩人的脖子。（圖三）

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。

（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）

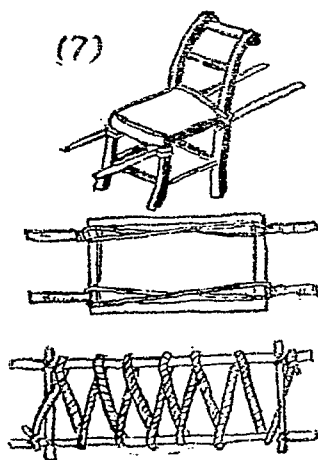
二、擔架運搬法

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）

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

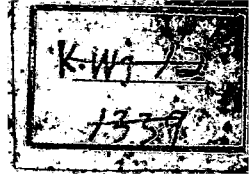
印刷者 東 北 書 店 印 廠

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 赤峰 梅河 通化

佳木斯 安東 鄭家屯 北安 白城子 遼東

佳. 1—5000.



防空救急法

1943.10.初版 一冊 500頁

基本定價：50元

