

抗戰常識講話

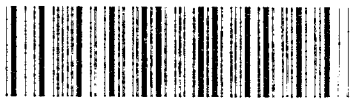
應用軍事常識

救護

編著者 白動生

正中書局印行





3 1764 2419 4

抗戰常識講話的總說明

一 本講話以喚起全民抗戰情緒，充實抗

戰力量爲目標，知彼知己，以期必戰

必勝，各冊內容尤注意於下列各點：

甲 自力更生國策，

乙 三民主義；

丙 擁護領袖及政府；

丁 犧牲個人，捍衛國家；

戊 敵國內情。

二 本講話各冊均用淺近語體文，文字平

易生動；並附插圖，以便指示而增興

趣。凡介紹各種技術上方法及藥品，

均切合實際情形，使能仿行購備。

三 本講話供各地識字民衆閱讀之用，凡

下列各項均極適用：

甲 民衆學校補充教材；

乙 各地戰區服務團民衆訓練；

丙 民衆教育館或農民教育館通俗講

演；

丁 小學初中學生課外閱讀；

戊 家庭備覽。

四 本講話分四集，每集七冊，自成系統

第一集 抗敵事蹟

第二集 戰時國民義務

第三集 應用軍事常識

第四集 日本國情

各冊書名詳見底封面裏頁。

MG
R826.1
19
3

目次

- 一 怎樣做救護工作？
- 二 應該備些什麼急救用品？
- 三 怎樣救護傷口？
- 四 怎樣止血？怎樣消毒？怎樣繃紮？
- 五 怎樣急救骨折？
- 六 怎樣搬運傷者？
- 七 怎樣看護傷者？

一 怎樣做救護工作？

偉大的民族戰爭已經展開了！每個人民都應該負起一分責任，尤其是對於前方拿着頭顱和鮮血換取民族生存而受傷的抗戰將士，我們將怎樣安慰他們？安慰他們的方法很多，最好是組織民衆救護隊，好好地救治他們，好好地看護他們，以減少他們的痛苦，挽救他們的性命。

救護是很重要的一種工作，我們要參加這種工作，至少要懂得一點救護的常識，是不能夠貿然從事的。

現在我先來談一談我們怎樣到戰地上去做救護工作。

到戰地去做救護工作，必須要胆大心細，不可慌張，既不可過於冒險，也不可過於胆怯。我們到前綫去搜尋傷兵，眼睛要快，耳朵要靈，假使一聽到呻吟聲或者呼號聲，從那一方面發出來，便應該向着那一方面去找尋。找到了之後，要用極靈敏而迅速的動作，把他輸送到後方去。到了後方，當即選了適當的地方，把受傷的人，好好安排起來，然後檢查他的傷痕。假使看見受傷的人的創傷並不十分危險，或者可以臨時急救的，就應立刻施行急救，切不可耽誤；如果創傷嚴重，情勢危急，應該趕快把受傷的人送到後方醫院，讓醫師設法醫治。

因此，關於戰地應做的工作，如怎樣救護傷口，怎樣消毒，怎樣止血，怎樣繃紮，以及怎樣急救骨折，怎樣搬運傷者，怎樣看護傷者，我們都應該仔細明白。

二 應該備些什麼急救用品？

在沒有說明救護的方法以前，似乎先應該談一談我們到戰地去做救護工作，應該備些什麼急救用品。講到急救用品，是極其簡單，只有下列幾種：

第一種是紗布。紗布就是一種棉紗織成的布，布質極為稀鬆，各處西藥房都有出售。這種紗布，可以剪成方塊

，用幾層貼在傷口，外面再裹以繃帶，以資保護。但是西藥房的紗布，都是整疋的，並且沒有經過消毒的手續。買來之後，必須自己用剪刀剪成九六寸的方塊，然後消毒。消毒的方法，最簡便的，就是將這種剪成方塊的紗布，每二十塊一包，用粗布包成小包，用線縫好，以免鬆散。把這些小包，放在蒸飯的蒸籠裡，蒸一小時，再拿出來放在爐上烘乾。用的時候，再把粗布包打開，將紗布拿出來。原來微生物最怕的是熱氣，紗布放在蒸籠裡蒸一小時，那上面所有的微生物就都給蒸死了。要用粗布包的緣故，就是恐怕紗布由蒸籠裡拿出來之後，又沾染了新的微生物。

若有粗布包在外面，無論藏在什麼地方，微生物只能沾染在粗布上面，決不會侵入包裹裡面的紗布上去的。

第二種是繃帶和三角巾。紗布只能貼在傷口上，外面必須另有布帶或布片包裹，纔能穩妥不掉。這種包裹用的布帶，叫做繃帶，包裹用的布片，就是三角巾。繃帶是用新的粗布撕成二寸寬三四尺長的長條，可以捲成一捲，隨時備用。用的時候，如果嫌這條繃帶太長，可以隨意撕斷或剪斷。這種繃帶，最好多預備幾捲，有時一兩捲是不夠用的。繃帶是包裹傷口外面的，不會和傷口直接接觸，可以不必消毒。

三角巾，就是一塊三角形的粗布。這種三角巾，使用極爲簡便，在戰場上，包裹頭部和四肢的傷口，有時是極有用的，三角巾也不必消毒。

第三種是絆創膏。絆創膏，又叫橡皮膏，正同我們的舊式的膏藥一樣，粘性很強，各處西藥房都有出售。這種絆創膏的用處，也同繃帶、三角巾一樣，將他貼住傷口的紗布，可以固定紗布的位置，使他安穩不掉。用繃帶或三角巾包裹傷口，有些地方，有些時候，不很適用。例如頭部受傷，使用繃帶就不十分方便。腹部被炸彈炸傷，傷口如果很多，三角巾也決不適用，若用繃帶，就用三四捲也

不夠用。在這一類情形之下，用絆創膏就方便得多了。

絆創膏初買來的時候，多半是一大張一大張的。可以把他撕成三四分寬一二尺長的長條，捲在一根小竹片或篾子上，多撕幾捲，以備應用。用的時候，如果嫌這根絆創膏太長，可以隨時撕斷或剪斷。這種絆創膏，也是不和傷口接觸的，可以不必消毒。

第四種是碘酊。碘酊又名碘酒，是一種深棕色的溶液，是將碘溶於酒精中而成的。碘酊共有兩種：一種是百分之十的碘酊，分量太強，不宜常用；一種是百分之二·五的碘酊，這種碘酊叫做稀碘酊，是我們急救時最常用的。

他的消毒力量極強，無論何種傷口，雖然已經沾染了微生物，只要用紗布蘸了碘酊，塗在傷口上，幾分鐘就可以將這些微生物殺死。這種碘酊，各處西藥房都有出售。

以上這幾種用品，凡担任救護工作的人都要預備一份，每份配紗布一二包，繃帶三四捲，三角巾一塊，絆創膏四五捲，碘酊一小瓶，用一個小口袋裝好，隨身帶着，以備應用。

三 怎樣救護傷口？

英勇的將士們在前線殺敵，皮肉受傷，這是常事。受

傷的原因很多：有槍彈射傷的，有砲彈或炸彈炸傷的，有刺刀刺傷的，因為受傷的原因不同，所以傷口的形狀，也就不一樣。槍彈的傷口，多半不過是一個小孔，砲彈或炸彈炸傷的，傷口就大得多了，有時甚至於將一臂或一腿炸去。刺刀的傷口，隨刀的大小、和刺的方法而不同。雖然各種傷口的形狀不同，但是無論是何種形狀的傷口，他的急救的方法，都不外乎下面兩項手續：

第一是消毒——什麼叫做消毒呢？原來宇宙間有一種最微細的生物，為我們普通目力所不能見的，名叫「微生物」。這種微生物散佈在各處，就是我們的衣服上，皮膚

上，也都有他們的存在。這種微生物，有許多是有毒性的。我們健康的時候，皮膚沒有破裂，這種微生物，是無法侵入我們的體內的。若一旦受傷之後，皮破血流，這種微生物就有了機會，隨時可以侵入我們體內。他們侵入體內以後，毒性發作，小則傷口生膿，重則生病致死。微生物的侵入傷口，有在受傷的時候，直接侵入的，例如受傷的人，躺在地下，他衣服上的微生物，以及泥土中的微生物，都可以直接傳入傷口；也有在受傷之後，間接侵入的，例如受傷之後，旁人替他包裹，如果包裹所用的東西不潔淨，上面有微生物，那就必定會傳入傷口。所以我們最

要注意的事，就是設法撲滅這種微生物。因為微生物，大概都是有毒的，所以殺滅微生物，就叫做「消毒」。在急救的時候，一方面對於傷口上已經直接沾染的微生物，須設法消毒；一方面對於包裹傷口用的東西，以及一切要和傷口接觸的東西（例如紗布、棉花、鉗子等），都要先將他上面的微生物，設法消毒，然後方可和傷口接觸。

第二是止血——受了傷的人，往往有經時不久，就喪失了性命的，這是由於流血太急，沒有去設法止住的緣故。所以我們救護受傷的人，先要看看流血的緩急，如果血流不急，那就先要注意消毒；如果血流太急，那就將消毒

放在第二步，先來設法把血止住，以免喪失性命。

四 怎樣止血？怎樣消毒？怎樣繃紮？

消毒和止血的重要，我們已經知道了。至於怎樣消毒，怎樣止血，以及消毒止血之後怎樣繃紮，說來話長，現在先來談談止血的方法。

普通的小傷口，流血很少，不必去止住他，自己也會止住的。如果流血太急，或一湧一湧的出來，或成一根直線射出來，這是動脈管破裂的現象，應該立刻把血管紮緊，施行止血法，否則便有生命危險。

止血的方法，上肢和下肢不同，現在分別說明如下：
上肢止血法——如果是上肢出血，就將受傷者的手，



第一圖

須三四根合在一處，方可着力，不致斷脫。沒有繃帶的時候，其他的布帶，也可以應用。如果繃帶不容易紮緊的時

向上舉起，用繃帶或三角巾，緊紮受傷者的上臂靠肩部處，愈緊愈妙，血就會自然止住（看第一圖），繃帶必

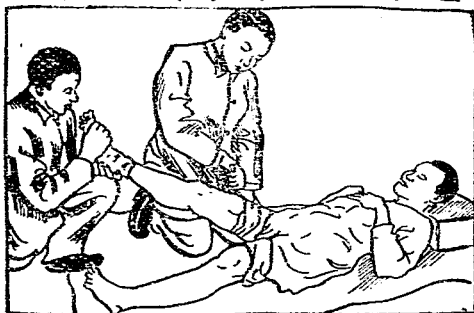
候，最好用一根小圓棍或摺扇等類的物件，將繃帶絞緊。必須緊到手腕上摸不着脈跳，流血才會止住。紮緊之後，不可放鬆，在兩小時內，必須送往醫院或醫師處，讓醫師處治。否則肢體因為血流不暢，過時太久，要發生種種毛病。

在施行止血法的時候，手指和其他物件，千萬不可和傷口接觸。若必須接觸的時候，可以用幾層消毒的紗布，將傷口蓋好，再去接觸。

下肢止血法——如果是下肢出血，就給受傷者躺在地面上，將他的脚向上舉起，用繃帶或三角巾，紮緊大腿上部

，愈緊愈妙，也必須緊得摸不着脚背上的脈跳，流血才會止住（看第二圖）。紮緊之後，不可放鬆，在兩小時之內，趕快送到醫院或醫師處治療。

至於消毒的方法，就是用消毒的紗布，蘸了碘酊，滿塗在傷口，以及傷口的周圍，或填以碘仿（黃碘）紗布，以免微生物侵入，致將來發生潰爛，或致生命危險。若是可以從容從事的時候，應先看一看傷口，倘有灰塵等物，可先用微溫的開水，沖洗幾次，干



第二圖

萬不可用手指或其他物件去撥洗。沖洗之後，再用碘酊消毒。若是在不能從容從事的時候，止血之後，應即消毒，這種傷口上的灰塵泥土，只好等運到醫院之後，再去洗滌了。

那麼傷口消毒之後，怎麼辦呢？應該立即將粗布包打開，拿出幾層消毒紗布，蓋在傷口上面，外面再用繃帶或三角巾裹好，或用絆創膏貼好。在裹繃帶時要注意鬆緊得宜，不可過鬆，以免紗布脫落，也不可過緊，使傷者發生疼痛。

五 怎樣急救骨折？

救護傷口的的方法，我們已經明白了，現在所要說的是骨折的急救法，這也是做救護工作的不可不知道的一種常識。因為前線將士們肢體上的骨頭，常會給敵人的砲火轟斷。所以我們對於這種急救法，不能不十分注意。

普通骨折有兩種：一種是單純骨折，就是只有骨頭斷了，皮肉並沒有受傷破裂；一種是穿破骨折，就是骨頭斷了，皮肉也受傷破裂，成了創傷。

我們怎樣知道受傷者骨頭斷了呢？這是很容易知道的

。因爲凡是折斷了骨頭的，必定有下列幾種徵象：

(1) 骨頭斷了的地方，必定是很痛的。

(2) 骨頭斷了的地方，動作的能力必定消失；例如左邊的小腿骨折，這條小腿就不能行路了。

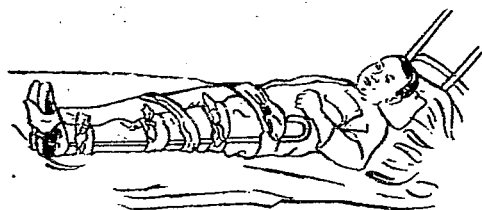
(3) 骨頭斷了的地方，形狀必有變更；例如左邊的小腿骨折，這條小腿，比右邊健康的小腿形狀，必定稍彎，或者屈曲，或者縮短。

(4) 骨頭斷了的地方，常常紅腫。

我們要知道一個人全身的骨頭，以四肢的骨頭最容易折斷，所以我們急要注意的就是四肢的骨折急救法。現在

我來說一說急救四肢的骨折時，必須注意的幾點：

第三圖



(1) 如果是單純骨折，外面沒有創口，就用一塊木板，放在這條受傷的肢體下面，用幾條繃帶或三角巾，將這條受傷的肢體網在木板上（看第二圖），如果沒有木板，就是手杖、門門、刀鞘、槍柄、傘柄等都可以應用。如有傷口，須先照救護傷口的地方處置，再照上法網好，然後送往醫院治療。

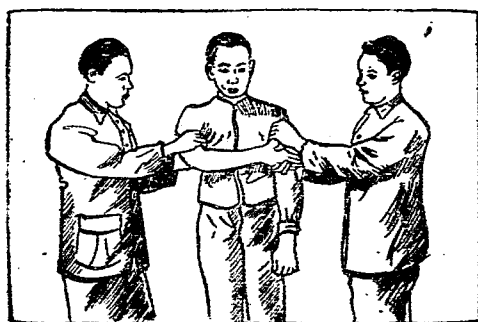
(2) 如果是穿破骨折，骨頭伸出傷口外面，就讓他這樣，不要動他，將傷口止血消

毒包紮之後，就用夾板綑好，趕快送往醫院，讓醫師去處置，千萬不可將骨頭推進傷口裡面去。因為這種伸出傷口外面的骨頭，總難免不沾染了微生物，要是把他推進傷口裡面，將來微生物在裡面醞釀作膿，對於將來治療上要發生無窮的困難；又因為骨頭斷了的地方，附近必有許多血管和神經，若是將肢體移動或伸直，這根斷骨的尖端，難免不將附近的血管和神經戳斷，以致發生重大危險。

(3) 在繃紮折骨的時候，扶托折骨必須得法；倘若不得其法，不但使傷者劇痛難受，而且使內部的神經和血管有被折骨軋傷糜爛的危險。那麼怎樣扶托才算得法呢？現

在我來詳細的說明一下：

第四圖



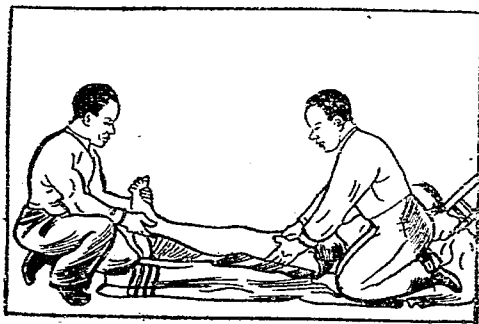
救

先說臂骨折斷的扶托法——一人用雙手緊握傷部的上端，另一人用雙手緊握傷部的下端，順着臂部原來的形狀，使勁拉直，把他固定住，不使移動。如有提舉這個臂的必要，應當二人將緊握的雙手，緩緩同舉，務須保持一定的部位，不使他移動，然後由第三人施行繃紮（看第四圖）。

再說腿骨折斷的扶托法——一人面

向傷者足部，用雙手緊握傷部的上端，另一人面向傷者頭部，用雙手緊握傷部的下端，順着腿的原來形狀，使勁拉直，把他固定住，不使移動。如有提舉這條腿的必要，應當二人同時緩緩舉起，務須保持一定的部位，不使他移動，然後由第三人施行繃紮(看第五圖)。

不過這裡所要注意的，就是繃紮折骨和繃紮止血的情形不同。繃紮折骨只要繃紮得堅實，務使傷部下端的動脈仍有脈搏爲止。如果



第五圖

繃紮過緊，全肢便有痙攣麻痺的危險。

六 怎樣搬運傷者？

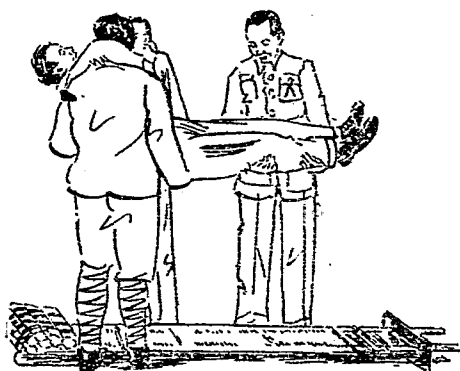
上面的許多急救法，都是只能應一時之急的，至於根本治療，還要靠醫院和醫師。所以急救之後，必須立即將受傷者搬運到醫院或醫師處去。還有些時候，受傷的地方，過於危險，不能施行急救，必須將受傷者搬運到比較安全的地帶，方能施行急救。因此，我們對於受傷者的搬運方法，也不可不知道。

講到搬運傷者的方法，約有下列三種：

甲、担架搬運

搬運傷者，最好是用担架，用担架搬運，也有一定的

方法，譬如移傷者到担架上時，必須把担架放在傷者身體的一直綫上，然後二人立在傷者的兩旁，把手插入背部和大腿之下，唱一口號，把他舉起，向側方而進，到担架的上方，把他放下（看第六圖），就抬起向前搬運。第三者則立在担架的旁邊照顧傷者，如果遇到障礙或出



第六圖

血時，就發口號停止担架的前進（看第七圖）。

若是只有二人，那就一人在左，一人在右，跪下，把

手插入傷者的背和大腿之下，然後慢慢的起立，向担架的所在前進，走到担架的上方時，就慢慢的把他放下。

若是地方狹窄，担架只能放在傷者的一側時，這三個人須到傷者沒有受傷的肢體這邊，甲托頭，乙托骨盤，丙托下腿。甲用一手插入傷者的項下，另一手插入腋窩內，乙插一手於



第七圖

腰部，另一手插於大腿之下，抱住兩腿，三人一齊慢慢的把他抱起，走到担架的旁邊放下來（看第八圖）。

在這裡，我要說一說抬担架時應

注意的幾點：

1 用手握住担架的木桿，把帶套在肩上，握木桿手不可放鬆，因為帶會脫出或斷裂的緣故。

2 決不可把担架放在肩上，因為傷者的狀態不能看見。

3 傷部必須高舉，或把他墊緊，

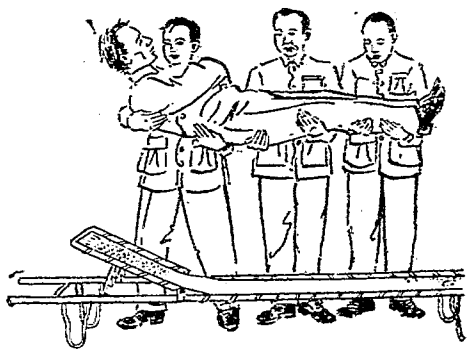


圖 八 第

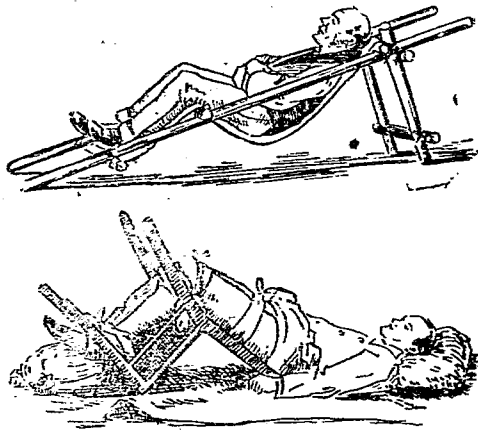
使他不能動搖。

4 抬担架時的脚步，要小而慢，不可一致，以免担架向左右擺動。

5 在進行時，須避免任何衝突，和急劇的運動。

6 若是上山坡或向上方抬時，要把頭部向前，後端抬高；向下方抬時，把脚步向前，使担架成水平。但下肢有骨折時，不在此例，因身體的重量，壓迫骨折部，能發生劇痛。

7 搬運大腿骨折的傷者，應當用適當的墊枕，放在膝關節部，使膝懸掛，或把椅子的後腳截去，或用兩條直的和



第九圖

兩條橫的木棒，搭成椅的形狀，這樣搬運時，可以使傷者毫無痛苦（看第九圖）。

8 把傷者搬出担架時，也要和放進担架時一樣的搬法。

乙、急救担架

若是担架不夠應用，沒有現成的担架，那麼怎麼辦呢？我們可以用尋別的物件去替代他。譬如用普通的椅子，先用兩根較厚的木棒，縛在坐板前面椅腳較椅子坐板稍長的木棒，較厚的一條，縛在坐板前面椅腳

的裏面，另一條縛在坐板後面椅腳的裏面，然後用兩根長的木桿，夾縛在椅子的兩旁，這樣也可以輸送輕傷的人（看第十圖）。

要是一時不容易找到椅子，只要有兩根木桿或竹桿，我們可以把上身衣服脫下來，穿在木桿裏面，權做担架。脫衣服有一種簡便的方

法，就是用兩隻手拿住桿子，把頸部的兩粒鈕子解開，然後請同伴拿住你衣服的下襟，從你的頭上翻過來，這樣，

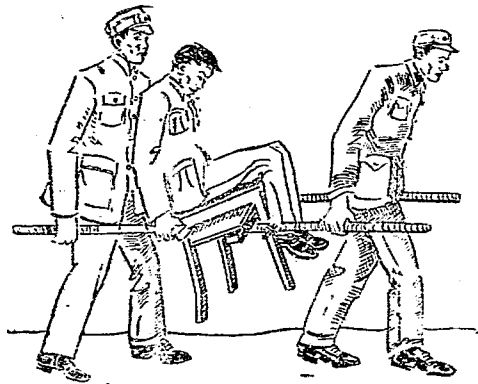
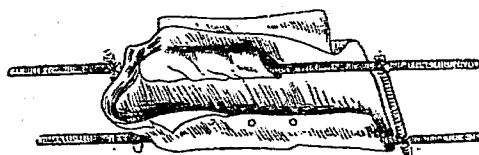


圖 十 第

衣服就套在桿子上面。假使沒有長大衣而用短衣的時候，可以用兩件短衣套在上面。這種方法不但很簡便，而且還很敏捷，實在是救護者必要的常識。

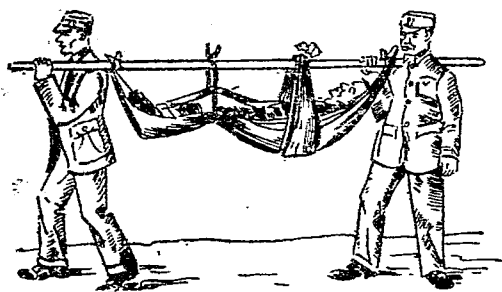
第十一圖



。用大衣或是用短衣的方法，把它穿在桿子上。衣服下邊沒有鈕子的地方，須要扣好（看第十一圖）。衣服下邊沒有鈕子的地方，可以用別針扣好，或用繩子紮好。這樣受傷的人，就不會墮落下來。軍毯有時也可做搬運傷者的工具，這種方法，是先把軍毯鋪在地上，使受傷的人仰睡在軍毯的中央，再用木桿或竹桿一根，將軍毯

的兩端，對結在桿子的上面，這時候傷者好像睡在很狹的布袋裏。但爲要防免墜落和傷者舒適起見，在軍毯的中間可以另用布條或粗繩，從下面包上來，在桿子上紮結（看第十一圖）。

丙、徒手搬運
若是臨時沒有



第十圖

什麼物件，可以造急救担架，那又怎樣辦呢？那麼只有施用一人或二人背扶傷者的方法了。這方法雖然十分容易，可是如果背扶不得法，就會使傷者得到痛苦，同時背扶者也很費力。

這裡我來說一說徒手搬運的方法：

單人搬運法

1 如果受傷者神經清醒，兩手沒有受傷，還能用力的時候，就可以照普通的背法，將受傷者背在背上，使他兩手圍住了搬運者的

第十頸部。

2 如果受傷者還能站起，可以將受傷者的背，對住了搬運者的背，搬





圖四十第

運者的兩手，伸出肩頭，緊握了受運者的腋部，將他反背在背上（看第十三圖）。放下來的時候，可以先緩緩蹲下，將右膝跪好，使受傷者坐在地上，然後回轉身來，扶住了受傷者。

3 如果受傷者自己完全不能動作，那就要另外用一種搬運法了。受傷的人，多半是睡在地上的，先將他翻轉來，面部朝天，雙手放在兩邊，然後站在受傷者的頭部，將他扶起跪在地上，再將雙手插進他

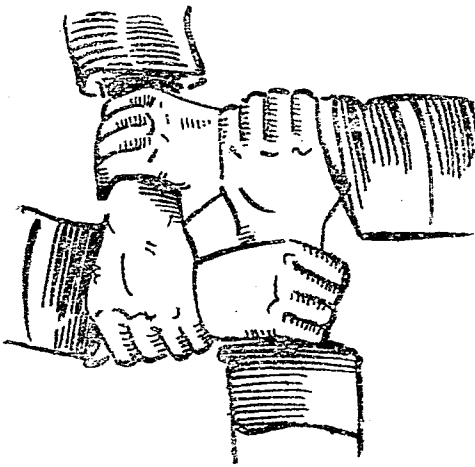


圖五十第

的腋窩，扶他站起來（第十四圖）自己將身體屈下去，將頭伸在受傷者的腋下，使受傷者的身體，撲在自己的右肩，再用右手伸在受傷者的胯下（看第十五圖），將右手由受傷者的胯下繞



第 十 六 圖



第 十 七 圖

自己將身體屈下去，將頭

過來，握住了受傷者的右腕，然後將身體立直站起來（看第十六圖）。

雙人搬運法

1 如果有兩個人來搬運受傷者，就可以將兩人的手交

第十八圖



叉做成椅子（看第十七圖），扶受傷者坐在上面，使傷者雙手抱住兩人的頭頸（第十八圖）。安排妥當後，救護的人脚步同時舉起，敏捷而迅速的運送到後方。這樣不但運者不至於感到痛苦，就是搬運的人，也不十分費

力。

2 一人立在傷者的兩腿中間，用兩手把傷者的兩腿膝部挾在腋下；另一人站在傷者的頭部前，用兩手插進傷者的腋下，托住腋窩，然後向上提起（看第十九圖）。這時傷者的頭，恰



好貼在救護者的胸部，抬起以後，扛腿的在前面走，扛臂部的在後面走，這個方法，在戰地

救護的時候，是常常這樣工作的。

七 怎樣看護傷者？

關於救護的普通常識，前面已經講完，現在再來講一點關於看護的常識。我們要知道受傷者從前方搬運到後方醫院，單靠醫師的治療，如果沒有人好好地看護，不但受傷者的身體不容易恢復健康，而且精神上也感到很大的痛苦。我們爲了安慰受傷者，使他們早日恢復健康，不能不注意看護的方法。

看護，是一種極艱苦而極重要的工作，我們要從事這

個工作，必須注意下列幾點：

1 要謹慎從事。因為內科服藥，外科消毒，以及技術上的錯誤，都能使傷者有生命的危險。

2 要用溫和的態度應付受傷者。

3 對受傷者要有同情心，替他們換藥或施手術時，應設法避免一切無謂的痛苦，不要躁切從事，或任意譏笑。

4 要服從醫院內的規律和醫師的囑咐。

5 如遇工作繁重而辛苦，或污穢而有惡臭，應竭力忍耐，勿露聲色或推諉於他人。

6 一朝遇急變，應有鎮靜態度，從從容容的做事，

不可慌張，引起傷者的恐怖心理。

7 在担任工作的時間內，不可離開担任的區域，要時常注意傷者的臥位，給與藥物，飲食；對於大小便、嘔吐、咳嗽、出汗等看護，尤須注意。如遇傷者繃帶脫落或移動，要立刻包紮或更換；如發現傷者有急變的徵象，要立刻託在旁的看護去報告醫生，但自己始終不要離開傷者。

8 看護多數傷者的時候，要注意傷勢較重的；傷者多時，許多的變化，往往記不清楚，要把睡眠、大小便、發汗、惡寒、戰慄、脈搏、呼吸、體溫等等狀況，記在日記上，以便醫師檢閱，交班時，須將一切事情，明白交代接

班的人。

以上所說的救護和看護的常識，雖然是很普通，而且也很簡單，如果我們人人能夠明瞭，人人能夠應用，對於救護工作的進行，我相信一定有很大的幫助的。

抗戰常識講話全書總目

第一集 抗戰事蹟

甲午之戰 朱國定編
 一二八 王文賢編
 義勇軍 來敏樹編
 濟南慘案 尹鍾麒編
 百靈廟 王清彬編
 九一八 王清彬編
 盧溝橋 朱國定編

第二集 戰時國民義務

服兵役 韓德溥編 勞動服務 高占鏗編 防護團 白勳生編
 燈火管制 白啓榮編 軍需徵用 周榮編 節約消費 朱元懋編
 交通管制 白勳生編
 經濟絕交 白勳生編

第三集 應用軍事常識

防空壕和 韓德溥編 防毒方法 白勳生編 消 防 白勳生編
 地下室 白勳生編 保甲與治安 朱元懋編 壯丁訓練 盧懷白編
 救護 白啓榮編

第四集 日本國情

難民救濟 白啓榮編
 日本歷史 蔣社村編 日本地理 蔣社村編 日本陸軍 譚文山編
 日本海軍 譚文山編 日本空軍 譚文山合編 日本工業 潘文安編
 日本經濟 潘文安編

版 所 翻 必
權 有 印 究

中華民國二十七年五月初版

抗戰
識講話

救護

實價國幣五分

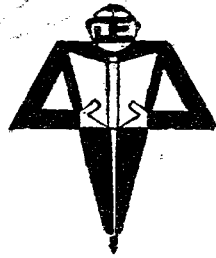
編 著 者 白 動 生

發 行 人 吳 秉 常

印 刷 所 正 中 書 局

發 行 所 正 中 書 局

(1073)



實價圖

KBC
G
826.1
9 / 13