

中華民國五十七年十月十日創刊

校刊 非賣品

第一九四〇號

華夏導報

社址：中國文化學院
臺北陽明山華岡

編輯室電話：八六一〇五一
一三三

創辦人	張人
社長	潘文
副社長	石春
主編	謝公
印刷	謝公
發行	謝公
顧問	謝公
系學	謝公
中心	謝公

戊午僑領僑生聯會 推崇華岡興學精神

由院長親臨主持並致辭歡迎

(本報訊)華岡戊午年海外僑領僑生聯席座談會，於十月廿八日(上週六)假華岡藝術館敬業堂舉行，由本校潘院長親臨主持並致辭。

參加該會的海外僑領袖、海外學人代表，於上週六應邀訪問華岡，並與本校僑生代表晤談，受到熱烈的歡迎。華僑界老前輩丘正歐博士，亦在場致辭，歡迎這些來自世界五大洲的僑領、學者，並介紹本校學生的現況。僑領們一致推崇黨國元老張其均博士創學興國、發揚文化的遠見、魄力、和輝煌成就。尤其是對分布在國外的華岡校友反共愛國的表現備加讚揚。應邀來華訪問的海外僑領、學人包括：英國陳堯聖、法國王敦雅、阮國恩、日本薛本貴、陳進順、紐西蘭朱

華岡同濟社 儲備輔導員

合氣道

錦標賽

(本報訊)華岡同濟社為儲備國中生服務隊輔導員，自即日起至十一月五日止，每天中午十二時至一時在大使館一樓同濟社辦公室，辦理報名，歡迎全校各科系對「對青少年服務」有興趣的同學，踴躍參加。

同濟社自六十五年開始，因鑑於青少年問題的日趨嚴重，故成立中國中服

訓練語言表達力

新生辯論賽開鑼

(本報訊)新生盃辯論賽定於今日(週三)上午八時，假大成館與中堂舉行開幕典禮，由訓導長親臨主持。

該項比賽旨在訓練華岡新鮮人的語言表達能力，及培養敏捷的思考、反應能力，而且這次比賽規模龐大，計有校本部及城區部廿八個系組參加。

此次比賽的題目有(一)大專學生應可服警察役。(二)大學應採點名制度。(三)政府目前應開放觀光護照。(四)高中應探男女合校制度(五)比賽應以奪標為目的。(六)我國政府應儘速開放遊覽車營運公路路線。(七)凡有暴力色情前科者應禁止從事計程車駕駛業等七題。歡迎對辯論賽有興趣的同學屆時前往旁聽助陣。

電子杯籃球賽 本校獲冠軍

(本報訊)本校電機系所舉行的全國大專第六屆電子杯籃球賽，以四戰四勝的輝煌成果，榮獲此項比賽冠軍。

該項籃球賽參加的學校計有中原等八隊。本校電機系首戰克強敵交大，再連勝中原、淡江、逢甲，每場贏球均在十分以上。

此項電子杯籃球賽，係為促進各大專院校電子、電機

新聞系 模擬記者會

(本報訊)在理論與實際並重的教學方針下，電視名節目主持人崔苔菁應新聞系之邀，日前蒞臨該系，為一百多位同學作了場實地的「模擬記者會」。

在這場歷時一小

時半的採訪中，崔苔菁侃侃而談，慧黠而技巧的回應著有關國片金馬獎主持人的問題，個人奮鬥的經過，以及她對製作節目的理想與要求等。螢光幕上風情萬種的崔苔菁，在課堂上給同學的感受，却是樸實無華，一百多位有志從事新聞工作的同學都認為，

阿巴阿巴旋律奔放

草坪愛樂熙熙攘攘

(本報特稿)沒有各色的燈光設備，僅靠著幾盞散著柔和光芒的路燈；也沒有椅子，僅有的，只是那大塊的草坪和石頭，但就這樣，「阿巴！阿巴！」的歌聲，震動了數百位歌迷的心靈，這就是聆音社在上週五舉辦的一次成功的露天式聆音晚會。

天上沒有星星，也沒有月亮，雖然太陽早已西沉，但那份燥熱感却絲毫未見消除。六點剛過，隨著令人激奮的節拍，大恩館旁的草坪上，却擠滿了近三百位愛樂者，一首「費南多」，那悠揚的樂音，吸引了在場每一個人。一首「舞后」，更使許多人隨聲低唱，腳板也不由得跟著打起了拍子。人數是不斷在增

個不高，但却給人一種親切感的柯風溪社長，當晚大概是會場中最忙碌的一位了，他臉上不斷展佈著笑容，一會兒穿梭在人群當中，一會兒又打點各項工作，對於這爆滿的場面，他雖感到滿意，但對未來的計劃，却抱著更大的理想，「希望能在十二月份，請到十六位金韻獎得主，在華風堂舉辦一個『金韻獎』之夜」。

夜色漸漸深了，細雨飄了下來，主持人雖已宣佈散會，但草坪上仍佇留著不少意猶未盡的聽眾，他們有的趨前打聽下次聆音晚會的時間，然而更多的，却仍沉緬於剛才奔放的旋律中。(記者：張靜浩)



崔苔菁有問必答是極佳的採訪對象。

基本急救技術

工化陶四張新添

(編者按：由松坡學社所舉辦的初級急救研習會，已於卅、卅一日在興中堂圓滿舉行。本報特刊出會中研討的基本急救技術，以增進同學對救護常識的瞭解與應用。)

骨折——症狀：①腫脹。②瘀斑。③疼痛及觸痛。④畸形。⑤運動時疼痛，有骨擦音。

急救原則：①保持骨節之兩端不動。②保持接近的關節不動。③施行休克的急救。

脫臼——症狀：①關節或其附近劇烈疼痛。②關節固定。③肢體畸形。④近關節處腫脹。

急救：①勿將脫位回復原位。②承托患部。③制止活動。

扭傷——症狀：①關節處疼痛，運用關節時痛楚加劇。

急救：①患處腫脹，其後變紫色。②用三角巾或繃帶固定之。③冷敷。

肌肉裂傷——症狀：①傷處有劇痛。②若傷處在肢體，則肌肉可能腫脹及發生劇烈痙攣。③傷處失力。

急救：①承托患部，避熱。②熱敷。

休克——症狀：皮膚蒼白，濕冷，脈博很快，呼吸淺而不規律，傷者驚慌，神色不安，恐懼或昏迷。

急救：①如可能，除去引起休克的原因(如止血)。②讓病人躺下，頭比脚低(頭或胸受傷除外，如病人呼吸有困難，頭及肩要抬高，使頭比脚高二十五公分)。③體液的補充：病人口渴而伴有休克時，應給水分；但病人陷入昏迷，不省人事狀況，或腹部穿傷，有嘔心或嘔吐時，就不應讓他飲水。④保暖：不用外加熱，只要注意不使患者體熱散失。⑤送醫治療。

中毒

- 一植物中毒：用肥皂和冷水儘快沖洗接觸處，搓出大量肥皂沫，然後用清水沖數次。不用牙刷刷。如果已開始發癢或灼熱，用肥皂和冷水輕輕洗滌，用熱水輕拍患處發癢。二口吞毒物：①服用原來毒物容器上所推薦的解毒劑。②立刻通知醫生或中毒救護中心，說明是什麼毒物，然後照他們的吩咐去做。
- 假如一時得不到醫藥指示，或不知所中何毒，也不知解藥是什麼，給病人喝幾杯牛奶或清水，沖淡胃裡的毒物。
- 如果知道是一種強酸或鹼，假如傷者的嘴被燒傷，你就可以假定毒物非酸即鹼，或揮發性的物質，不要令病人嘔吐。要沖淡及中和他胃裡的毒物；送醫治療。
- 若不知患者中何種毒，就要給廣用解藥(成分：活性碳)可以用麵粉灰代替，氧化鎂/益斯可以用氧化鎂代替，單寧酸/益斯可以濃茶代替。)總藥量以益斯放在半杯中水服之，若毒物不具腐蝕性，就再給催吐劑。
- 中毒者嘔吐後，再服用毒物容器照紙上所列的解毒劑。如果不知解毒劑是什麼，用兩杯到四杯牛奶，或四個生雞蛋白混入一杯牛奶，予病人服下。
- 三煤氣和一氧化碳中毒：①症狀：頭痛、暈眩、周身軟弱

、呼吸困難和可能嘔吐，然後昏迷不省人事。皮膚、手指甲和嘴唇可能是粉紅色或櫻桃色。

急救：(1)將中毒者移到通風良好的地方。(2)已沒有呼吸或是呼吸不均匀，立刻開始做人工呼吸。(3)如果他的心臟已經停止跳動，施行心肺復甦法。(4)使他安靜躺下來休息，並蓋好衣物保暖，延醫治療。

海姆利希急救法——異物堵塞呼吸道的急救

症狀：噎卡的人，不能呼吸，不能講話，面現青紫，然後昏厥。

海氏手勢：當被噎卡的人，用食指和拇指間的虎口，掐住自己的頸子，意思是在喊：「我被卡住，不能呼吸了，快救命啊！」

急救：(1)施救者站在噎塞者身後，兩臂攬住他的腰部，讓他的頭，雙臂和上半身向前垂盪，然後一隻手握成拳，用另一隻手抓住，放在噎塞者的腹部，肋骨與肚臍間，用力按，用迅速朝上推，必要時重複數次。肺裡總有些殘餘空氣，若橫膈膜之下施以壓力，能壓縮那些空氣向上衝，而把哽塞物噴的一聲擠出。

(2)如果發生哽塞時，形單影隻，無人相助，就設法用東西在橫膈膜稍下處，使勁壓，例如腹部緊按住桌邊或洗滌槽邊，或用自己的拳頭，這樣腹部受到相當的壓縮，也可能把哽塞物吐出。

昏倒——由疲倦、肌餓、突然情緒激動、空氣不流通造成。病人呼吸微弱、脈博無力、面色蒼白、前額流冷汗。若病人只覺發昏，讓他躺下。普通急救法，使病人仰臥，頭放低，保持呼吸，把衣服鬆開，在臉上或前額敷冷毛巾，用芳香氣配熏他。復甦後，喝熱咖啡或熱茶，保暖，送醫治療。

凍傷——症狀：受凍時，先在受凍處有麻木的感覺，以後則有

獎學金申請第八次公告

獎學金名稱	金額	資格	附繳證件與截止日期
六七一〇九學三仟六元	陸陸陸元	凡流亡海外來臺，向大陸救災總會登記有案，或直系親屬無謀生能力，不能負擔在學費用，以其在校操行優良、學業在七分以內者。	1.申請表(兩份) 2.二寸半身脫帽照二張 3.鄉鎮區公所出具貧苦證明 4.義胞登記證 5.上學期成績單 6.全部戶籍謄本一份 11.3截止 註：已申請有案者免繳2、6項。
六七一〇一學三仟六元	陸陸陸元	大陳來臺之義胞(不包括研究所)上學期學業在七〇分以上，操行乙等以上者。	1.申請表(一式二份) 2.全部戶籍謄本一份 3.在學證明書。
六七一〇三學三仟六元	陸陸陸元	六堆忠義祠紀念獎學金	劉丁雲先生
六七一〇二學一仟元	陸陸陸元	原籍六堆客屬及現住高屏地區之客屬同學。	1.申請書(逕向屏東市林森路二巷十五弄六號秀氣索取) 2.上學期在學成績證明書乙份 3.自傳乙份 4.申請書及各項證件請逕寄上項住址申請 11.10截止
六七一〇四學三仟六元	陸陸陸元	六堆忠義祠紀念獎學金	劉丁雲先生
六七一〇五學三仟六元	陸陸陸元	資格同右，另須上學期學業在八〇分以上者。	11.10截止

一些不舒服的感受。皮膚顏色從蒼白變青紫，到脹紅，以後成粉紅，最後蠟白。

急救：①用溫暖的手，以穩定壓力在受傷部位，且不要抹擦。②使用毛織物和供應額外衣物加蓋在凍傷部位。③儘快帶患者到戶內，給他喝熱飲，並浸於攝氏三十二到三十七度的溫水。④不要用熱水袋，亦不要把凍傷部份靠近火爐，因過熱會增加損傷。⑤受凍部位已經溫暖，則鼓勵病人多運動受凍的手指與足趾。不要弄破水泡。

異物入鼻——如果不容易取出鼻中異物，立刻去看醫生，不要猛力力擤鼻子，也不要自己用東西去挖鼻孔，你會把鼻中異物推到更深的地方，或弄傷鼻孔。

異物入眼——讓病人頭向後仰，靜坐十分鐘，這樣可以讓血液在破裂的血管上凝結。如果血流不止，用捲緊的消毒紗布塞在鼻孔，一頭露在外面，這樣容易拔出。讓病人睡下，把頭墊高，在臉上敷冷的濕毛巾。

異物入眼——首先把下眼皮拉開，再把上眼皮翻開檢查。如發現有東西黏在上眼皮或下眼皮內，用乾淨手帕的一角蘸水沾濕把它輕輕除去。如果異物在眼球上，不要動它，用繃帶蓋在眼上，去看醫生。

燒傷——處理之原則：①冷卻傷面，減少疼痛。②補充液體，處理休克。③保持傷面清潔，預防感染。

處理之步驟：①滅火。②除去衣物，避免感染。③冷卻受傷部位。④眼部受傷時：用弱蘇打水沖洗，然後用棉花蘸蘇打水敷上，用繃帶把眼睛包紮好，每隔3~5分鐘更換一次，一面送醫治療。

中熱衰竭——急救：臥床休息，供給鹽水，每半茶匙的鹽加於半杯水內，每15分鐘3~4次，然後可吃流質的東西，重者送醫治療。