


外借

全国高等医药教材建设研究会规划教材  
卫生部规划教材·全国高等学校教材  
供预防医学类专业用

# 儿童少年卫生学

第 5 版

主 编 季成叶  
副主编 刘宝林

 人民卫生出版社

全国高等学校教材

供预防医学类专业用

# 儿童少年卫生学

第5版

主 编 季成叶

副主编 刘宝林

编 者 (以姓氏笔画为序)

马 军 (北京大学公共卫生学院)

刘宝林 (哈尔滨医科大学公共卫生学院)

吴汉荣 (华中科技大学同济医学院公共卫生学院)

汪 玲 (复旦大学公共卫生学院)

季成叶 (北京大学公共卫生学院)

武丽杰 (哈尔滨医科大学公共卫生学院)

姚兴家 (中国医科大学公共卫生学院)

赵淑英 (中南大学湘雅医学院公共卫生学院)

徐济达 (南京医科大学公共卫生学院)

静 进 (中山大学公共卫生学院)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿童少年卫生学/季成叶主编. —5 版. —北京:  
人民卫生出版社, 2003.

ISBN 7-117-05600-2

I. 儿… II. 季… III. 儿童少年卫生学-医学院  
校-教材 IV. R179

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 048598 号

儿童少年卫生学  
(第 5 版)

主 编: 季成叶

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 16.75

字 数: 397 千字

版 次: 1980 年 11 月第 1 版 2003 年 8 月第 5 版第 26 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05600-2/R·5601

定 价: 20.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

# 全国高等学校预防医学专业 第五轮规划教材出版说明

人类与疾病、灾害的斗争史是永恒的,在与疾病、灾害的斗争过程中,预防医学与临床医学各自发挥了不可替代的作用。尤其在突发性公共卫生事件的监测、预警及应急处理中,公共卫生专家和医师们更是控制和消除突发公共卫生事件的危害、保护公众健康和人民安全的中坚力量。为此,我们预防医学专业的教材建设更要放眼未来,不仅要完善预防医学专业教材的优化配套,更要提高质量,出版一批精品教材,以适应 21 世纪社会与公众日益增长的公共卫生需求。

自 2001 年 11 月全国高等学校预防医学专业教材评审委员会换届以来,卫生部教材办公室根据“全国高等学校预防医学专业第五轮规划教材主编及编者遴选条件”,着手组织遴选主编的工作。2002 年 7 月召开了全国高等学校预防医学专业教材评审委员会三届二次会议暨预防医学专业第五轮规划教材主编人会议,会上确定了第五轮教材共有 16 个品种,其中较上轮新增加 6 个品种:《卫生事业管理学》,《健康教育学》,《卫生法规与监督学》,《卫生经济学》,《卫生信息管理学》,《社会医疗保险学》;上轮未修订的《卫生微生物学》也在本轮修订;《卫生统计学》,《社会医学》,《卫生事业管理学》,《健康教育学》,《卫生经济学》,《卫生信息管理学》为与卫生管理专业共用教材;《劳动卫生与职业病学》更名为《职业卫生与职业医学》。会议强调第五轮教材仍然必须坚持“三基、五性、三特定”的基本要求,并希望本轮教材内容要立足于反映培养新时代学生的需要,满足社会对人才培养的需要,以及预防医学专业学生学习的需要。同时提出要适当增加教材篇幅,以便为学生提供自我摄取知识的条件,为不同层次的学校在教学上提供选择的余地;适应教育和教学改革的需要,真正地体现预防医学专业在公共卫生与疾病预防中的重要作用。

本套教材中,《流行病学》与《卫生化学》获教育部 2002 年全国普通高等学校优秀教材一等奖,《社会医学》获教育部 2002 年全国普通高等学校优秀教材二等奖,《健康教育学》为普通高等教育“十五”国家级规划教材。全套教材于 2004 年春季前全部出齐。

## 第五轮规划教材的目录如下:

- |                     |                               |
|---------------------|-------------------------------|
| 1. 流行病学 (第 5 版)     | 主 审:施侣元<br>主 编:李立明<br>副主编:叶冬青 |
| 2. 卫生统计学 (第 5 版)    | 主 编:方积乾<br>副主编:孙振球            |
| 3. 卫生化学 (第 5 版)     | 主 编:胡曼玲                       |
| 4. 营养与食品卫生学 (第 5 版) | 主 编:吴坤<br>副主编:孙秀发             |

5. 职业卫生与职业医学 (第5版) 主 审:梁友信  
主 编:金泰虞  
副主编:孙贵范
6. 儿童少年卫生学 (第5版) 主 编:季成叶  
副主编:刘宝林
7. 环境卫生学 (第5版) 主 审:陈学敏  
主 编:杨克敌  
副主编:衡正昌
8. 毒理学基础(第4版) 主 审:张桥  
主 编:王心如  
副主编:周宗灿
9. 社会医学 (第2版) 主 审:龚幼龙  
主 编:李鲁
10. 卫生微生物学 (第3版) 主 编:张朝武
11. 卫生事业管理学 主 编:梁万年  
副主编:郝模
12. 健康教育学 主 编:马骁
13. 卫生法规与监督学 主 编:樊立华
14. 卫生经济学 主 编:程晓明  
副主编:罗五金
15. 卫生信息管理学 主 编:罗爱静  
副主编:李康
16. 社会医疗保险学 主 编:卢祖洵  
副主编:陈金华 汪凯

## 全国高等学校预防医学专业第三届 教材评审委员会名单

主任委员:陈学敏

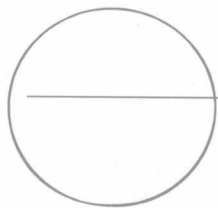
副主任委员:孙贵范

委 员 (以姓氏笔画为序)

马 骁 孙振球 刘宝林 姜庆五

胡永华 凌文华 梁万年

秘 书:孙秀发



# 前 言

为顺应科学技术飞速发展的形势,充分体现时代特征,按照中央关于全面加强素质教育的精神,根据2002年全国高等医药院校预防医学专业第五轮规划教材会议要求,我们在2000年第四版《儿童少年卫生学》出版不久,就投入了新教材的编写工作。

本书是在第四版《儿童少年卫生学》基础上,按教育部新制定的五年制预防医学专业教学容量修改编写的。修订工作在考虑到教材稳定性和学科基本理论、基本知识的继承性和连贯性的同时,力求反映国内外儿少卫生领域的新理论、新成就和新方法。为此,我们继续沿用第四版教材的基本框架,但大部分章节内容有较大幅度的修改、增删,使之充实和更新。

全书共分十章和八个实习指导。第一章至第三章阐述儿童少年生长发育的基本理论和知识,包括生长发育规律、特点和影响因素、生长发育的调查和评价方法等。第四章和第九章分别讲述儿童少年心理卫生和学校健康教育的基本内容和基本技能。第五、六、七、八、十章着重就学生健康监测、常见病预防、教育过程卫生、体育锻炼卫生、学校建筑设备和学校卫生监督等方面,结合国内外最新发展趋势,阐述了富有我国特色的学校卫生工作策略、措施和方法,对丰富预防专业学生的卫生服务意识,提高学校卫生服务技能有直接帮助。本次修订幅度较大的内容有:有关青春期发育调控机制研究的最新进展;针对中小学生的行为指导、心理咨询和学校心理教育等新内容;全面归纳学校健康教育领域中有关健康促进学校、学校生活技能教育和学校艾滋病预防、青春期性教育等新的理论和概念;学校建筑设备的最新卫生标准;针对儿童少年疾病谱变化,增加青少年健康危险行为防治内容;针对我国卫生体制的重大变化,阐述了更密切结合实际工作的学校卫生监督方法。本书的八个实习指导中,着重增补了基本操作技能,可根据各地区不同特点和教学需要选择应用。本书首次增设英汉单词对照,对学生掌握基本专业词汇有一定帮助。

本书的编委来自全国各著名高校,大家集思广益、取长补短,充分体现了儿少卫生学界老、中、青三代人精诚合作的良好传统。虽然我们力求作好本版的修订工作,但在浩瀚的学科知识里,难免顾此失彼。若有不妥之处,敬请读者指正,以便不断改进,为发展本学科做出我们应有的贡献。

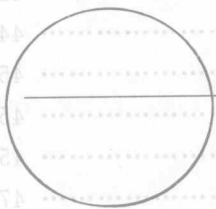
谨向在本书编写过程中给予我们热情关怀的专家和同行们表示衷心感谢,同时对北京大学儿童青少年卫生研究所有关同志在修订过程中所做的大量工作一并表示谢意。

季成叶

2003年5月



14	.....	.....	.....
24	.....	.....	.....
24	.....	.....	.....
44	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
14	.....	.....	.....
84	.....	.....	.....
84	.....	.....	.....
84	.....	.....	.....
1	绪言.....	.....	1
1	一、儿少卫生学的研究目的和对象.....	.....	1
1	二、儿少卫生学的主要研究内容.....	.....	1
3	三、儿少卫生学的正确学习技能和方法.....	.....	3
5	第一章 儿童少年生长发育.....	.....	5
5	第一节 生长发育的一般规律.....	.....	5
6	一、生长发育的阶段性和程序性.....	.....	6
7	二、生长发育速度的不均衡性.....	.....	7
9	三、各系统生长模式的时间顺序性与统一协调性.....	.....	9
11	四、生长轨迹现象和生长关键期.....	.....	11
12	第二节 青春期发育.....	.....	12
12	一、青春期基本概念.....	.....	12
13	二、青春期的内分泌变化.....	.....	13
18	三、形态、功能和运动能力发育.....	.....	18
21	四、性发育.....	.....	21
23	五、生长和发育的特殊表现.....	.....	23
27	第三节 儿童少年心理发展.....	.....	27
27	一、大脑发育.....	.....	27
28	二、儿童少年心理发展特点.....	.....	28
33	第二章 影响生长发育的因素.....	.....	33
33	第一节 影响生长发育的遗传因素.....	.....	33
33	一、遗传的家族、种族影响.....	.....	33
34	二、双生子研究.....	.....	34
35	第二节 环境因素.....	.....	35
36	一、营养.....	.....	36
39	二、体育锻炼.....	.....	39
40	三、疾病.....	.....	40



# 目 录

四、生活作息制度.....	41
五、气候和季节.....	42
六、环境污染.....	42
七、社会、家庭.....	44
<b>第三节 生长发育的长期变化</b> .....	45
一、生长长期变化的概念.....	45
二、生长长期变化的主要表现.....	45
三、生长发育变化的原因及其对人类的影响.....	47
<b>第三章 生长发育调查和评价</b> .....	48
<b>第一节 生长发育调查</b> .....	48
一、目的.....	48
二、内容.....	48
三、方法.....	50
四、调查设计.....	50
<b>第二节 生长发育评价</b> .....	53
一、生长发育标准的制定.....	53
二、评价方法.....	54
<b>第四章 儿童少年心理卫生</b> .....	67
<b>第一节 儿童少年心理卫生概述</b> .....	67
一、心理卫生的概念.....	67
二、儿童少年心理卫生的工作目标.....	68
三、儿童少年心理卫生的服务内容.....	68
四、儿童少年心理健康“标准”.....	69
<b>第二节 儿童期常见心理行为问题</b> .....	69
一、儿童心理卫生问题的表现和影响因素.....	69
二、儿童期心理行为问题的防治.....	71
<b>第三节 青春期常见心理行为问题</b> .....	74
一、青春期心理行为发展的矛盾倾向.....	74
二、青春期常见心理行为问题.....	76
三、促进青少年健康心理发展的措施.....	76
<b>第四节 儿童行为指导</b> .....	77
一、儿童行为指导的概念和原则.....	77
二、儿童行为指导技能.....	78
三、常用的行为指导方法.....	78
<b>第五节 青春期心理咨询</b> .....	79
一、心理咨询的概念.....	79
二、青春期心理咨询的重要性.....	79
三、心理咨询的环境设置.....	80



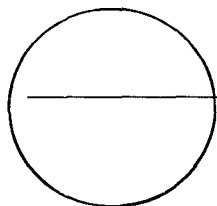
四、青春期心理咨询的原则和方法	81
第六节 学校心理教育	84
一、学校心理教育的目标和原则	84
二、学校心理教育的主要内容	85
三、学校心理卫生指导	86
第五章 儿童少年健康监测与常见病预防	88
第一节 健康监测	88
一、健康监测的意义	88
二、健康监测的实施	88
三、儿童少年时期患病特点	89
四、儿童少年死亡率和死亡原因	90
第二节 学校常见病预防	91
一、视力低下	92
二、沙眼	97
三、龋齿	98
四、单纯性肥胖	102
五、营养不良	104
六、贫血	105
七、蛔虫病	107
八、成年期疾病的早期预防	108
九、意外伤害	113
第三节 青春期常见卫生问题	118
一、痤疮	118
二、经期卫生	118
三、遗精	119
四、手淫	119
第六章 体育锻炼与健康	120
第一节 体育锻炼对儿童少年身心健康的影响	120
一、体育锻炼对身体健康的影响	120
二、体育锻炼对心理发育的影响	120
第二节 学校体育锻炼卫生要求	121
一、遵循体育锻炼的基本原则	121
二、合理组织体育课	124
三、合理组织课外体育活动	125
四、体育锻炼中的营养补充和膳食要求	125
第三节 学校体育的医务监督	126
一、掌握学生的健康状况	126
二、监督体育锻炼的组织和条件	127

118	三、预防运动性创伤	128
118	四、常见运动损伤的应急处理	129
118	五、自我观察	130
	<b>第七章 教育过程卫生</b>	132
118	第一节 学习的脑力劳动卫生	132
118	一、学习的生理心理基础	132
118	二、大脑皮层的功能活动特性及其卫生意义	134
118	三、脑力工作能力的变化规律	135
118	四、影响脑力工作能力的因素	136
118	第二节 学习负荷的评价	138
118	一、疲劳、疲倦和过劳	138
119	二、学习疲劳的表现	139
119	三、学习疲劳的评价方法	140
119	第三节 作息制度卫生	141
119	一、一日生活制度	142
119	二、学周安排和课程表编制	145
119	三、学期和学年安排	145
119	第四节 劳动教育卫生	145
119	一、工种的选择	146
119	二、劳动负荷	147
119	三、劳动制度	147
119	四、劳动姿势、场所、设备和安全防护	148
	<b>第八章 学校建筑和设备卫生</b>	149
119	第一节 校址	149
119	一、校址的选择	149
119	二、学校用地	150
119	三、校园总平面布局	150
119	第二节 中小学校教学用房的合理布局	150
119	第三节 教室的内部布置及卫生要求	152
119	第四节 教室的采光和照明	153
119	一、涉及教室采光照明的光学物理概念	153
119	二、自然采光	154
119	三、人工照明	156
119	第五节 教室的通风采暖及其它卫生设备	160
119	一、通风换气	160
119	二、采暖	162
119	三、其它卫生设备	163
119	第六节 学校课桌椅	164

101	一、课桌椅基本要求	164
101	二、课桌椅卫生标准	166
101	三、课桌椅的卫生管理	167
101	第七节 教学用品卫生	168
101	一、书籍	168
101	二、教具	169
	<b>第九章 学校健康教育和健康促进学校</b>	171
101	第一节 学校健康教育概述	171
101	一、学校健康教育的概念	171
101	二、学校健康教育的意义	172
101	三、学校健康教育的目标	172
101	四、学校健康教育的原则	173
101	第二节 学校健康教育的内容和方法	174
101	一、学校健康教育内容的选择依据	174
101	二、中小学常规健康教育内容	174
101	三、学校健康教育的架构和形式	175
101	四、学校健康教育的方法	176
101	第三节 学校健康教育的评价	178
101	一、学校健康教育评价的目的	178
101	二、学校健康教育评价的类型	179
101	三、学校健康教育评价的方法	180
101	四、学校健康教育评价的指标	181
101	第四节 学校预防艾滋病健康教育	181
101	一、学校预防艾滋病健康教育的重要意义	181
101	二、学校预防艾滋病健康教育的内容	182
101	三、学校预防艾滋病健康教育的原则	183
101	第五节 学校生活技能教育	184
101	一、生活技能教育的概念和内容	184
101	二、生活技能教育的重要意义	185
101	三、生活技能教育的方法和原则	186
101	第六节 健康促进学校	187
101	一、健康促进学校的概念	187
101	二、健康促进学校的内容	187
101	三、健康促进学校的特点和优势	188
101	四、迎接挑战,开展健康促进学校	188
	<b>第十章 学校卫生监督</b>	190
101	第一节 学校卫生监督的意义和作用	190
101	一、学校卫生监督的意义	190

161	二、学校卫生监督的作用 .....	191
160	第二节 学校卫生监督的依据和机构 .....	191
161	一、立法 .....	191
161	二、学校卫生监督机构及其职责 .....	194
160	第三节 学校卫生监督的基本内容 .....	194
161	一、预防性卫生监督 .....	194
171	二、经常性卫生监督 .....	195
171	三、学生用品的卫生监督 .....	196
171	第四节 学校卫生监督的工作程序 .....	196
172	一、学校预防性卫生监督程序 .....	196
172	二、学校经常性卫生监督程序 .....	197
172	三、学校突发事件处理工作程序 .....	197
174	第五节 学校卫生监督的综合评价 .....	198
174	一、学校卫生监督工作的评价指标 .....	198
174	二、学校预防性卫生监督评价指标 .....	199
175	三、学校经常性卫生监督评价指标 .....	199
	<b>实习指导</b> .....	200
178	实习一 生长发育测量 .....	200
178	一、人体测量的基本要求和测量点 .....	200
179	二、人体形态测量方法与仪器 .....	201
180	三、儿童少年功能发育的测量 .....	204
181	四、青少年性发育的检查方法 .....	205
181	实习二 生长发育的评价方法 .....	207
181	一、个体发育的评价 .....	207
181	二、群体发育的评价 .....	212
183	实习三 骨龄的评定 .....	214
184	实习四 常用心理测验方法 .....	217
181	一、心理测验简介 .....	217
182	二、几种常用的心理测验 .....	219
186	实习五 健康筛查 .....	222
181	一、视力低下 .....	223
181	二、龋齿检查 .....	225
182	实习六 教育过程卫生检测评价方法 .....	228
188	一、学习疲劳的检测 .....	228
188	二、作息制度卫生调查与评价 .....	233
190	实习七 体育课卫生安全评价 .....	235
191	一、心血管功能测量与评价 .....	235
191	二、体育课运动生理负荷测定 .....	236

三、体育课密度的测定 .....	237
四、体育课环境设施评价 .....	237
五、中小学生体育锻炼运动负荷卫生标准(节选) .....	237
实习八 教室的卫生调查及测量方法 .....	239
一、教室的卫生调查 .....	239
二、采光照明几项卫生指标测量方法 .....	240
三、课桌椅测量及评价 .....	243
名词术语英汉对照 .....	247
主要参考文献 .....	253



# 绪 言

儿童少年卫生学(Child and Adolescent Health),简称儿少卫生学,是保护和促进儿童少年身心健康的科学,是预防医学的重要组成部分。

## 一、儿少卫生学的研究目的和对象



儿少卫生学以保护和促进儿童少年身心健康为宗旨,通过研究儿童少年的身心发育规律、特点,分析影响生长发育的遗传、环境综合因素,提出相应卫生要求和适宜卫生措施,目的是充分利用外环境有利因素,减少和控制消极因素,预防疾病、增强体质,促进个人潜能正常发挥,提高身心发育和健康水平,为终身维持良好的生命质量奠定基础。

儿少卫生学的研究对象是从出生后的婴儿到发育成熟的青年,年龄范围为0~25岁。重点对象是中小學生群体,在此基础上向学龄前儿童和大学生群体延伸。在我国,这些群体占全国总人口的1/3以上。

儿少卫生实际工作中,必须充分考虑其主要服务对象——中小学生的特点。首先,他们既在旺盛生长发育,同时又在接受教育、集体生活在学校这一特殊环境里。所以制定工作目标和提出干预措施时,必须既能满足其身心发展特点和实际需要,同时应着重考虑营造良好学校环境、满足教育教学需求,促进良好人际关系建立。其次,中小学阶段覆盖整个青春期发育过程,有其鲜明的过渡性和特殊问题。因此,提供良好的青春期保健服务是儿少卫生工作的核心之一。

## 二、儿少卫生学的主要研究内容



儿少卫生学涵盖的内容十分丰富,可归纳为以下主要方面:

1. 生长发育 完整的生长发育应包括身、心两个方面;两者相辅相成、相互影响。身体发育由形态、生理机能、运动素质共同构成;心理发育既涵盖认知、记忆、思维、想像力和创造性等智力因素,也包括气质、个性、性格、情绪、行为等非智力因素。通过对生长发育一般规律、特点和影响因素研究,提出有针对性的干预建议。生长发育遗传影响的研究已深入到细胞、分子生物学水平;环境因素方面,除营养、疾病、体育锻炼、生活制度、环境污染等生物性因素外,家庭生活质量、学校人际环境、亲子情感联结和社会变革的影响作用也越来越受重视。应重点学习的生长发育



研究方法是:正确的身体测量、人体诊察、体力测试、心理社会测验、问卷调查、生理生化功能的检测等;生长发育调查资料的收集、整理和分析,以及针对个体和群体的生长发育评价。

2. 疾病防治 儿少卫生以学生为主体开展的疾病防治工作,和临床医学有不同的侧重点,集中体现在以下方面:

(1)以卫生部和教育部 1992 年联合颁布的《学生常见病综合防治规划》确定的沙眼、肠道蠕虫感染、视力不良和近视、龋齿和牙周疾病、缺铁性贫血、营养不良和肥胖等为重点,开展常见病、多发病的筛查、诊断和防治,是学校卫生的常规工作。

(2)在多数传染病被消灭和控制的同时,仍应高度重视对新发生传染病的防治工作。针对学校特点,研究各种急慢性传染病和集体食物中毒的发生、消长规律;从建立应急反应机制、预防传染源、切断传播途径和保护易感人群着手采取切实预防措施。

(3)根据儿童少年疾病谱的变化(意外事故和伤害取代疾病,成为主要死因),以青春期少年为重点,开展对诸如吸烟、酗酒、滥用药物,意外事故、暴力伤害、自杀、不良生活方式、网络成瘾、不良性行为等健康危险行为的预防和监测。

(4)根据许多成年期疾病在儿童期即有先兆表现的特点,从定期检测、健康知识宣教和培养良好生活习惯角度,开展对高血压、糖尿病、高脂血症等成年疾病的早期预防。

3. 心理卫生 针对儿童少年各种常见心理、情绪和行为问题,研究其发生、发展与个体心理素质、自然人文环境、社会变革因素间的相互关系。防治技能重点是:

(1)针对儿童开展行为指导;针对青春期少年开展心理咨询。

(2)以心理支持和行为治疗为主,配合药物、教育、改善环境等措施,治疗各种心因性紧张、神经官能性疾病和变态性行为等。

(3)开展学校心理教育,结合生活技能训练,提供有关改进学习能力和社会交往、情绪宣泄、以及消费、择业、休闲活动等方面的心理指导,提高儿童少年的自我保健能力,保障心理健康发展。

4. 教育过程卫生 儿少卫生学的重要特色内容之一。围绕儿童少年在接受课程、体育和劳动教育过程中可能出现的各种问题进行研究,提出具体的卫生措施。研究重点有:学习中脑力工作能力的变化规律和影响因素;怎样根据机能素质的发育特点,合理组织体育课和课外体育活动,进行科学锻炼;预防和处理运动性创伤;从工种选择、劳动负荷和劳动制度等角度,合理安排劳动教育等。科学运用大脑皮层的功能活动特性,掌握对学习负荷和各种疲劳的测定方法,学习对生活作息制度的正确评价,并将这些技能用于学校卫生实际工作,对提高儿童少年的学习能力、促进身心健康、改善和发展儿童少年对环境的适应能力,有重要的现实意义。

5. 学校健康教育 是素质教育的重要组成部分,也是学校卫生的核心工作。着重研究以下内容:健康教育规划的系统化、规范化,教育的实施方法和评价模式;通过学校生活技能教育,培养儿童少年良好的自我意识,促进社会适应能力提高;青春期健康教育,尤其青春期内教育和艾滋病、性病预防知识技能教育的密切结合,成为预防青少年健康危险行为的最有效途径;与成年期疾病早期预防相关的专题教育等。近年来,我国儿少卫生领域引入 WHO 大力推进的健康促进学校工作,有力促进了学校与社区、家庭的密切合作,在为儿童少年营造良好的学习和身心发展环境,培养健康生活方式等方面,发挥着重要作用。

6. 学校卫生监督和学校建筑设备卫生 学校卫生监督包括预防性监督、经常性监督、学生

用品保健品管理和学校突发事件的应急处理等内容,是儿少卫生科研成果在学校卫生工作的具体应用。学校建筑设备卫生为学生身心发育和健康提供可靠保障,主要研究内容有:学校场地和建筑、教学设备卫生、环境噪声;教室采光、照明、采暖、通风和微小气候;黑板和课桌椅卫生;学生文具、娱乐器具、保健用品的监督和管理等。这些内容具有鲜明的中国特色,也是目前我国学校卫生标准的构成主体之一,是对学校卫生工作实施法制化、规范化管理的主要科学依据。

### 三、儿少卫生学的正确学习技能和方法

—————

儿少卫生学有坚实的学科基础,又从各相关学科中汲取大量知识营养,具有很强的综合性和应用性。要学好儿少卫生学,必须采取以下正确的技能和方法:

#### (一) 掌握坚实的学科基础知识

流行病学和卫生统计学,是儿少卫生学的两大基础学科。儿少卫生工作者常需利用流行病学方法,对儿童少年群体的生长、功能发展和疾病状况,以及不同群体、不同时期的资料进行调查;在阐明某些影响因素的作用水平时,常用流行病学的分析描述方法,检验其病因假设乃至因果关系,提出预防疾病、降低危险因素的切实措施。对儿童少年群体的生长发育、健康检查、疾病防治、心理测验等资料,均需利用卫生统计学方法进行分析,并在严格符合统计学要求的条件下,建立各种用于评价个体和群体生长发育和健康状况的正常值和标准。

儿少卫生学和预防医学的其他学科,如营养卫生、劳动卫生、环境卫生、社会医学、卫生管理学、卫生法学等也有密切的相互联系。这些学科的最新理论和方法,提高了本学科对生长发育和健康影响因素的研究水平,充实和扩充了有关学校卫生领域在保健、服务、监督、管理等方面的理论和实践知识。

儿少卫生学须面对从生命早期开始,通过变化多端的青春期,直至成年的一系列复杂生命现象,所以她和临床、基础、康复等医学的很多学科分支联系密切,并和非医学领域的心理学、行为学、教育学、生物学、体质人类学、建筑学等相互交叉。必须密切关注这些学科的最新发展动向,主动学习和汲取其知识营养,才能提高自己的业务技术水平。

#### (二) 熟悉自身领域的特点和需求,灵活运用各种知识技能

儿少卫生学运用上述诸多学科的理论、知识和方法,但她不是任何学科的翻版,而是根据自身学科领域的特点和需求,通过长期实践,发展成的独立学科理论知识体系。例如,儿少卫生学除传统流行病学方法外,还针对青春期内发育的评价需要,发展了具有自身特点的非连续性发育资料调查方法;学生因病缺课和因病休退学指标,以及学生体质健康调研资料的质控方法,丰富了卫生统计的理论方法体系。儿少营养注重旺盛生长发育期的特殊需要,提出诸如科学早餐、学校营养午餐、课间加餐、学生奶等特有的营养卫生措施,并建立了预防集体食物中毒事件发生的完整体系。儿少心理卫生以筛查和预防学生心理行为问题为重点,建立心理档案,开展儿童行为指导、青春期心理咨询、学生心理教育等工作,和心理学、精神医学有明显不同的侧重点。儿少卫生还根据青春期特殊需要,建立自身特有的青少年健康危险行为预防监测体系。我国以学校建筑设备卫生科研为先导,通过所建立的卫生标准对学校进行卫生监督,具有鲜明的中国特色,正

走向世界先进行列。可见,只有经常深入学校,和学校卫生实际工作密切结合,掌握儿童少年的特殊需要,才能灵活运用各种理论、知识和技能,学好、用好儿少卫生学。

### (三) 熟悉法律、法规,依法从事儿少卫生工作

儿少卫生工作具有高度的社会性。我国是一个法制性国家,无论是对儿童少年的生长发育和健康状况进行监测,提出各项卫生措施,提供各种卫生服务,或是对学校卫生工作进行规范的科学监督和管理、还是通过广泛动员,发动家庭、学校和整个社会都采取切实措施关怀儿童青少年健康成长,都需要在法律基础上进行。党和国家历来关怀儿童青少年的健康成长。

1982年五届人大通过的宪法中规定:“国家培养青年、少年、儿童在品德、智力、体育等方面全面发展”。1990年经国务院批准,由教育部和卫生部联合颁布了《学校卫生工作条例》,提出了学校卫生的工作任务,明确规定了各行政管理部门和技术单位的职权、任务和责任。各届人大先后通过的《教育法》、《义务教育法》、《未成年人保护法》和《预防未成年人犯罪法》等,都明确要求家庭、学校、社会、司法等方面有责任和义务保护儿童少年的身心健康和合法权益。1992年国务院颁发的《九十年代中国儿童发展纲要》,对我国儿童事业的发展提出奋斗目标以及实现这些目标的策略、措施等,为儿少卫生工作指明了方向。《传染病防治法》、《食品卫生法》、其他许多相关的法律、法规和规章制度等,都为保障儿童少年身心健康提供了充分的法律依据。学校卫生标准,则是具有法律效应的技术规范。因此,儿少卫生专业人才必须首先熟悉和掌握这些法律依据,才能在此基础上严格执法,采取有效措施,保障儿童少年身心健康成长。使学校卫生工作走上法制化和规范化道路,是促进我国儿少卫生学全面发展的必由之路。

(季成叶)