

# 一个工厂的 防病防伤工作经验

中华全国总工会劳动保险部编写

工人出版社

## 內 容 摘 要

本書是寫無錫慶丰紡織廠的防病防傷工作經驗。書中闡述了該廠防病防傷工作，具體地介紹了進行病傷統計調查、制訂防治病傷措施、防治各種疾病和工傷的經驗，以及實行病傷訪視、半工半休、工間休息等行之有效的辦法等。

## 一個工廠的防病防傷工作經驗

中國全國總工會勞動保險部編寫

\*  
工人出版社出版（北京東四牌樓大街）  
北京市書刊出版業營業許可證出字第009號  
工人出版社印刷廠印刷 新華書店發行

\*  
开本：787×1092 1/32  
字數：15,000字 印刷：10/16 印數：1—5,300  
1958年6月北京第1版  
1958年6月北京第1次印刷

\*  
印一冊：3007·299  
定價：人民幣0.15元



## 目 录

他們搞好了防病防傷工作.....	1
从建立車間醫師負責制談起.....	2
怎样防治孕妇的妊娠反应.....	3
怎样防治肺結核.....	7
怎样防治流行性感冒.....	8
怎样防治神經衰弱和慢性胃病.....	9
怎样防治妇女病.....	10
建立病伤訪視制度.....	11
建立半工半休制度.....	15
建立工間休息制度.....	17
怎样防伤.....	19
成績是怎样得来的.....	19

## 他們搞好了防病防傷工作

無錫慶豐紡織廠原是1922年开办的。解放后，到1954年改为公私合营企业。从这个厂子的厂史情况看，它經過了兩個完全不同的时代，因此，在工人的劳动保护方面也表現出兩种完全不同的情况。解放前，資本家只重机器不重人，那时，这个厂子沒有安全設備和降温設備，工人的劳动条件很坏。有的女工，因为机器上沒有防护罩，头髮被皮帶絞进去，就白白的死去了，連喪葬費都沒有。有的工人，因在高温車間作業，暈倒了。这时，資本家也不給治疗，而是把他抬到大門外面，用冷水澆，讓工人自己清醒过来。至于工人的擦伤碰伤更是常事了。因此，在工人中間流行一句話：“咱們做工，穿的是紅褲子。”

解放后，特別是自从1954年改为公私合营企业以后，工人的劳动条件，比以前就大大不同了。到1957年为止，在主要車間都添置了新型的降温設備和安全防护裝置。建立了两个車間保健站，推行了車間医师制。举办了慢性病疗养所（有二十四張床位，脫产疗养）、肺病疗养食堂、孕妇食堂。实行了半工半休、工間休息、安全教育、病伤事故分析等制度。由于采取了这些措施，职工因病缺勤率降低了，工伤事故減少了，企业非生产开支也大大減少了。这对保証职工身体健康，提高劳动生产率起了积极的作用。下面就具体談談他們是怎样进行工作的。

## 从建立車間醫師負責制談起

在1954年以前，他們對勞動保險工作的方針任務的認識是不够明確的，工會對職工生活福利問題關心得比較多，對防病防傷工作做得較差。有一個比較長的時期，工傷事故不斷發生，每年的工傷事故都在三百件以上。醫務部門也不是以預防疾病為主，醫生光管看病，坐在門診室里等病人。工人的發病率高，治療效果差，慢性病長期治不好，門診越來越忙。醫生看病的時間雖然一再延長，還是看不過來。工人們往往是小病等等，大病熬熬，輕病也拖成了重病。總之，當時職工的病傷情況是比較嚴重的。從1954年十一月該廠改為公私合營以後，職工群眾的勞動熱情空前高漲。如果在這個時候，不把防病防傷工作抓起來，職工的病傷情況會更加嚴重。因此，該廠黨委着重地抓了這個工作，批判了只重生產、不关心人的資產階級思想，專門配備了較強的干部，建立了醫療衛生科。公私合營後第一個月，他們就試行了蘇聯的先進經驗——車間醫師負責制，以後又在全廠普遍推廣。推行了車間醫師制以後，他們緊緊抓住了三環——門診、病房和車間，各區域的工人無論在車間、在門診、在病房看病，都由本區域的車間醫師負責。這樣，不僅加強了醫生的責任感，保證治療效果好，並且為深入了解職工病傷情況、進一步搞好防病防傷工作創造了有利條件。

在過去，他們沒有建立車間醫師制的時候，沒有健全的疾病統計制度，對職工的病傷情況也缺乏調查分析，對於職工的健康情況心中無數，因此，車間的勞動計劃很難訂，如這個月預備工訂多了，偏偏請假的人少，下月訂得少些，偏偏生病的、生孩子的人都多起來，這對生產是有一定影響的。有了車間醫師負責制，建

立了車間保健站，醫生深入車間了解職工的生產和生活情況，做好疾病的調查統計工作，就能全面地掌握職工的病傷情況，便於作系統的分析研究，有計劃地有目的地採取防治措施。

調查統計工作的具體做法是：組織統計人員學習，使他們明確統計工作的重要意義，掌握工作方法，保證搞好職工患病的統計工作。然後從建立原始記錄着手，逐步建立各種統計圖表（如疾病分類統計月報表、病假統計月報表、因病缺勤比較表等）。同時，醫務人員對缺勤較多的車間和經常請假的人建立了病史記錄卡。根據統計，定期的進行分析，找出原因，制訂防治措施。車間保健站每月開一次發病和病假分析會議，由車間醫師主持，邀請各車間主任、廠工会勞保委員、衛生科、保健所等有關人員參加，共同分析研究哪些病的發病率高，影響工人健康和生產嚴重，最後制訂出防治計劃。例如，在1955年第一季度，他們經過調查分析，發現因妊娠反應而缺勤的特別多，占全廠職工缺勤總數的第一位，於是他們就採取措施，集中力量解決妊娠反應問題。以後，他們用同樣的方法，又發現慢性病、多發病成了突出的問題，於是他們又集中力量解決這些問題。下面就具體介紹他們在解決這些問題時的做法。

### 怎样防治孕妇的妊娠反应

該廠女工多，並且大部分結了婚。他們經過調查統計和臨床觀察，發現女工懷孕以後，大多數有妊娠反應，特別是做深夜班的，妊娠反應更加嚴重，因此而停工的人數相當多，經常在因病缺勤中占第一位或第二位，對生產有很大影響。為了解決這個問題，該廠有關部門對這個問題作了分析研究，最後決定採取以下幾個措施。

首先，掌握女工怀孕的情况。在衛生室建立月經登記卡（見附表1）。根据車間分組的情況，每人發給一張月經卡，編成小組。女工同志每当月經來潮，到衛生室來沖洗時，便主動把月經來潮日期告訴衛生員，衛生員即記到她的月經卡上。如果月經清爽了，她們也同樣告訴衛生員，由衛生員幫她在月經卡上注一個清爽的記號。如發現有月經過期不來登記的，衛生員就到她車上去訪問，了解不登記的原因。如了解到某一女同志月經確是不來，并已有四十五天以上，衛生員和勞動保險干事就动员她驗小便。經過驗小便，証實是懷孕時，即动员她到保健所登記，填寫妊娠防治卡。隨之，即開始定期的產前檢查，并給以系統的照顧。後來衛生室增加了，月經卡的登記工作也比較忙了。針對這個情況，衛生員就在助產士的指導下，建立了自動翻名牌方法。就是在衛生室里挂了一塊大木牌，大木牌上挂着每個女工的名牌，名牌前面和背面分別用兩種不同顏色寫上女工同志的名字，一種顏色表示月經來潮，另一種顏色表示月經已清爽了。每當女工們月經來潮了，她們就自動的翻名牌，衛生員就根據名牌的顏色，給她們登入月經卡。這樣衛生員的工作就主動了，避免了工作上的忙亂。

第二，對妊娠反應的孕妇送服葡萄糖和淡鹽水（忌鹽的不送）。衛生員根據保健站的通知，每班在工間送葡萄糖水和淡鹽水（0.2%）各一次。熱天送涼開水，冷天送熱開水。因為有妊娠反應的孕妇的腎上腺內分泌會有不同程度的減少，服葡萄糖水和食鹽水之後，可以補充碳水化物和鹽分，防止孕妇在工作時很快就感到疲勞。同時，由於醫務人員關心孕妇，給她們送藥，對孕妇來說，在精神上也得到了很大的安慰。

第三，舉辦孕妇食堂。許多女同志因為懷孕吃不下飯而缺勤。有些孕妇滿想要到食堂里去吃個飽，可是一到食堂，被一股

性名..... 年齡..... 工號12561 部一組丙班一組  
已婚

1

油膩氣嚇退了。有的吃些泡飯湯，有的甚至餓着肚子去上工。党和工会非常重視这件事，經過了一些必要的准备，利用了原来营养食堂的設備，举办了孕妇食堂。凡剛怀孕的女同志，每人都發一張就餐証，憑証进孕妇食堂吃飯。以后便形成了制度，凡到保健所进行怀孕登記的，隨即領取孕妇就餐証。孕妇食堂的特点是：环境較舒适；油膩食物少；飯菜花样多，适合孕妇口味。据1956年第二季度統計，当时就有一百二十人經常在孕妇食堂吃飯。

第四，組織群众互助，在生产、生活上对孕妇給以照顧。怀孕女工在工作时容易疲劳，工作后，也需要很好的休息，因此，很需要照顧。他們这种对孕妇照顧的办法，是在不增加車間劳动力的原則下实行的。他們是根据工种的不同和生产需要，組織群众对孕妇进行帮助。例如，擡車工怀孕时，落紗工帮助她換粗紗；落紗工怀孕时，擡車工帮她做清潔工作。在生活上也是这样，如讓孕妇睡下鋪，不讓孕妇拖地板，提水等。这样，就使孕妇能够充分休息，不致因过度疲劳而造成早产或流产。

为了照顧孕妇少走樓梯，劳保科規定孕妇上下楼时可以乘电梯。另外，厂行政还規定了凡怀孕七个月以上的，在工間可休息半小时到一小时，以便保护孕妇和胎兒的健康。

由于他們采取了以上的一系列的措施，怀孕女工的缺勤率有了显著的降低，如1956年六月份細紗間陳福妹小組十三个女工中有十一个怀了孕，采取了妊娠反应的防治措施后，該小組百分之百地完成了出勤指标。从全厂的情况来看，妊娠休工率也在不斷下降。

## 怎样防治肺結核

他們从1955年第一季度开始，集中力量解决了孕妇的妊娠

反應問題。以後，又發現在因病缺勤中肺結核上升到第一位，占因病缺勤率的8.9%，只1956年就停工三千四百四十七個工作日。為了有計劃的防治肺結核，掌握患者分布情況，在1956年他們對全廠職工作了一次肺部檢查，查出輕重患者共二百二十二人。在這些人當中，除了正在治療的肺結核患者外，還發現了有二十一人是原來沒有病後來新發展的。他們分析了以上的情況，認為如果不積極想辦法採取措施，就會形成“一面治癒，一面新生”的局面，這對工人的身體健康和生產都會產生極其不利的影響。於是，他們在1956年十一月份就採取了一系列的肺結核防治措施。

在沒有採取具體措施以前，他們分析了職工的思想情況，主要是因為肺結核是一種慢性傳染病，有時工人在不知不覺中就被傳染上了，直到病勢發展，才感到痛苦，事前不注意預防。針對這個情況，他們決定由醫務部門負責編寫預防肺結核的宣傳資料，並通過黑板報向工人進行宣傳，使廣大群眾了解肺結核是怎樣的一種病，對身體的危害，以及它的傳染途徑等等，要求大家注意預防。同時，還深入肺結核患者的家庭進行訪視（每月至少一次），宣傳防病的常識。訪視之後，便把了解到的情況記在防病登記卡上，並定期向防病小組彙報。另外，還要爭取家屬委員會的協助，通過家屬委員會宣傳防病常識，發動家屬共同做好防病工作。

經過一番預防肺結核的宣傳，職工對預防肺結核的重要性都有了進一步的認識。然後，就採取具體措施。具體措施分兩方面：一方面是对已經得了肺結核的職工進行治療；另一方面加強預防工作，以免肺病蔓延。預防的措施主要是進行食宿隔離，他們專為肺病患者開辟了營養食堂，規定有肺病的同志在營養食堂吃飯，不到大食堂去吃飯。為了使得肺病的同志早日恢復健

康，营养食堂所作的饭菜的质量比较高，碗、筷、碟等食具也经常消毒。同时，也调整了宿舍，给有肺病的同志单设房间，以便他们和一般身体健康的同志分开来住。

另外，医务部门加强了防痨复查卡和团体防痨登记卡的登记工作，做到不遗漏一个病人。这样，就能早期发现患者，很快给他治好。

他们采取了以上的防治措施以后，收到了较大的效果。根据他们1957年初的统计，当时肺结核防治人数共二百三十人（较1956年增加八人），经过防治之后，到1957年六月为止，停工的三十五人，复工的二十五人。病情好转的和治愈的五十五人，防治有效的达百分之三十点四。

他们对于尚未痊愈仅病灶稳定的复工患者，还根据具体情况，注意适当地安排他们的工作，如调做轻便工作，半工半休，工间休息等等。对于病情重的，因家庭经济困难，不肯休养的，工会劳动保险委员会就深入调查，证明困难情况属实后，给他必要的救济。这样，可以使患者安心养病，早日恢复健康，参加生产；同时，又避免了肺病的传染。

## 怎样防治流行性感冒

在1957年四月份，该厂发生了流行性感冒，得病的共五百零二人，占四月份全厂总人数的百分之十二，停工的有四百六十六人，损失工作日达二千四百零三天，占四月份因病缺勤总数的百分之三十五，对生产影响很大。他们经过调查分析，发现这种流行性感冒最早是由家属中带来的，以后逐步蔓延，得病的人数越来越多。为了消灭流行性感冒，防止流行性感冒的继续蔓延，他们采取了严格的方法，如把夜校教室作为临时隔离病房，

减少大小會議，家庭中尽可能进行消毒与隔离。这样，就可以减少健康人与病人接触的机会，防止流行性感冒繼續流行。少数帶病工作的工人，要他們戴口罩，并向他們宣傳戴口罩的好处。另外，在車間、托兒所等处用各种不同的方法进行消毒（如乳酸空气消毒，甘油薰蒸消毒，漂白粉消毒，紫外線消毒等等）。結果，很快地就控制了流行性感冒的發展，到五月初完全解除了流感的威胁。

他們从这次防治流行性感冒中得到的經驗教訓是：發現有流行性感冒的苗头就要及早的采取措施預防，如果这次他們能够預防得早，就会减少一些損失；發現流行性感冒后，就要采取严格的隔离措施，尽可能减少群众性的活動，在生产和生活环境 中进行有效的消毒。

## 怎样防治神經衰弱和慢性胃病

除了上述的几种疾病之外，他們在調查統計中还發現以下兩种病，对工人身体健康和生产也有較大的影响。

一种是神經衰弱症。他們經過調查分析，找出职工患神經衰弱症的主要原因是睡眠不足，如职工在業余时间进行文娛的時間过長，住宿职工的生活不規律，不同班次的职工住在一起，互相影响不能安靜的休息等。其次是車間的溫湿度有时不够正常，工人劳动时容易疲劳。个别的工人思想上生活上存在一些問題，不能安靜休息。他們針對这些原因，决定除由医务部門負責对患者进行藥物治疗外，还組織了車間行政干部和工会小組劳动保險干事在一起研究解决办法，如想法做到正确掌握車間溫湿度，改善劳动条件，帮助职工解决思想和生活上的問題等。与此同时，調整了职工宿舍，加强了宿舍管理，發動他們訂立寢

室公約，并教育职工很好地安排自己的生活，适当地进行文娱活动，保証充足的睡眠。

另一种是慢性胃病。也是用上述的办法，針對發病原因采取措施。根据患者的具体情况，有的进行藥物治疗（如試服胎盤組織粉），有的給他簽發胃病就餐証，采用食餌疗法（主要是吃面食）。有的患者在飲食方面不注意衛生，他們發現后就耐心地对他进行教育，使他改变这种習慣。例如，有一个工人，他的胃病比較严重，他們經過調查研究，了解到原来他平时吃饭沒有一定的时间，經常暴飲暴食。于是，他們就針對这个情况对这位工人进行了說服教育，后来終於帮助他改变了吃飯飽一頓餓一頓的不良習慣，現在胃病基本上好了。經過上述一系列的防治工作，不到半年的时间，在五十四名胃病患者中，已有三十五人再沒有复发过胃病，十八人自覺症狀已減輕或增加了体重，一人因并發傳染性肝炎無效。从这个数字可以看出防治效果是比較显著的。

## 怎样防治妇女病

紡織厂女工多，除以上疾病外，产妇科的疾病也是比較严重的問題。据該厂1957年的統計，女工中百分之八十都有白帶病或月經病。不仅有这种病的女工感到痛苦，对生产也有一定的影响。为了解决这个問題，工会与有关部门联系，并建議行政在全厂普遍建立了女工衛生室，室内备有冲洗室，供女工冲洗用。另外，还建立了孕妇休息室。自从衛生室設立以来，女工有白帶的減少了，因此女工們很欢迎，都願意使用。例如，該厂織部有一个女工过去白帶很多，而且还帶有血絲，自从有了衛生室，她每天总是抓紧时间冲洗兩次，結果白帶減少了，帶血絲的現象也消失了。据1957年不完全統計，衛生室的使用率達百分之九十以上。

該厂女工得陰道滴虫病的也很多，在一百七十二个女工中，有滴虫病的就有六十四人，患病率達百分之三十六点五。根据上述情况，他們成立了陰道滴虫病防治小組，在市衛生局的指导下，有計劃地进行了陰道滴虫病的防治工作，并收到了較好的效果，治癒率達百分之三十以上。

## 建立病伤訪視制度

他們为了及时掌握病伤职工的病伤演变的情况，建立了病伤訪視制度。有了这个制度，就可以临时根据了解到的情况，及时对症治疗，并給予病伤职工保健指导和精神安慰，有利于解除病伤职工的不必要的痛苦和縮短病程。訪視的具体做法是：由医务人员会同工会干部进行，对急重患者，及时訪視；对一般住院或在家休息的，每星期訪視一次；对慢性病患者，每半月訪視一次；在对产假期間的产妇，要訪視一兩次；对病癒或产假期滿复工后的职工，也經常到車間或宿舍进行个别訪視；路远的通信訪問。每次訪視后，都填写訪視卡，供医师参考。訪視工作由車間保健站指定專人負責。他們为了提高訪視工作的質量，保証訪視后能收到很好的效果，專門制訂了对各种患者的訪視常規，現檢主要的介紹如下：

### 一、对一般疾病患者訪視常規

(一)訪視人員首先应給予病員精神上以良好的影响：

1. 安慰病員不为疾病而感到恐惧和担心。
2. 使病員精神飽滿，对医好疾病抱着乐观情緒，加强病員对疾病进行斗争的信心。
3. 不要給病員以不良的影响。

(二)訪視人員應亲切地注意倾听患者申述疗养进展、疾病变化的情况，以及有关疑问等。

(三)根据患者的病种，有重点地了解情况。

(四)注意病員体温、脉搏、呼吸、大小便等变动情况，以及訪視时病員舌苔等一般情况。

(五)有系統的檢查：

1. 患者的病勢变化情况(轉佳或变坏)。

2. 有無并发症。

(六)了解患者的休养环境，作息和睡眠的时间，以及睡眠状态、一般的活动等。

(七)了解飲食情况：

1. 用膳次数，禁忌的食品。

2. 食欲是否旺盛。

3. 吃哪些輔助滋養料。

(八)了解服藥的情况，如吃的是西藥还是中藥，單方还是土法，是否按醫師的囑咐服藥，有無不良的反应和困难。

(九)了解家庭生活情况，对疗养有無不良影响。

(十)設法了解并消除患者的任何顧慮。在坚持保护性医疗制度的前提下，注意以下几点：

1. 回答病員所提出的医疗問題。

2. 作有关病况的講解。

3. 作治疗休养計劃的講解。

4. 尽量改善妨碍病員休养的不良条件，安慰患者，說服不听医师話的患者，搞好双方的关系。在这个基础上指出患者在休养中必須注意的問題，要求徹底实现治疗休养計劃。

(十一)如發現病員病情有变化时，应劝告患者随时就医复查；如病情沒有变化，也应劝告患者定期就医复查。

(十二)严格执行亲友訪視制度。

(十三)其他。

## 二、对肺結核患者訪視常規(暫行)

(一)切实执行一般疾病訪視常規所規定的各項措施。

(二)有重点的注意：

- 1.了解肺部变化情况；了解体温、体重、食欲量的情况；觀察胸痛、咯血、咳嗽、痰液、盜汗、睡眠、活动后疲劳等肺結核的象征有無改变；血沉和最近一次肺部X光檢查及痰液實驗室結核菌檢查的情况。
- 2.了解除肺臟外，身体其他部分的异常改变。
- 3.服藥后有無异常反应或困难不便之处。
- 4.了解病員是否按照醫師指示进行疗養，有何困难。
- 5.了解休養环境是否合适。
- 6.了解亲友訪問情况和時間，并适当予以安排。
- 7.向家屬介紹必要的傳染隔离知識。
- 8.了解病員与周围健康人接触关系、痰和其他排泄物污染物的处理是否严格。
- 9.其他。

## 三、慢性胃病訪視常規(暫行)

(一)切实执行一般疾病訪視常規。

(二)重点了解：

- 1.精神、体力、体重、胃痛吐酸、吐血、恶心嘔吐、消化不良、大便顏色、腹鳴、腹瀉、便秘等变动情况。
- 2.服藥情况，如中藥、西藥，單方、土法，服后有無头痛、恶心嘔吐、肌肉痙攣、手足抽搐現象，是否用藥均經磨碎。

3. 病員一般精神狀態，如發現有不正常情況，要設法使他安靜下來。
4. 是否遵照醫師指導準時、定量地飲食，是否有暴飲暴食等情況。
5. 口腔是否保持清潔。
6. 有無其他異常改變並發症的出現；教育病人認識飲食和休養的重要性。
7. 亲友探視情況。

#### 四、神經衰弱及疲勞病訪視常規(暫行)

- (一) 切實執行一般疾病訪視常規所規定的各項措施。
- (二) 重點注意：
  1. 工作、生活和其他方面有無足以影響休養的因素，如果有，要設法消除這些因素。
  2. 了解病員遵照醫生指導進行疗養和休養情況。
  3. 睡眠食欲情況。
  4. 亲友探視情況。
  5. 其他。

在他們沒有建立以上這些訪視制度以前，訪視人員（中級醫務人員）缺乏對各種疾病的防治知識，僅能作千篇一律的一般性保健指導。病員也反映，醫務人員訪視給我們精神上很大安慰，但希望給我們多作指導。自製訂各種疾病訪視常規以後，在訪視時，應注意哪些問題，遇到病變，應怎樣處理等，有了依據。也使病員及其家屬都懂得了休養護理知識，從而有利於把病很快的治好。

對急重病患者的及時訪視，可以防止急病後發生事故。如女工毛翠弟到牙病防治所醫牙，手術後，突然出血不止，危急萬