

卫生与保健

★第三册★



云南教育出版社

顾 问：王国英 刘邦智

主 编：姜征明 常锡光

副主编：董一凡 颜 悅 高建勤

编委名单：王重力 师振黎 张河川 赵 虹

颜 悅 崔思栋 杨光会 王林艺

李昕蔚 赵 虎

说 明

为了更好地贯彻九年义务教育教学计划，根据《中小学健康教育基本要求（试行）》和《中学生健康教育大纲》，结合我省实际，云南省教育科学研究院组织编写了这套初中健康教育教材。

这套教材所涉及的内容有：青春期生理卫生，个人卫生习惯与健康，常见疾病的预防（含常见地方病），合理营养与健康，心理卫生，体育运动与健康等。

这套教材共五册（初一、初二每学年两册，初三全学年一册），供我省初中一年级至三年级学生使用。每学期十二课时，在科技文化课课时中安排。

本书由王国英、张开宁、刘邦智三位同志审

查，云南省中小学教材审定委员会审定。

希望广大师生在使用过程中提出宝贵意见，
以便再版时修改。

云南省教育科学研究院

目 录

第一课 慢性病——流行的生活方式病	(1)
第二课 预防和控制慢性病	(5)
第三课 毒品及其危害	(8)
第四课 预防妇科病	(12)
第五课 青春期性心理	(18)
第六课 青春期心理保健	(23)
第七课 青春期性道德	(28)
第八课 如何面对考试紧张	(33)
第九课 运动创伤的预防和简易处理	(37)
第十课 体育锻炼者的卫生要求	(41)
第十一课 考试前夕勿忘体育锻炼	(45)

第一课

慢性病——流行的生活方式病

慢性非传染性疾病，简称慢性病，是一组与生活习惯密切相关、病程缓慢而隐蔽的疾病。它包括高血压、脑中风、冠心病、糖尿病、恶性肿瘤、慢性阻塞性肺病等。

慢性病曾作为“富裕病”和“文明病”，先在经济发达的国家流行，转而在发展中国家剧增。据统计，我国平均每天约 1.3 万人死于慢性病，占全国总死亡人数的 70%。目前，我国高血压患者逾 1 亿，脑中风 600 万人，其中 75% 的患者不同程度地丧失了工作能力，高度致残率达到 40%。可见，慢性病不仅严重威胁着我国人民的生命和健康，降低了病人及其家庭的生活质量，误工的损失和巨额医药费还给社会造成沉重

的经济负担。

那么，是什么原因使这种“时髦”的慢性病在我国流行呢？

1. 膳食不平衡

随着我国经济的发展，菜篮子中肉、蛋、奶的增加，人们血液中胆固醇、脂肪酸含量随人体摄入动物性食物增多而升高，并沉积于动脉壁上，促成功能动脉硬化。



2. 运动过少

随着现代化的推进，人们的体力活动日趋减少。如以快捷的交通工具代步，以机械化代替人工操作，使用煤气、洗衣机减轻家务劳动强度，工余时间户外活动减少等等。这样的生活方式使人体代谢处于进大于出的不平衡状态，日积月累就易发生肥胖、高血脂、高血压、冠心病和脑中风。所以说慢性病是流行的生活方式病。

3. 心理应激过频

随着社会发展、科技信息周期缩短及职业、行业竞争的加剧，心理压力增加，情绪紧张，从而引起交感神经、肾上腺素系统兴奋，致使小动脉持续收缩，结果就会导致高血压、冠心病、脑中风发生。

4. 吸烟饮酒

烟酒对身体的危害，我们已在相关课文中有所了解。烟酒不仅诱发慢性病，还会加重慢性病。如患高血压的人饮酒，常诱发心肌梗塞和脑中风。

5. 人口老龄化

随着人们营养和居住条件的改善及卫生保健水平的提高，人均寿命延长，所以慢性病日益突

出出来。

从慢性病的发生与发展中可看出，它与社会变更所致人类不良生活方式密切相关。慢性病常起始于生命早期，表现于中老年期，而且，既不可预防接种，一旦患病也不可能药到病除。因此，重要的是建立健康的生活方式，防患于未然，并从小做起。

判断题

1. 慢性病泛指一切病程长的疾病。 ()
2. 慢性病在我国极为少见，对人民健康影响不大。 ()
3. 慢性病是由细菌和病毒直接引起的。 ()
4. 慢性病是人类自身膳食不平衡、运动过少、心理应激过频、嗜好烟酒等不良生活方式所造成的。 ()
5. 慢性病完全可用药物根治，用疫苗预防。 ()

第二课

预防和控制慢性病

慢性病的预防与控制，对保护健康十分重要。我们应该根据其发生、发展、恶化的机理，做好“三级”预防。

一级预防：即病因预防，就是建立健康的生活方式，消除产生慢性疾病的危险因素。

二级预防：针对慢性病起病隐匿、病程漫长的特点，定期体检（测血脂和血压、查肿瘤），做到“三早”即早发现、早诊断、早治疗，中止慢性病的发展。

三级预防：对晚期慢性病人，如癌症病人、心肌梗塞病人、脑中风瘫痪病人予以康复护理，延长其生命，降低残亡率。

因慢性病一旦发生，只能控制，不能根治，

消除病因的一级预防尤为重要。同学们应按以下要求，从小养成健康的生活方式。

(1) 平衡膳食。不挑食，吃低盐食物，注意营养搭配。根据生长发育状况和运动量，摄入适当的脂肪和蛋白质。值得注意的是，女生进入青春期后体脂增加为正常生理现象，不可为此盲目节食减肥来“预防慢性病”。不受广告误导，以保健品替代膳食。



(2) 讲究心理卫生。人生总有不顺心的事，

应学会面对现实，不怨天尤人，以积极的态度去处理矛盾，避免大喜大悲。学会工作、学习弛张有节，减少长期紧张和焦虑，保持稳定的情绪。努力培养自己乐观豁达、积极向上、宽以待人、坚忍不拔等抗高血压病的心理素质。

(3) 持之以恒地参加体育锻炼。克服懒惰思想，做到每周至少 3 次、每次至少 20 分钟的有氧锻炼（指使心跳、呼吸加快，全身出汗的非剧烈运动）。大肌肉的运动，既能增强心肺功能、调节代谢、预防慢性病，又能收到锤炼意志和培养吃苦耐劳、团结协作等心理品质的作用。

(4) 远离有害于健康的烟、酒等成瘾物质。

判断题

1. 慢性病的一级预防是指减少残亡的康复护理。 ()
2. 从小养成健康的生活方式，是预防慢性病的关键。 ()
3. 慢性病的二级预防是指病因预防。 ()
4. 健康的生活方式指平衡膳食、情绪稳定、坚持体育锻炼、戒烟戒酒等。 ()

第三课

毒品及其危害

近些年来，毒品在全球范围内急速地蔓延着。至1995年我国吸毒的在册人数已达52万，出现了50年代禁烟运动之后从未有过的严峻形势。吸毒，不仅毁灭自己的健康和生命，伴随吸毒成瘾而来的艾滋病和违法犯罪，使吸毒成为一个严重而不容忽视的社会问题。受毒品危害最深的是涉世不深的青少年。

毒品是一类能引起强烈渴求，反复使用可以取得快感或避免不快感，导致一系列精神和躯体症状的物质。在毒品的大家族中主要有两大支系：

1. 麻醉药品类毒品

麻醉药品类毒品中危害性大、使用普遍的有

鸦片、吗啡、海洛因、杜冷丁、大麻、可卡因等。海洛因在我国是常见的滥用毒品，其毒性和成瘾性居所有毒品之首。

2. 精神药物类毒品

精神药物类毒品主要有安眠酮、苯丙胺、咖啡因、迷幻剂和安非他明类。“冰毒”，又称无氧麻黄素，就属于安非他明类中枢兴奋剂，由于其原料低廉、易于合成，极易成为滥用毒品，我们应高度警惕。

毒品作用于人的中枢神经系统，具有麻醉性和毒性，一旦吸毒必然成瘾，难以戒断，带来极其严重的后果。

(1) 严重摧残身体。毒品以其特有的兴奋、欣快效应使人快速产生身体依赖和心理依赖，一旦停止吸毒即可产生戒断症状即流鼻涕、紧张、烦躁、寒战、恶心呕吐、腹痛腹泻、全身肌肉和骨骼疼痛、心率加快、血压上升，易出现暴力攻击行为。为避免戒断症状出现，吸毒者千方百计地反复使用毒品，为获取强烈快感，他们常将吸食改为静脉吸毒，造成皮肤感染而导致脉管炎。吸毒者共用注射器极易感染艾滋病和乙、丙型肝炎。海洛因中不溶性杂质和作为溶剂的不洁水会

引起败血症。吸毒者夜不眠、昼不起，进食少，常伴有严重营养不良和骨关节、肌肉损害。因吸毒过量而一命呜呼的事也常有发生。

毒品所致的心理依赖，可使摆脱身体依赖走出戒毒所的人再度复吸且复吸率高达 90%，从而加重毒品对其身心的危害。

(2) 使人道德沦丧，精神颓废。吸毒者为了弄到巨额毒资，完全失去理智和人格，骗、偷、抢、杀、卖淫无所不作，诱发多种刑事犯罪，严重危害社会治安。

在充分认识毒品危害之后，我们应提高对毒品的警觉性和心理免疫力，拒绝毒品。要做到：

(1) 起居有节，不抽烟、不饮酒，不到营业性舞厅闲逛，减少受毒贩引诱的机会。

(2) 不因一时的烦恼、赌气，为寻求“理



解”而交上社会上的坏朋友。

(3) 抵御不良伙伴压力：对吸烟、饮酒、吸毒的劝说和引诱直接说“不”，或转移话题、巧用借口、提出新建议，来远离毒品。

(4) 树立禁毒光荣、吸毒可耻、贩毒有罪的荣辱观和严惩毒品犯罪、依法治毒的法制观，积极投身于禁毒斗争。

判断题

1. 毒品是指一切有毒物质。 ()
2. 毒品分为麻醉药品和精神药品两大类。 ()
3. 毒瘾极易戒断，因此尝试吸毒无关紧要。 ()
4. 戒毒后高达 90% 以上的复吸率是因其心理依赖所致。 ()
5. 吸毒的危害主要是严重摧残健康，使人精神颓废、道德沦丧，诱发犯罪，危害社会治安等。 ()

第四课



预防妇科病

女同学也会患妇科病，常见的有阴道炎、外阴瘙痒、月经失调等。

最常见的青春期妇科病是月经失调，月经失调主要分为痛经、闭经、青春期功能性子宫出血。

一、痛经

在月经期间感到身体不适，发生腰酸、下腹坠胀、乳房发胀、精神疲倦、情绪不稳等现象，有的甚至还会出现轻度浮肿和痉挛性疼痛，这些都是生理现象，不至于影响日常生活、学习和工作。但是，有部分女同学在月经前和月经期会感