

醫士學習叢書

公共衛生學

中央人民政府衛生部審定 ·
醫士學校臨時教本

人民衛生出版社

醫士學習叢書修訂本序

本叢書出版已一年，得到各方面的鼓勵和批評，並經一九五一年中央人民政府衛生部中級衛生教育會議將已出版的十二種審定為全國醫士學校臨時教本，更加重了本叢書的責任。現加以修訂以求更切合實用。

修訂的標準是依據一九五一年十二月中央人民政府教育部衛生部聯合公佈的「醫士學校試行課程表」所規定的目的和要求。關於醫藥名詞方面採取通俗而常用者，並參照一九五一年中央人民政府衛生部教材編審委員會審定的各科（解剖學、生理學、細菌學、寄生蟲學）「名詞審查本」和中國藥典編纂委員會的「中國藥典草案」而決定的。關於度量衡方面完全採用中國科學院審定的名稱；所用溫度完全為攝氏溫度，書中不再註明。

修訂工作是依據上級的正確指示和作者們的實地教學經驗，結合山東醫學院各醫士班及各地讀者的批評和意見，精簡冗複的，刪除脫離實際的，添加蘇聯先進的或實用的材

料，而分工改寫，再經集體或主編及專家的校訂和修詞。完稿之後又由編委會審查，刪去各書間之不必要的重複，希望能夠保持全套叢書的完整（每一本書不必是一切具備的），這樣避免教學上的重複或浪費時間。也可以減少成本，降低售價，照顧讀者的負擔。

雖然如此，但由於條件的限制和急於供應今年秋季各地醫士學校開學使用，缺陷在所難免，還不够達到教科書的標準。不過這是一個開端，我們今後應繼續努力作好編審工作，並望同志們隨時把試用的結果和改進的意見告訴我們，做為再修訂的參考，這是我們的熱望。

醫士學習叢書編輯委員會

1952 年國慶節

目 錄

第一篇 緒 論

第一節	公共衛生的意義	I
第二節	公共衛生與社會經濟制度的關係	2
第三節	公共衛生的範圍	6
第四節	學習公共衛生的方法	9
第五節	新中國公共衛生工作的方針及中級醫務人員的任務	10

第二篇 衛 生 統計

第一章 概論 (講授 1 小時)

第一節	衛生統計的一般概念	13
第二節	衛生統計的功用	13

第二章 統計方法 (講授 4 小時)

第一節	設計和調查	15
第二節	分類與整理	16
第三節	常用的統計數學	20
第四節	統計列表與製圖	26

第三章 人口統計 (講授 1½ 小時)

第一節	人口普查	34
第二節	人口統計資料的其他來源	37
第三節	人口組成及其分析	39

第四章 出生、死亡與婚姻統計 (講授 2 小時)

第一節	出生統計	50
-----	------	----

第二節 死亡統計.....	53
第三節 婚姻統計.....	60
第五章 疾病統計與醫藥衛生統計（請授1½小時）	
第一節 疾病的登記與記錄.....	62
第二節 疾病醫療統計及其他.....	63
第三節 衛生設施統計.....	66

第三篇 衛生宣傳教育

第一章 概論（請授½小時）

第二章 衛生宣傳教育的實施（請授2½小時）

第一節 宣傳鼓勵.....	70
第二節 衛生指導與衛生運動.....	75

第三章 衛生宣傳教育的實施問題（請授2小時）

第一節 實施前的調查研究.....	77
第二節 實施於不同場所的具體內容.....	77
第三節 衛生宣傳教育的效果測量.....	80

第四章 衛生宣傳教育行政工作（請授1小時）

第一節 基本任務.....	83
第二節 衛生宣教工作在縣衛生院中的地位.....	83
第三節 怎樣做一個衛生宣傳員.....	85

第四篇 環境衛生

第一章 概論（請授½小時）

第一節 環境衛生的意義.....	88
第二節 推行環境衛生的原則.....	89
第三節 環境衛生工作的範圍.....	90

第二章 飲水衛生（請授4小時）

第一節 水的來源和保護方法.....	91
第二節 水的衛生標準.....	95
第三節 水的衛生分析.....	97
第四節 水的潔治法.....	99
第 三 章 污水處理 (講授 1 小時)	
第一節 鄉村污水處理.....	114
第二節 城市污水處理.....	115
第三節 污水處理步驟.....	117
第四節 污水最後處理方法.....	118
第 四 章 薦便處理 (講授 1 ½ 小時)	
第一節 鄉村廁所改良和糞便處理方法.....	120
第二節 城市廁所改良和糞便處理方法.....	122
第 五 章 垃圾的處理 (講授 1 小時)	
第一節 垃圾的種類.....	130
第二節 垃圾箱的製造.....	130
第三節 鄉村垃圾處理方法.....	133
第四節 城市垃圾收集方法.....	133
第五節 垃圾的處理.....	134
第 六 章 房屋衛生 (講授 1 小時)	
第一節 建築時應注意事項.....	139
第二節 換氣.....	139
第三節 採光.....	141
第四節 調溫.....	142
第 七 章 有害昆蟲和鼠類的防除 (講授 1 小時)	
第一節 蒼蠅的防除.....	144
第二節 蟲蟲的防除.....	147
第三節 滅鼠.....	149

第四節 蟑的防除.....	156
第五節 臭蟲的防除.....	157
第六節 鼠的防除.....	158

第八章 有關衛生行業的管理及公共場所的衛生（講授 4 小時）

第一節 有關衛生行業的管理.....	164
第二節 飲食店的衛生.....	166
第三節 公共娛樂場所衛生.....	167
第四節 旅社的衛生.....	168
第五節 理髮店的衛生.....	169
第六節 浴室的衛生.....	169
第七節 公共廁所的衛生.....	171

第五篇 藝 養**第一章 概 論（講授 2 小時）**

第一節 營養的重要性.....	172
第二節 本篇所涉及的範圍.....	173

第二章 計劃膳食（講授 2 小時）

第一節 一般概念.....	174
第二節 怎樣計劃膳食.....	174
第三節 注意烹調方法.....	179

第三章 營養調查（講授 1½ 小時）

第一節 目的和意義.....	181
第二節 調查的方法.....	181
第三節 營養調查結果計算法.....	184

第四章 膳食管理（講授 2 小時）

第一節 為什麼要管好膳食.....	187
第二節 管理的方法.....	187

第三節 廚房食堂建築和設備上的衛生要求.....	189
第四節 食品的選購、消毒和保存.....	193
第五章 計養知識的宣傳和炊事員的訓練（講授1小時）	
第一節 計養工作的宣傳教育.....	195
第二節 炊事員的計養衛生訓練.....	196
第六篇 傳染病管理	
第一章 傳染病管理概論（講授1½小時）	
第一節 有關傳染病管理的醫學成就.....	197
第二節 新中國的傳染病管理工作.....	198
第二章 傳染病管理基本知識（講授1½小時）	
第一節 傳染因素.....	201
第二節 管理原則.....	205
第三章 傳染病管理方法（講授15小時）	
第一節 傳染病報告.....	207
第二節 傳染病調查、訪視與登記.....	213
第三節 隔離.....	215
第四節 消毒.....	219
第五節 檢疫.....	221
第六節 交通檢疫.....	223
第七節 帶菌者管理.....	225
第八節 環境衛生改善.....	226
第九節 免疫試驗.....	228
第十節 預防接種.....	230
第十一節 宣傳教育.....	244
第四章 防疫行政概論（講授2小時）	
第一節 防疫機構.....	245

第二節 防疫人員.....	247
第三節 防疫工作實施方法.....	249
第五章 急性胃腸傳染病管理 (講授 2 小時)	
第六章 急性呼吸道傳染病管理 (講授 3 小時)	
第七章 昆蟲媒介傳染病管理 (講授 4 小時)	
第八章 其他重要傳染病管理 (講授 3 小時)	

第七篇 婦幼衛生

第一章 概論 (講授 2 小時)

第一節 婦幼衛生的意義和重要性.....	289
----------------------	-----

第二節 新中國婦幼保健的發展.....	290
---------------------	-----

第二章 婦幼衛生工作的範圍 (講授 6 小時)

第一節 經期衛生.....	292
---------------	-----

第二節 婚前衛生.....	293
---------------	-----

第三節 妊娠期衛生.....	294
----------------	-----

第四節 產時衛生.....	305
---------------	-----

第五節 產後衛生.....	310
---------------	-----

第六節 兒童衛生.....	314
---------------	-----

第七節 散居兒童保健.....	319
-----------------	-----

第八節 集體兒童保健.....	327
-----------------	-----

第三章 產婦、胎兒、新生兒、嬰兒、幼童死亡率及其死亡原因 (講授 1 小時)

第一節 產婦死亡率及其死亡原因的分析.....	336
-------------------------	-----

第二節 新生兒死亡率及其死亡原因的分析.....	337
--------------------------	-----

第三節 嬰兒死亡率及其死亡原因的分析.....	337
-------------------------	-----

第四節 幼童死亡率及其死亡原因的分析.....	338
-------------------------	-----

第五節 死產率及其死亡原因的分析.....	338
-----------------------	-----

第四章 婦幼衛生行政 (講授 3 小時)

第一節 婦幼衛生的組織系統	340
第二節 婦幼保健的設施和任務	342
第三節 初級婦幼衛生人員的訓練	343

第八篇 學校衛生**第一章 概論 (講授 2 小時)**

第一節 學校衛生的意義	351
第二節 學校衛生行政	353

第二章 健康教育 (講授 3 小時)

第一節 教學衛生	357
第二節 衛生教學	358
第三節 衛生訓練	360
第四節 衛生活動	364
第五節 與體育運動的聯繫	365
第六節 家庭聯絡	366
第七節 心理衛生	367

第三章 保健工作 (講授 3 小時)

第一節 健康檢查	370
第二節 身體缺點及其矯治	377
第三節 缺點復查	379
第四節 定期身高體重測量	380
第五節 職工衛生	382

第四章 診療工作 (講授 1 小時)**第五章 預防疾病 (講授 2 小時)**

第一節 預防傳染病	387
第二節 非傳染性病的預防	390

第六章 環境衛生 (講授 3 小時)

第一節	學校環境衛生的重要	394
第二節	學校環境衛生設計標準	394
第三節	環境衛生管理	397
第四節	環境衛生檢查及改善	398

第九篇 勞動衛生**第一章 勞動衛生的意義和範圍 (講授 1 小時)**

第一節	勞動衛生的由來和重要性	400
第二節	勞動衛生的定義和範圍	402

第二章 廣礦衛生機構組織和人員 (講授 2 小時)

第一節	廣礦的衛生機構	403
第二節	廣礦所需的醫務人員	407
第三節	廣礦車用保健員訓練	408

第三章 勞動保護和勞動保險 (講授 2 小時)

第一節	工廠安全衛生檢查	412
第二節	礦山安全衛生檢查	415
第三節	安全衛生檢查的成就	415
第四節	勞動保險條例的一般概念	417

第四章 廣礦環境衛生 (講授 2 小時)

第一節	區域和地點的選擇	419
第二節	建築物的一般衛生要求	420
第三節	採光和照明	420
第四節	通風	423
第五節	福利設施的環境衛生	427

第五章 健康檢查和工作分配 (講授 1 小時)

第一節	健康檢查	430
-----	------	-----

第二節 分配工作	432
第六章 工業疲勞及其預防 (講授 2 小時)	
第一節 疲勞的原因	435
第二節 疲勞的預防	436
第七章 工業飛災 (講授 1 小時)	
第一節 工業飛災的損失	441
第二節 工業飛災的登記和統計	442
第三節 工業飛災的發生原因	443
第四節 工業飛災的預防	444
第八章 工業中毒和職業病 (講授 2 小時)	

第十篇 衛生行政

第一章 衛生行政的意義和內容 (講授 2 小時)	
第一節 衛生行政的意義和重要性	457
第二節 衛生行政的內容和基本原則	460
第二章 衛生組織及其基本任務 (講授 3 小時)	
第一節 衛生行政機構	463
第二節 衛生業務機構	467
第三節 衛生基層組織	469
第四節 羣衆衛生組織	470
第三章 醫藥衛生人員的培養和訓練 (講授 2 小時)	
第一節 一般原則	473
第二節 中級衛生人員的培養	474
第三節 初級衛生人員的培養和訓練	476
第四節 衛生人員的修養	477
第四章 醫藥衛生管理 (講授 3 小時)	

10 公共衛生學

第一節 衛生監督	430
第二節 醫院診所的管理	482
第三節 衛生人員的管理	485
第四節 藥材管理	487

第一篇 緒論

第一節 公共衛生的意義

公共衛生學，簡單地說，就是研究和改善一切影響人類健康的因素和環境，提高人民的健康，協助人類謀求更幸福的生活。這些環境和因素包括自然界和人體內外許多無條件反射的刺激，條件反射的刺激，以及在社會經濟制度下多種多樣的無條件反射與條件反射的刺激。

無條件反射概括地可以分為三種：物理性的、化學性的和生物性的。在公共衛生的領域裡說來，礦場、學校、公共場所，以及住宅的通風、照明、溫度，以及大自然的風雨寒暑，都是屬於物理性的刺激；食品、空氣和水中所含的成份和有毒物質，是屬於化學性的刺激；細菌、病毒、寄生蟲等是屬於生物性的刺激。

條件反射（第一及第二信號系統）的刺激通過了人的高級神經中樞，可以影響人的健康，這是巴甫洛夫和他的學生們所發現的。在這個學說的基礎上，公共衛生的內容就有了新的發展，尤其是心理衛生和在醫療過程中的保護性醫療制度。

社會環境通過了多種多樣綜錯複雜的反射刺激同樣嚴重地影響人類的健康。在不合理的社會經濟制度中，首先是廣大的勞動人民被剝奪了適當和充分的食品、衣着、住處等條件，使他們暴露在各種各樣有害的刺激之前。同時因為他們失去了受教育的機會，使他們不能適當而正確地預防和克服這些有害刺激，以致損害了他們的健康，甚至犧牲了生命。因此公共衛生學和社會經濟制度是有密不可分的關係。

第二節 公共衛生與社會經濟制度的關係

在封建時代，由於封建主的割據，分散經營的農業經濟，傳染病在平常的歲月裡是不容易大量散佈開來的，因而對於封建主的利益沒有決定性的作用，加之當時生產力的水平不高，人對疾病發展的規律也不認識，所以公共衛生是不發達的。那時為統治階級所重視的是宮廷醫學和軍醫學；前者為封建主的健康服務，後者是為了保證向外掠奪戰爭的勝利。例如在我國的周朝（紀元前 1134—256），宮廷的醫事制度就很完備：醫師分上、中、下三級，分別掌握醫政、飲食、內科、外科等；另外還有掌管記錄、保管等工作人員。在西方，當中世紀鼠疫及其他疾病流行最厲害的時候，封建主只在十字軍去東方沿途的交通要點上，採取了防疫和隔離的措施，而把農奴們排斥在深壕圍繞着的城堡城寨之外，任憑鼠疫和其他烈性傳染病的殘害！

到了資本主義時代，隨著生產力一天比一天的發展，農村中的居民大量地向工業地區集中，因為人口的流動和密集，使得傳染病易於蔓延。加之當時工人的生活和工作條件惡劣，以及資本家大量僱用賤價的童工、女工，隨意延長工作時間，以致工人的健康受到嚴重的損害，傳染病更加猖獗地流行起來。工人們為了生存就不得不組織起來反抗。資本家為了要緩和工人的革命鬥爭，同時也為了保持長久勞動力的供給，所以也就着手一些公共衛生的措施。如一九四八年在老牌的資本主義國家——英國，在英國工人階級的壓力下，頒佈了有關社會健康及預防毒害的衛生法律（名『窮人法⁽¹⁾』）。對於開礦的土壤礦山及殖民地區域裡，為了保障佔領軍的健康，保證勞動力的供給，以奪取更大的利潤，資本家也會投資在這些地區從事公共衛生方面的工作。如美國煤油大王在研究鉤蟲防治方面投了一大批錢，

(1) 穷人法 Poor Law

爲的是要保護在美國南部石油田中勞動軍的健康。英、美、法等帝國主義者爲了要佔領非洲、澳洲、亞洲的南部，在熱帶病學的研究上也付出了很大的代價。又如帝國主義者爲了要擴張經濟勢力，發展國際貿易，但同時又怕危害較大的疾病傳入本土，於是設立了關於預防鼠疫、霍亂、黃熱病等的法律，並成立了國際防疫機構。

公共衛生在資本主義時代比以前各時代是有很大發展的。但因爲它被資產階級所壟斷，所以它的發展極不平衡而且是有限度的。發展的不平衡主要表現在：（1）在資本主義本土上的發展是比較好的，但在殖民地却落後得很。例如在英國本土平均壽命是 60 多歲而在印度却不到 30 歲；肺結核病的死亡專率⁽¹⁾在加爾各答每十萬人中爲 270 人，但在倫敦則只爲 87 人。（2）在資本主義本土中，在富有的住宅區及金融商業區是比較好的，但在勞動人民的區域內却是骯髒腥臭，缺乏一切衛生設備的，特別是在被歧視的人種區域內，更是不堪問聞的。例如在美國，黑人的肺結核病死亡專率比白人的約高 3 倍，美國黑人男子的平均壽命比白人少 11·6 歲，女子則少 13·3 歲。（3）在殖民地中，殖民者的住宅區和本地人的住宅區其衛生設備上的差異，是有更大區別的。（4）對於資本主義者的佔領軍和殖民者直接有關的流行病學和防疫工作就比較發展，但改善勞動人民物質生活和供應他們廉價或免費醫藥的保健組織則受到嚴重的反對和壓制。

資本主義公共衛生學的發展是有限度的。資產階級爲了要鞏固統治權及剝奪國內無產階級和國外的人民，故意製造偽科學，例如反動的法西斯蒂的優生學和民族衛生學，就是這樣創造出來的。依照他們製造出來的理論，人類的疾病和貧困主要地是由於這些貧病的人或民族是劣種，因此就應該虐待、壓迫和消滅他們！在這種偽科學的藉口下，在二次世界大戰時期，數以百萬計的人被法西斯分子殺死或斷種。目前美帝國主義者還想要沿用這些學說再度向和平的人民侵犯。

⁽¹⁾ 或稱特殊死亡率

公共衛生學者必須要批判這種學說。

另一個限度是：當壟斷資產階級到了不能鎮壓全世界人民的時候，他可以把科學的成果做為殺人的武器。例如現在的美帝國主義者（和以往的日本帝國主義者）在侵華計劃不能順利實現時，就不惜使用細菌戰和原子亂炸政策來殘害和平人民。這充份說明了公共衛生在資本主義制度下不能得到發展。

在社會主義的蘇聯，由於消滅了剝削階級，才有可能使社會生產的財富最大限度地滿足社會的物質和文化的需要。十月革命以後很快地頒佈了社會保險和保護母親和兒童的命令，此後又在 1919 年聯共（布）黨第八次的黨綱上確定了：（1）為了勞動者的利益，決定實行廣泛的衛生措施，例如改進居民區的衛生條件（保護土壤、水及空氣不受污染），組織合乎科學和衛生原則的公共食堂，防制傳染病的流行和蔓延，製訂衛生法規；（2）防制社會性疾病——結核病、花柳病及酗酒等；（3）免費供應全體國民以完善合格的醫藥需要。

在這樣的基礎上，蘇聯的公共衛生事業有了飛躍的進展，在短短的三十年中，人民健康的提高超過了二百年資本主義的國家。根據 1951 年的統計，蘇聯人民衛生情況的指標有顯著的提高。例如：（1）總死亡率幾乎減低三倍；（2）人口自然增加率增加二倍半；（3）嬰兒死亡率減低四倍；（4）一般傳染病患病率急劇降低（傷寒、副傷寒、猩紅熱、白喉、斑疹傷寒及回歸熱）；（5）徹底撲滅了鼠疫、霍亂、炭疽熱；（6）撲滅沙眼、疥瘡、白癲等羣衆性疾病；（7）一般患病率顯著降低。

新中國的衛生事業也是按照同一規律進行的。

我國人民本是有愛清潔、講衛生的優良傳統。在三千多年前商代的甲骨文中已有許多關於衛生的記事。在後漢書華佗傳和醫宗金鑑等書，還記載了我國預防醫學思想的史例。從戰國、漢、唐等代的出土物看出我國古代已重視下水道的修建和井水衛生、廁所衛生等。但