

防疫保健
參政資料彙編

華北軍區衛生部印

防疫保健參考資料彙編

華北軍區衛生部印

一九五〇年七月



編印：華北軍區衛生部

印刷：華北軍區政治部印刷廠

一九五〇年七月

0001—5000

前　　言

我軍由於過去處在戰爭環境，學習系統的預防醫學理論較少。尤在以預防為主的方針下，更感缺乏理論性的工作指導。故今將軍區衛生部前開辦防保講習班之教材整理印出，此材料多承北大醫學院諸位教授抽百忙時間寫出，並擔任了講授工作特在此致謝。本彙編另擇錄中南軍區出版之防保工作彙編一部一併納入，因整理時間倉促缺乏編纂經驗，謬誤之處在所難免，敬希諸同志多加批評指正。是荷！

編者　　一九五〇年七月一日

目 錄

- 阿沙杜良大夫關於軍隊衛生及預防工作的報告** (1)
- 營養概要** 劉 教 授 (19)
- 飲食學** 李 美 珍 (31)
- 腸系細菌傳染病實驗指導** 黎 希 鮮 (40)
- 生物統計** 李 光 蘭 (47)
- 疥** 王 光 趣 (52)
- 矽肺** 畢 大 夫 (54)
- 健康檢查** (63)
- 水及食物之檢查** (87)

阿沙杜良大夫關於軍隊 衛生及預防工作的報告

首先我忠誠熱心的為諸位慶祝。我能和中國的醫務工作者見面，我很愉快。中央軍委衛生部賀部長命令我將蘇聯的經驗介紹給大家，所講的題目如下：

1. 軍隊的衛生組織及領導。
2. 治療機關的組織。
3. 軍隊衛生及預防工作。

中國人民解放軍的醫務工作者與地方的醫務工作者要求不同，軍隊的醫務工作者應研究軍隊的特殊性，幫助軍政首長參考；因此我們首先要瞭解我們的對象：

1. 戰士的行動決定於任務和命令，而非決定於個人願望；如北方人調到氣候不習慣的南方去。
2. 戰士是在不分晝夜風雨及日晒的環境下工作，這點與老百姓不同。
3. 舊有的生活習慣完全改變（由家庭生活改為集體生活）。
4. 戰士的生活是按上級所規定的緊張的生活制度。
5. 衣服裝備與老百姓不同。
6. 戰士所過的生活是有規律及一定制度的，如起床，吃飯，

工作的時間；不是根據自由，而是根據命令的。

科學的醫務工作者應注意到他的特殊性，使以上的條件不致影響戰士們的身體健康，這是我們醫務工作者的任務。

I 軍隊衛生部門的領導工作：

A、首先談談軍醫的性質，他是治療的醫生呢？還是預防的醫生呢？有的軍醫認為自己是治療醫生；有的說自己是個醫務行政人員，或是預防醫生，這都不對。中國人民解放軍的醫生應該是新型的醫生，能治療，能預防，同時也是醫務行政人員。新型的醫生是新中國產生的，在今天的新型醫生，他的思想是什麼呢？這就是首先要講『人』後才講『病』，是『治病人而不是治病』。使之成為人民解放軍醫務工作者的口號。

疾病是在羣集生活中發生的人不能離羣索居，所以應瞭解這集體社會的影響，醫務行政工作者應來研究。

醫學家伯特金說：『研究人類和宇宙的關係其目的在預防疾病，治療和減輕人類的痛苦，是人所共知的知識，只有有生物才可發病，所以疾病是各種複雜的表現』。

七十年前的蘇聯，已看出預防與治療的結合關係，俄國的內科專家岡斯洛斯基說：『預防與治療應該結合，臨床家說：不能說自然界的病都用同種的藥。早說過，我們不是治病而是治病人。雖然得的病一樣，但病人彼此不同的。要研究發病的原因是醫生的任務，必須要研究它』。蘇聯有名的外科學家布爾登哥說：『將來的醫學是預防為主』。要知預防與治療不能分離，新中國要求我們這樣做。

預防與治療的結合問題，無論那級醫務人員都必須瞭解預防是治療之母。新時代的醫生應有這樣的觀點。

B、野戰衛生勤務工作領導方法問題：

如何領導呢？領導是理論與實際結合的問題，同志們有多年豐

富的領導經驗，且領導的成績也很好，我僅談談領導上應作的主要工作：

1. 首先要知道部隊首長的計劃和決議。
2. 領受計劃後必須先研究而後執行。
3. 然後研究需要什麼條件可使此任務完成。
4. 研究完成任務的客觀條件如何。
5. 計算完成任務的條件是否具備。
6. 然後製訂計劃或命令召集被領導的同志給予解釋和佈置。
7. 命令佈置下去後一定要檢查被領導者執行情形如何。
8. 最後作一個完成任務的總結。

只有自團衛生隊以至高級領導幹部，把自己的工作有系統有步驟的去做，才能搞好整個工作，因此要注意：

1. 級給下級命令時必須使被領導者瞭解，才可以做好，要叫他重述一遍自己的任務是什麼，可以明確其瞭解程度。
2. 在接受一個任務時一定要穩重，而不是輕舉妄動的。
3. 被領導者在完成任務的過程中，需及時向上級報告，完成任務的程度，以便隨時瞭解情況，給以指示。因此軍隊中的醫務幹部與地方的醫務幹部是不同的；他是有紀律的，有組織的，有系統的。

我們建議製訂工作計劃應當具有這樣的形式，自團衛生隊長以上每人都應有工作計劃表。舉例如下：

號、	工作內容	完成工作 預定時間	完成工 作者	檢查完 成情形	備 考
一、	檢查第三營衛生情況	一九五〇年三月一日	吳醫生	一九五〇年三月二日	
二、	檢查第一營戰士個人衛生情況	一九五〇年三月十日	吳及李醫生	一九五〇年三月十三日完成	

以上這個計劃必須經過直屬上級首長批准後才能執行，而在工作完成後，檢查有何缺點應記在日記上，以後向上級報告。究竟各級衛生部工作計劃時間工作計劃如何製訂呢？舉例如下：

團衛生隊長……做一個月的計劃。

師衛生隊長……做一至三個月的計劃。

軍區衛生部（中央衛生部）一年分兩次（春夏、秋冬）計劃。

工作計劃不僅是給下級的，而是每人自己都要有，對下級要有原則及方向的指示，下級才可以訂好計劃。

II 軍隊的治療機構：

這裏講的是標準型的，正規的。目前當然不能做到，我們要了解中國多年戰爭的創傷，只有經濟條件得到相當的發展後才能達到我們的目標，新的中國一定可以把理想變成事實的。

1. 治療的基礎：（圖一）病牀收容概算根據什麼呢？團衛生隊病牀約為全人數的2—3%，如戰士都健康無特殊疫情時，設15—20個病牀即可。

師醫院不能超過100—150病床（根據全師人數2—3%）。

衛戍醫院（軍）亦為150—300病床（根據同）。軍區醫院要根據人數（非根據面積的大小）設300—1000床位。

軍區衛生部可根據以上數字訂出一個計劃，一共須要多少醫院。

2. 軍區衛生部部長及中央衛生部部長據以上情形訂出一個計劃送到下面去。治療日期在10—15日內的病人放在團衛生隊。15—45日的要送到師醫院。45—90天的送到衛戍醫院，90日以上的和需要專科治療的送軍區醫院治療。

3. 建立一個中央醫院，幹部或須要專門治療的戰士，都送到中央醫院。

醫療工作要想收到一定的效果，必須團結互助，互相聯系，每一個領導機關，必須檢查下級的工作。師衛生機關，軍區，中央醫院都要建立缺點記錄簿，審查下級送來的病人在處理和診斷上有無缺點，記錄下來，以便教育下級幹部。

以上的工作檢查者，在醫院是院長，軍區是醫政處長，軍隊醫院與地方醫院不同，它是互相聯系的，而且是有檢查的，只要按照上面的規定去做，即使條件差些也能做好的。

團衛生隊的責任：

1. 團衛生隊的責任是早期發現病人。
2. 治療日期不得超過10—15日。
3. 按病員的分類，需要治療日期長短，送到所需的醫院去。
4. 團衛生隊的治療工作為門診性質的工作。
5. 師或衛戍病院已治癒者，回到原團衛生隊，隊長及醫生要詳細查看這病人如何治療的及還應注意的問題，新中國的將來每個戰士及幹部每人要有健康證明書，以備照顧和治療。

把各級首長的身體健康整個檢查一遍並記錄之。

師醫院的任務：

1. 收容45日以內可癒的病人。
2. 領導組織團衛生隊的工作。
3. 應至少分內、外、傳染病科。

中央醫院：它是各科俱全的，負責高級幹部及需專科優良醫生治療之病人。

團衛生隊機關的組織及師、軍區醫院的編制：

團衛生隊：門診部
休養室

團衛生隊的設置（附圖）病人到衛生隊後，先到候診室脫衣，室內要有些掛圖（清潔衛生方面的），護士登記，量體溫，體溫高的病人要馬上送到診療室，1.2.3.病室可分做三間，有三個醫生（

內、外科及傳染病科）。看病時發現須要 10—15 日才能治癒的病人，就送到休養室。休養室也分內、外、皮花三科。團衛生隊中要設一個小的隔離室，凡可疑傳染病的送入隔離室，內放 1—2 張病牀，如真正是傳染病或治療的時間超過 15 日的要向上送。門診部的患者須要交換繩帶的送到外科繩帶交換室，團衛生隊有一個藥房，地點在各單位的中間。有一個小型的化驗室，位於距各單位近處，設有 10—15 病人的飯堂，其位置在病院及隔離室部。廁所在外邊。以上為團衛生隊基本的組織。

團衛生隊的編制：應按軍委批准的編制，大致上應有以下人員提出供參考：

1. 團衛生隊長一名。
2. 團休養室負責人一名。
3. 醫生兩名。
4. 牙科醫生一名（如沒有可不要，或由師醫院牙醫生去值班）。
5. 藥房主任或司藥長一名。
6. 護士四名。
7. 衛生指導員四名。
8. 清潔員十二名。
9. 理髮員、炊食員等。

此編制可能人多些，因為它是基層組織。

師野戰醫院的設置：

接診室：基本原則與團的候診室相似，在此先登記，由值班醫生先接診，決定應收院否及應入那科。若需要住院時則立刻剪髮，後送至清潔整頓室（洗澡，換醫院的衣服，自己的衣服拿去消毒），然後送到他所需要到的病科去；若是傳染病的患者，他的衣服要單獨消毒。

師野戰醫院的編制：

病床 100 個，每個病床平均 0.65 個工作人員，即 100 個病床工作

人員須要65人；其中包括醫生14名，中級及初級醫務幹部30名，政治總務人員20名，牙科醫生1名。

軍區醫院以上的醫院編制相似，只是多少的不同。

陸軍醫院的病室編制，以內科為例：

1. 心臟科。
2. 胃腸科（非傳染性的）。
3. 呼吸系科（非傳染性的）。
4. 新陳代謝，內分泌腺科。
5. 泌尿系科。

團衛生隊長和其它部的關係：

1. 團衛生隊隊長的直接首長是團長，在業務上受師衛生部長的領導。
2. 團衛生隊隊長應經常與參謀處處長共同研究，得知作戰意圖以佈置自己的工作。
3. 經常督促檢查團供給處對於處理房子是否整齊，衣服是否保暖，房內空氣是否充份，給養是否適當，並提出意見。

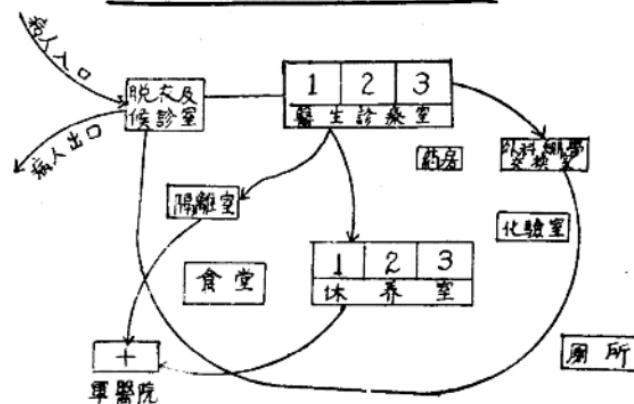
一切的事情關鍵在於他是否負責任，要想自己建立威信，必須先正己而後正人，我們的威信是建築在使我們醫院或衛生部門的清潔衛生上，提高自己的知識水平，全心全意的為人民服務。要有愛祖國的精神，威信自然可以提高。

師衛生部部長的工作關係，和團衛生隊隊長一樣，他的直接首長是師長和政委。

政治幹部與技術幹部的關係：

醫生在軍隊中使戰士、幹部的肉體獲得健康；政治幹部使戰士精神思想獲得健康，因此醫務人員對政治也是有責任的，醫務幹部與政治幹部是不可分離的，在政委總的領導下，完成黨的任務。

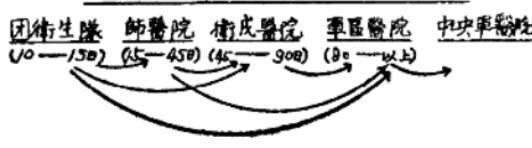
團衛生隊的設置



醫院內作業人員與病床數量對照表

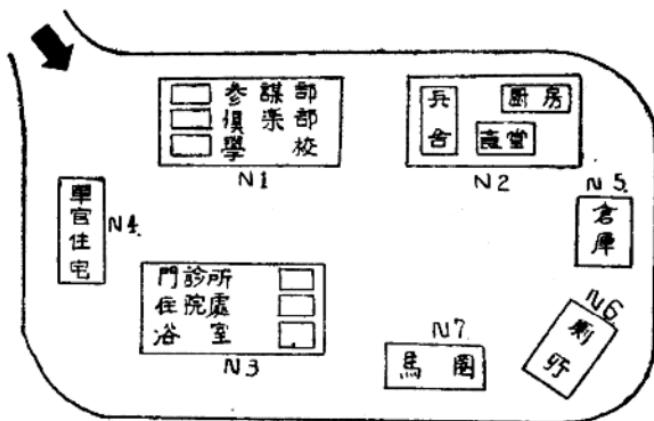
病 床 数	100	200	300	400	500
醫 生	14	20	28	32	37
牙 醫 生	1	2	2	3	3
中 級 與 初 級 醫 務 員	30	60	90	115	130
其 餘 人 員	20	38	45	50	55
人 員 總 計	65	120	165	200	225
作業人員佔一張床之百分比	0.2	0.6	0.55	0.5	0.45

各醫療機關之關係及聯系



(負責幹部
補醫、良醫生
或專科醫生
治療之病人
機關)

部隊在註軍區之房舍佈置圖



III 軍隊衛生及預防工作：

歷史經驗告訴我們，預防工作如做不好，軍隊的戰鬥力就會受到影響；例如波斯漢在 414 年打算進攻希臘，因自己部隊中流行天花而轉敗；地中海附近的聖地米西加歷史上曾有過進攻的軍隊因發生天花而遭致失敗的，如 1860 年中法戰爭時，法軍 8000 人中，只有 26 人是戰死的，而有 800 多人是由傳染病死的；又如第一次世界大戰，德軍死亡共 1883000 人，其中傳染病死亡者 14300 人。最近報紙上登載的審訊日本細菌戰犯口供中，曾供認日本為了對中國進行陰謀散佈細菌傳播傳染病 曾利用過 1500 名細菌家及 寄生蟲家 爲其工作，從以上的例子足可以說明我們 應把預防工作 放在第一位。

軍陣防疫是用科學方法來防止軍隊中疾病的傳播，要經常，並有計劃，全面的來做。其具體工作，有下列八種：

1. 兵營衛生。
2. 飲食衛生。
3. 飲水衛生。
4. 洗澡洗衣。

5. 檢查戰士健康。 6. 個人衛生。 7. 預防注射及特殊預防方法。
8. 衛生檢查隊。

軍醫只是治療醫生是不够的，要治療，防疫，行政三者合一才行。馬克思說：『研究自然，為的是改變自然。』要改變自然首先要知道那些是對人的健康有害的。

1. 兵營衛生：兵營的建設要看經濟、政治及軍事條件，要有軍醫參加意見，軍醫要知道氣候，風向，地形，土壤等；例如不要把窗戶開在長年向風的地方，地形要稍高些的半開闊地；土壤要易於氧化的，應注意水源；下水道是否能和城市的下水道連在一起等。

兵舍的取光，要使窗戶的面積佔地板的 15—20%；兵舍的牆色要刷成黃白色；溫度要 15—18°C 濕度應為 60--70%。

步兵團的兵舍操場等要佔地 6—8 公畝

騎兵團 5—9 公畝

砲兵團 4—8 公畝

【附圖四】（創刊號已刊登）

以每人需佔地面積計：

兵舍每個戰士需 4 平方米

課堂每一學生 6 平方米

辦公室每人 15 平方米

清潔整頓室每人 0.22 平方米

廁所每人 0.8 平方米

廁所：應好好注意，因它往往成為傳染病的發源地，廁所要平均 20 人有一個坑，土耳其式，即蹲坑）。一個連隊以 100 人計，要五個坑。

穢水池：每人一晝夜排泄大便平均約 300c.c.，小便 500c.c.，因為有些次數是在其他地方排便的，故每人要按 $\frac{1}{2}$ 立方米大小（按每月掏兩次計）。例如：150 人之連隊需挖穢水池大小：

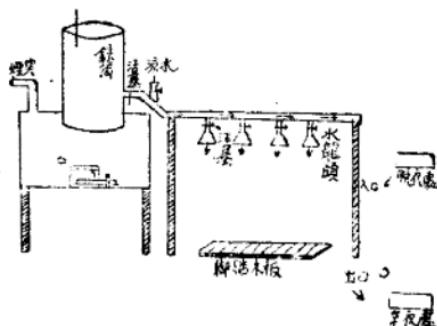
$$X = \frac{150 \times 1 \text{ 立方米}}{2 \times 12 \text{ 月}} = 6.25 \text{ 立方米}$$

(註：X代表每150人之連隊，需挖穢水池之容積的大小)

沐浴：以淋浴為較合理，每40人用一淋浴龍頭。

簡便之淋浴裝置（附圖5）

溫 度 表



2. 飲食衛生：要預防疾病，必須有合理的飲食。

要求：

- (1) 有足够的熱量。
- (2) 有脂肪，炭水化合物，蛋白，水及無機鹽類與充足的維他命。
- (3) 味香、外觀美。
- (4) 有足够的量(充實胃)。
- (5) 時常調換菜飯花樣。
- (6) 易於消化。
- (7) 與身體無害。

普通人在靜止時一晝夜需蛋白900g，脂肪50g，炭水化合物400g，(即2474卡)(1g.蛋白能產生4.1卡熱量，脂肪1g產熱9.3卡，炭水化合物4.1卡)，重勞動每人每日需3630卡，輕勞動每人每日

3125 卡，戰士勞動居輕重勞動之間。

(關於中國人民解放軍日常主要食品之成分與熱量之比見附表一，各國軍隊戰士食品熱量見附表二)

每個部隊必須有專人負責檢查廚房、食堂之衛生。須注意：

- (1) 食品的規定。
- (2) 食品的質量。
- (3) 炊事員做飯方法。
- (4) 秤量戰士體重。

早飯、午飯及夜飯的百分比：

早飯 30——35 %

午飯 40——45 %

晚飯 20——25 % (以上為蘇聯習慣)

中國人民解放軍日常主要食品之成分與熱量之百分比(附表一)

食 物	蛋 白 質%	脂 肪%	醣%
白 米	6.47	0.61	77.38
粗 米	7.21	1.19	74.96
糯 米	5.88	1.41	7.18
白 麵	10.80	1.10	74.60
黑 麵	12.00	0.80	70.4
小 米	9.70	1.70	76.60
高 漿(白)	11.90	5.90	61.8
高 漿(紅)	9.50	4.70	12.50
黃 米	9.70	0.90	76.90