

鹤壁市卫生防疫站志

(初稿)

鹤壁市卫生防疫站编

1986.1.



鹤壁市卫生防疫站志

(初稿)

前 言

《鹤壁市卫生防疫站志》是鹤壁市卫生防疫站建站以来的第一部志书，它记述了我市二十五年来，卫生防疫事业的巨大变化，既具有“存史、治资”的意义，又可达到为今后防治医学提供科学依据的目的。

《鹤壁市卫生防疫站志》在编写过程中，坚持辩证唯物主义和历史唯物主义的观点，实事求是，科学分析，力求准确反映事物的真实面目。全志以记述和统计分析为主，突出专业，图文并茂，为专业方志体例。

《鹤壁市卫生防疫站志》共六篇十八章一百零三节，囊括了卫生防疫各专业，具有地方性、广泛性、科学性、资料性。全书上限为1957年，下限为1982年底。

由于编纂人员缺乏方志知识，加之水平所限，时过境迁，人员变化较大，资料不全，时间紧迫，遗漏谬误实属难免，敬请阅者指正。

《鹤壁市地方志》编纂办公室、《鹤壁市卫生志》编纂办公室和有关领导及同志们，为编好《鹤壁市卫生防疫站志》给了很大的关怀和指导，特表谢意。

《鹤壁市卫生防疫站志》编纂小组

一九八六年元月

《鹤壁市卫生防疫站志》编纂领导成员名单

李尚春	党支部书记
国朝祝	站长
荆惠玲	付站长
常买生	办公室付主任

目 录

概述	1
附一. 鹤壁市行政区划	4
附二. 鹤壁市历年来人口变化	9
附三. 鹤壁市1982年人口主要健康 指标与全国、全省比较。	15

第一篇 机 构

第一章 机构演革	16
第二章 基本建设	21
第一节 地址与建筑	21
第二节 设备发展状况	22
第三章 任务与经费	24
第一节 任务	24
第二节 经费	26
第二篇 业 务 工 作	
第四章 传染病	29
第一节 传染病发生概况	29
第二节 麻 痹	40
第三节 流行性感冒	43
第四节 白喉	46
第五节 百日咳	48

第六节	流行性脑脊髓膜炎	50
第七节	猩红热	55
第八节	病毒性肝炎	58
第九节	脊髓灰质炎	61
第十节	伤寒	63
第十一节	细菌性痢疾	73
第十二节	流行性乙型脑炎	77
第十三节	流行性出血热	79
第十四节	黑热病	79
第十五节	疟疾	80
第十六节	斑疹伤寒	86
第十七节	钩端螺旋体病	86
第十八节	布鲁氏杆菌病	86
第十九节	炭疽	87
第二十节	丝虫病	88
第二十一节	麻疯病	88
第二十二节	肠炎	88
第二十三节	水痘	90
第二十四节	流行性眼结膜炎	91
第二十五节	传染病管理工作的指令性文件	91
第二十六节	传染病管理	93
第五章 地方病		98
第一节 地方病防治工作的组织		98
领导和专业机构		98

第二节	地方性甲状腺肿	98
第三节	地方性氟中毒	105
第六章	计划免疫	106
第一节	概 况	106
第二节	各种生物制品接种记要	109
第三节	调查研究	112
第四节	建卡工作	114
第五节	异常反应和事故	115
第七章	食品卫生	116
第一节	概 况	116
第二节	监督与管理	117
第三节	食品污染重大事件	121
第四节	食物中毒	121
第五节	卫生学调查	124
第八章	环境卫生	128
第一节	概 况	128
第二节	饮水卫生监督	128
第三节	饮水卫生学调查	130
第四节	饮水消毒技术指导	136
第五节	两管五改	136
第六节	环境污染监测	138
第七节	公共场所卫生学调查	139
第八节	消 杀	139

第九章 学校卫生	142
第一节 概况	142
第二节 中小学生生长发育调查	143
第三节 中小学生常见病调查	151
第四节 中小学生多发病防治	156
第十章 卫生检验	158
第一节 卫生检验工作开展范围	158
第二节 理化检验专题调查	158
第三节 细菌学专题调查	161
第十一章 卫生宣传教育	169
第一节 概况	169
第二节 卫生宣教工作的主要形式和内容	169

第三篇 人物和学术论文

第十二章 人物	171
第一节 荣奖人物介绍	171
第二节 科技人员介绍	172
第十三章 学术论文	173
第一节 石林公社苗庄和柳涧大队麻疹流行病学调查报告	173
第二节 鹤壁市一九七八年603例伤寒流行病学调查报告	181

第三节	鹤壁市后营大队157例 伤寒流行病学调查报告	199
第四节	13名伤寒带菌者复方中 草药的近期疗效观察	215
第四篇 职责范围和管理制度		219
第十四章 科室职责范围		219
第一节	办公室职责范围	219
第二节	资料统计室职责范围	220
第三节	防疫科职责范围	220
第四节	食品卫生科职责范围	221
第五节	环境卫生科职责范围	221
第六节	检验科职责范围	222
第七节	宣教科职责范围	222
第十五章 各类人员职责范围		223
第一节	书记、付书记	223
第二节	站长、付站长	223
第三节	办公室主任、付主任	224
第四节	科长、付科长	225
第五节	文印人员	226
第六节	图书资料管理人员	226
第七节	汽车驾驶员	226
第八节	仓库保管员	227

第九节	门卫人员	227
第十节	初级卫生技术人员	227
第十六章	管理制度	228
第一节	工作制度	228
第二节	财产管理制度	229
第三节	赔偿制	230
第四节	进修工作制度	230
第五节	外出学习人员经费开支制度	230
第六节	图书资料管理制度	231
第七节	车辆管理制度	232
第八节	会议制度	232
第九节	请、销假制度	233
第十节	财物管理制度	233
第五篇	大事记	235
第六篇	附录	239
第十七章	卫生法令	239
第一节	鹤壁市卫生局关于建立 疫情报告站的通知	239
第二节	鹤壁市革命委员会文 卫局关于传染病管理责 任区的通知	241

第三节 鹤壁市卫生局关于加强传染病管理和调整疫情站的通知	246
第四节 市革委转发卫生局《关于制定鹤壁市传染病管理暂行办法的报告》	251
第五节 鹤壁市卫生局关于转发省革委卫生局转发的《中华人民共和国急性传染病管理条例》的通知	257
第六节 鹤壁市卫生局关于加强传染病管理和调整疫情站的通知	273
第七节 河南省鹤壁市人民委员会关于颁布我市旅社业卫生管理条例、理发业卫生管理条例、浴池业卫生管理条例和公共场所卫生管理条例的通知	287
第八节 鹤壁市革命委员会关于加强市容卫生管理的暂行规定	293
第九节 关于加强城市交通、市政设施和市容卫生管理的若干规定	297
第十节 鹤壁市卫生防疫站一九七九年按伤寒病人处理的四条标准	302
第十一节 河南省鹤壁市人民委员会关	

于颁布食品卫生管理暂行
条例(草案)的通知

303

第十八章 照片集锦

318

一

鹤壁1957年建市，是一座新兴的以煤炭为主的综合性工业城市。地理坐标为东经 $114^{\circ} - 114^{\circ} 20'$ ，北纬 $35^{\circ} 5' - 36^{\circ} 5'$ 。地处豫北，东临京广铁路，与汤阴、浚县毗邻，西依太行山和林县交界，南接淇县，北抵安阳。全市辖山城区、鹤山区和郊区三个行政区，郊区辖石林、大河涧、鹿楼、鹤壁集四个公社（乡）。市区宽30公里，长50公里，总面积为513平方公里。地势西山东陵，气候干燥多风，气温变化大，年平均气温14.2°C，年平均降雨量673.65MM。境内南淇北洹，间有羑河四条河流，东南流向。饮用水源以淇河水为主，部分为渠河水、井水和雨雪积水。郊区农民生活俭朴，劳动强度大，喜咸食。建市时人口：13259人，到1982年底人口发展到312889人。

鹤壁市历史悠久，有三千多年的文明史。鹤壁、鹿楼、鹿场皆因是殷纣王帝都朝歌畿地的养鹤、育鹿之所而得名。鹤壁的辛村是龙山文化晚期遗址，早在1932年就发掘了殷商、西周的墓葬，出土珍贵文物铜器、陶器、蚌器、彩陶等124箱，为稀世珍宝。汉代木炭炼铁遗址，唐、宋、金、元时的瓷窑遗址，宋代手工业采煤遗址，皆至今尚存。

二

鹤壁中医药历来也很发达。战国时期鹤壁曾是赵国国都所在地，时称中牟（公元前425年—386年）。赵国国都北迁邯郸后，战国时期伟大的医学家扁鹊，约在公元前316年从任邱经赵都邯郸到汤阴包括今日之鹤壁一带，深入民间行医。唐朝时期，鹤壁为相州（今日安阳）地带，唐代伟大医学家，我国历史上十大名医之一孙思邈，曾从修武县沿太行山北上，来到鹤壁。鹤壁西五岩山现存孙真人洞就是他进行过行医活动的处方。人民为了纪念他，在五岩山孙真人洞铸造其石像，经历宋、金、明、清各代多次重修，并摩崖、刻石以作纪念。孙思邈在其名著《千金翼方·药出州土篇》中说“相州知母、磁石”为“地道药材”。在宋时，相州知母、胡粉、因质优而作贡品”。鹤壁真乃地灵人杰之地也。

三

然而，在旧中国，鹤壁这块地方和全国其他地方一样，人民饱受地、官、封之苦，饥不饱食，衣不保暖，贫病交加，缺医少药，请医难，吃药更难，在疫病流行面前，束手无策，任凭病魔吞噬生命。”立了秋，孩子扔满沟”，这就是郊区人民对旧中国传统传染病流行时的真实写照。

新中国成立后，特别是1957年建市后，市委和市人民政府

极为关怀人民的身体健康，认真贯彻执行“预防为主，面向工农兵，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的卫生工作四大方针，领导全市人民同疾病作斗争，同不卫生习惯作斗争，促进医疗卫生事业不断向前发展。党的十一届三中全会以后，我市卫生战线坚决贯彻“调整、改革、整顿、提高”的八字方针，解放思想，锐意改革，落实党的知识分子政策，选拔优秀科技人员进入各级领导班子，开创了卫生工作新局面。全市医疗卫生机构由17个发展到152个，专业卫生队伍由122人发展到2，445人，郊区150个农村生产大队，都建立了大队卫生所或大队卫生室。全市医疗卫生机构星罗棋布，在相当于公社卫生院以上的卫生医疗机构设有3～5人的防疫保健科，公社卫生院以下卫生医疗机构固定有1～2名卫生防疫人员负责卫生防疫工作，城乡卫生防疫网络已基本形成。工作卓有成效，甲类传染病鼠疫、霍乱、天花在建市初期就已绝迹。六十年代消灭了流行性出血热，钩端螺旋体病，斑疹伤寒，黑热病，布鲁氏杆菌病、炭疽。七十年代控制了白喉、麻疹、百日咳、脊髓灰质炎，疟疾大幅度下降，保护了人民健康，支援了工农业生产。

今追昔，展望未来，鹤壁市卫生防疫事业，前程似锦，必有更大发展。

附一 鹤壁市行政区划

1、1957年建市，初期行政区划：

鹤壁市在国务院未批准建制前，1956年由省决定设立安阳专署鹤壁办事处。其行政区划，经安阳专署同年12月决定，暂接管原属汤阴县鹤壁区的8个乡。1957年3月26日国务院批准设置鹤壁市，并决定鹤壁市的行政区域为汤阴的鹤壁、鹿楼、东头、罗村、石门、施家沟、西顶7个乡和东柴厂、西柴厂、西扒厂3个自然村，但在执行这一决定时，汤阴县、安阳专署、鹤壁市都提出了新的意见，未行交接。所以，鹤壁市建市初期1957年3月至同年12月的行政区划仍是鹤壁区的鹤壁、东头、罗村、石门、西顶、施家沟、石林、寺望台8个乡。

2、1961年鹤壁市行政区划

河南省人民委员会根据鹤壁市1957年5月21日的报告，于同年7月7日召集鹤壁市、汤阴县、安阳专署协商鹤壁市的行政区划，经过协商，1958年元月—2月，鹤壁市又先后接管汤阴县的庞村、大河涧、盘石头、鹿楼（除大洼、黄鹿厂、龙潭3个村外）4个乡和安阳县的马庄、吕寨两个乡。

1958年3月27日，经河南省人民政府命令，又将石林、

寺望台两个乡划归汤阴县，汤阴县将这两个乡合并为石林乡，乡政府驻中石林。1960年10月13日国务院批复河南省人民委员会，同意将汤阴县划归鹤壁市领导，不久市县即分属。1961年石林乡重又划归鹤壁市。至此，鹤壁市行政区划定形下来，到1982年未再变动。