

河南省预防医学历史经验

江苏科学技术出版社

前 言

经过编辑委员会全体同志 5 年的艰苦努力和精心编纂,《河南省预防医学历史经验》一书,终于出版成书和广大读者见面了。这也算是我们献给建国41周年的一份微薄的礼物。

我们的党和人民政府历来十分关怀人民群众的身体健康,重视卫生保健事业。建国以来,我省卫生工作和全国一样,坚持贯彻了预防为主方针,在开展爱国卫生运动、改善城乡环境卫生状况、实行妇女儿童保健、防治传染病、地方病、寄生虫病、职业病、非传染性慢性病,进行卫生法制建设和卫生监督等方面,都做了大量的工作,取得了显著成绩。危害严重的天花、黑热病、脊髓灰质炎、麻疹、白喉、地方性甲状腺肿、丝虫病和疟疾等30多种疾病,有的已经消灭或基本消灭,有的已得到有效控制或显著减少。随着人民生活条件的改善和卫生保健事业的发展,我省人口死亡率已从建国前的24.4%,下降到5.9%;婴儿死亡率从建国前的330‰,下降到31.73‰;人口预期平均寿命已由建国前的35岁,提高到69.7岁(男67.8岁,女71.5岁)。在一个经济还不发达的国家和省份,反映社会卫生保健水平的三项主要指标却能达到或接近世界发达国家的水平,除了显示我们社会主义制度的优越性之外,最重要的原因之一就在于我们贯彻执行了预防为主的卫生工作方针。实践证明,坚持贯彻预防为主的方针,发展预防医学,符合人民的根本利益,是发展具有中国特色的社会主义卫生事业的重要标志之一。把我省历年来预防医学发展的成功和失败的经验收集整理起来,并加以总结提高,使全省人民和卫生工作者从中得到有益的借鉴,就是我们编纂本书的基本目的。

本书是一部把社会科学和自然科学结合起来,反映河南人民在党和人民政府的领导下,同疾病和不卫生的状况作斗争的预防医学史书。全书共分四篇。第一篇主要介绍我省预防医学发展概况;第二篇介绍环境卫生、劳动卫生、食品卫生、学校卫生、放射卫生防护等卫生监督与管理;第三篇介绍急慢性传染病、地方病、寄生虫病等的防治;第四篇介绍妇幼保健和计划生育技术指导工作,并附有预防医学历史年表。

编写时,我们力求对我省预防医学发展的各个时期、各个方面的史实,做到翔实、准确,既反映成功的经验,也记述失败和挫折,既有综合介绍,也有专题描述。我们虔诚地将这部书奉献给河南卫生事业的创业者和全体卫生人员,奉献给全省各级党政领导和一切关怀人民卫生保健事业的人们,也奉献给未来卫生事业的开拓者。我们更希望人们能从本书中得到一定的启迪、信心和力量,正确地吸取历史经验,为发展我省的预防医学事业作出更大的贡献。

随着现代科学的发展,医学已从过去的生物医学模式,发展为社会—生物—心理医学模式。同时,社会主义初级阶段的改革开放的方针,也为卫生保健工作提出了许多新的课题。因此,我们既要重视和借鉴历史经验,又不能受到历史经验的束缚。在新的形势下,我们必须遵循党的社会主义初级阶段的基本路线,围绕社会主义建设这个中心,

坚持四项基本原则，坚持改革开放，树立“大卫生”观念，把预防为主的方针贯彻到社会、生物、心理医学的各个领域。努力改善全省人民的生活质量和生活环境。提高人民的卫生保健水平，并在前进中不断总结新经验，解决新问题，使我省的预防医学事业不断发展、壮大，为子孙后代造福。

杨龙鹤

1990年9月

编 辑 说 明

《河南省预防医学历史经验》一书的编写工作，是在卫生部《新中国预防医学历史经验》编委会的指导下，河南省卫生厅的直接领导下，历时5年余，完成的一部具有历史意义的预防医学史学性专著。

全书共分为“河南预防医学发展概况”、“公共卫生”、“疾病防治”、“妇幼卫生”四篇和“河南预防医学历史大事年表”部分，使之形成一套完整的体系，各篇之间既有密切的联系，也都具有各自专业的固有内容和特点。

在编写内容截止时间上，一般限定到1988年底。少数章节或事件为了叙述的连续性，延续至1989年。

“公共卫生”篇的后期编审工作，主要由王德玄同志负责。

阎秉政同志除了负责全书统编工作外，还主编了“河南预防医学历史大事年表”。特承省卫生厅前任厅长、副厅长，王太钧、王先发、王健民、李昊普、高长喜、马任平、苏挺、张仲舒、郭峻嵩、高海修，以及刘序宜等负责同志，先后审阅了该“大事年表”部分，特此感谢。

这部书在资料收集、编写、出版过程中，深得全省各级卫生、防疫部门的大力支持，以及有关部门同志们的积极协助，又得到江苏科学技术出版社编辑同志的细致审校，多方协作，谨此致以衷心的感谢。由于编写经验不足，加之涉及面广，工作量大，以及时间、人力、水平等条件限制，遗漏、失误在所难免，殷切期望读者批评指正。

编 者

1990年9月

目 录

第一篇 河南预防医学发展概况

河南自然概况与行政区划.....	3
第一章 河南卫生保健事业的历史发展概况.....	5
第一节 河南古代(公元前21世纪~公元1840年)预防医学的思想与实践.....	5
第二节 河南近代(1840~1949年)的公共卫生.....	16
第二章 鄂豫皖苏区的卫生防病工作.....	26
第一节 红军与革命根据地的创建.....	26
第二节 红军与根据地卫生组织的创建和发展.....	27
第三节 红军与根据地的卫生防病工作.....	35
第四节 红色卫生队伍的建设.....	41
第五节 药品器材的来源.....	42
第三章 抗日战争时期的卫生防病工作.....	43
第一节 概 述.....	43
第二节 卫生医疗机构.....	45
第三节 卫生技术人员.....	56
第四节 战场救治.....	57
第五节 卫生与疾病防治.....	60
第六节 卫生教育.....	68
第七节 药品器材.....	70
第八节 小 结.....	72
第四章 解放战争时期的卫生防病工作.....	74
第一节 卫生组织机构.....	74
第二节 伤员救治.....	77
第三节 卫生防病.....	80
第四节 药材供应.....	83
第五节 医学培训.....	84
第六节 小 结.....	85
第七节 附 录.....	86
第五章 建国初期的预防医学概况.....	92
第一节 建国初期的政治经济形势和国家的卫生政策.....	92

第二节	建立各级各类卫生防治机构	93
第三节	军队的支援和人员的培养	95
第四节	紧密结合生产救灾做好医疗预防工作	96
第五节	建国初期的疾病情况与防治措施	97
第六节	妇幼卫生工作	100
第六章	河南省卫生防疫体系的建立与发展	101
第一节	卫生行政机构组织体制概况	101
第二节	卫生防疫机构的建立	101
第三节	各种专业防疫机构的建立和发展	104
第七章	建国以来河南预防医学的主要成绩和重大事件	108
第一节	几种危害最大的疾病被控制或消灭	108
第二节	人口死亡率降低,死因改变,素质提高,寿命延长	110
第三节	取缔娼妓,消灭性病	116
第四节	重点水利工程卫生防疫工作	117
第五节	三年自然灾害时期卫生防疫工作	119
第六节	河南特大水灾时的卫生防疫工作	121
第七节	对唐山地震卫生防疫工作的支援	122
第八章	爱国卫生运动	124
第一节	爱国卫生运动的方针、任务和机构	124
第二节	粉碎敌人的细菌战争	125
第三节	以除四害、讲卫生、消灭疾病为中心的爱国卫生运动高潮	126
第四节	十年动乱对爱国卫生运动的影响	128
第五节	全面规划、综合治理、向多方面、大面积、高标准发展	129
第六节	爱国卫生运动存在的问题与展望	136
第七节	爱国卫生运动的基本经验	137
第九章	预防医学教育	139
第一节	教学机构的建立和发展	139
第二节	预防医学教育制度	142
第三节	主要成绩	143
第十章	预防医学的科学研究	148
第一节	预防医学科研概况	148
第二节	主要科研机构	148
第三节	预防医学科研成果	148
第四节	预防医学学术交流	166
第五节	经验与体会	166
第十一章	建国以来河南省预防医学的基本经验	168

第二篇 公共卫生

第一章 河南省环境卫生工作	177
第一节 建国前的环境卫生工作	177
第二节 建国初期的环境卫生工作	177
第三节 环境卫生机构建设和技术队伍的发展	178
第四节 社会主义建设时期的环境卫生工作	180
第五节 我省环境卫生工作的主要进展、经验与展望	236
第二章 劳动卫生与职业病防治工作	240
第一节 劳动卫生与职业病防治机构和专业队伍的发展	240
第二节 劳动卫生与职业病防治工作的成绩	250
第三节 劳动卫生科学研究工作成就及学术进展	260
第四节 劳动卫生与职业病防治工作体会与今后工作展望	263
第三章 营养与食品卫生工作	269
第一节 食品卫生监督体系的建立与发展	269
第二节 食品卫生法规建设	271
第三节 食品卫生管理	273
第四节 食品卫生监测及各类食品卫生调查	279
第五节 食物中毒防治	282
第六节 食品卫生科学研究	296
第七节 营养学的科学实践	314
第四章 学校卫生工作	320
第一节 学校卫生简史	320
第二节 河南省少儿卫生暨学校卫生发展概况	320
第三节 建国以来我省学校卫生工作所取得的成就及存在问题	321
第四节 学校卫生工作展望	336
第五章 放射性卫生防护工作	338
第一节 概况	338
第二节 放射性同位素的卫生防护	339
第三节 X线的卫生防护	352
第四节 环境放射性监测	358
第五节 放射医学	366

第三篇 疾病防治

第一章 霍乱	371
--------	-----

第一节 古典型霍乱	371
第二节 埃尔托型霍乱	371
第二章 天花	376
第一节 天花流行情况	376
第二节 防治组织机构	376
第三节 河南天花的预防接种——种痘	377
第三章 白喉	379
第一节 流行情况	379
第二节 流行特点	379
第三节 对今后工作的几点意见	380
第四章 流行性脑脊髓膜炎	382
第一节 流行情况	382
第二节 我省几次流脑大流行与全国大流行的关系	385
第三节 不同年代流脑的流行强度及危害程度	385
第四节 流脑的预防措施	385
第五节 流脑预防成果	386
第五章 麻疹	387
第一节 流行情况	387
第二节 防治效果	388
第三节 经验	388
第六章 流行性感冒	389
第一节 流行情况	389
第二节 防治情况	390
第三节 监测情况	390
第七章 细菌性痢疾	391
第一节 流行特征	391
第二节 病原学	392
第三节 传播途径	393
第四节 防治措施	394
第八章 伤寒、副伤寒	395
第一节 流行历史	395
第二节 流行原因与流行因素	397
第三节 防治措施与经验	398
第四节 现况与意见	399
第九章 病毒性肝炎	400
第一节 概况	400
第二节 流行特征	400
第三节 临床类型	402

第四节	防治工作	402
第十章	脊髓灰质炎	404
第一节	流行概况	404
第二节	流行特点	404
第三节	脊髓灰质炎疫苗的控制效果	405
第四节	存在问题	407
第十一章	流行性乙型脑炎	409
第一节	概述	409
第二节	发病情况	409
第三节	流行特征	409
第四节	防治工作	411
第十二章	斑疹伤寒	413
第一节	流行历史	413
第二节	防治经验	414
第十三章	流行性出血热	416
第一节	流行情况	416
第二节	防治措施	416
第三节	防治和科研工作	417
第四节	防治工作中存在的问题	419
第十四章	钩端螺旋体病	420
第一节	流行概况	420
第二节	流行特征及讨论	420
第三节	预防措施	427
第十五章	布鲁氏菌病	428
第一节	流行概况	428
第二节	防治	429
第三节	防治效果及经验教训	431
第十六章	结核病	433
第一节	新中国防痨工作发展史	433
第二节	结核病疫情	434
第三节	发现病人	435
第四节	卡介苗接种	436
第十七章	性病	438
第一节	流行概况	438
第二节	主要防治措施和成就	438
第三节	主要经验和展望	440
第十八章	麻风病	442
第一节	流行情况	442

第二节	防治措施和成绩	443
第三节	经验与体会	444
第十九章	头癣病	446
第一节	流行概况	446
第二节	防治措施	448
第三节	效果考核	449
第四节	疫情监测	450
第二十章	疥疮	452
第一节	流行概况	452
第二节	防治工作	452
第三节	体会	453
第二十一章	疟疾	455
第一节	建国前的流行情况	455
第二节	建国后的流行情况	455
第三节	防治措施	456
第四节	主要成绩及经验教训	458
第二十二章	黑热病	460
第一节	概述	460
第二节	黑热病的流行与危害	460
第三节	防治工作过程及主要成就	461
第四节	基本经验	464
第二十三章	丝虫病	466
第一节	丝虫病流行历史	466
第二节	丝虫病分布情况	467
第三节	媒介蚊种	468
第四节	防治	469
第二十四章	钩虫病	472
第一节	钩虫病的调查与结果	472
第二节	防治与科研	474
第二十五章	旋毛虫病	476
第一节	概述	476
第二节	流行病学调查	476
第三节	加热或冷冻杀灭旋毛虫的研究	477
第四节	预防人体旋毛虫病的几点经验	477
第二十六章	肝吸虫病	478
第一节	概述	478
第二节	肝吸虫病的流行与危害	478
第三节	防治工作和主要成就	479

第四节 基本经验.....	480
第二十七章 人体猪绦虫病与囊虫病.....	481
第一节 人体猪绦虫病与囊虫病的流行和危害.....	481
第二节 防治和主要成就.....	482
第三节 基本经验.....	482
第二十八章 地方性甲状腺肿与地方性克汀病.....	484
第一节 概况.....	484
第二节 流行情况及特点.....	484
第三节 防治措施及效果.....	485
第四节 防治经验与体会.....	486
第二十九章 地方性氟中毒.....	488
第一节 防治历史.....	488
第二节 流行状况.....	489
第三节 防治措施.....	490
第三十章 大骨节病.....	494
第一节 流行史.....	494
第二节 病区自然概况.....	495
第三节 流行特征.....	495
第四节 防治措施.....	496
第三十一章 克山病.....	498
第一节 流行史.....	498
第二节 病区自然条件及地理特征.....	498
第三节 流行特征.....	499
第四节 防治措施.....	500

第四篇 妇幼卫生

第一章 概论.....	505
第一节 妇幼卫生工作的意义和特点.....	505
第二节 河南省解放前的妇幼卫生情况.....	505
第三节 河南省解放以来的妇幼卫生情况.....	507
第二章 河南省妇幼卫生机构的建立与发展.....	513
第一节 组织机构.....	513
第二节 妇幼卫生队伍的发展.....	520
第三章 妇女保健.....	523
第一节 母婴保健.....	523
第二节 几种妇女病的防治.....	543

第三节 妇女劳动保护	553
第四节 妇女保健的科学研究	556
第四章 儿童保健	565
第一节 儿童保健的发展及其主要成就	565
第二节 散居儿童保健	573
第三节 集体儿童保健	577
第四节 儿童营养	578
第五节 儿童疾病的防治	581
第六节 儿童保健科学研究	586
第五章 计划生育技术指导工作	596
第一节 计划生育技术指导工作的发展	596
第二节 计划生育科学技术管理	605
第三节 节育技术的应用、发展与研究	618
第四节 经验和体会	626
第六章 设想与体会	629

河南预防医学历史大事年表

凡例	634
----	-----

古代部分

新石器时代	635
商	635
周	635
汉	635
晋	636
宋	636
明	638
清	638

近代部分

清	640
中华民国	642
一、中国共产党创立(1919年5月~1923年5月)	642
二、第一次大革命时期(1923年6月~1927年7月)	642
三、土地革命战争时期(1927年8月~1937年7月)	643
四、抗日战争时期(1937年7月~1945年8月)	648
五、全国解放战争时期(1945年8月~1949年9月)	650

现代部分

中华人民共和国	655
六、基本完成社会主义改造时期（1949年10月～1956年9月）	655
七、开始全面建设社会主义时期（1956年9月～1966年4月）	665
八、文化大革命时期（1966年5月～1976年10月）	683
九、社会主义现代化建设新时期（1976年10月一）	700

第 一 篇

河南预防医学发展概况

河南省预防医学历史经验

第一篇（河南预防医学发展概况）编辑委员会

主任委员 王先发

副主任委员 李 懿 麻增银 张更荣

学术秘书 阎秉政（兼）

委 员 （按姓氏笔划排列）

马怀生	王 化	王 平	王中廉	王先发
王跃庭	王新华	王道修	王锡让	叶思挺
史书山	申达玉	白玉岑	刘先思	刘勋农
刘国兰	孙培道	孙钦恒	许绍芝	连水林
李 懿	李玉平	李同德	李殿祥	杨廷坤
杨泽民	张广兴	张万顺	张石玉	张传文
张更荣	张聚亭	屈殿佐	荆 庆	赵善龙
胡剑虹	倪家侯	夏保光	郭作范	郭峻嵩
贾继平	聂树勋	阎秉政	阎熙熙	龚 朔
麻增银	葛凤翔	韩俊钦	薄学敏	

河南省预防医学历史经验

第一篇（河南预防医学发展概况）编审组

成 员 （按姓氏笔划排列）

王先发	史书山	叶思挺	李 飞	李 懿
邹景道	杨廷坤	高海修	郭峻嵩	阎秉政
麻增银	韩俊钦			

河南自然概况与行政区划

一、自然概况

河南省大体上位于我国中部偏东。顶端位置：南起北纬 $31^{\circ}23'$ ，北到北纬 $36^{\circ}22'$ ，南北跨纬度约5度，南北相距约530公里；西起东经 $110^{\circ}21'$ ，东至东经 $116^{\circ}39'$ ，东西跨经度6度多，东西长530余公里。因大部地区位于黄河之南，故称河南。古代因居九州之中，又称中州。简称豫。面积16.7万平方公里，占全国土地面积的1.74%，在全国30个省、市、自治区中名列第17。东、南、西、北依次与山东、安徽、湖北、陕西、山西、河北等省接壤。

地势西高东低。最高处在灵宝县境的老鸦岔，海拔2413.8米；最低处在固始县境的淮河出省地带，海拔为23.2米。全省山地占总面积的26.6%，豫北以太行山、豫西以伏牛山、豫南以大别山和桐柏山为主；丘陵占总面积的17.7%；中部和东部为广阔的平原地带，平原占总面积的55.7%。

河流主要是黄河、淮河、长江和海河水系，随地势自西而东或向东北、东南分流。到1983年底，全省共建成大型水库15座，中型水库90座，小型水库2338座，以抗御水旱灾害。

河南省气候处于温暖带和亚热带的边沿地区。伏牛山以南的南阳、信阳地区，属于亚热带湿润半湿润气候区；伏牛山以北属于暖温带半湿润半干旱气候区。全省全年平均气温为 $12.8^{\circ}\text{C}\sim 15.5^{\circ}\text{C}$ 。最热为7月，月均气温为 $27\sim 28^{\circ}\text{C}$ ，最高 40.9°C ；最冷为1月，月均气温为 $2\sim -2^{\circ}\text{C}$ ，最低 -23.4°C 。

全国铁路干线陇海、京广路交会于省会郑州市，成为全国的交通枢纽，焦枝铁路贯穿全省。另有占全国第一位的地方铁路连通全省各主要市、县。除少数山区外，公路已遍布全省城乡。

河南省复杂的地形，多变的气候，不同的水质土质，以及与此相关的群众的生活习惯和生活水平等，是防治某些地方病（如地方性甲状腺肿、大骨节、氟病）、传染病、寄生虫病应予考虑的因素。交通比较发达，提示我们对某些急性传染病的传入与扩散，应予特别注意。

二、行政区划

1949年建国之初，河南省共辖开封、郑州2个省辖市；郑州、洛阳、陕州、陈留、商丘、许昌、淮阳、南阳、信阳、潢川10个地区；洛阳、朱集、许昌、漯河、周口、南阳、信阳、驻马店8个地辖市；86个县。省会设在开封市。

40年来,全国和河南的行政区划经过多次调整。1954年省会迁至郑州市。近几年,逐步向市管县的体制发展。到1989年底,全省共有12个省辖市,5个地区,104个县、13个县级市。具体如下:

(一) 12个省辖市

1. 郑州市: 辖金水、二七、管城、中原、上街、邙山6区,荥阳、巩县、新郑、密县、登封、中牟6县。
2. 开封市: 辖鼓楼、南关、龙亭、顺河、郊区5区,开封、兰考、尉氏、通许、杞县5县。
3. 洛阳市: 辖涧西、老城、西工、瀍河、郊区、吉利6区,新安、偃师、孟津、栾川、嵩县、汝阳、宜阳、洛宁、伊川9县。
4. 平顶山市: 辖卫东、新华、郊区、舞阳4区,宝丰、鲁山、叶县、郏县、襄城5县,汝州1市。
5. 焦作市: 辖解放、中站、马村、郊区4区,修武、博爱、武陟、温县、孟县5县,济源、沁阳2市。
6. 鹤壁市: 辖鹤山、山城、郊区3区,浚县、淇县2县。
7. 安阳市: 辖文峰、北关、铁西、郊区4区,安阳、滑县、内黄、林县、汤阴5县。
8. 新乡市: 辖新华、红旗、北站、郊区4区,新乡、封丘、原阳、延津、获嘉、长垣6县,卫辉、辉县2市。
9. 濮阳市: 辖清平、南乐、范县、台前、濮阳5县。
10. 许昌市: 辖长葛、许昌、鄢陵3县,禹州1市。
11. 漯河市: 辖舞阳、临颍、郾城3县。
12. 三门峡市: 辖渑池、灵宝、卢氏、陕县4县,义马1市。

(二) 5个地区

1. 商丘地区: 辖商丘、夏邑、宁陵、睢县、民权、柘城、虞城、永城8县,商丘1市。
2. 周口地区: 辖商水、西华、项城、鹿邑、扶沟、沈丘、太康、淮阳、郸城9县,周口1市。
3. 驻马店地区: 辖汝南、正阳、平舆、新蔡、上蔡、遂平、西平、确山、泌阳9县,驻马店1市。
4. 南阳地区: 辖南阳、新野、唐河、镇平、淅川、西峡、方城、内乡、桐柏、南召、社旗11县,南阳、邓州2市。
5. 信阳地区: 辖信阳、固始、罗山、潢川、商城、息县、光山、新县、淮滨9县,信阳1市。

(李 飞)