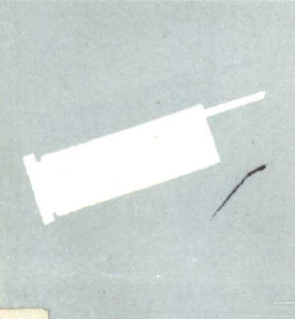


农村

初级卫生保健手册



张福瑞 主编

北京医科大学
中国协和医科大学

联合出版社



农村初级卫生保健手册

张福瑞 主 编

北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

农村初级卫生保健手册

张福瑞主编

责任编辑：庄鸿娟 张自治

北京医科大学

中国协和医科大学

联合出版社出版、发行

（社址：北京医科大学院内）

石家庄华北有色517印刷厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：20.5 字数：460千字
1990年11月第1版 1990年11月第1次印刷 印数：1-12000册
ISBN7-81034-050-6/R·51 定价：6.50元

中华预防医学会河北分会
《农村初级卫生保健手册》编委会

主 编

张福瑞

编 委

(以姓氏笔划为序)

王文元	王春然	田俊峰
李寿鹤	张自治	张剑侗
张福瑞	胡景然	傅大为
訾维廉		

前 言

初级卫生保健是实现“2000年人人享有卫生保健”战略目标的关键和必由之路，是人民群众劳动和生活所必须的基本的卫生保健服务。这种服务如同必要的物质生活保障、文化、教育需求一样，是人民群众的基本需要，对于促进社会安定、生产发展、人民幸福，具有积极的现实意义和深远的历史意义。因为人民是历史的创造者，人民的生命和健康不仅关系到个人的前途和命运，而且关系到国民经济和社会的发展。

我国老一辈无产阶级革命家经常告诫全党要关心人民生活，注意解决群众缺医少药和防病治病的问题。我国农村人口占全国人口总数的80%以上，把医疗卫生工作的重点放在农村，积极发展农村的医疗卫生事业，始终是党和政府的一贯方针。搞好农村初级卫生保健，保障农村居民的身心健康，提高全民族的人口素质，对于发展农业生产，振兴农村经济是至关重要的。只有搞好农村的初级卫生保健，我国“2000年人人享有卫生保健”的目标才能得以实现。

当前，我国广大农村的基本卫生保健服务，已经越来越不适应社会主义制度的不断自我完善和社会主义有计划商品经济发展的新形势。在农村的一些地方，基层防治网的建设还有薄弱环节，农民的卫生医疗保障需求尚未完全得到满足，存在着因病致贫的后顾之忧。这种状况，不仅影响我国实现“2000年人人享有卫生保健”的目标，也势必影响我国农村经济发展和综合国力的增强。因此，扩大初级卫生保健的覆盖面，已经成为推进我国社会主义现代化建设不可忽视

的一件大事，必须调动社会各方面的积极性，把这样一件为大多数人受益的实事办好。

在我国开展初级卫生保健工作存在着许多有利条件，这就是有一个组织有序的社会主义卫生体制；有一支强大的初级卫生保健队伍；有良好的立足之地（村合作医疗站或村卫生室）；有二十多年的农村卫生工作实践经验；县、乡（镇）卫生行政机构已把初级卫生保健纳入日常工作，组织领导与技术指导基本上有了保证。当然也还存在一些制约因素，例如一些领导部门和社会上对初级卫生保健的认识还比较肤浅，重视不够，承诺多，行动少，投资少，政策不配套。有些人认为，初级卫生保健工作只是卫生部门的事，社会各界介入不够；初级卫生保健人员的业务技术素质与初级卫生保健服务的要求不适应等等。我们认为，解决当前的问题，主要应通过多种渠道、多种方式提高社会上对初级卫生保健的认识和提高初级卫生保健人员的业务技术素质。只有解决好这两个问题，才能把初级卫生保健工作逐步引向深入。编写这本书的出发点就是基于上述认识，而为推动我省初级卫生保健工作的开展，满足广大农村初级卫生保健人员的知识、技能需求服务的。

本书以总结我国农村卫生工作实践经验，突出预防保健工作和完整的卫生保健模式为指导思想，从实际工作出发，以实践为主，理论与实践相结合，重点讲应该做什么和怎样做，将初级卫生保健工作系统化、规范化，突出政策性、指导性，力求使之成为农村初级卫生保健人员工作的助手，解惑的顾问，操作的规范。

全书共22章，内容包括初级卫生保健基本知识，实施办法，农村健康教育，农村环境、食品、劳动和学校卫生，妇

幼保健和计划生育技术指导，除害灭病，计划免疫，传染病、寄生虫病、地方病、慢性病、常见急症的防治，常用药物，常用卫生统计知识，以及康复医疗等。本书按中级卫生专业水平编写，以乡（镇）卫生院防保医生及乡村医生为主要阅读对象，供县、乡、村三级医疗卫生保健工作者、初级卫生保健工作者培训、自学和实际工作使用，也可供初中以上文化程度的广大群众学习参考。

本书是在河北省卫生厅领导下，由中华预防医学会河北分会组织编写的。省内几位著名的预防医学专家傅大为、瞿维廉、殷子裕、张福瑞、于志恒、张九乾等同志都参加了编写。但是，由于组织者对初级卫生保健工作缺乏实践经验，并受业务技术水平所限，在编写中，难免有遗漏、错误和不足之处，切望广大初级卫生保健工作者在开展初级卫生保健工作的实践中，结合本地区实际情况，不断总结经验，提出对本书的修改意见，以利进一步修改完善。

中华预防医学会河北分会

1990年5月

目 录

第一章 初级卫生保健的基本知识	(1)
第一节 初级卫生保健概述.....	(1)
第二节 “2000年人人享有卫生保健”概述.....	(8)
第三节 我国政府对“2000年人人享有卫生保健” 战略目标的承诺和我国初级卫生保健的 进展.....	(13)
第四节 “2000年人人享有卫生保健”的全球目 标和指标.....	(16)
第五节 我国2000年的主要卫生目标.....	(18)
第六节 世界卫生组织关于加强初级卫生保健工 作的建议和提出的卫生工作方针.....	(26)
第七节 实现2000年卫生目标卫生部门应采取的 对策.....	(29)
第八节 各级政府领导和初级卫生保健人员的职 责.....	(31)
第二章 初级卫生保健的实施	(35)
第一节 开发领导层, 建立领导机构.....	(35)
第二节 制定初级卫生保健概略规划和年度计划	(38)
第三节 各部门协调行动, 发挥整体功能.....	(42)
第四节 巩固发展农村三级医疗预防保健网, 完 善农村卫生服务体系.....	(44)
第五节 积极开发农村卫生人力资源.....	(53)
第六节 提倡推行集资医疗保健制度.....	(59)

第七节	情报信息支持·····	(61)
第八节	初级卫生保健的考核与评价·····	(66)
第三章	农村健康教育 ·····	(86)
第一节	健康的定义·····	(86)
第二节	影响健康的因素·····	(87)
第三节	农村健康教育的重要意义·····	(90)
第四节	农村健康教育的基本原则·····	(90)
第五节	农村健康教育的目的任务·····	(92)
第六节	农村健康教育计划的制订·····	(93)
第七节	农村健康教育计划的实施·····	(94)
第八节	农村健康教育的内容·····	(94)
第九节	农村健康教育的形式及方法·····	(99)
第十节	农村健康教育活动效果的评价·····	(102)
第四章	农村给水和环境卫生 ·····	(105)
第一节	农村给水卫生·····	(105)
第二节	农村环境卫生·····	(120)
第五章	农村营养和食品卫生 ·····	(132)
第一节	营养与健康·····	(132)
第二节	营养指导·····	(137)
第三节	食品基本卫生要求·····	(138)
第四节	农村食品卫生管理·····	(141)
第五节	食物中毒的防治·····	(148)
第六章	农村劳动卫生 ·····	(161)
第一节	农业劳动卫生·····	(161)
第二节	乡镇企业劳动卫生·····	(176)
第三节	妇女劳动卫生·····	(190)
第七章	农村学校卫生 ·····	(194)

第一节	学校卫生工作的任务、特点和内容···	(194)
第二节	学生常见病防治·····	(203)
第八章	计划生育 ·····	(214)
第一节	计划生育是我国的一项基本国策·····	(214)
第二节	我国人口的现状与特点·····	(215)
第三节	我国现行的计划生育政策·····	(218)
第四节	节育技术·····	(219)
第九章	儿童保健与优生 ·····	(246)
第一节	儿童保健工作任务及指标·····	(246)
第二节	小儿各年龄期生理特点及保健内容···	(247)
第三节	儿童保健系统管理·····	(252)
第四节	小儿生长发育与评价·····	(256)
第五节	小儿神经精神发育和早期教育·····	(263)
第六节	小儿营养·····	(266)
第七节	常见传染病的防治·····	(271)
第八节	小儿四病的防治·····	(271)
第十章	妇女保健与优生 ·····	(278)
第一节	妇女保健工作任务及指标·····	(278)
第二节	妇女一生各时期的生理特点·····	(280)
第三节	月经期卫生保健·····	(281)
第四节	婚前保健·····	(283)
第五节	孕前期保健·····	(289)
第六节	孕产妇保健系统管理·····	(290)
第七节	更年期卫生保健·····	(299)
第八节	妇女病普查普治·····	(301)
第九节	计划生育技术指导·····	(305)
第十节	妇女劳动保护·····	(306)

第十一章 传染病管理	(315)
第一节 传染病的概念.....	(315)
第二节 传染病的流行过程.....	(317)
第三节 传染病管理.....	(321)
第十二章 预防接种和计划免疫	(331)
第一节 概念.....	(331)
第二节 常用免疫制品.....	(332)
第三节 儿童基础免疫程序.....	(338)
第四节 疫苗的计划、分发和保管.....	(339)
第五节 疫苗接种的卡、证、簿管理.....	(341)
第六节 免疫接种的实施.....	(342)
第七节 预防接种后异常反应和事故的处理.....	(348)
第八节 冷链系统.....	(354)
第九节 计划免疫的考核评价.....	(358)
第十三章 除四害	(366)
第一节 鼠类防制.....	(366)
第二节 蝇类防制.....	(372)
第三节 蚊类防制.....	(375)
第四节 臭虫防制.....	(379)
第五节 蟑螂防制.....	(380)
第六节 虱的防制.....	(382)
第七节 蚤类的防制.....	(384)
第十四章 消毒	(386)
第一节 概论.....	(386)
第二节 常用的物理消毒法.....	(387)
第三节 化学消毒剂及其应用.....	(392)
第四节 饮水消毒.....	(402)

第五节	疫源地消毒	(403)
第六节	消毒效果评价	(406)
第十五章	传染病防治	(407)
第一节	伤寒与副伤寒	(407)
第二节	细菌性痢疾	(409)
第三节	霍乱	(412)
第四节	病毒性肝炎	(414)
第五节	脊髓灰质炎	(418)
第六节	急性感染性腹泻	(420)
第七节	麻疹	(421)
第八节	流行性感冒	(423)
第九节	猩红热	(425)
第十节	白喉	(426)
第十一节	肺结核病	(428)
第十二节	流行性腮腺炎	(434)
第十三节	百日咳	(435)
第十四节	流行性脑脊髓膜炎	(436)
第十五节	风疹	(438)
第十六节	疟疾	(440)
第十七节	斑疹伤寒	(441)
第十八节	黑热病	(443)
第十九节	流行性乙型脑炎	(445)
第二十节	流行性出血热	(446)
第二十一节	炭疽	(448)
第二十二节	破伤风	(450)
第二十三节	梅毒	(452)
第二十四节	淋病	(455)

第二十五节	急性出血性结膜炎·····	(457)
第二十六节	狂犬病·····	(459)
第二十七节	钩端螺旋体病·····	(461)
第十六章	地方病防治 ·····	(463)
第一节	地方病的管理·····	(463)
第二节	克山病·····	(466)
第三节	大骨节病·····	(470)
第四节	地方性甲状腺肿和地方性克汀病·····	(473)
第五节	地方性氟中毒·····	(478)
第六节	鼠疫·····	(483)
第七节	布鲁氏菌病·····	(486)
第十七章	寄生虫病防治 ·····	(491)
第一节	蛔虫病·····	(491)
第二节	蛲虫病·····	(493)
第三节	钩虫病·····	(494)
第四节	绦虫病和囊虫病·····	(497)
第五节	肝吸虫病·····	(500)
第六节	血吸虫病·····	(502)
第十八章	常见慢性病防治 ·····	(505)
第一节	慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿、 慢性肺原发性心脏病·····	(505)
第二节	高血压病·····	(507)
第三节	冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	(510)
第四节	脑血管病·····	(514)
第五节	糖尿病·····	(519)
第六节	常见肿瘤的诊断·····	(522)
第十九章	常见急症及创伤急救处理 ·····	(526)

第一节	心跳骤停	(526)
第二节	休克	(528)
第三节	呼吸衰竭	(531)
第四节	昏迷	(532)
第五节	呕血	(534)
第六节	咯血	(536)
第七节	惊厥	(538)
第八节	高热	(539)
第九节	电击伤	(541)
第十节	淹溺	(542)
第十一节	烧伤	(543)
第十二节	骨折	(544)
第十三节	鼻衄	(546)
第十四节	一氧化碳中毒	(547)
第二十章	常用药物	(549)
第一节	抗微生物药	(549)
第二节	寄生虫病用药	(556)
第三节	作用于中枢神经系统药物	(560)
第四节	作用于循环系统药物	(566)
第五节	呼吸系统药物	(570)
第六节	消化系统药物	(572)
第七节	利尿药	(575)
第八节	作用于子宫的药	(576)
第九节	作用于血液和造血系统的药	(577)
第十节	抗过敏药	(578)
第十一节	维生素类药品	(579)
第十二节	调节水、电解质和酸碱平衡的药	(581)

第十三节	激素类和内分泌病用药·····	(583)
第二十一章	常用统计知识 ·····	(587)
第一节	卫生统计学的定义、意义·····	(587)
第二节	统计资料的收集和整理·····	(587)
第三节	平均数·····	(589)
第四节	相对数的计算与正确使用·····	(590)
第五节	统计表和统计图的制作·····	(593)
第六节	常用医学人口学指标·····	(599)
第七节	常用卫生服务和疾病统计指标·····	(601)
第八节	常用卫生防疫统计指标·····	(603)
第二十二章	康复医疗 ·····	(607)
第一节	康复医学概论·····	(607)
第二节	常用的检查评定方法·····	(610)
第三节	常用的康复医疗方法·····	(619)
第四节	常见伤病的康复·····	(626)

第一章 初级卫生保健的基本知识

第一节 初级卫生保健概述

1978年世界卫生组织与联合国儿童基金会在苏联的阿拉木图联合召开了国际初级卫生保健会议。会议宣布，当前世界亿万人民的卫生状况是不能令人满意的。会议号召采取一种新的途径开展卫生和卫生保健活动，消灭在富裕国家“享有卫生保健者”和发展中国家“得不到卫生保健者”之间的差别，使卫生资源的分配更加均衡。会议总结分析了世界各国在发展卫生事业方面的经验与教训，充分肯定了我国重视农村卫生建设、建立农村三级医疗预防保健网、大力培训乡村医疗卫生人员、发展传统医药以及多种办医形式并存的医疗保健制度等经验，认为通过中国卫生服务模式，可以在经济不很发达、卫生资源相对贫乏的条件下，充分发挥自己的优势与潜力，取得明显的社会效益。在这个基础上提出了初级卫生保健的概念。会议发表了著名的《阿拉木图宣言》。在宣言中明确规定了初级卫生保健的内容和工作任务。会议强调，初级卫生保健是实现“2000年人人享有卫生保健”宏伟目标的关键和根本途径，号召各国迅速行动起来，在世界范围内，特别是在发展中国家内实施初级卫生保健。

一、初级卫生保健的概念

初级卫生保健是指对居民实施的最基本的、人人都能得到的、体现社会平等权利的、人民群众和政府都能负担得起

的卫生保健服务，也叫基层卫生保健。它的基本要求是：在政府的领导和各有关部门的协作支持下，立足于“大卫生”

“全方位”的观点，充分依靠社区和群众参与，贯彻预防为主、防治结合的方针，利用较为有效的卫生资源，发挥最大的社会效益。

初级卫生保健以切实可行、实用、学术上可靠和易为社会所接受的方式和技术为基础，通过居民团体、家庭和个人的充分参与，使这些方法和技术得到普及，其费用也是社区或国家在各个发展时期，依靠自力更生能负担得起的。它既是国家卫生系统的一个组成部分，一个功能中心和活动焦点，也是社区与整个社会经济发展的一个组成部分。初级卫生保健服务最大限度地深入到人们的生活和劳动场所，是国家卫生系统同个人、家庭、社区发生联系的第一级接触，是整个卫生保健工作的第一要素。

初级卫生保健不是传统的防病治病概念，它还包括改变有害健康的生活环境和不良的卫生习惯，提高人民群众的健康知识水平和自我保健能力。它的含义已超出了卫生的范畴，它与文化、教育、经济等部门密切联系，伸展到社会生产、生活的各个方面，影响到每一个人。它具有保护和发展社会生产力，促进精神文明，振兴中华民族的重要作用。

初级卫生保健主要由县（县级市）及县以下的各级医疗卫生保健机构提供。

初级卫生保健的服务对象是居民群体，包括所有病人及健康人。其基本任务是通过改善居民的劳动和生活条件，消除有害健康的各种环境因素和改变不良的生活习惯，做好预防、保健、医疗、康复服务，达到降低居民患病率、死亡率，提高人民群众健康水平和文化素质的目的。