

公共衛生學教程

朱雲達編

西南醫學書社發行

一九五一年四月第五版



程教學生衛共公

編達雲朱

行發社書學醫南西

一九五〇年九月初版
一九五一年四月第五版

公共衛生學教程

全一册 人民幣一萬二千元

(外埠函購·寄費另加)

編者 朱雲達
校對者 金石
出版者 西南醫學書社

地址：上海常德路二四七號
電話：三三〇〇四號

經售處 全國各大書局

版權所有 翻印必究

公共衛生學教程目錄

第一章 總論

- 一、什麼叫公共衛生……………一
- 二、公共衛生工作的重要性……………一
- 三、新中國的公共衛生政策……………三

第二章 各論

- 一、衛生情況的調查研究……………七
- 二、衛生教育……………十八
 - 甲、社會衛生教育……………十九

乙、學校衛生教育.....	二四
丙、醫務人員的公共衛生教育.....	四九
三、婦幼衛生	五〇
甲、產前衛生.....	五二
乙、產時衛生.....	五五
丙、產後衛生.....	五八
丁、嬰幼衛生.....	六〇
四、環境衛生	七三
一、給水管理	七三
甲、水的檢查.....	七三
乙、水源保護.....	七七
丙、水質消毒.....	七九
二、污物處理	八二
甲、圾垃處理.....	八二
乙、糞便處理.....	八五
丙、污水處理.....	八八

三	住宅衛生	八八
四	公共場所之衛生	九二
五	食品衛生	九八
五	傳染病管理	一〇四
一	法定傳染病	一〇四
	甲、蘇聯法定傳染病	一〇四
	乙、我國法定傳染病	一〇四
二	怎樣管理傳染病	一〇四
	甲、呼吸系傳染病之管理	一〇八
	乙、消化系傳染病之管理	一一三
	丙、虫媒傳染病之管理	一一五
	丁、性病之管理	一一八
	戊、其他傳染病之管理	一二〇
六	工業衛生	一二四

一	工業衛生的重要	一一四
二	職業病	一一五
三	工廠安全	一三〇
四	工廠衛生暫行條例	一三五
七、醫藥管理		
一	醫藥管理的意義	一四二
二	醫藥管理的重要	一四三

八、附 錄

甲 衛生法規

中央衛生法規

醫院診所管理暫行條例	一四四
醫院診所管理暫行條例施行細則	一四八
管理麻醉藥品暫行條例	一五六
種痘暫行辦法	一六〇

地方衛生機關單行法規

上海市人民政府衛生局醫藥宣傳品暫行管理規則	一六二
上海市人民政府衛生局管理新藥商暫行規則	一六三
上海市人民政府衛生局管理中藥商暫行規則	一六五
上海市人民政府衛生局管理製藥廠暫行規則	一六七
上海市人民政府衛生局管理藥業廠商補充辦法	一六八
上海市人民政府衛生局管理醫療器械廠商暫行規則	一六九
醫院急症室處理規則	一七一
醫院普通住院規則	一七四
上海市人民政府衛生局理髮店管理規則	一七七
上海市人民政府衛生局浴室管理規則	一七九
上海市人民政府衛生局管理熱水店規則	一八一
上海市人民政府衛生局傳染病報告暫行辦法	一八三
上海市人民政府衛生局飲食店管理規則	一八五
上海市人民政府衛生局管理飲食食品製造廠所規則	一八九
上海市人民政府衛生局發給醫藥專人員及醫事助理員服務證書暫行辦法	一九二
上海市人民政府衛生局管理開業醫事人員暫行規則	一九四
上海市人民政府衛生局管理成藥暫行規則	二〇〇
上海市人民政府學校衛生實施綱要	二〇一
中南區各省市開業醫事人員換領臨時執照辦法	二〇三
皖北區醫事人員聲請登錄給照暫行辦法	二〇四

乙 衛生統計

世界各國人口死亡率比較表	二〇七
世界各國平均人壽比較表	二〇八
各國嬰兒死亡率比較表	二〇九
各國產婦死亡率比較表	二〇九
各國死亡人數中因主要傳染病死亡之百分數比較表	二一〇
產婦死亡率最近統計	二一〇
我國各地人口死亡率及嬰兒死亡率表	二一一
全國各區衛生人員統計表	二一二

丙 學習文件

人民衛生工作的正確方向（人民日報社論）	二一三
關於第一屆全國衛生會議的報告（中央衛生部李德全部長）	二一七
在第一屆全國衛生會議上的總結報告（中央衛生部賀誠副部長）	二二二
建立全國各級基層衛生組織（第一屆全國衛生會議公共衛生組的綜合報告）	二三三

公共衛生學教程

第一章 總論

(一) 什麼叫公共衛生

舊社會對公共衛生，是不重視的。因此對它的解釋，也是不正確的。有些人說：「公共衛生，就是防止疾病的工作。」「公共衛生，是政府對人民辦理的衛生工作」。這些說法，都是狹義的解釋，基本上是沒有瞭解公共衛生工作的目的和方法。公共衛生，究竟是什麼呢？它的定義是：「公共衛生是羣衆共同保持和增進健康的一種工作。這個工作的內容是科學的，方向是大衆的。一切工作的進行，政府是站在啓發羣衆依靠羣衆的立場，領導大家來做。——發揮羣衆自己的力量，來辦自己的事，以求達到預防疾病，延長壽命，提高人民健康水平的目的。」

(二) 公共衛生工作的重要性

過去中國人民，由於長期處在帝國主義封建主義與官僚資本主義重重的剝削和壓迫下，經歷了無數的災難，過着缺乏爲人所必需的物質生活條件，從而健康水平，也隨之降低了！今就調查所得一部份的材料，說明於後：

一 健康水平低落

一九四八年六月，上海市中小學校學生施行體格檢查的八五，三六六人中，身體上有缺點的，有六七，四一七人，佔百分之七八·九，缺點總例數，平均每人一·六。

一九四九年度，哈爾濱醫科大學對學生健康檢查中，健康者佔總檢人數百分之二十五，體格甲等者只佔百分之十。平均身長一五九，九種，體重五三，五種，胸圍八一，五種。按二十歲青年的標準身長，應為一六五種，體重五五種。一九四九年度，東北工業部職工定期檢查健康，結果如下：在一八、八六一名受檢職工中，有一四、四一名發育不良及各種官能障礙與宿疾者，佔總數的百分之七十六，四。胸圍不及身長半數者佔一五一，五，佔總數的百分之八，營養不良者二二八名，佔總數的百分之二。

二 傳染病的蔓延

傳染病的猖獗，更是可怕！從東北東南以至西南的許多地區，年年傳播着各型鼠疫，單東北一處，一九四七年，就發生三〇三二六病人，死亡二三一七一人。由長江下游，蔓延至長江上游的黑熱病，以至發展到西北地區，估計患者有三十萬人。日本住血吸虫病，遍佈長江流域，以至兩廣，估計有患者十五萬人。瘧疾散佈在黃河、長江與珠江流域。痢疾霍亂是每年夏秋季節必然發現的。各型傷寒遍佈在中國各個角落。結核病全國有一千五百七十萬人，上海一地就有患者二十五萬人，每年死去的在一萬五千人左右。這些疾病的威脅，不只削弱了人民的勞動力，損耗了國家經濟，紊亂了正常的生活秩序，而且影響到人民的精神狀況，為害是相當嚴重的！

三 高度的死亡率

一九四九年度，中國醫科大學婦嬰學院，在瀋陽市和平區進行調查，在該區內生三、三六四個嬰兒中，死亡一、五五三名，佔出生數的百分之四十六。同時熱河、松江、黑龍江的嬰兒死亡數是在百分之五十以上。

山東省衛生廳於一九四九年十二月，在萊東縣門家溝和牟平縣孔家峪進行兩個典型村的調查，在二百三十二個結婚的婦女，一共生下一千零七十八個孩子，一歲至七歲當中，不幸的就死掉

了四百九十二個，活着的，只有五百九十六個，幼兒死亡率佔百分之四百四十。死亡原因：在生下來十天之內亡命的，腦風佔一百四十五個，佔整個死亡原因是百分之二百九十五，其次是因孩子落地受凍的，生下來不喘氣的，孩子落地裁死的等一共三十九名，佔死亡原因百分之七十九，一至七歲多因生天花，麻疹，白喉，腦膜炎，百日咳，肺炎等病死去的。

蘇聯嬰兒死亡率是千分之一，（一九四一年莫斯科嬰兒死亡率）我國和蘇聯比較，要高過他們幾百倍。

（三）新中國的公共衛生政策

中華人民共和國的衛生政策，已在中華人民政治協商會議的共同綱領中，明確的規定了。

最偉大的——也是共同綱領中衛生部分最成功的地方，是對公共衛生建立起新的觀點，確定公共衛生是文化教育形式之一，列在文化教育政策之內，規定中央人民政府的衛生部，受文化教育委員會的指導。這是我國公共衛生自一九一一年八月有史以來第一次的大改革，是絕對的正確、合理的、進步的。

我們知道，過去幾十年中，公共衛生一直陷在「傾向治療」的泥沼裏，拔不出來！各地衛生機關的人力、物力，多半消耗在「消極的治療」上面，非常可惜！這種錯誤的偏向，為什麼不加糾正呢？因為以往多數衛生工作者，缺乏公共衛生觀點，不懂得在工作上使用衛生教育的武器，而主要的原因，還是缺少一個正確的衛生政策來領導。

共同綱領中對衛生政策有了完善的規定。說明公共衛生是文化教育的一種，根據新民主主義的，民族的，科學的，大眾的文化教育精神而發展，它將為全體人民的健康增進而努力。怎樣使人民健康增進呢？基本條件，必須提高人民衛生知識水平。所以，無疑的，今後衛生教育，將成

爲公共衛生工作中頭等重要任務。每個衛生工作者，都應該學習衛生教育，懂得衛生教育的做法，隨時隨地，在自己的工作上，運用起來。不論你担任何項職務——不論你的工作是保健、防疫、醫療，都應該表現出衛生教育的姿態來。這樣，才能保證達到預防疾病增進人民健康的目的。所以我說，這次共同綱領中，把衛生行政列在文化教育政策之內，立意是完全正確的。

共同綱領第四十八條：「提倡國民體育，推廣衛生醫藥事業，並注意保護母親嬰兒和兒童的健康。」這段規定，扼要的說明了衛生政策的積極性，並照顧到人民健康生活的全面，非常周到。提倡國民體育，是針對我國國民體弱的一服特效劑。今後體育運動，不僅要廣泛的展開，且必須以增進人民健康爲唯一目的。消除過去的不合理的錦標制，明星制。要學習蘇聯以體育運動增進人民健康爲目的崇高作風。蘇聯由於體育運動高度發展的結果，一般人民體格，增強極快，自十月革命以後，莫斯科的十歲兒童，平均身長已增加四種，體重增加一·六公斤，女童體格，亦有增加，計身長增加五·九種，體重增加三公斤（一九四一年統計）。回頭看看我們自己，體育運動提倡了很久，除造成幾個「體育明星」外，國民健康情況，究竟增進了多少？體育界和衛生界人士，不無感慨吧！「推廣衛生醫藥事業」，其重要性，毛主席曾指示過：「對於由民族壓迫與封建壓迫所造成的摧殘中國人民的清神與肉體那種不知衛生的愚昧與疾病疫癘的嚴重情況，應當講求積極的改革與救治辦法，推廣國民衛生事業。」（見「論聯合政府」）推廣衛生事業的第一步，是逐漸建立各級衛生機構，並特別注重鄉村衛生。因爲廣大的鄉村，對衛生醫藥需要，非常迫切，正如毛主席所說的：「所謂國民衛生，離開了三萬萬六千萬農民，豈非大半成了空話！」（見「論聯合政府」）這話是非常正確的。衛生建設的步驟，是漸進的，是分期進行的。完成公醫制度，決不是短期間的事。因爲新民主主義的政權，是沒有負完成公醫制度的使命的。它祇能給公醫制度打下了好的基礎，並鋪成了一個平坦的大道，配合其他方面建設的進步，讓人民邁步的

走向社會主義領域，那時，才是公醫制度全部完成的時候。

共同綱領第四十八條後段：「並注意保護母親嬰兒和兒童的健康」，具體指出婦幼衛生的重要性。衛生統計上告訴我們，我國嬰兒死亡率是千分之二百，（有些地方超過此數）產婦死亡率是千分之十五，高過於任何國家。嬰兒是國家未來的主人翁，婦女是今日新社會的中堅份子，而他們（她們）的健康情況，如此惡劣，確是目前一個嚴重的社會問題。衛生政策中，特別提出了注意保護母親嬰兒兒童的健康，是具有深長的意義的。

工業衛生的重要，在共同綱領第三十二條後段，提到保護工人健康，工礦要有衛生設備等，規定了今後辦理工業衛生的必要條件，給公共衛生工作中加上了一個中心工作。

中央人民政府衛生部，根據共同綱領衛生政策的精神，訂了一個完善的「工作方針和任務」的方案，主要內容如下：

一、以預防為主，醫療為輔，並建立兩者間互相依存與聯系的關係，以防治疾病的發生與流行，減少疾病的死亡率，提高人民健康水平。

二、工作重點：城市以工礦業交通運輸業中的疾病防治為主，農村則以防治流行病，地方病為主，婦嬰保健為城鄉並重的事業。

三、為完成以上二項的任務必須：

（A）團結改造與提高一切新老衛生醫藥人員，恢復改建與擴充新舊的衛生醫藥機關，在統一的（為人民服務的）意志下，逐漸實現公醫制度之人盡其才，物盡其用，以符合新中國的衛生建設的要求。

（B）在理論與實際聯系，在普及基礎上提高的原則下，培養大批公共衛生、醫、藥、產、護各種幹部，首先解決現實的保健防疫與醫療之急需。在臨床醫學教育和工作中要有

預防醫學的內容。

在學術上反對標新立異與固步自封，要能敏銳的接受新的事物，以批判的眼光接受外來學術，以虛心的態度學習蘇聯醫學，為解決與提高具體工作，而健全充實各種研究機關與加強學術研究。

(C) 在自力更生的基礎上，有計劃有步驟的恢復與發展醫藥生產事業，以達到初步的要求——自給自足。

(D) 發動羣衆，依靠羣衆來參加衛生建設工作，並推動各級有關政權組織與生產建設機構共同合作，是衛生建設工作獲得普及和深入發展的關鍵，為此必須在他們中間首先進行普及與深入的衛生宣傳與教育。

(E) 在戰爭日就勝利結束的情況下，必須有計劃與有步驟的將軍軍事衛生機構及其人員之一部逐漸的轉入地方衛生系統，並以此為基點，建立地方衛生事業，也正如戰爭時期，地方衛生機關與人員應適時的以一部轉入軍事系統一樣。軍事和地方衛生機關間，為着共同的目的須建立起經常的聯系和互相協助的關係。

第一屆全國衛生會議議決，今後衛生工作，應以「預防為主」「面向工農兵」，「團結中西醫」為主要任務。

以上所說的是新中國的公共衛生政策，每個公共衛生工作者，都應該鑽研學習、深切體會，堅定立場，執行政策，為完成新中國人民健康事業而盡最大的努力！

學習問題：

- (一) 什麼叫公共衛生？
- (二) 我國一般人民的健康水平低落，原因何在？
- (三) 新中國的公共衛生政策，有那些優點？

第二章 各論

(一) 衛生情況的調查研究

公共衛生要做得好，工作人員必須首先瞭解客觀情況。這個地方人民的健康狀況是怎樣的？有那些衛生上的嚴重問題？詳細的調查清楚，加以研究，訂出一個具體合用的工作計劃，有先後，有重點的進行工作。這樣的工作方式，才是合於唯物辯證法的。否則僥倖工作人員主觀上想到什麼做什麼，不切實際的盲目的工作；不僅浪費人力財力，而且成績一定不好。所以，公共衛生中，不論那一種工作，在開始做的時候，一定要把客觀情況調查清楚，等於治病時，首先要把病情診斷確實，然後處方用藥，不至於錯誤。

舊公共衛生理論中的「生命統計」，就是衛生情況的調查研究工作。但舊社會的一般公共衛生工作者，都不重視此項工作。在理論上，環境衛生工業衛生等的調查研究工作，沒有包括在內，這是舊公共衛生學上的缺點。本書特別指出衛生情況的調查研究工作，在公共衛生工作中，實在佔着最重要的地位，所以列為第二章公共衛生各論的第一篇，希望引起新中國公共衛生工作者的注重。衛生調查的精神，具有研究性，工作進行的方式，必須羣衆性，要發動羣衆，幫助進行。茲將有關衛生調查統計的知識，擇要的說明如下：

1. 生育率 生育率是指每年每千人中出生活嬰的數目。如某城人口三萬，每年出生活嬰九百名，則該城出生率等於三十。其計算公式如下：

$$\text{出生率} = \frac{\text{一年內出生活嬰數}}{\text{人口總數}} \times 1000$$

2. 修正生育率 普通生育率以全人口為標準，但各地人口年齡與性別分配多不一致，而二者皆足影響生育的多寡。故備賴普通生育率判斷兩地生育程度，有時不免錯誤。故必須加以修正。修正的方法有二：一為以每千十五歲至四十五歲婦女為標準，求其中出生數；二為以每千已婚婦女（十五歲至四十五歲）為標準，求其中婚生嬰兒數，與以每千未婚婦女（十五歲至四十五歲）為標準，求其中非婚生嬰兒數。二者的計算公式如下：

$$1. \text{ 每年每千婦女生育率} = \frac{\text{一年內出生活嬰數}}{\text{十五歲至四十五歲婦女}} \times 1000$$

$$2. (\text{甲}) \text{ 每年每千已婚婦女生育率} = \frac{\text{一年內婚生活活嬰數}}{\text{十五歲至四十五歲已婚婦女}} \times 1000$$

$$(\text{乙}) \text{ 每年每千未婚婦女生育率} = \frac{\text{一年內非婚生活活嬰數}}{\text{十五歲至四十五歲未婚婦女}} \times 1000$$

3. 死亡率 死亡率是指每年每千人中死亡的人數。如某城人口三萬，一年中死亡六百人，則該城死亡率等於二十。此項死亡率，因其無性別與年齡之分，故亦稱渾死亡率。其計算公式如下：

$$\text{死亡率} = \frac{\text{一年內死亡人數}}{\text{人口總數}} \times 1000$$

4. 分項死亡率 分項死亡率和渾死亡率的不同，是後者專求一部人口的死亡率或某種疾病的死亡率。如某城五歲到九歲的兒童為五、三、二五人，一年內死亡二十五人，死亡率等於四七、（以每千人計算），即為年齡分項死亡率的一種。又如某城人口十萬，一年內死於癆病的三百人，死亡率等於三番，是為疾病分項死亡率（癆病死亡率，以每十萬人為計算基數）。其他種族職業與住屋地點（城市或鄉村）等，皆可求其分項死亡率。