

蘇聯傳染病院及其附屬處所的制度

(一) 接待病人的次序。

1. 傳染病患者必須單獨的診查禁止有兩個或兩個以上的患者在一間不隔離的地方等候應診。
2. 單獨的診查必須在隔離出來的診查室裡去作，每一診查室的長寬要在十至十二平方米。
3. 第一次的診查必須由一個有經驗的醫師來作。以便能根據診查結果指定給患者以適當的地方到隔離室單人病房或到本部的某一病室。
4. 在診查每一傳染病患者以後，診查室要立刻經過潮濕消毒（用3%來蘇，0.5%石炭酸）尤以與此患者接觸過的東西更應消毒，在消毒期間新來的患者不往入內，載運患者之救護車以及擔架須用浸有3%之來蘇，2%之石炭酸的溶液中的刷子或布巾擦拭，置於通風處曬乾，方能再次使用。
5. 在醫師人員進入診查室前必須更換隔離衣及髮帽，這些東西在事前即應在診查室的消毒和隔離用的地方存放着在離開診查室時隔離衣及髮帽應脫下送到消毒室去消毒。

(二) 病人的衛生檢查

1. 由診查室患者到醫師指定出來的衛生檢查室。
2. 檢查要通過下列步驟：
 - (1) 剃頭（頭髮須立即燒掉）
 - (2) 漂盆內浴洗或在噴壺下沖洗。
 - (3) 手上腳上之指甲要剪掉（剪短）
 - (4) 患者之衣物要送到消毒室消毒。

有關女子或姑娘剃頭在個別情況下須經值日醫師或護士之許可（在不剃頭的情況下頭髮必須用防菌劑加以消毒）

(三) 病人到各部的分配：

根據患者在診查室詳細檢查後的材料及結果。以及患者在

P2.

入院之前後曾否接觸過那一些傳染病菌的判斷，醫師決定患者應入那一部門。

四) 部內之設備，看護人員之用具，器具，玩具。

1. 地板及壁板必須用浸濕之布巾擦拭(用熱水及綠色藥皂)
2. 家具 小桌床頭頭桌床及窗台每日須用浸濕之布巾擦拭。
3. 病房及走廊每廿四小時必須通風四次。
4. 一切看護用具在每次使用之前必須消毒。
5. 便盆尿壺尿池在每次用過以後必須仔細洗刷再用3%來蘇消毒。

病人在便盆內之大便未及傾入糞坑及排水管之前要用2%鹽化碳或2%石炭酸溶液澆入便盆內，痰盂須用3%來蘇或2%石炭酸溶液洗滌(金屬痰盂不能用石炭酸消毒)

6. 洗肛頭在每次使用後須用開水煮沸並要經常在3%或石炭酸皂液中保存。

7. 體溫表使用後須用2%石炭酸或3%來蘇溶液擦拭。

8. 金屬壓舌板預先須用開水煮沸消毒，並且每個病人須用單獨的壓舌板，使用後須用開水煮沸不用開水煮沸而用保存在消毒液內來代替煮沸消毒是嚴格禁止的，木製的壓舌板每次使用後須折斷且將其燒掉。

9. 食具必須按病號人數預備，使用後全份須在2%蘇達溶液中煮沸20-30分鐘，再用淨水洗滌，以上工作須在本部作。

10. 病人使用的盛藥器皿每個病人必須一份，使用後用開水煮沸，移液管也要同樣消毒，藥房一切盛藥的器皿，不經過事先清除整理和在2%蘇達溶液中煮沸消毒再用淨水洗滌後是不准許送還藥房中去，或充當別的用途的使用，病人未吃完的東西應傾入糞坑(垃圾坑)或燒掉，而絕不准許利用到別的方面。

11. 兒童的玩具一定要用新的和易於洗濯的，最好是橡皮的木

製的，其他如帆布製的玩具是不准許給兒童使用。

12. 玩具不准許在兒童間傳用。

13. 玩具在給兒童時必須事先用開水煮沸。

14. 兒童出院時，他的玩具須用開水煮沸10分到20分鐘以便消毒，並且不准帶出醫院，而要存留在這一部門裡。

15. 兒童玩具是絕對不歸還兒童的，所以事先要向兒童父母說明這點。

16. 不潔的衣服，若洗衣部有可以存放病人衣服的地方，可以用2%石炭酸溶液浸濕放入口袋，送入洗衣部。如無存放衣服的地方，可以將衣服用2%石炭酸或3%來蘇爾浸濕20-30分鐘待乾再送入洗衣部去洗，花布衣服不能與別的衣服同時浸濕而要單獨的浸濕，且不能用石炭酸溶液，不能洗濯的東西，如財物紙幣等類的東西可以用浸濕的布單包裹起來，送入消毒室消毒。

(四) 看護病人的一些問題。

1. 病人睡醒以後或入睡以前須先洗臉，因病重而不能起床的病人，則應在洗臉方便上多給以照顧，病人在飯前必須洗手。

2. 病人指甲在住院期間必須剪得很短。

3. 被單及貼身衣服不但每週要更換一次且在隨時發現不潔之後更應立即更換。

4. 每個病人必須有自備的手巾和手帕。

5. 醫務人員在給病人洗臉擦拭眼睛鼻子耳朵和嘴以前，必定很注意的用刷子和消毒皂洗手由一個病人轉到另一個病人時每次都要洗手和經過消毒。

每個病人每天必須用牙粉刷牙，而每人必須有單獨一份。

6. 三歲以上病重的兒童必須刷牙和經常的喂水喝。三歲以下的兒童洗濯和擦拭是不准許的，嗽口是給兒童喂水以代之，洗濯須經醫生許可。

(五) 在看護病人時應採取的衛生措施。

。P 4

1. 醫務人員工作時須將外衣內衣鞋及襪子完全脫掉放在一個專為盛這些衣服的單獨櫃子裡，要在噴壺下沖洗。沖洗畢要到更衣室（專門存放隔離衣的地方）換隔離衣（醫務人員的隔離衣必須用白色潔淨易於洗濯的布料製成的）戴上能夠蓋住頭髮的白帽子，穿上襪子和皮鞋（以上衣服及鞋襪專為在工作期間用的）
2. 在工作完畢以後醫務人員要經過出口先將隔離衣等脫掉在噴壺下沖洗後回到更衣室再將自己原有的衣服換上才能出去，隔離衣與平時的衣服，一定要在不同的櫃子裡保存。
3. 看護人員要很好的保持自己的手及隔離衣的清潔，值日護士（護士長）要監督看護病人的人員執行以上的要求，看護人員的指甲要剪得很短，手經常要在溫水中用刷子和肥皂洗濯。
4. 看護人員每一次接近（接觸）病人的大便，不潔的衣服以及器皿必須在3%來蘇水中洗手消毒。
5. 看護人員在本部門工作期間，必須經常不斷的在肩上或腰帶上懸掛布巾一塊，布巾的一端要浸濕在消毒液中以便護士或看護人員由一個病床到另一個病床之間用浸濕的一端擦手消毒。用另一端將手擦乾（以上指在共同病房中）醫師在共同病房中訪問病人時也要通過同樣的消毒程序。
6. 醫務人員在病房中或走廊中嚴禁吃東西。
7. 病人（私人）各人的東西，如書籍，毛織品等物不准携出或携入這一部門。
8. 在本部門工作的醫務人員不准到另一部門中去。
9. 在一個醫務工作者同一住所中若發現有傳染病患者他一定要立刻報告他本人工作那一部門的負責醫師。在進行了解檢查及消毒以前這個工作人員暫不能到他工作崗位上去。
10. 看護人員要週期的一每月不少於一次的一用棉棒檢查白喉，傷寒及痢疾是否受到感染及帶菌。

2) 親友探視病人的辦法。

1. 禁止親友探視病人。

2. 親友來視病人(病重的)要在嚴格規定的時間和在個別的陽廊也點舉行，且一定要經過主治醫師的許可，有關其他病人內探視時間每隔一天一次。

3. 除了不抱的嬰兒准許母親本人看護外，其他的個別情況，必須通過主治醫師或這一部門的負責醫師的許可。

4. 看護自己嬰兒的母親一定要經過衛生檢查要穿上醫院的衣服，更要嚴守醫院的一切制度及規章。

5. 一定要給看護自己嬰兒的母親闢出特別的休息地方在病房內休息是嚴格禁止的。

6. 給病人送食物要通過醫師的批准(水果點心等物的數量不能超過二天的用量)。

3) 病人出院須知。

1. 在出院前痊癒者要洗澡或在噴壺下沖洗後方能出院。

2. 痊癒者的私人東西，須經過消毒以後放在出院室口袋中保存。

4) 檢疫。

1. 在醫院的某一部門中發現有特殊病症時，這一部門中要實行檢疫，在檢疫期內收容新的病人，必是那些曾經感染過這種傳染病的患者。

2. 檢疫期限要從發現得這 染病的患者那一天起，要延長檢疫時間。

5) 對於個別的傳染病預防方法及兒童傳染病在病房中的特殊預防。

1. 麻疹傳染及傳播的預防方法。

(1) 最詳密的收集關於麻疹傳染的媒介和可能的接觸的材料。

(2) 要隔離和麻疹患者有了接觸的病人，同時也要隔離沒有病歷的人。

P 6.

(3) 發現有初步麻疹症候的人，立刻要和病房中的其他病人隔離。

(4) 發現麻疹以後盡可能即早給所有未曾患過麻疹的兒童注射預防麻疹的血清。

(5) 在病房中或這一部門中發現麻疹患者以後要實行檢疫三週，已注射過血清的病人，檢疫期為二十八天。

(6) 出了檢疫期麻疹患者住過的地方要經過潮濕消毒以後方為安全（無細菌）。

2. 猩紅熱傳染及傳播的預防方法。

(1) 在檢查時發現有猩紅熱嫌疑的人要隔離開。

(2) 在新來的病人住院之前小的病房及共同的病房要經過檢疫十二天。

(3) 本部門中發現猩紅熱患者要立刻隔離。

(4) 病人住的病房以及和此病人接觸過的東西要消毒。

(5) 在發現這種疾病以後要詳細檢查這一部門或這病房中所住的病人以便發現疾病的起源。

(6) 經過檢疫後病房中如屢次的發現這種病症，須將所有病人轉入另一病房以便將這一病房很好的消毒。

(7) 與患者鄰榻的病人要更換衣服和給以衛生浴。

3. 白喉傳染及傳播的預防方法。

(1) 所有新來的病人，須用棉棒詳細的探查咽喉及鼻孔，檢查出結果以後要將病人轉到這一部門（白喉部門）中去，要注意病人鼻孔中的排泄物如血塊濃等（DIPHTHERIA OF NOSE ДИФТЕРИЯ НОСА）。

(2) 用於醫務人員是否帶菌每日須檢查兩次。

(3) 發現有帶菌的人，要將此人從病房中移出來，或隔離開，對於此人要個別的看護；此外要再一次的檢查與此人接觸過的人及所有人員。

(4)帶菌的人隔離後要將病房以及和此人接觸過的東西加以消毒。

(5)發現臨床白喉，要將患者隔離，消毒這一病房中的一切設備（病房也在內）檢查此病房中的其他病人，尤其是與此患者同病房鄰榻的病人是否帶菌。

(6)在檢查一切病人是否帶菌以前，不收容新的病人。

預防傳染病的必要措施。

在傳染病發生以後要立刻防止這傳染病傳播須要採取下列的必要措施。

1. 登記和通報（報告）

所有的病人以及有傳染病嫌疑的人要專門登記，且須在廿四小時內報告傳染病科醫師。

2. 傳染病的檢查

傳染病發生後要經過詳細的檢查，檢查目的是在發現所推測的傳染病根源以及應對這傳染病的預防採取何種措施，以便預防這傳染病向外傳播，作傳染病檢查的人在檢查這病人以及與此病人接觸的人以後的結果中決定那些周圍的環境對於這個傳染病的傳染是有嫌疑的以及應採取那些消毒及預防措施同時檢查者也要收集材料以備化驗。

3. 發表新的病症

在團體中發現第一次病症的時候，這個團體須成為詳細監視的對象，在陸續的發現各種傳染病症（如白喉，猩紅熱，斑疹傷寒等）對於被監視的對象每天必須組織巡視及訪問，根據訪問的結果，檢查咽喉皮膚等，一經檢查出對於以上病症有疑似的地方，必須將這個人發表出來或更進一步的將他送入傳染病院。

4. 病人入院

即早的由這一個團體中隔離傳染病患者是根本的辦法來預防傳染病的傳播，病人須立即送入傳染病院或運病人須

P. 8.

用專車，該車用完要消毒。

5. 消毒驅蟲驅鼠

在病人未送入醫院以前他的住所要經常的在消毒中，病人入院後要作一次（決定的）最後的消毒，發現有屬於腸胃的傳染病患者，要有系統的消毒廁所，糞坑，垃圾箱更要加強滅蠅工作發現有斑疹傷寒與回歸熱除了在患者居留的地方作驅蟲工作外，還要對和此患者同一住所中的人作淋浴滅虱的工作。

6. 對於傳染病醫院制度的遵守

遵守制度的目的是防止傳染病由醫院傳播到外面去，必須嚴格的監視一個病人入院時的衛生檢查及消毒（如大便的清除，隔離，衣服的消毒（在消毒液中的浸濕）繃帶的燒毀等工作）要特別注意病人離院的日期，因為出院过早，病人可能把菌帶到團體中或周圍環境中去。

7. 發表帶菌的人

在一個團體中檢查出有帶菌的人，對於這些人要採取一定的措施，使傳染病不至於傳播到周圍的環境中去，這些帶菌的人必須經過化驗室化驗，斷定已不帶菌方能准他回到團體中去。

8. 要加強衛生看管

9. 廣泛的展開衛生教育以資提高對於衛生知識的水平。

10. 對於特殊預防的措施

由於傳染病的性質不同對於個別的或全面的注射預防針（如血清等）注射血清對於腸潰爛症，麻疹以及破傷風等等的預防是常用的。

11. 計劃

對於防疫措施，對於病人的監視，對於病人出院的期限等，對於個別的傳染病潛伏期的計算是很要緊的。

托兒所衛生管理工作(大綱)范琪編

源起,發展,與前途(概念)

發展——需要——解放生產力

前途——母愛,母乳與集伴生活可調和

優美——專家領導

任務——保健,教育,兩者互相連系

特點:幼兒集居

1. 不會照顧自己

2. 体格與心理發育快,打基礎時期

3. 傳染病易於發生與蔓延

4. 托兒所內衛生事項

1. 衛生設施與設備

(1) 關於傳染病管理——最低限度,最迫切.

平日: a. 入所隔離二星期

b. 晨間檢查(清潔習慣與傳管都重要)

c. 預防接種——牛痘「白、百、破」混合預防針

卡介苗,傷寒霍亂混合預防針

d. 清潔

e. 環境衛生

病時——隔離,檢疫,治療.

(2) 關於環境衛生

房屋——照顧到傳管,空氣,陽光,安全.

水源

下水道

垃圾的處理

糞便的處理

(3) 哺喂,營養

人工哺喂——牛奶配法,補充食品,哺喂時間.

學齡前兒童的營養——蛋白質與維生素的供給

(4) 衛生習慣——兒童與保育員合作(個人衛生)

a. 飲食方面: 專心吃, 愛吃, 愉快, 有規律.

清潔: 奶瓶, 奶頭與各種食具的消毒

用自己的食具.

飯前便後洗手

飯前入廁

桌椅合式

不要催, 不要罰.

b. 睡眠方面: 足時, 有規律, 自動能力.

清潔, 舒適, 安靜, 溫度.

不要恫嚇, 不要以睡為罰.

c. 排泄: 會管制, 規律, 自助.

便後洗手.

d. 清潔: 洗臉, 刷牙, 洗澡, 洗手, 洗髮, 剪指甲

自己的用具.

不要隨地吐痰.

(5) 遊戲

作格之鍛鍊

姿勢

空氣

日光

} 散步, 玩.

集體生活之鍛鍊(心理衛生)

發展個性(個別注意, 母管)

紀律性, 合作互助

(6) 一日生活——以生理特質而定.

睡→吃→玩.

(7) 健康檢查與疾病治療(兒童與職工)——每天, 每月.

每三月。

2. 人員 一個保育員管1.5至2人。

3. 與家庭的合作——個別談話，母親會。

托兒所管理（衛生機關統一領導同一地區內所有的托兒所）

1. 重要性

a. 依目前情況而論，受托兒童總數較散居兒童總數為少，但由發展上看，托兒所增加很快，不久將來可能成為幼兒保健事業的中心。

b. 托兒所是幫助解放婦女生產力的有效措施，並與婦女和兒童的福利直接有關。

c. 托兒所是兒童聚居之地，非常容易招致傳染病的流行，所以至少在傳染病管理上應盡力加以注意。

2. 管理事項

a. 情況調查

受托兒童的年齡與總數

全托還是半托

保育員數與受托兒童之比例

保育員之保健常識

所內衛生設施，保健制度，與有無醫藥衛生負責人。

b. 推進保健常識——衛生宣教

c. 推進保健制度

入所健查與定期健康復查（兒童與職工）

預防接種（兒童與職工）

晨間檢查——衛生習慣與早期發現傳染病

傳染病管理——隔離，檢疫，治療。

3. 管理方式

合同制——管理機關與各托兒所訂立合同，包辦衛生事項，詳細，但費人力。

座談會——提高保育員的保健常識，啟發各托兒所自覺地改善保健制度。須與指導工作配合，始能很快地有進步。

4. 通常存在的問題

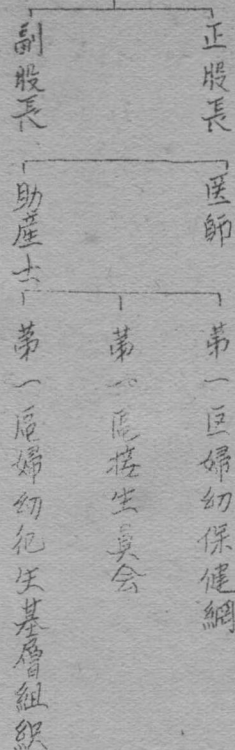
- (1) 物質條件——有些托兒所內小孩多，地方窄，工作人員少，經費短，多少阻礙了保健設施。
- (2) 保健常識問題——一般保育員和保育生缺乏保健常識，用座談會等方式經常進行衛生宣教是很必要的。
- (3) 領導問題——欲將保健常識付諸實施，各所必須有一定的組織負責領導，但托兒所的行政，往往相當複雜，衛生機關應與其他有關部門共同商量解決。

產兒生所婦幼紀生股的介紹

張蓮芳 編

(一) 婦幼紀生股組織系統表

中國協和醫學院 公共紀生局婦幼保健科
 公共紀生科 第一紀生所婦幼紀生股



本股共有醫師三人，助產士五人，正副股長由醫師兼任，它的行政領導關係見上表所示，關於教學工作是通过中國協和醫學院公共紀生科而來的。

(二) 產兒生所婦幼紀生工作内容 (見表)

I. 孕婦保健

(1) 孕婦登記 —— 通过母親會進行孕婦登記。

(2) 產前門診

① 產前檢查 —— 星期一、三、五，上午婦幼保健網門診多由地區工作人員介紹來到門診，目的在推廣

7.2

產前檢查，星期二，四，六上午為本所門診，孕婦直接來所檢查。產前檢查包括量体重身長，留小便，向病歷，一般身体檢查，腹部檢查（胎位，胎心，先露），骨盆測量，血壓，驗血，肺部透視等。

② 產前紀生教育，每次門診有候診教育，重點講解按時產前檢查的重要及家庭接生應準備的東西。

③ 產前難產轉院，在產前期如發現不正常情形，隨時介紹轉醫院檢查或住院。

3. 宣傳教育——由公共紀生技士，助產氏等到地廳去作婦幼紀生宣傳工作。

II. 產婦保健

(1) 家庭接生——由組員及接生員擔任，產時如發生問題，隨時報告大夫加以解決。

(2) 產後訪視——由組員及接生員擔任，對正常生產，作四次訪視，即生後第二，四，十，廿日對產婦作一般護理，如試表，脈搏及檢查奶水，惡露多少，會陰情形等。對幼兒洗澡，主要為向母親示教，並量体重，查向吃奶情形，此外並作松痘，口服卡介苗等。（口服卡介苗由紀生所助產士負責給吃）。

(3) 產後檢查——生產後四十天左右作檢查，看看產婦生殖器官是否恢復原狀。

(4) 產後紀生教育——着重在產婦營養及幼兒哺喂問題等。

(5) 產時難產轉院——臨產時發生問題，立時轉送醫院保護母親嬰兒的安全。

(6) 督導組員及接生員產時產後紀生工作。

III. 幼兒保健

(1) 門診幼兒保健工作——每星期二，四，六作健康檢查，星期一，三，五為疾病治療，由大夫，公共紀生技士，助理員協助工作，內容分下列數項。

一、健康檢查——着重幼兒營養發育問題。

二、預防接種——牛痘，白喉，百日咳，破傷風，傷寒等接種工作。

三、營養指導——着重牛奶或奶粉的添加法與輔助食品的添加法。

四、紀生教育——每日門診前舉行，題目隨時決定。

五、疾病治療——一般疾病治療，如有較重的情形，即轉送醫院。

(2) 托兒所管理——全區現有十五個托兒所，對於有醫務人員的托兒所，由其自己管理，工作內容可分下列數項：

一、入所資格檢查。

二、按期復查。

三、預防接種。

四、傳染病管理。

五、營養指導。

六、缺點矯正。

每二週有托兒所例會一次，討論問題着重傳染病的管理，通過這個會，多給保育人員充實紀生知識。

(3) 地段散居幼兒保健——大夫，花士，助產士到地區去作檢查，可以大量普遍的照顧幼兒，現已在十二，十五段舉行。

IV. 教學工作。

對於中國協和醫學院醫校學生，進修班醫校學生，短期學習人員進行教學。

V. 本股醫師助產士的任務。

本股醫師都有負責行政領導，改進技術，研究問題與教學的任務。

股長由醫師兼任，負責全股計劃及對內外的聯繫，一位醫師多負責婦幼保健網的領導，一位醫師多負責婦幼紀生基

層組織，一位醫師多負責托兒所管理，門診由醫師們分擔助產士為推動婦幼紀生的基本幹部，她們的任務如下：

- 一、監督婦幼保健網組員進行工作。
- 二、組織婦幼保健基層工作。
- 三、負責宣傳教育。
- 四、協助產前門診工作。
- 五、協助推行預防接種。
- 六、管理本區接生員。

北京市第一紀生所婦幼紀生工作內容。

