

卫生概要

卫生概要

衛生概要

貴州省保甲訓練幹部講習所編印

衛生概要

14.49
目錄

第一篇 中心工作

第一章 調整機構

第二章 抑止地方病傳染病之流行

第三章 戒煙

第四章 衛生法規

第二篇 一般工作

第一章 推進學校衛生

第二章 辦理婦嬰衛生

衛生概要 目錄

第三章 改良各地環境衛生

第四章 灌輸衛生教育

第五章 辦理初級衛生人員訓練

第六章 舉辦生命統計

第七章 醫藥業管理

衛生概要

第一篇 中心工作

第一章 調整機構

第一節 省衛生委員會

貴州省政府委員會，於二十七年二月二日議決，成立貴州省衛生事務籌備處，計劃擬訂本省衛生機關之組織及各級概算，預算及應辦理之一切衛生事宜大綱細則，於同月十一日組織成立，正式開始辦公，在初成立時，因草創伊始，經分函各有關衛生機關，團體徵集意見以期集思廣益，嗣又奉 令接管民政廳承辦之衛生行政各項事宜，於同年四月間，將所擬訂本省舉辦衛生事業大綱及附屬機關組織規程及經費預算表等，呈奉省府提經省政府委員會第四二三次會議議決「修正通過」，明令公布，乃於同月十八日照章成立——衛生委員會（以下簡稱衛委會）並按照議決案，聘定衛生署高級技術人員朱軍慶，李宗恩，姚克方，楊崇瑞，并派省府委員兼民政廳廳長孫希文，委員何輯五，周

詒春等爲衛委會委員，并派定何委員，周委員，朱委員爲常務委員，何委員爲主任常務委員，衛委會內設一技術室及二科，技術室掌理與衛生事業有關之調查，設計，創辦及指導事項，第一科掌理總務，文書，會計庶務及人事管理事項，第二科掌理保健，防疫，醫務，藥劑，生命統計及醫藥業管理事項，會下設立省立醫院。省會戒煙醫院，貴陽衛生事務所，初級衛生人員訓練班，縣衛生院，試驗所，診療所，縣衛生所，製藥廠，護士學校，助產學校及有關衛生之機關，現已分別重要，按期實施。

第二節 貴陽衛生事務所

貴陽爲本省省會，又係全省政治，經濟，文化等之中心，人口稠密，甲於各縣，過去因無專管衛生機關一切保健及預防工作，皆無由實施。衛委會成立後，爰在貴陽設一衛生事務所，辦理省會公共衛生事宜。所內分設三課，第一課掌理防疫統計等事項，第二課掌理環境衛生等事項，第三課掌理醫務，保健等事項。外置文牘，會計，庶務各一人，書記二人至四人，辦理各項應辦事務。

第三節 擴充省立醫院

本省省立最高醫務機關，僅有省立醫院一所，該院成立迄今，將近二十年，過去因經費短絀，設備簡單，業務未臻發達。本會爲提高該院服務效率，增進人民信仰計，爰簽請省府核准撥款陸萬元，發交該院，增建新樓一座，傳染病房五間，手術室，太平間二間，添置頭二等病房，辦公室及門診部設備，并裝置手術台，牙科及放射機器，所需發電機等類設備，一俟設備完成，在本省即可有一大規模之醫事建設，患者亦可得適宜之醫療。

第四節 擴充戒煙醫院

貴陽原有省立戒煙醫院一所，成立迄今，將及一年，草創伊始，規模多未具備，同時該院工作範圍，時有與貴陽縣戒煙所混淆之處，衛委會成立後，簽請省府將該院名稱，改爲「貴陽省會戒煙醫院」，派委正式醫師增設普通病床及自動請求戒煙病床，自二十七年七月起貴陽縣戒煙所歸併省會戒煙醫院辦理。

第五節 設立製藥廠

查本省祇戒煙藥品一項，年支約二萬二千餘元，衛委會成立後，爲劃一戒煙藥品成

份，減低價格起見，呈准 省府設立一製藥廠，自造戒煙藥及其他普通醫藥用品。

第六節 設立縣衛生院六處

本省東、南、西、北路之鎮遠，獨山，安順，遵義，畢節等縣，爲、湘、桂、滇，川等省商旅入黔唯一之交通孔道，人口亦較其他各縣爲多，依照中央頒佈之縣衛生行政實施辦法，先就以上各縣各設縣衛生院一處，冊亨縣原設有防瘡站亦改組爲衛生院，共計六處，至各縣原有戒煙事宜，一律由縣衛生院兼辦，并在核定經費內辦理防疫統計，醫務、保健及環境衛生等工作。

第七節 設立縣衛生所

本省外縣醫藥，極感缺乏，一遇疾病發生，則多聽其自生自滅，或迷信巫卜，民衆健康，被害實深，衛委會爲普遍謀求全省民衆幸福起見，特擬於已設衛生院六縣以外之七十四縣，各設立一縣衛生所，兼辦戒煙事宜，在核定經費內，并辦理與縣衛生院同類工作，俟將來經費稍裕時，即擴大組織，改爲縣衛生院。

總之，本省整個衛生事業之實現，有關於政治教育，建設，經濟以及其他社會事業

，決非衛生界單方面可收完滿之效果，尚希各界分工合作，以底於成。

第二章 抑止地方病傳染病之流行

第一節 抑止地方病傳染病之必要性

本省面積達五四〇九六二方里，較之歐洲小國尚大數倍，但人口非常稀疏，僅有人口約一千萬左右。平均計算，每一方里約合二十人，較之每一方里五十五人之英國，實是不可以道里計。這固然因為本省地處邊遠，土壤貧瘠，然而傳染病之流行，死亡率之突增，實為主要原因。考世界先進國家，其死亡率最高者不過千分之十五，我國則每年每千人中，據估計須死亡三十人以上，換言之，中國每千人中，不應死而死者每年約有十五人，以本省一千萬人計，至少每年有十五萬人冤枉死亡。

然而這每年十五萬的民衆，到底是什麼原因冤死的？據世界各國的生命統計，在五十年前、歐美各國死亡率，與我國現在情形差不多，而其致死的主要原因是傳染病。但是歐美各國有許多傳染病，自採用預防醫學及公共衛生的學識，實行預防或撲滅後，今日已不復為致死的主要原因，並且死亡率也減少一半。這實在值得我們深省。現在我們

再回頭考察我國的主要死因，根據各地衛生機關的報告，實在也是因為患了幾種本可預防的傳染病，而死亡的。

現在就各國每年之死亡數看，其因主要傳染病而死的，美國佔百分之九，這就是說，美國每一百個死亡有九個是由於患傳染病的。此外日本是百分之十，德國是百分之十一，英國是百分之十一，法國是百分之十四，我國呢？雖然死亡統計尚不完全確實，但根據衛生機關的報告，就這一部分材料，已經明白表示着在百分之七十二以上，這是多麼痛心的事情！

以上所說，僅是中國整個的問題，尤其是貴州，更有特殊的疾病——瘴癘流行。考瘴癘之爲害，頗久，當戰國時代以迄近世史冊上，均不少此種記載。而以瘞旅文爲尤著，茲錄其一段如下：

「薄午，有人自蜈蚣坡來云，一老人死坡下，旁兩人哭之哀，予曰，此必吏目死矣，傷哉。薄暮復有人來云，坡下死者二人，旁一人坐哭，詢其狀，則其子又死矣。明白復有人來云，見坡下積尸三焉，則其僕又死焉，嗚呼，傷哉。」

再安龍縣屬坡脚鎮，過去東爲省南重鎮，今則因瘴癘流行，而市面蕭條，已不可言狀。其童謠有云：

「走到石門坎，鬼在後面喊，走到梅子口，鬼在後面候，走到三道溝，閻王把簿勾，過了坡脚河，寫信回家嫁老婆。」

這尤足證明瘴癘之惡烈，但此種瘴癘病，經中央衛生署派員實地調查，已證明瘴癘並非特殊病症，實係惡性瘡疾之別稱，如果注意預防，那一年之內，一定可以減少若干死亡了。

第二節 抑止傳染病之進行方針

設施公共衛生，乃抑止傳染病最易收效的方法，各國差不多均以此爲惟一目標，百分之八十費用，均耗費於此種上面，關於進行方針，主要的約如下列：

(一) 強迫種痘

(二) 厲行預防注射

(三) 撲滅蚊蠅

(四)改善飲用水的來源

(五)厲行新法助產

(六)嚴密傳染病管理

(七)努力防疫宣傳

(八)切實執行衛生法規

第三節 抑止傳染病流行病之步驟及方案

傳染病之管理，仍須分出步驟，爲求經濟而有效起見，必須擇其容易防止者作爲初步目標，但此所謂，亦非將其他傳染病絕對置之不問，不過於輕重緩急之間，畧加權衡而已，茲將各種最容易管理之傳染病述其具體方案如次。

一，天花

甲 患者發生應即報告衛生當局。

乙 即將患者隔離。

丙 任何人勿與患者接觸，曾與患者接觸之物或手，均應消毒。

丁 人人均須種痘，因種痘可免天花，功效極確。

二，瘡疾

甲 剷除生長蚊子之場所，一切池塘缸盆，勿令積水，可能者填滿廢棄之、溝渠須疏通，所有太平水缸均須嚴密加蓋。

乙 殺滅孑孓，遇不能填滅之池塘，可養小魚（或金魚）捕食孑孓，或洒煤油於水面，使其窒息而斃。

丙 窗戶設紗布或鐵紗，牀須加帳，以防蚊叮。

三，嬰兒破傷風

甲 嚴厲取締舊法接生。

乙 訓練合格助產士。

丙 訓練舊式接生婆使用消毒法接生。

四，急性胃腸傳染病

甲 用紗罩蓋食物以防蒼蠅飛集食物之上，其已經污染者，切不可食，一方面尤須

盡力減縮。

乙 積極提倡喝茶習慣，禁飲生水。冰淇淋與各種冰液飲料，非用開水製者，切不可食。

丙 水菓宜先用冷開水洗淨，以刀除皮，然後可食。

丁 禁食未煮熟之菜蔬。

戊 廚役之大便應先檢查有無病菌，並囑便後務用肥皂洗手。

己 注射傷寒疫苗，用人工方法發生抗毒素，以保護身體，抵抗傳染。

五，鈎蟲

甲 須有相當處置糞便之方法，切勿使糞便任意傾倒於地上，更應禁止在地上大便。
糞便應用糞缸收集，封存二星期後再行施肥。

乙 在田地有糞便之處，不論任何人均不宜赤足經過。

丙 如村內有多數患鈎蟲病者，當速請醫生，將患者治愈、使大便中再無鈎蟲卵存在，以杜傳染。

六 白喉

甲 家中或學校內發現疑似白喉患者時，即當延請醫師診治。

乙 白喉之傳染極容易，故一發生白喉，應即報告當地衛生機關，俾採取迅速撲滅之步驟。

丙 送患者入傳染病醫院調治，如無此種設備，或因特殊情形而不能送入病院，則在家中施行隔離治療。

丁 任何人勿與患者及其用具接觸，服侍患者時，必將口鼻用手巾或口罩掩蔽，服侍畢，必須洗手，再用火酒擦淨。

戊 發病之全家或全校兒童，均須速行明礬類毒素注射。

七，日本住血吸蟲

甲 有適宜之糞便處置。

乙 勸告農民在流行地帶不宜游泳或赤足步行。

八，疥癬

甲 不與患者握手或同睡，不用其襯衫或手巾。

乙 每星期至少洗澡一次。

丙 家中如有此種病者，速就醫診治，并將衣著被褥洗滌後煮沸十五分鐘。

九，沙眼

甲 禁用公用手巾與面盆，尤注意酒樓戲院，家庭及學校，應提倡各人自備手巾與面盆。

乙 患者用具亦有傳染菌體之可能，應勸導勿用。

第三章 戒煙

本省地處邊隅，素稱貧瘠，且為產煙之區，人民因種售鴉片，日久薰陶，不免吸食，其受毒之深，更較他省人民為烈，依據煙民登記總報，約有二十萬人，幾佔全省人口百分之二，此項數字，是否確實，固屬另一問題。但應禁絕鴉片煙，確屬本省要政之一，二十四年 蔣委員長蒞黔，曾飭令遵照行營新頒法令辦理，并訓以務須戒除鴉片為第一要義。