

中华医学会
第一届全国儿少卫生学术会议
论文汇编

中华医学会
卫生学会儿少卫生学组编

1982年9月

中華圖書館學會

第一屆全國圖書館學及圖書館學年會論文匯編

論文匯編

中華圖書館學會

第一屆全國圖書館學及圖書館學年會論文匯編

中华医学会
第一届全国儿少卫生学术会议
论文汇编

中华医学会儿少卫生学组编
《学校卫生》杂志编辑部 印
安徽省蚌埠市卫生防疫站

1982年9月

中华医学会第一届全国儿少卫生学术会议论文汇编

编 辑 说 明

中华医学会第一届全国儿少卫生学术会议于1981年9月22日至28日在河北省石家庄市举行。为了扩大学术交流,促进儿少卫生学的发展,开创学校卫生工作的新局面,学组决定编辑这本“论文汇编”。现将有关事项说明如下:

一、本“汇编”所刊载的论文,为这次大会、分组会上已经报告过的和会议中收到而未宣读的论文。

二、大会报告的论文全文发表,小会报告的论文摘要发表,未宣读的论文刊登该论文题目和作者。

三、本“汇编”按以下分类排列:

(一)会议报告;

(二)会议向中央有关方面所提建议;

(三)学组组织情况;

(四)论文报告: 1.大会报告: ①生长发育;
②影响因素;
③疾病防治。

2.分组报告:

①生长发育;

②影响因素;

③疾病防治。

(五)收到的论文题目及作者名单。

四、本“汇编”委托《学校卫生》编辑部及安徽省蚌埠市卫生防疫站负责承印。由叶恭绍、徐苏恩、朱文思、唐锡麟、周德、赵融、李效基、邓桂芬、赵俊、叶广俊、沈安、张国栋、阎承锐、高桂芬、方中元、严启之、吕姿之、林琬生、季成叶、于凤翥、贾灏、李静娟、刘玉等同志审阅,并由张国栋、吕姿之、邓书读三同志负责编辑事宜。对以上单位和有关同志的辛勤工作表示感谢!

中华医学会儿少卫生学组
《学术论文汇编》编辑小组

1982年9月

目 录

中华医学会第一届全国食品卫生儿少卫生学术会议开幕词·····	欧阳竞 (1)
三十二年来我国儿少卫生(学校卫生)科研工作回顾与展望···叶恭绍 吕姿之 (3)	
中华医学会卫生学会儿童少年卫生学组第一次全体会议纪要·····	(12)
中华医学会第一届全国儿少卫生学术会议总结·····	(13)
关于培训和提高学校卫生队伍的建议·····	(15)
关于积极设法解决小学生间食或午餐问题的建议·····	(16)
关于改善中小学卫生条件的建议·····	(17)
关于加强高等医药院校儿少卫生教学的建议·····	(18)
中华医学会第一届全国食品卫生儿少卫生学术会议闭幕词·····	欧阳竞 (19)

大 会 报 告

一、生长发育

1. 少数民族青少年的生长发育·····	四川医学院 李效基综述 (21)
2. 上海市区学生青春发育期调查与研究·····	上海市卫生防疫站等 (24)
3. 青春发育开始前后血清LH含量的变化·····	钱美玲等 (30)
4. 手部X线摄片一估计月经初潮年龄···	上海第一医学院儿少卫生学教研室等 (35)
5. 手、腕骨骨化和青春期突增·····	南京医学院儿少卫生学教研室等 (38)
6. 婴幼儿生长发育的骨龄研究···	哈尔滨医科大学儿少卫生学教研室刘宝林等 (44)
7. 沈阳市儿童少年皮下脂肪厚度的调查·····	中国医科大 学儿少卫生学教研室姚兴家等 (49)
8. 关于儿童血压测量方法的探讨·····	武汉医学院儿少卫生学教研室胡虞志等 (54)

二、影响因素

9. 北京市住宿生营养调查·····	北京市卫生防疫站 王绍丽执笔 (58)
10. 平板机运动试验测试健康儿童青少年体质发育 ·····	中国医学科学院儿科研究所 丁宗一等 (63)
11. 两种教学方法对学生学习时生理变化的影响·····	葛存洁等 (66)
12. 辽宁省1981年学校教室卫生状况调查 ·····	辽宁省卫生防疫站儿少卫生监测研究所整理 (69)
13. 电视教室照度、视距、水平斜视角卫生标准的研究 ·····	西南建筑设计院等 李效基 龙元清整理 (73)
14. 北京市中学生吸烟情况调查报告	

-北京医学院儿少卫生学教研室 叶恭绍 林琬生(78)
- 15.上海市二十八年来儿童青少年死亡状况及死亡原因分析
.....上海市卫生防疫站学校卫生科 郭瑾如(82)
- 16.课桌椅高差与读写姿势关系的数学模式
.....哈尔滨医科大学儿少卫生学教研室 唐锡麟 关诚(88)
- 17.小学卫生教育的方法及效果的研究.....北京市教育局等 陈永馥执笔(92)

三、疾病防治

- 18.当前中小学生视力状况分析
.....辽宁省卫生防疫站儿少卫生监测研究所执笔(95)
- 19.幼儿中小学生远近视力发育规律的探讨
.....山西医学院儿少卫生学教研室等(108)
- 20.近视眼矫治效果分析评价方法的探讨
.....浙江省平湖县卫生学防疫站 金梓良 胡承康(113)
- 21.北京市朝阳区一所普通小学儿童多动综合征调查报告
.....北京医学院儿少卫生学教研室等 叶广俊等(117)
- 22.太原市四所小学校学生HBsAg携带的状况及SGPT异常调查
.....山西医学院儿少卫生学教研室 刘德华等(120)
- 23.二十年(1961~1980)小学生蛔虫病防治效果观察
.....杭州市上城区卫生防疫站 胡毓芝 程丽白(125)

小 会 发 言

一、生长发育

- 24.北京市西城区中、小学生生长发育动态
.....西城区卫生防疫站学校卫生科 石宪珍执笔(128)
- 25.北京市青少年儿童1979~80年生长发育速度研究(摘要)
.....北京医学院儿少卫生学教研室等 沈安 吕姿之(131)
- 26.达县地区39374名学生健康状况及生长发育调查
.....四川达县地区卫生防疫站李耀伦整理(132)
- 27.乌鲁木齐市一九七六年4597名维吾尔族学生生长发育调查报告(摘要)
.....乌鲁木齐市卫生防疫站(133)
- 28.河南省中小學生生长发育调查报告
.....河南省中小學生生长发育调查协作组(134)
- 29.内蒙古锡林郭勒草原蒙古族儿童1959、1964、1977年三次发育测量结果比较
.....包头医学院卫生系等 李培心等(139)

30. 杭州市四十二年来学生生长发育情况与有关因素的分析(1938—1980)
..... 杭州市卫生防疫站 (140)
31. 128对双生子月经初潮年龄的调查..... 上海市静安区防疫站 葛存洁(143)
32. 武汉地区中小学生青春期发育研究..... 武汉市卫生防疫站 林锡萍 (145)
33. 茂名市女生月经初潮年龄的调查..... 广东省茂名市卫生防疫站卫生科 (147)
34. 昆明市中小学生青春发育期的调查研究
..... 昆明医学院儿少卫生学教研室等(148)
35. 中小学生青春期发育情况的调查报告..... 贵阳市南明区防疫站等 (149)
36. 延边朝鲜族农村中学生月经初潮年龄的调查报告
..... 吉林省延边卫生防疫站学校卫生科(151)
37. 哈尔滨市第十七中学校女学生月经史510例调查报告
..... 哈尔滨市第十七中学 常玉景(152)
38. 194例羌族青少年月经情况调查(摘要)
..... 四川省茂汶羌族自治县青春发育期调查协作组等(153)
39. 铁岭、开原县镇女学生月经初潮前后及发生早、晚的体质情况比较(摘要)
..... 辽宁省铁岭地区卫生防疫站等 杨波等 (154)
40. 关于睾丸与生长发育规律的研究..... 浙江省嘉兴市卫生防疫站等 (156)
41. 青春发育期的手骨与腕骨的骨龄
..... 辽宁省卫生防疫站儿少卫生科、毒理科 贾灏 褚广新 (157)
42. 简易骨龄测定法(一种以手一腕部骨化中心计数为主的骨龄测定法)
..... 重庆医学院儿科医院放射科 尤静生(159)
43. 长春市儿童青少年390例腕骨手骨骨龄的调查分析
..... 白求恩医大儿少卫生学教研室等 方中元等 (161)
44. 舟山海岛中小学生手腕部骨龄调查(摘要)
..... 浙江省舟山地区卫生防疫站 黄绍惠 (163)
45. 农村矮身材儿童原因分析
..... 上海第一医学院儿少卫生学教研室等 王文英等 (163)
46. 山东省济南市及郊县中、小学生血压的调查研究
..... 山东省卫生防疫站 徐明兴 吕懿德 (164)
47. 内江地区女生月经初潮年龄调查
..... 四川省内江地区卫生防疫站 卫生科 (167)
48. 广西梧州地区中小学生缺课原因调查分析... 贺县卫生防疫站 董时旦 (168)
49. 北京市1974~76年0~17岁儿童青少年死亡率及死亡原因调查
..... 北京市儿童死因调查组 (169)
50. 株洲清水塘工业区近郊100例小学生健康调查(摘要)
..... 湖南医学院“湘江污染与人体健康关系”科研协作组儿少卫生小组 (170)
51. 江西省一九八零年高考生体检资料分析报告
..... 江西省卫生防疫站 顾士贤整理 (171)

52. 儿童血压测定方法及高血压评定标准的研究

.....武汉医学院儿童少年卫生学教研室 朱文思等 (137)

53. 在中、小学校建立定期体检及健康档案制度的报告

.....甘肃省卫生防疫站 陈慧英 (176)

二、影响因素

54. 中学生营养调查 (摘要)

.....上海市杨浦区卫生防疫站学校卫生食品卫生科 (177)

123. 石家庄市十个托幼机构营养调查.....石家庄市妇幼保健所等 康立宇 (286)

55. 小学生营养状况评价标准 (摘要)

.....辽宁省卫生防疫站儿少卫生科等 周宗祺等 (179)

56. 大连市小学生营养状况调查 (摘要).....大连市卫生防疫站等 (182)

57. 广西区体校半训半读班学生营养调查

.....广西壮族自治区卫生防疫站 倪雪乔 (183)

58. 北京市生长发育落后小学生与边缘性锌缺乏 (摘要)

.....北京医学院卫生系儿少卫生学教研室 王守辰等 (184)

59. 地方性甲状腺肿影响少年儿童身体发育的调查报告

.....吉林省延边卫生防疫站学校卫生科等 李正烈等 (185)

60. 对重点学校与一般学校学生学习负担和生活作息制度的调查.....张优芬 (186)

61. 四所中、小学校学生生活作息制度调查分析 (摘要)

.....浙江省卫生学校等 严启之等 (189)

62. 高二学生一日学习负担的生理学评价 (摘要)

.....四川省宜宾地区卫生防疫站等 (190)

63. 不同学校不同年级学生工作能力的调查

.....沈阳市卫生防疫站等 荣光等 (191)

64. 两所中、小学部分学生一日生活制度和课业负担调查

.....北京市海淀区卫生防疫站 李静娟等 (192)

65. 贵阳五中学生作息制度卫生调查.....贵阳市卫生防疫站 熊裕芬 (193)

66. 女少年游泳运动员体格特征的研究 (摘要)

.....上海第一医学院 马鼎元 (195)

67. 锻炼制度对学习作业能力的影响.....四川医学院 李效基等 (196)

68. 体育锻炼对增强学生体质的效果评价.....魏嗣琼等 (197)

69. 对儿童少年健身跑适宜量的探讨 (摘要)

.....辽宁省卫生防疫站儿少卫生监测研究所 盛瑞华等 (197)

70. 少年业余运动员免疫状况的观察

.....上海第二医学院卫生学教研室等 吉玉申等 (198)

71. 柳铁地区中小学环境噪声调查小结 (摘要)

.....柳州铁路局中心卫生防疫站 罗石 (199)

72. 工业区大气污染对学生健康的影响(摘要)
.....武汉医学院儿少卫生学教研室等 张福华等(200)
73. 大气污染对小学生呼吸系统早期影响的研究
.....中国医科大学 王秉贤等(201)
74. 冶炼厂附近小学生血铅测定
.....中国医科大学儿童少年卫生学教研室 俞倩仪等(202)
75. 教室自然采光评价方法和卫生标准的探讨
.....苏州市卫生防疫站 曹峻等(203)
119. 和平区十所不同类型中小学教室卫生学的调查报告
.....天津市和平区卫生防疫站 张婉华 郝至华(280)
76. 113名中、小学生家庭人工照明卫生学评价
.....杭州市上城区卫生防疫站等 胡毓芝等(205)
77. 276名中学生吸烟流行病学调查...哈尔滨市道外区卫生防疫站 胡晓慧(208)
78. 十六所高等院校学生因病休学、退学情况调查分析——1977~1979学年度——
.....北京市海淀区卫生防疫站 李静娟等(209)
79. 城市中学生心理卫生调查分析.....浙江省卫生学校 余匡纬(211)
80. 青春期卫生教育调查报告(摘要)
.....上海铁路局中心卫生防疫站 姜明(212)
81. 青少年性格特征的测定
.....辽宁省卫生防疫站儿少卫生监测研究所 贾灏等(213)
82. 轻微脑功能失调调查报告
.....遵义医学院卫生学教研组等 白纯光等(215)
83. 鞍山市儿童和青少年死亡状况的统计分析(摘要).....朱家驹等(216)

三、疾病防治

84. 中、小学生视力、眼轴和屈光的调查报告(摘要)
.....山东省卫生防疫站 张仁美等(219)
85. 长春地区10000名中小学生视力及近视患病率调查报告.....林建中等(220)
86. 珲春县城镇中、小学生朝、汉民族视力差异的调查分析
.....吉林省卫生防疫站等 姜桂芳等(222)
87. 黑龙江省巴彦县53,800名中小学生视力调查
.....巴彦县卫生防疫站 陈楨等(225)
120. 1232名中学生视力调查.....天津市七十四中学卫生室 韩文章(281)
88. 中小学生的屈光状态及检查方法(摘要)
.....新疆哈密地区红星医院眼科等 牛光义等(227)
89. 2392名青少年学生眼轴长度超声波测试结果分析
.....甘肃省卫生防疫站卫生科学校卫生组 时英(228)
90. 大连市儿童少年视力调查及评价方法(摘要)
.....大连市卫生防疫站 学校卫生科(229)

- 124.北京重点中小学学生视力调查结果分析…北京市卫生防疫站 于凤翥 (287)
- 91.学生视力下降初期的屈光状态分析
北京市东城区防疫站等 王丽华等 (230)
- 92.一九八〇年乌鲁木齐市10264名中、小学生视力监测报告 (摘要)
乌鲁木齐市 卫生防疫站 教育局 (232)
- 93.国际标准视力表与对数视力表的简捷换算法
佳木斯市卫生防疫站 李志鹏 薛凤春 (233)
- 94.三种视力表的比较.....佳木斯市卫生防疫站 薛凤春 李志鹏 (234)
- 95.青少年近视成因的调查分析 (摘要).....大同市卫生防疫站等 周洁 (237)
- 96.应用逐步回归对儿少近视眼发生因素的初步研究
山西医学院等 赵融等 (238)
- 122.应用对数视力表检测青少年视力的探讨
山西省雁北地区卫生防疫站等 刘复生等 (284)
- 97.中学生眼调节力变化与教室采光的关系.....四川医学院 曹伯弢 (239)
- 98.眼保健操对控制小学生近视眼发生发展的初步效果观察
山西省忻县地区卫生防疫站 郭志义等 (240)
- 99.学生做眼保健操的情况调查 (摘要).....武汉医学院 杨培鑫 (242)
- 100.磁疗眼镜对人兔眼影响的初步探讨.....北京市宣武区卫生防疫站等 (243)
- 101.近视眼药水疗效的析因实验分析.....辽宁省卫生防疫站 周宗棋等 (245)
- 102.耳血谷丙转氨酶 (GPT) 过筛法在儿童少年病毒性肝炎普查中的应用
吕肇铭等 (250)
- 103.广州市中、小学生沙眼调查和矫治观察
广州市防疫站学校卫生科 杨冠芳 (252)
- 104.维生素K₃治疗青少年视力减退的总结报告 (摘要)
山东医学院卫生系等 (253)
- 105.青岛市城市和农村11218名儿童和学生龋齿的发病情况调查分析
青岛市卫生防疫站 于淑千等 (254)
- 106.河南省36674名中小小学生龋齿调查及其病因探讨.....毕连华 (256)
- 107.天津某小学校四环素牙病的流行学病调查
天津医学院卫生系 张景轼等 (258)
- 108.学龄儿童氟素防龋效果观察...广西壮族自治区卫生防疫站 倪雪乔等 (260)
- 109.1980年辽宁省中、小学生视力、龋齿、沙眼监测报告
辽宁省卫生防疫站儿少卫生监测研究所 (262)
- 110.农村17170名中小小学生脊柱弯曲调查
河北省邢台地区卫生防疫站 白树锡等 (267)
- 111.蛔虫病的流行季节和流行因素的调查
山东省卫生防疫站等 徐明兴 (269)
- 112.蚌埠市中小学七年 (1974.4~1980.5) 集体服药驱蛔小结

-安徽省蚌埠市卫生防疫站 邓书读等(271)
- 113.农村学生蛔虫感染率调查与常用驱蛔药物疗效观察
上海市川沙县卫生防疫站等 王丽祿等(272)
- 114.儿童蛲虫病的调查与疗效观察.....武汉市卫生学校 金培发(274)
- 115.杭州市10000名中小学生扁平足调查.....杭州市卫生防疫站卫生科(275)
- 116.哈尔滨市13,190名儿童和中小学生扁平足初步调查
哈尔滨市卫生防疫站 李殿元等(277)
- 117.儿少扁平足与遗传关系的探讨.....上海市虹口区卫生防疫站 施慧琴(278)
- 118.济南市中、小学生扁平足调查报告(摘要).....延希朋等(279)
- 121.儿童足弓发育追踪观察(摘要).....上海市卫生防疫站等马可竟(282)

中华医学会第一届全国食品卫生 儿少卫生学术会议开幕词

中华医学会副会长 欧阳竞

各位代表、同志们：

中华医学会第一届全国食品卫生、儿少卫生学术会议现在开幕了。首先请允许我代表中华医学会对这次会议的召开表示热烈的祝贺。

这次会议原计划在成都召开，四川的同志们为会议做了大量的准备工作。但是，由于四川省遭受了水灾，目前救灾任务很重，我们考虑不能再给他们增加负担了。为此，经与河北分会联系，临时将会议地点改在石家庄。在时间十分紧迫的情况下，河北省和石家庄市的领导以及有关部门的同志给予了我们热情的支持，并为会议如期召开做了大量工作。对此，我代表中华医学会和参加这次会议的全体代表，向河北省和石家庄市的同志们致以衷心的感谢。

这次会议是中华医学会召开的第一次全国性的食品卫生和儿少卫生学术会议。广大的食品卫生和儿少卫生工作者为了迎接这次会议的召开，做了积极的准备，这是我们开好这次会议的重要前提。我们通过这次会议，要检阅建国以来，食品卫生和儿少卫生两个学科所取得的成绩；沟通工作进展情况；交流经验；探讨两个学科的发展方向；研究急待解决的问题，发挥学会的咨询作用，提出咨询建议；加强食品卫生、儿少卫生工作者的合作和团结，赶超世界先进水平。

旧中国，广大劳动人民长期遭受反动统治阶级的剥削和压迫，无人过问人民的死活，因而也就更谈不到发展食品卫生和儿少卫生。新中国成立以后，党和政府十分重视和关怀人民的健康，也十分重视食品卫生和儿少卫生工作。优越的社会主义制度，为食品卫生和儿少卫生两个学科的兴起和发展，创造了良好的条件，开辟了广阔的前景。三十多年来，尽管我们的事业经历了“十年内乱”的浩劫，但是，由于我们是社会主义国家，并且有广大食品卫生和儿少卫生工作者坚持不懈的努力，因而，我们在食品卫生管理、食品卫生标准、食品卫生监督，在儿童少年生长发育、儿少常见疾病防治等方面，进行了广泛的研究，取得了可喜的成绩。与此同时，食品卫生和儿少卫生两支专业队伍，从无到有，从小到大，不断发展壮大，已经初具规模。粉碎“四人帮”以后，随着全党工作着重点的转移，食品卫生和儿少卫生同我国各项事业一样，进入了一个新的发展阶段。

食品卫生和儿少卫生与人民的健康、民族的繁衍、国家的兴旺，有着十分密切的关系。人们生活离不开食物，儿少阶段是人生必经的重要阶段。因此，食品卫生和儿少卫生在卫生学领域具有突出的重要意义，是两个最基本的基础学科。解决好食品卫生和儿少卫生

的问题，是贯彻“预防为主”方针的重要组成部分。大家都知道周总理生前十分重视食品卫生，也极为关怀青少年的身心健康，曾经做过许多指示。我这里再向大家介绍一件周总理重视食品卫生的事例。一九七三年，周总理已经身患重病。有一天，他一直工作到凌晨四点钟才睡觉。这时值班秘书接到一份反映一家饭店的工作人员发生食物中毒的简报。秘书考虑周总理刚刚休息，不愿再打扰他，就在周总理醒来才送给他看。周总理看后问秘书为什么不把他叫醒看简报，并说“这样的简报不睡觉也要看”，接着即在简报上做了批示，其中一句是“搞好食品卫生一定要件件落实，日日检查”。通过这件事，我们可以感受到周总理对人民的亲切关怀，对食品卫生的高度重视，可以提高我们对搞好食品卫生重要意义的认识。近年来，党和政府为了搞好食品卫生和儿少卫生，采取了一系列措施。我们国家成立了《全国食品卫生领导小组》，召开了全国食品卫生工作会议，国务院颁布了《中华人民共和国食品卫生管理条例》。党中央对青少年的关怀更是无微不至，中央书记处发出了“全党、全社会都要关心儿童和少年的健康成长”的号召，书记处的领导同志两次召开儿少工作座谈会，并把这项工作提高到关系党和国家前途命运的大事的高度加以强调。党和政府的关怀和支持，是对我们从事食品卫生和儿少卫生工作的同志们极大的鞭策和鼓舞，也是我们搞好工作的保证。

食品卫生和儿少卫生的研究和实施，涉及面很广。既涉及自然科学范畴，也涉及社会科学范畴。我们虽然做了大量工作，取得了一定的成绩，但是也存在不少问题。我们的工作还不能完全适应事业发展的需要，与世界上一些发达国家相比，还有一定的距离。特别是随着我国生产和科学的发展、国内外经济工作的活跃，影响食品卫生和儿少卫生的因素日益增多。这样就为食品卫生和儿少卫生工作提出了许多新的课题。研究这些问题，解决这些问题，是党和人民交给我们的光荣而艰巨的任务。为此，我们必须在党的领导下，坚持四项基本原则，同心同德，解放思想，团结一致，努力工作，并要关心我们事业的发展，结合我国的实际情况，严肃认真地提出具有科学性的咨询建议，为建设社会主义物质文明和精神文明做出新的贡献。

同志们，全国广大的食品卫生和儿少卫生工作者，各有关部门领导对我们这次会议寄予了很大的希望。各地、各单位的代表聚集在一起是一次十分难得的机会。我们的会议一定要认真贯彻党的“百花齐放，百家争鸣”的方针，充分发扬学术民主，互相学习，互相尊重，取长补短，把这次会议开成团结的大会，更好地促进食品卫生和儿少卫生两个学科进一步发展。

最后预祝大会圆满成功。

谢谢大家。

三十二年来我国儿少卫生(学校卫生) 科研工作回顾与展望*

叶恭绍

吕姿之

· 回 顾 ·

解放前,旧中国可以说是没有什么学校卫生的,广大学生健康状况无人过问。不少青少年与成人一样,患有肺结核等各种疾病。国外称我们为“东亚病夫”。

解放以后,党和国家一贯重视儿童青少年健康。毛主席、周总理都有重要指示。毛主席提出:“健康第一”,周总理强调“卫生要从小讲起”。中央有关各部颁布有关学校卫生全国性的文件就有20余件。正是在党和国家的关怀下,在“预防为主”的方针指引下,学校卫生事业有了很大发展。首先,许多医学院校成立了卫生系,系内设学校卫生(1960年后改为儿童少年卫生)教研室,有专职教师;其次,建立省、市、地、县卫生防疫站,有专职或兼职学校卫生医师;第三,大、中学校建立保健科、室或医务室,有专职的校医,校护,有条件的小学设卫生室,有保健教师;第四,建立了学校卫生科研机构。总之,形成了一个初具规模的学校卫生教学、实际工作、科研的保健网和一支相当可观的学校卫生队伍。三十二年来,这支队伍在保护、增强和发展儿童、青少年一代的健康和发育方面做了很大的努力,并且结合实际工作的需要,开展了各方面的研究工作。下面谈谈各方面的主要是科研方面的工作成绩:

一、关于儿童少年生长发育的研究。

生长发育是衡量儿童少年健康状况的重要指标,它反映国家卫生状况和人民平均营养水平。1979年,在教育部、卫生部、国家体委领导下,全国十六省、市对23万7~25岁儿童青少年形态、机能和素质作了大规模的调查,研究结果说明:

(1)儿童少年的生长发育处于长期加速的状况。美、英、日等资本主义国家认为,19世纪以来,各国儿童的发育均有长期加速的趋势,以身高为例,总结了一百年来同年龄的儿童长高约10厘米,平均每十年增长1厘米。1979年我国城乡大量调查材料表明,我国的长期加速速度明显地超过这个数字:7—18岁各年龄组平均每十年男子身高增长2.3厘米,女子增长2.1厘米。说明解放后我国青少儿发育速度较快,情况是良好的。

(2)探讨了生长发育的某些规律性问题。在人体各部位生长发育的程序方面,观察到大约从8岁开始,生长发育较早较快的是足的长度,其它部位依次顺序是:小腿、下肢、手、上肢,最后是躯干。

关于发育的地区差异,如以淮河、秦岭为界,各项指标平均数基本上是北方大于南方,如7—17岁身高,平均北方比南方高1.6厘米(男)和1.2厘米(女)。十六省、市

* 本文系叶恭绍教授代表筹备组在第一届全国儿少卫生学术会议上的报告

比较,北方七省加上海市,身高、体重都在全国平均数之上,南方七省(加甘肃)在平均线之下。男女身高、体重均以北京为最好。

关于青春发育期及性成熟的研究,浙、苏、皖、沪三省一市1979年成立了青春发育科研协作组,发表了多篇文章。如1980年浙江省作52,556名学生的青春期调查,包括女生月经初潮,男生首次遗精,再次证明:已有月经的女生和已发生首次遗精的男生,在形态、机能、性征发育的水平上均显著高于未有月经和未发生遗精的男女学生,发现了机体青春发育的统一性。

骨骼年龄(骨龄)是儿童青少年个体发育成熟程度最准确的尺度,它不仅能说明体格的大小,更重要的是它能反映全身发育成熟的程度。不少省、市医学院和防疫站研究观察到骨骼发育与身高发育水平在一定年龄阶段呈密切的正相关,即骨骼发育快,身高发育也快,反之亦然,但早发育者在成熟年龄不一定比晚发育的高,因为前者结束发育也早。农村儿童少年身体发育落后于城市,骨骼也就明显落后于城市。骨骼发育男生比女生约晚两年。骨骼与性成熟的关系,不少单位也正在研究。

关于儿童少年的心理发育,1980年联合国世界卫生组织正式给健康下了定义,所谓健康不仅是没有疾病,还要包括心理发育水平和社会适应能力。在增强身心健康思想的指导下,目前一些单位已对中小学生的心理发育问题,作了初步的调查研究。

二、关于儿童少年的健康检查和疾病防治。

经常观察研究儿童少年的健康状况及影响因素,是儿童少年卫生的主要内容之一。全国各地很多地区均能执行卫生部、教育部制定的中小学校和高等学校卫生工作的暂行规定,建立了学生健康卡片,定期对学生进行健康检查,积极做好学生近视、砂眼、寄生虫、龋齿、脊柱弯曲、鼻炎、肝炎、结核病及神经衰弱等疾病的预防和矫治工作。

学校疾病(包括身体缺点)各地大量调查研究表明,患病率较高的是近视。近年来由山西医学院、上海市眼防所及辽宁省卫生防疫站组织的防近协作组,组织各地进行大量调查,他们在了解学生近视发生发展的规律以及采取综合防治措施方面做了很大的努力。

“防近”工作的研究进一步表明:近视眼发生率一般随学习阶段的上升而增高,学习负担不同,近视发生率也不同,城市发生率高于农村,重点校高于非重点校,同一学校重点班高于非重点班,这些都说明学生近视眼的发生发展与视近工作的持续时间和视力紧张程度密切相关。对于遗传所起的作用也有一些研究。这些年来,学校及专门防治机构都在保护学生视力方面作了很多努力,但是,近视眼的发生率、患病率仍在逐步上升。最近,卫生部、教育部、国家体委将召开专门会议研究解决。(编者按:会议已在十月份召开。)

龋齿的防治工作方面,中、小学生的龋齿率约为50%。全国解放后,尤其近年来,各地大、中城市对中小学生的龋齿率都作了不少调查,有以下几个趋势:(1)大城市高于小城市,(2)幼儿园高于小学,小学高于中学,(3)最近几年高于解放初期。普查普治工作以有专门防治机构的地区开展得较好。上海市每个区都有一个牙病防治所,他们给幼儿园、中、小学校学生巡回检查、补牙,基本作到从幼儿园到中小学每个单位两年转一次。最近几年,北京市牙病防治所和北京医学院口腔系也在市内几个区开展了中小

学的防龋工作。广州市1965年开始饮水加氟，龋齿率有明显下降。

最近一、二年来，在儿少卫生领域，对“轻微脑功能障碍”（简称MBD或“儿童多动症”）这一综合症引起了注意。目前上海、南京精神病院、北京三院、北京安定医院精神科等都没有专题门诊科，南京精神病院并准备把多动症儿童集中起来，组织专门班级，加强教育和心理卫生工作，为祖国培养更多的合格人才。

三、关于儿童营养的研究。

儿童少年正处于生长发育阶段，必须从外界吸取足够的营养，尤其是足够的热量和优质的蛋白，足够的维生素、矿物质和适宜的微量元素，作为生长发育的物质基础。根据北京市卫生防疫系统对某些中、小学进行膳食调查结果，学生膳食中热量供应能达到基本要求，但蛋白质摄入量不够平衡，质量欠佳，而钙、磷及维生素甲摄入量不足，也有一些营养素缺乏的症状。学生膳食，首先要保证合理的一日三餐，尤其要保证早餐的质和量，应该健全和推广上午课间加餐的制度。

微量元素为身体发育所必需。如人体缺乏微量元素锌时，可引起生长发育障碍，主要表现为生长停滞和性腺功能低下。上海和北京都开始对此进行研究。

四、关于体育锻炼的研究。

体育锻炼是促进身体发育和增强体质的强有力的积极因素。五十年代北京、广州、哈尔滨等地利用自然因素一日光、空气、水进行幼儿“三浴”锻炼，取得了较好效果：儿童精神愉快活泼、食欲增加、呼吸道疾患的感染率降低，身高、体重、胸围的增长速度较快。近年来，儿童少年卫生工作者的研究重点放在学校体育对学生健康的影响方面，注意体育的卫生监督和卫生学评价，如上海市南市区卫生防疫站通过对同年龄，同性别的体育锻炼班和参加一般体育活动的对照班学生的观测，结果表明体育锻炼班无论在形态、机能方面均较对照班好，进入重点班的人数也大大超过对照班，可以认为，体育锻炼对大脑皮层指挥系统和感觉器官的灵敏性等都有促进作用。但同时也观察到，如果体育不与卫生结合，不加强学生健康管理，运动量不合理，没有适当补充由于体育锻炼所消耗的热量、蛋白质，体育锻炼组与对照组比，不仅不见进步，反而可出现相反的结果。

五、关于教学卫生和一日生活制度问题。

儿童少年在生长发育期经历着受教育的过程，教学和一日生活制度的安排要符合卫生原则和儿童少年的年龄特点。年龄不同，身体各系统、器官发育就有不同的特点，要根据大脑皮层机能特点，教育的需要和生理、生活的需要，合理安排学生一天24小时的活动（如学习、作业、休息、睡眠、体育锻炼、户外活动、文娱活动、个人卫生、一日三餐等的时间安排），要求作到专时专用，不能挪用，否则势必导致学生体质下降，患病率上升，学习效果也难以保证。1979年北京市海淀区对几个学校调查的结果，概括起来是“重、多、少、缺”四个字，即：“学生课业负担重、课外作业多、睡眠时间少、体育锻炼缺”。上课加自习时间超过八小时的中、小学生占90%以上，睡眠时间，约有1/4的小学生不足十小时，半数以上初中生不足九小时、高中生不足八小时。相当多的学生不参加体育锻炼和户外活动。上海某些学校拖堂严重，影响课间休息和课堂通风。造成

这些状况的原因是多方面的，但解决问题的主重关键是提高教学质量，减轻学生负担，加强学生体育锻炼和户外活动，保证睡眠时间。这是当前教育卫生部门急待研究解决的问题。

六、关于中小学和幼儿园的建筑设备问题。

解放以来，由于托幼机构，中、小学校迅速发展，国家兴建了许多幼儿园、小学、中学，总面积已大大超过了解放前。以北京市为例，1958年中小学校新建面积已达到解放前数十年校舍总面积的1.4倍。五十年代至六十年代，校舍的建筑设计由于征求了卫生部门的意见，比较符合卫生要求。教室朝南，面积50—54m²，室高3.4m左右，容纳学生不多于50人，教室采光系数1:4—1:6之间。近年来根据各地卫生防疫站调查，发现部分新建和改建校舍不符合卫生要求，影响学生身体健康甚至影响正常教学活动，应提请有关方面重视。这是百年大计，不能等闲视之。

关于桌椅卫生标准。哈尔滨医科大学儿少卫生教研组近年来根据儿童少年身高的增长，上下肢比例变化的特点，制定了新的课桌椅高度标准，这个标准比20年前每只椅高增加了1—2厘米，桌椅高差基本不变。

七、关于控制青少年吸烟问题。

吸烟对青少年的危害是众所周知的：首先，同样的烟量青少年要比成人受害更快更深；其次，开始吸烟的年龄越早，吸烟所导致的成年时期的疾病如心脏病、肺癌、上呼吸道癌等，就会提前到来。1979年7月22日国务院批准了卫生部、财政部、轻工业部“关于宣传吸烟有害和控制吸烟的通知”的联合报告。卫生部钱信忠部长在答《健康报》记者问时说：建议教育部门在学校加强宣传教育，并作为纪律：禁止大、中、小学生吸烟，以防患于未然。”目前，这个问题已引起各个学校重视。但是，学生中特别是男学生抽烟的仍有相当数量。建议学校与家庭进一步采取措施。

八、卫生教育及卫生习惯的培养。

卫生教育、培养卫生习惯是开展学校卫生工作，提高中小学生健康水平的一项基本措施，也就是发动中、小学生自己起来预防疾病、保护健康、增强体质、促进发育。解放后，小学普遍建立了晨检制度，进行卫生教育及卫生习惯的培养。北京市卫生防疫站学校卫生组结合多年工作经验，写出一本《小学卫生教育参考资料》，针对不同对象、不同季节提出不同的要求，循序渐进地培养和巩固卫生习惯。

九、儿少卫生教材及其他著作。

1959年我国有了第一部六个儿少卫生学教研组合编的高等院校用《儿童少年卫生学》教科书。中级卫生学校也编写了中级《儿童少年卫生学》。在卫生部的统一领导下，从1980年开始编写我国医学百科全书卫生分册中的《儿少卫生、学校卫生分册》，准备在1981年底定稿。此外，武汉医学院和山东省卫生防疫站还编写了《学校保健工作手册》、《学校卫生医师手册》、《校医手册》等，上海及各地卫生防疫站编了《学校卫生资料汇