

社区卫生工作者

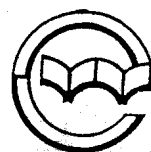
世界卫生组织

编委会

改编组



世界卫生组织 人民卫生出版社



ISBN 92 4 156097 5

©世界卫生组织 1987

根据《世界版权公约》第二号协议书规定，世界卫生组织出版物享有版权保护。要获得世界卫生组织出版物的部分或全部复制或翻译的权利，应向设在瑞士日内瓦的世界卫生组织出版办公室提出申请。世界卫生组织欢迎这样的申请。

本书中所用的名称和资料，特别是涉及任何国家、领土、城市或地区或其当局的合法地位，或涉及国境线或边界线的划分的内容，均不代表世界卫生组织秘书处的任何观点。

文中如提到一些公司或一些工厂的产品，并不意味着比其他未提及的同类公司或产品优先得到世界卫生组织的承认或推荐。除了错误和遗漏外，所有专利产品名称的字头均大写，以示区别。

社区卫生工作者

工作指南 培训准则 改编准则

世界卫生组织 编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 22 $\frac{3}{4}$ 印张 2插页 417千字

1990年6月第1版 1990年6月第1版第1次印刷

印数：00,001—2,100

ISBN 7-117-01386 -9/R·1387 定价：8.35元

序

本指南最初作为世界卫生组织工作文件于1974年发布，题为《乡村卫生工作者的培训与使用》。此文件在现场受到广泛的检验，于1977年作为试行本出版，题为《初级卫生工作者》。该书获得很大的成功，并很快被销售一空。1980年，根据读者意见，对试行本作了进一步的修改，修订本用阿拉伯文、英文、法文、西班牙文和俄文5种文字出版。此后，许多国家出版了改编本和/或翻译本。

本书是对1980年版全面修订并增编后的版本。本版除对技术内容有改进、增加外，读者还可发现插图更加清楚，字体改为大号，文字和插图的版面编排与表现形式也均有改进。从使用前版所取得的经验看，同时也为了满足社区卫生工作者对更好的教材的要求，作出上述改动是必要的。

然而，应当强调的是，本书的构思是为了适应当地条件。为了帮助国家卫生当局把本工作指南第一部分的教材编写为地方版本，本书最后一部分包括了改编准则。

鉴于教学内容应随地方卫生需求的变化而不断调整，世界卫生组织欢迎所有读者对本书予以评论。希望这些评论和建议将使本教材得到进一步改进。

切记：

本书不仅是供社区卫生工作者使用的课本和参考书，而且也是负责培训他们的教师、初级卫生保健规划负责人，更广义地讲，是家庭或社区一级提供初级卫生保健的所有人的指南。

应当把问题、课文及插图与社区卫生工作者所服务的每个国家和每个社区的情况结合起来。这方面的原则见本书结尾的第三部分。

前言

早在世界卫生组织创立之前，各国就已建立了卫生机构，并培训了必要的卫生人员。然而，尽管这些工作开展很久了，却只有很少数的国家能够保证卫生机构覆盖全部人口。在许多国家，这些机构主要是为城市人口服务，而在城市培训的专业卫生人员则倾向于留在城市，通常不准备到农村地区去从事为农村人口服务的初级卫生保健。在大多数情况下，大医院用掉了国家卫生预算的绝大部分，而留给必不可少的初级卫生保健的则为数寥寥。

世界卫生组织各成员国逐步认识到提供高精尖的医院和高级卫生人员并不是改善卫生状况最有效的办法。目前，许多成员国正在努力使卫生机构的开发更加合理和平衡。因此，他们把重点放在卫生而不是疾病上，放在卫生保健而不是医疗保健上。此外，他们既重视公共卫生，也重视个人保健。

基层卫生机构这一概念是60年代倡用的，开始好象很有前途。然而，由于过分相信那些不符合当地情况的试点项目或小规模项目，又没有社区的充分参与及地方的支持与资源，最后以失败告终。后来，人们了解到中国的卫生状况取得了奇迹般的改善，这个成果是通过今天所讲的“初级卫生保健”的方法取得的。这个方法的指导原则之一便是利用社区卫生工作者。他们有3项任务：(1)把卫生服务送到居民生活和工作的地方去；(2)帮助社区认识自己的卫生需求；(3)帮助居民们解决自己的卫生问题。社区应当对卫生工作负有重要责任，这个新思想给卫生机构的管理工作提供了一个崭新的天地，也给世界卫生组织成员国提供了一个重新思考和发展其卫生机构的机会。在世界卫生组织和联合国儿童基金会1978年联合举办的阿拉木图会议上，137个成员国一致接受初级卫生保健这一概念，并把它作为实现到2000年人人享有卫生保健的最有效的方法。

本书第一部分是供发展中国家社区卫生工作者使用的工作指南，他们可以把它作为培训的教科书和日常工作的指南。根据他们工作中最常见的几个方面，在这部分概述了社区卫生工作者的培训结构和内容。培训主题的选择是按下列标准确定的：

- 公众的需求；
- 疾病或问题发生的频率；
- 对社区的危险；

- 对个人的危险；
- 社区卫生工作者在采取行动时技术上的可能性；
- 疾病或问题引起的经济后果。

第二部分面向教师、辅导员以及社区卫生工作者的业务主管人。第三部分论述了如何按当地情况对本书进行改编的问题，但这种改编只有在使用本指南的国家才有可能进行。

本书对任一国家来说都是非专一的，因此必须使它适合于各国的需要、结构和潜在能力。

社区卫生工作者（CHW）的形象

社区卫生工作者是什么人？

社区卫生工作者是由社区挑选的男人和女人，他们经过培训去解决个人及社区的卫生问题，并与卫生机构密切配合工作。

他们应具有小学教育程度，应能阅读、书写，并做些简单的算术计算。

工作环境

社区卫生工作者既对当地社区的领导负责，又对卫生机构给他指定的业务主管人负责。他们应遵从上级给予的指示从事卫生工作。

社区卫生工作者可以全天或部分时间从事卫生工作，并由当地社区或由卫生机构付给现金或实物。

一般来说，当地社区应为他提供一所房子或一个房间，以及基本的设备，这些只能用于卫生工作。

社区卫生工作者做些什么？

本书并不专对任一国家，因此，就没有对社区卫生工作者的任务做出规定，因为他们的任务会因地而异。第〔6〕页的图表作为例子列举了11个国家的社区卫生工作者所承担的主要任务（亦见第49节“明确认识你的工作”）。

社区卫生工作者的职责包括卫生保健和社区开发两方面，究竟做什么？应以他在培

训期间所学的知识来定。他应当认识到他的局限性，并且相应行事。不能指望他解决他所遇到的一切问题，但应当能够处理那些最常见和最紧急的事情。

社区卫生工作者应时刻记住他们不是孤立的，相反，他们是在一个卫生系统内工作，他们应当从技术熟练的业务主管人那里取得指导和支持，并且知道何时到何地去请教。当病人病情严重或病人的治疗超过了他们的能力时，应当把病人送到装备较好的卫生中心，或找有能力的人帮助。本书会多处提到要社区卫生工作者请示业务主管人的意见或把病人送往卫生中心或医院。这就清楚地说明社区卫生工作者不能也不应该企图什么事都自己干。无论怎样强调这样一个事实都不会过份，即：社区卫生工作者所提供服务的质最取决于每一个社区卫生工作者的技术水平和奉献精神，取决于他们所受教育的质量，取决于技术熟练并能互相配合的业务主管人的管理，取决于可靠的交通通讯网络（邮电服务、运输等）；还取决于将社区卫生工作者和卫生中心或初级医院联系在一起的可靠的转院系统。

社区卫生工作者应当帮助当地的领导和居民表现出首创精神，关心能够改善居民生活条件的所有活动，并经常考虑利用社区自己的资源，以尽可能少的经费做就地能办到的事情。他们永远不应忘记，卫生工作不仅是卫生部门的责任，其他很多部门，如教育、农业、公共建筑工程、通讯等对人民的卫生工作都有重要贡献。

社区卫生工作者应接受什么培训？

这取决于社区卫生工作者的任务，他们要解决的问题，国家或地区发展的水平，以及他们以前所受的教育。

对发展中国家在农村地区工作的社区卫生工作者来说，最初的培训至少需要6~8周，当然也可以更长些。培训工作必须具有实用性，最好在社区卫生工作者居住并将要工作的卫生机构所在地进行。在培训中，业务主管人应该担负主要课程的讲授。管理工作还应包括对他们进行不断的就地培训，并在卫生中心或其他地方就新技能进行复训。应当对今后的培训作出计划。

不同国家社区卫生工作者的职责

任 务 摘 要	贝宁	博茨瓦纳	哥伦比亚	印度	牙买加	利比亚	巴布亚新几内亚	菲律宾	苏丹	泰国	也门
1. 急救, 意外事故和一般疾病治疗	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2. 发送药物	1	1	1 (含针剂)	1	1	1	1 (含针剂)	1	1	1 (仅志愿卫生工作者)	1
3. 产前产后咨询、宣传	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4. 接生	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5. 儿童保健咨询、宣传	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6. 营养方面的宣传和示范	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7. 营养方面的工作 (W=儿童体重, 发育登记卡; F=分发补充食品)	F	W	W	X	W, F	X	W	W, F	F	W, F	X
8. 免疫接种宣传, 帮助门诊部	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9. 免疫接种——给予注射	X	X	1	X	X	X	1	X	1	X	X
10. 计划生育宣传	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11. 计划生育——发放避孕用品	X	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12. 环境卫生、个人卫生、一般卫生习惯——宣传	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13. 传染病普查、转院、预防、宣传	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14. 传染病随访, 已确定病例的宣传	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15. 传染病工作 (D=再次供药; M=根据普查结果的卡片)	X	D	D, M	M	X	X	D, M	结核核涂片法	D	X	D
16. 帮助卫生中心门诊工作 (如村外)	偶尔	1	偶尔	X	1	1	1	1	偶尔	X	X
17. 疑难病例转送卫生中心或医院	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18. 定期进行学校卫生活动	X	1	X	X	X	X	X	X	1	X	1
19. 搜集生命统计	X	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20. 坚持写记录、报告	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 (仅志愿卫生工作者)	1
21. 定期家访	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	X
22. 执行卫生工作以外的任务 (如农业)	1	1	X	1	X	1	X	1	1	1	1
23. 参加社区会议	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

注: 1=由社区卫生工作者执行的任务 X=不由社区卫生工作者执行的任务
来源: 《社区卫生工作者》、世界卫生组织未发表文件, SHS/HMD/84.1, 1984。

目 录

序	[1]
前言	[3]

第一部分 工作指南..... 1

第一章 了解你的社区

第1节 有关社区的知识	3
第2节 流行病	9

第二章 促进社区的环境卫生

第3节 住宅	12
第4节 供水	17
第5节 食品的安全	25
第6节 废弃物的清除	32
第7节 粪便的处理：厕所	36
第8节 保护学生的健康	41
第9节 疾病的媒介	45

第三章 保持家庭卫生

第10节 个人卫生与家庭卫生	51
第11节 结核病	56
第12节 慢性病	60
第13节 老年人的卫生保健	64
第14节 残疾人	67

第四章 妇女卫生保健

第15节 怀孕	70
第16节 分娩及分娩过程	91
第17节 分娩后的头几周	106
第18节 计划生育	115
第19节 妇女的卫生问题	121

第五章 儿童的卫生保健

第20节	儿童的护理与喂养	127
第21节	防御传染病的侵袭：免疫	139
第22节	预防儿童的意外事故	143
第23节	病儿的护理	148

第六章 治疗病人

第24节	发烧	152
第25节	咳嗽	156
第26节	腹泻	161
第27节	头痛	167
第28节	腹痛	171
第29节	关节、背及颈部疼痛	174
第30节	烧伤	181
第31节	创伤	185
第32节	出血和休克	192
第33节	骨折	195
第34节	咬伤	200
第35节	中毒	206
第36节	皮肤病	210
第37节	眼病和失明	216
第38节	肠道寄生虫	224
第39节	虚弱和疲倦	229
第40节	保持口腔和牙齿卫生	233
第41节	皮下肿物	238
第42节	精神卫生和精神紊乱	242
第43节	性病	246
第44节	血尿	250
第45节	癫痫	252

第七章 要做的工作

第46节	家访	255
第47节	要获得居民的积极支持	260
第48节	确定什么事是当务之急	265

第49节	明确认识你的工作·····	269
第50节	设备及必需品·····	273
第51节	作记录·····	277
第52节	准备和书写报告·····	282
附录 1	药品·····	291
附录 2	重要的技能·····	295
1	测量体温·····	295
2	怎样注射·····	296
3	怎样在身体的不同部位包扎绷带·····	301
4	数脉搏·····	306
5	怎样进行口对口复苏·····	306
6	怎样制做担架·····	307
7	怎样制做和使用滤水器·····	308
8	怎样用漂白粉消毒饮用水·····	311
9	本书中叙述过的其他技能·····	312
附录 3	解剖图·····	313
附录 4	名词解释及索引·····	319
第二部分 社区卫生工作者培训准则·····		330
1	创造学习条件·····	331
2	评定学生的成绩·····	336
3	学习程序的实例·····	339
第三部分 改编本书的准则·····		346
1	引言·····	347
2	评价社区卫生工作者在国家初级卫生保健规划中的作用·····	347
3	工作组的任命·····	348
4	改编过程·····	348
5	怎样使用本书·····	353
6	翻译·····	354
7	印刷·····	354

第一部分 工作指南

切记：

- 在业务主管人的领导下数名社区卫生工作者在同一村庄可以小组形式工作。
- 根据社区的需要、习俗以及资源情况，某些卫生工作最好分别由男或女的社区卫生工作者承担。
- 社区卫生工作者不是单独地工作。他应当是整个卫生系统的一部分，并应受到定期检查。他应当知道在何时并如何寻求上级的指示，并知道把病情严重的病人送到医生那里去医治。

第一章 了解你的社区

第1节 有关社区的知识

社区是由各类人群所组成的。倘若你能了解他们是怎样为不同的目的而组织起来的，那么就更易于帮助他们保持健康。

为了保持健康，每个人都必须食入足够的、良好的食品，饮用清洁的水，在卫生的环境中工作和生活，并要有卫生习惯。

为改善社区的生活，你必须了解谁是健康的人，谁是不健康的人，以及这些人不健康的原因。

学习目标

学完本节之后，你应该能够做到：

- 1 查明构成社区的人员、家庭和住户的数目。
- 2 找出谁是社区的决策人或谁对这些决策具有影响。
- 3 通过与社区领导人的交谈，找出你所在社区中的主要问题，应当关注的事，以及健康状况不良的原因。
- 4 在小学教师和其他人的帮助下，绘制你所在地区的地图，并标示出居民区和主要的界标，如住宅群、主要建筑、河流、水井和水塘。
- 5 帮助社区确定其应当优先改善的项目及如何实现。

社区中有多少人口、家庭和住户？

为了帮助居民身体健康，你应该很好地了解你的社区。你应当统计社区中有多少人，其中青年、中年和老人各有多少。你还应了解：哪些人因贫困买不起足够的食品以保持健康；哪些住户有厕所，哪些住户没有；哪些住户有水供应或水井，哪些住户没有。

谁是你的社区领导人？

你应该找出是谁为社区作决策。这些人就是领导人。他们可能是部落领袖、宗教领袖或者政治领袖。通常这些领导人可以最有效地帮助你很好地完成工作。还有一些人，诸如年长者、土地拥有者、放债人或商人，他们的意见和决定常常是重要的。你有必要知道谁是这样的人，以及如何在工作中得到他们的支持。

设法了解社区是如何组织起来的，以及谁是主事人。例如：

- 哪个团体为全体居民作决策？是发展委员会、党委员会或其他团体？
- 是该团体负责社区的所有事务，还是由该团体的小组委员会分头负责社区的不同事务，如卫生、供水和教育？
- 是否有卫生委员会？谁是其成员？这些成员是指定的还是选举产生的？他们的任务是什么？他们多少时间聚会一次？谁召集他们？该委员会是否包括所有部门或团体的代表？
- 是否还有其他团体，如妇女团体或农民合作社？

要设法了解乡村或社区的团体，以便你在开展卫生工作时得到他们的帮助。

主要的卫生问题及其原因是什么？

当你开始做你的卫生工作时，就可能已经了解到社区的许多情况，尤其是当这个社区很小时。通过与社区领导以及其他人的交谈，你将得到更多的了解。某些导致健康状况不良的常见原因是：

- 居民稠密地生活在一起
- 水源不足或水质不净
- 缺乏品种适宜的食物
- 住房不洁，环境肮脏
- 无法做到冬暖夏凉
- 没有厕所或厕所太少或太脏
- 居民对带病昆虫未能防御

- 居民去卫生中心不容易
- 工作环境不卫生
- 居民不识字，对健康和卫生习惯一无所知。

居民最关切的问题是什么？

你应该走访不同的团体和人群：家庭或住户（包括贫穷的和富有的）、社区的决策人和特殊团体的成员，并与他们交谈。要设法了解：

- 在现有资源中用于卫生的那部分占多少？
- 他们最关切的社区问题是什么？
- 他们就这些问题已做了哪些工作？
- 他们认为还能做些什么？
- 他们希望你怎样帮助他们解决这些问题？



如果你能帮助居民解决或减少这些问题，你就能改善他们的健康状况。然而，你会时常发现，居民们对健康问题或疾病原因的认识与卫生中心工作人员的认识是不一致的。你还会发现，居民们很少认为他们的健康问题同其他的一般问题（如供水不足、通讯不便或燃料匮乏等）有关系。

如果供水、通讯和燃料这3个问题引起了社区的关注，你就应当提出下列问题：

- (1) 供水。有哪些途径可使居民得到饮用水、洗澡水、动物饮用水、灌溉农田和花园用水。饮用或使用这种水安全吗？这种水致病吗？能够常年有水吗？
- (2) 交通与通讯。居民是如何去赶集、上学、到卫生中心或医院的？如何把信件传递到其他地方、传递到卫生中心？你怎样从其他地方、从你的业务主管人那里收到文件？
- (3) 燃料。居民用什么做饭、取暖（电、石油、木柴、煤气、煤、牛粪）？用什么照明？它对贫困家庭来说是否太贵？家庭烧水是否方便？他们能正确地烹调食物吗？

上述所有问题均与健康 and 疾病有关。身为社区卫生工作者，你应该使居民们认识到这些问题，并把它作为改善其健康状况的教育工作的一部分。

