

主 编 许桂华
副主编 汪 泽
李 懿
名誉主编 何界生



实用 卫生 保健 工作 手册

科学普及出版社

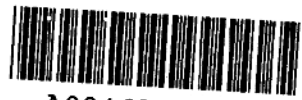
R1-62
852

实用卫生保健工作手册

主 编 许桂华

副主编 汪 泽 李 懿

85.6/31



A0046865

科学普及出版社

内 容 提 要

本书内容包括卫生保健工作的任务和方法、常用卫生保健统计、流行病学调查、传染病报告与管理、食品卫生、环境卫生、学校卫生、劳动卫生、放射卫生、妇幼卫生、传染病防治、地方病防治、职业病防治、妇女常见病防治,以及传染病诊断标准、常用化学消毒剂等8种附表。取材全面,简明实用。

本书适合广大的基层卫生保健工作人员使用,也可作有关培训班的教学参考书。

(京)新登字 026 号

实用卫生保健工作手册

主 编 许桂华

副主编 汪 泽 李 懿

责任编辑 王谅儒

技术设计 武万荣

•

科学普及出版社出版(北京海淀区白石桥路32号)

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

中国科学院印刷厂印刷

•

开本: 787×1092 毫米 1/32 印张: 17.125 字数: 370 千字

1992 年10月第一版 1992 年10月第一次印刷

印数: 1—5 850 册 定价: 8.60元

ISBN 7-110-02419-9/R·275

名誉主编 何界生

主 编 许桂华

副 主 编 汪 泽 李 懿

编 委 (按姓氏笔画)

马云祥 任芬若 刘国兰

许桂华 刘福全 汪 泽

李 懿 李自钊 沙明富

何界生 何家龙 李殿祥

张更荣 高玉真 郭秉衡

执行编委 李自钊

前 言

我国是一个农业大国,80%以上的人口在农村。旧社会,农村广大劳动人民“一无医,二无药”,生活和健康毫无保障。解放后,党和政府十分关怀农村医疗卫生事业的发展。在“面向工农兵、预防为主、团结中西医、卫生工作和群众运动相结合”的卫生工作方针指引下,把农村作为卫生工作的重点,广泛开展急、慢性传染病的防治工作,落实预防接种等一系列防治措施,指导广大群众积极改善农村卫生条件,广大的预防保健工作者做了大量的、卓有成效的工作,取得了显著成绩。在全国范围内先后控制、消灭了天花、鼠疫等烈性传染病,其他的传染病发病率也大幅度下降。我国人均期望寿命已由新中国建立初期的35岁提高到现在的69岁,人民健康水平有了很大提高。但是,目前农村卫生保健工作还存在着卫生保健队伍力量不足、人员素质偏低、技术力量薄弱等问题。为提高农村预防保健人员素质,指导广大基层预防保健人员作好预防保健工作,我们组织了一批学有专长、经验丰富的专家、业务骨干和卫生行政领导人员通力合作,编写了这部《实用卫生保健工作手册》。在编写中,我们遵照面向基层,简明实用,为基层卫生保健人员服务的原则,在简述卫生保健的基本理论的同时,着重阐明了应采取的措施,应达到的要求等等,以便广大基层卫生保健人员在实际工作中参考使用。

由于本书编写时间仓促,作者较多,水平有限,内容难免有纰缪、不妥之处,谨请读者和同行、专家们提出批评指正。

何界生

1990年10月1日

· vi ·

目 录

前 言	vi
第一编 总论	1
第一章 卫生保健工作的任务及方法	1
第一节 卫生保健工作的任务	1
第二节 卫生保健的工作方法	4
第三节 健康教育	6
第二章 卫生保健工作常用统计方法	10
第一节 资料的收集与整理	10
第二节 统计资料的分类	11
第三节 相对数	12
第四节 平均数	14
第五节 两个样本率的差异显著性检验	18
第六节 两个样本均数差异的显著性检验	22
第七节 统计图	24
第八节 统计表	29
第九节 常用卫生保健统计指标	30
第二编 传染病管理	35
第一章 流行病学调查	35
第一节 个案调查	35
第二节 暴发调查	38
第三节 现况调查	41
第四节 病例对照研究	47
第五节 群组研究	55
第六节 血清流行病学调查	59

第二章 传染病报告与管理	64
第一节 疫情报告	64
第二节 疾病监测	67
第三节 计划免疫	73
第四节 疫源地处理	87
第三编 卫生监测与监督	94
第一章 食品卫生	94
第一节 营养与健康	94
第二节 主要食品的卫生	100
第三节 预防食品污染	106
第四节 食物中毒	109
第五节 食品卫生监督	121
第二章 环境卫生	128
第一节 环境与健康	128
第二节 农村规划卫生	134
第三节 农村饮水卫生	136
第四节 无害化厕所	141
第五节 公共场所卫生	147
第三章 学校卫生	152
第一节 儿童少年生长发育	153
第二节 青春期卫生	157
第三节 儿童青少年常见病防治	161
第四节 学校建筑设备卫生	173
第五节 教育过程卫生	179
第六节 体育卫生	182
第四章 劳动卫生	184
第一节 生产性粉尘	185
第二节 生产性毒物	189
第三节 物理性危害因素	194

第四节	农业生产的劳动卫生	200
第五节	劳动卫生监督	207
第六节	职业流行病学	211
第五章	放射卫生	215
第六章	妇幼卫生	227
第一节	妇幼卫生管理	227
第二节	妇女保健	233
第三节	计划生育技术指导	234
第四节	儿童保健	255
第四编	疾病防治	273
第一章	传染病防治	273
第一节	鼠疫	273
第二节	霍乱	277
第三节	病毒性肝炎	281
第四节	细菌性痢疾和阿米巴性痢疾	286
第五节	伤寒和副伤寒	291
第六节	艾滋病	296
第七节	淋病	300
第八节	梅毒	304
第九节	脊髓灰质炎	307
第十节	麻疹	312
第十一节	百日咳	314
第十二节	白喉	318
第十三节	流行性脑脊髓膜炎	322
第十四节	猩红热	327
第十五节	流行性出血热	330
第十六节	狂犬病	334
第十七节	钩端螺旋体病	338
第十八节	布鲁氏菌病	342

第十九节	炭疽	346
第二十节	流行性和地方性斑疹伤寒	350
第二十一节	流行性乙型脑炎	355
第二十二节	黑热病	358
第二十三节	疟疾	361
第二十四节	登革热	365
第二十五节	肺结核	368
第二十六节	血吸虫病	373
第二十七节	丝虫病	376
第二十八节	包虫病	379
第二十九节	麻风病	381
第三十节	流行性感冒	385
第三十一节	流行性腮腺炎	387
第三十二节	风疹	390
第三十三节	新生儿破伤风	393
第三十四节	急性出血性结膜炎	395
第三十五节	其它感染性腹泻病	397
第二章	地方病防治	404
第一节	概述	404
第二节	地方性甲状腺肿	405
第三节	地方性克汀病与地方性亚临床克汀病	410
第四节	地方性氟中毒	414
第五节	大骨节病	420
第六节	克山病	424
第三章	职业病防治	429
第一节	职业病诊断与管理	429
第二节	职业中毒	431
第三节	尘肺	457
第四节	物理因素疾病	461

第五节	放射性疾病	464
第四章	妇女常见病防治	471
第一节	滴虫性阴道炎	471
第二节	霉菌性阴道炎	472
第三节	老年性阴道炎	473
第四节	慢性宫颈炎	474
第五节	子宫颈癌	478
第六节	子宫脱垂	480
第七节	尿瘘	483
第八节	妊娠高血压综合征	485
第九节	产后出血	488
第五章	婴幼儿常见病防治	486
第一节	小儿营养缺铁性贫血	486
第二节	小儿肺炎	489
第三节	婴幼儿腹泻	491
第四节	婴幼儿佝偻病	494
附 录		497
1.	《中华人民共和国传染病防治法》规定管理的传染病诊断标准(试行)	497
2.	法定传染病的潜伏期、隔离期和检疫期	524
3.	常用预防接种一览表	527
4.	抗血清过敏试验和脱敏注射方法	530
5.	常用化学消毒剂	531
6.	常用杀虫药物	533
7.	常用毒鼠药物	534
8.	卫生保健常用英文缩写	535

第一编 总 论

第一章 卫生保健工作的任务及方法

卫生保健工作,以卫生学和流行病学为理论基础,应用微生物学、免疫学、毒理学、寄生虫病学、医学昆虫学、卫生统计学、传染病学等医学理论和卫生检验技术,开展监督、监测、科研、培训和疾病控制工作。

第一节 卫生保健工作的任务

卫生保健工作主要包括:食品卫生、环境卫生、学校卫生、劳动卫生、放射卫生和妇幼卫生;急慢性传染病、寄生虫病、地方病、职业病、放射病和妇女婴幼儿常见病多发病的预防。

【食品卫生】

主要任务是对市场的食品卫生状况进行监测和监督,调查研究食品污染与人体健康的关系;对食品生产、加工、贮存、运输、销售的经营者进行经常性卫生监督;对新建、扩建、改建的食品生产加工企业进行预防性卫生监督;收集、整理、分析食物中毒资料,开展食物中毒防治;监督食品生产经营人员的健康检查和“五病”(痢疾、伤寒、病毒性肝炎、活动性肺结核、化脓性或渗出性皮肤病等有碍食品卫生的疾病)患者的调离;

· 1 ·

开展人群营养调查,进行食物营养分析。

【环境卫生】

调查研究自然环境与人体健康的关系,对自然环境的空气、土壤、水体,特别是生活饮用水的卫生状况进行定期监测,对工业废弃物(废水、废渣、废气)及生活废弃物(垃圾、粪便、污水)造成的环境污染进行监测,调查研究环境污染对人群健康的影响,提出消除污染保护环境的措施,对公共场所、服务行业的卫生状况进行经常性卫生监督,对城乡规划进行预防性卫生监督。

【学校卫生】

开展学生的生长发育和健康状况监测工作,组织指导学生的常见病、多发病的矫治,对学生学习和生活环境卫生状况进行经常性卫生监督,对新建、扩建、改建的校舍进行预防性卫生监督,协助教育部门做好保健教师的培训和开展对学生的卫生知识教育,指导学生青春期卫生和体育卫生工作。

【劳动卫生】

监督、监测厂矿企业和农业生产劳动条件对人体健康的影响,收集、整理、分析职业病报告资料,掌握职工健康状况,对从事有害作业职工的健康进行检查,组织职业病的诊断,进行劳动能力鉴定,对有害作业环境提出防治意见,监督厂矿企业贯彻执行,对新建、扩建、改建的厂矿企业进行预防性卫生监督。

【放射卫生】

对放射性的工作场所的劳动条件进行监测,对防护条件和设备进行卫生学鉴定,对外环境放射本底和放射性污染进行监测,对放射性同位素及放射线的应用进行卫生管理和指导,对从事放射性工作人员的剂量检查和健康管理工作。

【妇幼卫生】

推行科学接生,开展围产期保健,做好青春期、经期、孕期、产期、哺乳期、更年期卫生保健,查治妇女、婴幼儿常见病、多发病,做好新生儿、婴幼儿和学龄前儿童的保健工作,推广科学育儿,增强儿童素质,降低新生儿、婴幼儿死亡率。

【控制急性传染病】

对法定的 35 种传染病和皮肤病进行监测,收集、整理、上报疫情资料,制订重点疾病的控制规划和措施,组织、指导和执行疫点、疫区的调查、处理工作,制订和实施免疫计划,贯彻执行《中华人民共和国传染病防治法》,评价疾病的控制效果。

【控制寄生虫病】

对主要寄生虫病开展监督、监测,研究流行因素,掌握流行规律,制订控制规划和防治措施,组织社会卫生医疗力量进行查、治和预防,评价防治效果。

【控制地方病】

研究病区的地理、地质、水质等环境因素与疾病的关系,探讨发病原因,制订控制规划,评价防治效果。

【消毒、杀虫、灭鼠】

监测病媒昆虫、病原动物,掌握种属本底、密度、生态习性、季节消长的规律,对群众的消毒、杀虫、灭鼠活动进行技术指导,对医疗机构、食品行业、理发、旅店等特殊行业的消毒、杀虫、灭鼠工作进行监测监督,组织、指导和执行疫区、疫点的消毒、杀虫、灭鼠工作。

【建立疾病监测区】

开展疾病和死亡登记报告制度,收集居民中疾病和死亡信息,总结分析居民中疾病发生、发展的规律,预测居民健康

状况的发展趋势，提供制作地区卫生发展规划的参考数据和资料。

【科研与培训】

根据卫生保健人员的业务水平和工作任务的技术知识要求，开展专业知识培训和科学研究工作。

第二节 卫生保健的工作方法

【卫生统计学方法】

卫生保健工作中，无论是开展调查研究还是分析工作进度、总结工作成绩、评价各项卫生保健措施效果，都需要运用统计学的方法来进行论证和说明。

1. 食品卫生监测常用指标 食品样品合格率、食品标本阳性率、食物中毒发病率、饮食从业人员中某种疾病带菌者检出率。

2. 环境卫生监测常用指标 检出率、超标率、超标倍数。

3. 学校卫生监测常用指标 除使用学生常见病、常见健康缺点发病率、患病率、缺点率外，还有常使用的指标：健康缺点矫正(治)率、因病缺课率、教室采光符合率、课桌椅符合率。

4. 劳动卫生常用监测指标有 车间空气中粉尘及工业毒物浓度超标率、超标倍数、平均浓度、职业中毒的发病率、患病率。

5. 妇幼卫生常用指标有 孕妇受检率、孕妇初检率、平均产前检查次数、新法接生率、新生儿破伤风发生率、产后感染率、围产儿死亡率、孕产妇死亡率、新生儿死亡率、母乳喂养率。

6. 传染病常用指标有 传染病发现率、传染病漏报率、带

菌率、续发率、发病率、患病率、感染率、死亡率、病死率等。

7. 计划免疫常用指标有：疫苗全程接种率、疫苗使用率、预防接种异常反应率、生物制品保护率、接种疫苗后血清抗体阳转率。

【流行病学调查方法】

描述性流行病学研究。它是对正在发生着或存在着的危害情况进行调查，了解疾病在空间、时间及人间的分布，比较在不同地区、不同时间、不同环境因素的居民受害情况，探讨发病的原因和流行因素。

分析流行病学研究。它是以现有的资料和数理统计为基础，在提出病因假设的前提下，严格的选择研究对象（包括对照组），进行回顾性、前瞻性或追踪调查。

回顾性调查研究，是在危害或疾病发生后，比较危害（发病）组与对照组之间有无可能致病因素的性质和数量，进行统计学处理。

前瞻性调查研究，是将被观察的人群按是否接触某致病因素划分为接触组和非接触的对照组，两组的其他方面的条件则是相同的。经过一定时期的观察后，计算发病率或病死率，进行对比分析可疑病因存在的危险性与病人的关系。

实验流行病学研究，包括动物实验和现场实验研究。它是在研究病因（危害）因素的基础上，进行实验性的预防效果考核。如某种疫苗免疫效果考核，某种预防药物效果考核，某种预防措施效果考核等。

【社会科学方法】

行政管理方法、法制管理方法、经济管理方法、咨询管理方法和思想政治工作方法等。

（李 懿）

第三节 健康教育

百年大计,教育为本。全民健康,健康教育为本。我国卫生部陈敏章部长指出:“健康教育是关系到中华民族兴旺发达的一项事业。要真正提高我国的卫生水平,不仅在于有卫生战线的专业队伍,更在于全民族的自我保健意识和自我保健能力的提高。”从长远看,健康教育是今后卫生工作的战略任务之一。

【健康教育的定义】

1981年世界卫生组织健康处给健康教育下的定义是:“通过宣传教育,让人们重视自己的健康,并知道怎样维护健康,以及在必要时如何寻求适当的帮助。”结合我国的实际,我国健康教育界认为:“健康教育是通过对人们进行生理的、社会的以及与健康密切相关的知识教育,使人们了解增进健康和危害健康的因素,丰富人们的卫生保健知识,提高人们的自我保健能力,并在必要时能够给予他人或得到他人的适当帮助而进行的公共事业。”

【健康教育的特点】

健康教育的对象是群众,而不是健康教育专业人员。随着医学模式的转变和健康教育新观念的确立,健康教育专业人员由原来的“居高临下”的宣传、教育转向为群众的健康提供技术服务。这一转变要求健康教育在方法上严守双向性,在内容和形式上表现为服务性、趣味性。

双向性:首先应了解群众的需要、意愿、接受能力以及支持能力;其次是拟订健康教育的计划、方法;然后是实施计划,以及在实施过程中和实施后考虑健康教育的效果及群众意

句。

服务性：即做群众的服务员，及时帮助群众确立健康教育的意识，满足群众对健康技能的要求，使群众在身体、心理、社会诸方面都处于良好状态。

趣味性：即在健康教育形式上不拘一格，根据不同的内容，不同的人群，采用不同的教育方法，以适应不同层次人群的审美情趣，从而诱发不同人群的美感共鸣，产生“寓教于乐”的效果，特别是对文化素质不高、审美能力较低的基层群众、健康教育更应具有趣味性。

健康教育既要依靠健康教育机构，又要全社会共同参与。若要全社会、全体人群都能自觉参与健康教育，首先是全社会、全体人群都能认识到健康教育的重要性；其次是由政府部门制订有利于健康教育的政策，使全社会、全体人群的自觉参与活动能得到政策上的指导和支持；第三是应该让健康教育得到合理的资源分配。资金来源除政府拨款外，社会团体和企事业单位的资助、群众的捐款，以及各种形式的集资，都应作为筹集健康教育资源的必要补充，使健康教育具有一定的经济基础。

健康教育具有多学科交叉的综合性。健康教育不仅与医学、行为学、心理学、社会学等学科相交叉，而且还与大众传播学、运筹学、管理学、美学等相交叉。要推行健康教育，就必须对这众多的学科进行研究、探讨，使之能够在健康教育实践中加以应用。要做到这一点，不仅需要有一定数量的专业研究人员，而且还要有一定的研究机构，对健康教育进行理论研究和技術指导。

【健康教育的目标及规划】

健康教育的总目标是：政府、社会团体和个人自觉参加，