

大学健康教育

DA XUE JIAN KANG JIAO YU

邓庆华 主编

长沙交通学院医院

前 言

校医院根据国家教委、卫生部颁发的《学校卫生工作条例》以及国家教委颁布的《大学生健康教育基本要求(试行)》精神，结合本校和湖南省部分高校大学生的身心健康情况，组织校医院院长、副主任医师，副院长、副主任医师杨学峰，副主任医师肖世铁，主治医师刘凤云、胡莉莉，主管药师姜淑琴编写了《大学健康教育》，作为大学生新生入学健康教育教材。从1993年使用至今，得到了大学生的认可和支持。

本书由邓庆华担任主编。杨学峰担任副主编。邓庆华编写了第一、二、三、四、六章，并同姜淑琴合编了第十一章；杨学峰编写第五、九章；刘凤云、肖世铁、胡莉莉分别编写了第七、八、十章。

本书编写过程中，自始至终得到学院领导和教务处全体同志的关怀和支持，得到了校医院全体医务人员和同仁的帮助和支持，在此表示衷心感谢。

由于编者水平有限，书中不足之处，敬请读者和同行不吝指正。但愿本书能继续为学校开展健康教育作出一点贡献。

编 者

2001年7月

内 容 提 要

本书系根据国家教委，卫生部1990年4月25日颁发的《学校卫生工作条例》以及国家教委办公厅教体字1993年1号文件《大学生健康教育基本要求(试行)》的有关要求编写。主要内容有：健康和健康教育，大学适应，大学生身心发育，心理健康，人际关系，性心理卫生，大学生常见传染病，内外科常见病及其防治和保健，眼睛保健和用药知识。本书可作为大中专院校健康教育的课本及参考书。

主 编
夏子华

目 录

第一章 健康和健康教育.....	1
第二章 大学适应.....	4
第二章 大学生身心发育.....	10
第一节 生理特征.....	10
第二节 心理特征.....	12
第四章 心理健康.....	14
第五章 人际关系.....	21
第六章 大学生常见传染病.....	24
第一节 病毒性肝炎.....	24
第二节 肺结核.....	26
第三节 流行性感冒.....	28
第四节 细菌性痢疾.....	29
第七章 内科常见病.....	30
第一节 急性支气管炎.....	30
第二节 肺炎双球菌肺炎.....	31
第三节 急性胃肠炎.....	32
第四节 胃和十二指肠溃疡病.....	33
第五节 中暑.....	34
第六节 一氧化碳中毒.....	36
第七节 神经衰弱.....	37
第八章 外科常见病.....	39
第一节 损伤.....	41
第二节 外科感染.....	48
第三节 急腹症的诊断.....	50
第四节 运动保健常识.....	52
第九章 眼睛保健.....	58
第一节 视觉器官的构造和功能.....	58
第二节 眼科常见病.....	58
第三节 用眼卫生.....	61
第十章 性心理与卫生.....	62
第一节 性成熟带来的身心变化.....	62
第二节 性欲和性冲动.....	63
第三节 性道德.....	64

第四节 性病的防治.....	64
第十一章 用药知识.....	67
附录	
一、学校卫生工作条例.....	71
二、普通高等学校招生体检标准.....	75
三、中华人民共和国传染病防治法.....	80
四、中华人民共和国食品卫生法(试行).....	85
附件	
01 预防爱滋病学校健康教育处方.....	91

第一章 健康与健康教育

健康，对于大学生十分重要。从宏观上讲，它关系到党的教育方针的实施，关系到国家各条战线接班人的素质培养。从微观上说，健康教育关系到培养的学生是健康有用之才还是病夫无用之体；关系到国家、人民、社会、家庭对大学生投资的回报；关系到大学生德智体是否全面发展。

健康教育的主要目的是改变人们的不健康行为，培养、建立和巩固有益于健康的行为和生活方式。进行健康教育，首先是大学生自身的需要。根据大学每年一次的新生复检结果，大学生在中、小学甚至更早时候就已开始患病，有的甚至比较严重。据长沙交通学院1988—1998年新生体检统计，每年因心脏病、肝炎、肺结核、手术退学或保留入学资格，回家治疗一年的大学生为4—6人，占新生入学总数的0.4—0.7%。1995—1998年，共化验肝功、乙肝二对半4799人，查出急性乙型肝炎20人，占新生总数的0.4%。乙肝二对半中的一、三、五阳50人；一、三阳114人；一、五阳31人；一、四、五阳46人；一、四阳18人；单纯表面抗原阳性48人；单项转氨酶升高49人。OT试验强阳性、X光照片诊断肺结核9人。心电图诊断频发性室性早博6人；根据病史、心脏检查、心电图诊断心脏炎11人；B超诊断肝硬化1人。连续三天测血压、血压均高于140/90mmHg 24人，最高者达170/110mmHg。新生入学二个月内、癔病、癫痫发作5人。还有骨折、胃肠手术后遗症、小儿麻痹后遗症、胸廓畸形、脊柱侧弯、腰椎间盘突出、泌尿系结石、胆道结石，全身性白癜风、严重面部痤疮并感染、鼻炎、鼻窦炎、鼻息肉、近视、屈光不正、砂眼、低血压、心理障碍等病，可见新生疾病多而广泛。大学生入学后因病缓考、休学、退学占学生总数的1%左右。因此大学生渴望进行健康教育，他们都想通过健康教育，如何了解自己、保护自己；如何“无病早防、有病早治”；如何选择运动项目，锻炼身体；如何养成卫生习惯，克服不良行为。

健康教育是我国教育方针的要求。1993年国家教委颁布了《大学生健康教育基本要求（试行）》之后，各省教委转发。从此，健康教育在全国各高等院校如雨后春笋，蓬勃开展。

一、健康的概念

健康是人类生命存在的正常状态，是从事政治、经济、军事、文化、建设、劳动、工作、学习等一切活动的基础，也是大学生德、智、体全面发展必不可少的一个重要组成部分。

健康是一个动态的概念，随着社会的发展，人类的进步，人类对健康的内涵认识不断深化。当生物医学模式朝着生物——心理——社会医学模式转变的时候，健康的含义不再是传统的“单纯的躯体健康”，而是“体魄健壮、心理健康、社会适应良好”全面综合的健康，三者相辅相成，互为影响，缺一不可。

从解剖、生理、病理观察研究，躯体健康主要指体格、体形、表外和五脏六腑。如精神饱满、容光满面，耳聪目明、四肢发达、肌肉结实、行动自如、无病无痛、不虚不弱。

心理健康一般指内心世界，思维情感，对胜败、挫伤、委屈、喜怒哀乐、考试评优、困难环境的承受力；对突发事件，如天灾人祸，大病降临、车辆事故、父母伤病、离群失恋、成绩下降、分配受挫的应激性和适应性。凡心理承受力差、应激性低、适应性慢的人均易产生心理障碍，甚至心理疾病，导致躯体受损而患病。社会适应主要指对外界社会的适应性和人际关系。社会交往中最重要的是同事之间的关系。如大学生则是同学之间的关系，特别是同班、同组、同宿舍、同教室的同学，同本系、本年级、老乡及其它同学关系。其它关系也应处理好，如师生关系，同学校各机关干部、职工关系，同医生、护士、饮食人员关系等；以及同父母、亲朋戚友、邻居、社会各界的关系。处理好坏，直接影响到学习成绩、工作顺利、前途命运；直接影响到心情愉快和健康，甚至关系到躯体健康。要做到身体健康，一方面需要锻炼身体，有一付健壮的体格；另一方面，需要加强思想修养，有宽阔的胸怀，善于与人相处共事。大学生处在青春后期，是长身体、长知识的黄金时代，又是刚刚迈入社会、涉世不深的时候，要想成为德智体全面发展的合格人才，身体是基础。只有自觉朝着“生物——心理——社会”医学模式全面锻炼，二者兼顾、齐头并进，才能达到真正的健康。

二、健康的标准：

世界卫生组织制定的健康标准是：

- 1、有充沛的精力，能从容不迫担负日常生活和繁重的工作，而且不感到过分的紧张和疲劳；
- 2、处事乐观，态度积极，乐于承担责任，事无大小，不挑剔；
- 3、善于休息，睡眠好；
- 4、应变能力强，能适应外界环境各种变化；
- 5、能够抵抗一般性感冒和传染病；
- 6、体重适当，身体匀称，站立时头、肩、臂位置协调；
- 7、眼睛明亮，反应敏捷，眼睛不易发炎；
- 8、牙齿清洁，无龋齿，不疼痛，牙龈颜色正常，无出血现象；
- 9、头发有光泽、无头屑；
- 10、肌肉丰满，皮肤有弹性。

三、健康教育的目标、要求

1、健康教育的目标：健康教育是一门研究以传播保健知识和技术，影响个体和群体行为，建立卫生行为、消除危险因素，预防疾病，促进健康，改善环境为核心的科学。高等学校的健康教育是根据大学生处于青春发育后期，其身体发育、心理发展、行为模式、生活习惯和道德情操、社会交往即将形成、定型成熟并可塑性较大的特点，进行健康教育。其教育目标是：

- (1) 增进大学生的卫生知识，使其进一步了解健康的价值和含义，增强维护自身健康的责任感和自觉性，提高自我保健和预防疾病的能力。
- (2) 帮助大学生自觉选择健康的行为和生活方式，消除或减少危险因素的影响，从而促进身心健康，改善生活质量。

2、健康教育要求

- (1) 帮助大学生树立现代的健康意识，使他们真正认识健康不仅是躯体无病、体格健

壮，还应有良好的心理素质和社会适应能力。

(2) 使大学生掌握必要的卫生防病知识和急救知识，养成用脑卫生、用眼卫生、起居卫生、运动卫生、环境卫生，心理卫生、性卫生、营养和饮食卫生等良好的习惯，并身体力行增进自我保健能力。

(3) 使大学生认识到不健康的行为和生活方式（最突出的是吸烟、酗酒、膳食结构不合理、缺少体育运动和心理应激）给自身健康带来的危害，帮助他们改变不健康的行为和不良的生活方式。

(4) 使大学生强烈地意识到健康是当代成材的重要素质，并进一步认识到增进健康是历史赋予大学生的使命，而这不仅是对自己负责，也是对社会负责，从而增强维护健康的责任感和自觉性。

(5) 针对大学生健康方面存在的问题进行教育，掌握卫生知识，养成良好卫生习惯和生活方式，消除或减轻影响健康的危险因素，预防疾病、促进健康和提高生活质量。

四、健康教育内容

国家教委办公厅教体厅（1993）1号文件《大学生健康教育基本要求（试行）》明确指出了健康教育的内容应有下列有关部分：

- 1、健康和健康教育
- 2、大学生身心发育和疾病特征
- 3、心理卫生
- 4、学习卫生和起居卫生
- 5、饮食与营养
- 6、运动卫生
- 7、行为环境与健康
- 8、性心理与卫生、生殖健康教育：包括性疾病、艾滋病、安全性行为等
- 9、传染病
- 10、各科常见病：主要是内科和外科常见病
- 11、急症自救与互救
- 12、用药知识
- 13、安全教育
- 14、控制吸烟、酗酒和滥用药物（吸毒）的教育

第二章 大学适应

一、环境适应：新生经过高考，被大学录取，从五湖四海走到一起，从父母身旁走向高等学府，从单家独户走向群体生活。环境变了，气候变了，湿度变了、风土人情变了，接触的人和事变了，处处是人生地不熟。要想尽快适应这一陌生环境，必须从头学起，从头做起，经风雨，风世面，夏炼三伏，冬炼三九。既是干燥、潮湿、炎热、寒冷、高原气候，也要随乡而入。炼就一身铁板骨，就不怕风吹浪打。新生入校，即有陌生感，又有新鲜感，通过互相启发，互相了解，研究对策；还可向高年级同学取经，探讨他们是怎么从昨天走向今天的。深入群众，了解民间风俗，广泛接触周围事物，任何环境就可以适应。

二、生活适应：为了适应大学所在的一方水土、父母亲戚在送儿女上大学时，总是携上故乡一杯土、一壶水、一包茶叶，以保儿女平安。但这毕竟是有限的。有的省市，以辣食为主，每样菜都放辣椒，包子、面食也放辣椒，所谓“无辣不成菜”。对于见辣就出汗的同学，总不能不吃菜、光吃饭，或靠吃快速面、零食过日子。怎么办？学校食堂应根据招生情况，做到有的菜放辣椒，照顾本地学生；有的菜少放辣椒，照顾高年级同学；有的菜不放辣椒，照顾北方不吃辣椒的同学。另一方面，学生要从不吃辣到吃一点，再到少吃一点，尽快适应饮食的变化。有的地方以甜食为主，什么菜都放糖；有的地方以醋食为主，闻了就让人吐酸水；有的地方以吃麻辣为主，麻得舌木嘴硬……，中国地大域广，饮食习惯千差万别：有的不吃猪肉，有的不吃牛肉；有的不吃带眼的动物。从主粮上讲，北方以面食为主，南方以米饭为主。“民以食为天”，只有适应当地的饮食习惯，才能生活，才能学习，才能避免营养不良。

上大学的另一变化是住集体宿舍，睡双层床，这一转变对于睡惯了大铺、单人床的同学是个考验。睡上铺的同学，如爱翻动，可能一个滚掉到地下，造成跌伤。一个寝室住7—11个人，性格各异，有的爱动，有的爱静；有的爱好歌舞弹拉，有的爱好诗棋书画；有的爱说爱笑，有的温文尔雅；有的养成了睡午觉的习惯，有的无午休的惯例；有的按时就寝，有的迟迟不归。如关系处理不好，则大家都睡不成也睡不好。久而久之，同学之间的关系就会发生变化直至争吵。因而，对于每一个大学生，必须加强自身修养，从全宿舍的利益出发严格遵守作息制度，而不能各行其事，该睡时则好好地睡，该玩时则痛痛快快地玩。课余时间发挥各自特长，合演一场时代交响乐。切切不能就寝后，他睡你讲话，穿着高跟鞋走一路响一路，给人恶性刺激。即使开灯、拿东西，也应轻手轻脚，以不影响他人为原则。睡双层床，睡高铺，只要自己留心，翻身时靠墙边一些，是不会掉下地的。

无论何时何地，天气变化时都要随时加减衣服，汗后换衣，以防受寒感冒。大汗时，不宜急于洗澡，以免汗闭。夏天三伏、秋天24个秋老虎，气温较高，宜穿宽松衣服，以利散热，减少皮肤病。如单纯从“爱美”出发，穿紧身衣裤，皮肤不利散温，汗腺、皮脂腺分泌不便排泄清洗，汗多潮湿便于细菌生长繁殖，皮肤病、癣病就会应运而生。冬天三九，春天倒春寒，气温较低，应穿足衣服，切不可只穿一件毛衣过冬。寒天多动，勤晒太阳，舒展四肢，按摩远端，以防冻疮。

三、语言适应：到一个新地方，一所新学校，首先遇到的是语言障碍。我国虽然推广普通话多年，但地方方言仍占很大成分。有些省地方话独据一方。南腔北调的语言，使北方人听不懂南方话，东方人听不懂西域语。就是一个省，也有无数种腔调，互相听不懂。大学生从祖国四面八方聚在一起，相互之间听不懂，又听不懂地方语言，给人际交往带来了诸多不便。刚入校的同学利用自己的聪明才智，采取谈话和手势，交流加笔写，听课多笔记……虽然这些办法行之有效，但不方便，耽误时间甚至误事。对于应变力强的大学生，只要不固执本土方言，放下架子、不怕丑，多说多听地方语言，是可以学会地方话的。再者，需大力推广普通话。凡集体活动，公共场所，上课、集会、听报告、文艺晚会……只准讲普通话。平时接触谈话，尽量讲普通话。让普通话推广到祖国每一个角落、每一个人。这样，语言障碍就会从根本上得到解决。

四、心理适应：到高等学府、绿树成荫环境，高楼大厦林立，教授专家比比皆是，学生智力超群、反应敏捷。第一次离开父母，离开家乡，带着一股未成熟的奶味走进大学，心里不免七上八下、忐忑直跳、心里想法五彩缤纷。

紧张心理：走进学府，看到的是戴眼镜的多，讲话是温文尔雅的多，生怕自己讲错话，办错事，出洋相。每到自己发言，办事时，心里直跳，讲到口边的话突然忘记，想办的事突然遗忘。不懂的问题不敢问，该回答的问题不敢讲……这就是紧张心理最常见的表现。对于这些一要逼二要带。逼着他讲话办事，从小会讲到大会，从办小事到办大事，利用一切讲话的机会锻炼自己的口才，利用一切办事的机会锻炼自己的才干。并使自己认识到“人不是天生口若悬河、出口成章的；也不是万事如意、一帆风顺的”，只要敢于经风雨、见世面，吃一堑长一智，不断提高自己，就能成长为一个合格的跨世纪人才。

胆怯心理：读中、小学时，大小事都由父母包办，自己不想事，而今全都靠自己。进机关见到的是领导，进系室见到的是师长，不免望而生畏。这种心理同前种一样，只要加强锻炼，是可以克服的。

自卑心理：同学们在一起聚会、会餐或旅游、外出活动，看到别人花钱大度，想到自己寒酸；读书的钱是父母省吃俭用或者借来的，请不起客，花不起钱，不免产生“矮人一等”的想法。有这种想法的人应该看到：我们上大学不是比吃喝，比阔气；而是比学习，比进步。只要学习优秀，体格健壮，品德高尚就应昂首挺胸。不必为钱自卑。

虚荣心理：考试优秀沾沾自喜，考试失败垂头丧气，这实际上是一种虚荣心理。爱面子是对的，它可以激发人们去努力，去奋斗，去争取更大进步。然而，爱面子成了包袱，成了不敢抬头、萎靡不振则不可取。试问世界上哪一个人，哪一个名人没有失败与成功，问题在于如何对待。思考使人冷静，总结促人进取，万事万物总是从必然王国走向自由王国的。

好胜心理：有些人事事想第一，件件想得冠，办事爱争，自以为是。顺利时手舞足蹈，挫折是大发雷霆。功劳归己，过错推人，久而久之，就会离群。好胜可以长志，取得一定成绩；但物极必反，好胜过头则骄横，最终被人们所抛弃。只有认识好胜的双重性，就可立于不败之地。

孤独心理：个别同学不合群，开会时坐在角落里，文娱活动不沾边，体育比赛看一看，不愿参加群体活动，总是一个人孤芳自赏。对待这些同学只能拉，不能推；只能关心，不能放任。现代社会需要改革开放的人才。单枪匹马闭门不出是办不了事的。孤独心理只有

在群体活动中克服，宽阔的胸怀只有在群体活动中形成。

五、身体适应：中学毕业后经过医院体检，合格者才能升学。应该说，他们的身体是健康的。然而，新生入校后，在身体复查时，仍然有0.5—1.5%的同学不合格。据衡阳工学院88—91年四年招收新生统计，复检不合格者达1.3%，其原因是风心病、心律不齐、心肌劳损、肾炎、肝炎、肺结核、色盲和精神病。长沙交通学院87—94年连续8年统计，每年有2—6名新生因患肝炎、肺结核、心肌炎、腹部手术后严重后遗症而保留入学资格回家治疗或因此而退学。

入校后，根据各个大学不完全统计，因病休学、退学、死亡者占学生总数的1—2%。因高热、痢疾、伤寒、肝炎、肺结核、胃肠炎、阑尾炎、骨折、气胸、严重神经衰弱等疾病缓考者高达学生总数的2—5%。

从1991年始，各大学开始实施国家教委颁发的《大学生体育合格标准》，对大学生进行身体形态、机能、素质测定。其检查结果不容乐观，湖南医科大学91级628名同学，体质良好者3人，仅占0.48%；差者15人，占2.39%，大部分为中等体质。其它大学报导情况相似。

上述统计数字表明，大学生身体从总体上讲是健康的，然而疾病不少，甚至相当严重，以至不能正常入学，不能按期毕业。休学、退学、缓考比例占学生总数的3—6%。身体机能、形态良好者不多，差者却占一定比例。要想按期毕业，做到德智体全面发展，非加强身体素质不可。

锻炼身体，增强自身免疫能力。生命在于运动，减少疾病也在于运动。如神经衰弱可以在体育运动中治愈，体质可以在体育运动中增强。体质强的学生很少患感冒，即使伤风，症状也很轻，治愈时间也缩短。

预防注射，减少传染病。大学，人群密集，学生来自五湖四海。为减少传染病发生，很多学校在新生入校时，普通注射乙肝疫苗、卡介苗；推广注射甲肝疫苗、麻疹疫苗，按期驱虫。学习期间，根据传染病发生情况，再针对性预防，使传染病发病率下降，保障了大学群体健康。中南工业大学在91年底、92年初先后发生73例麻疹，由于预防接种及时，控制了流行。89年，94年长沙交通学院发生2例麻疹，当即对全院学生预防，将其消灭在萌芽状态中。92年湖南农学院发生17例伤寒，立即隔离治疗，很快控制了流行。

减少外出，防止流行病。市场饮食店星罗棋布、五花八门。虽有食品卫生法，又有卫生防疫站执法，但无卫生许可证、无健康证仍然四处可见，临时工不体检先上班，甚至带病（肝炎）从事饮食业，成为隐性传染病源。有的缺乏职业道德，用变质发臭的鱼、肉做成食品销售；有的无消毒灭蝇设施，餐具只用冷水冲一下连续用于顾客；饮食店门前屋旁垃圾成堆，苍蝇、老鼠成群。有些店，流行病季节，不知道防病，曾造成上海20万肝炎大流行，某地二号病暴发，痢疾、肺结核、沙门氏菌感染发病率上升。市场复杂，传染病防不胜防，只要大学生少外出进餐，讲究卫生，就可不发生传染病，减少流行。

学习保健知识，加强养身锻炼。每天坚持做眼睛操，作眼调节运动，可以防止视力下降。学会牙龈按摩，可防治牙龈萎缩。按摩头穴，可减少头痛，增强记忆力。长期用手梳头，头发黑而亮。经常按足三里，可强壮身体。按内关穴，可治神经衰弱。练气功，可调气养神。常按摩肌肉、活动关节，可以通经活络，四肢舒畅。

克服不卫生习惯，保护自身健康。大学生不卫生习惯随处可见，若不及时纠正，危害

非浅。用手挖耳道，易致耳道损伤，导致发炎、鼓膜穿孔。用手挖鼻孔、拔鼻毛，损伤粘膜，引起鼻炎、鼻衄。用手揉眼睛，带进细菌，诱发砂眼、结膜炎、角膜炎。拔胡子、挤压疮，可致毛束炎，感染，如在上唇，可发生脑炎，危及生命。拔痣、挤痣易致癌变。剔牙缝，扩大牙间距，损伤牙釉质，易致龋齿、牙龈炎。抠脚丫，挤脚疤，传染癣病。横刷牙损伤牙釉质，导致龋齿、牙龈出血。睡前不刷牙，食物残留牙缝，致使口臭、龋齿。饭前便后不洗手，易患肠道传染病。吮嚼头发，病从口入。偏食、零食易致营养失调、发生贫血。暴食易致胃扩张、胰腺炎猝死。不吃早餐，易患胃炎、低血糖、虚脱。饱一餐饿一餐或边走边吃易致胃病。常吃辛辣食物易患便秘、痔疮。高脂饮食与动脉硬化、高血脂、冠心病、脑血管病、乳腺小叶增生、脂肪肝、胆囊炎、胰腺炎等病的发生、发展有关。爱吃咸菜易患高血压、水肿。嗜酒易致酒精中毒、肝硬化、胃肠疾病、心血管疾病，还致感觉迟钝、注意力下降、影响正常情绪。冷饮冷菜易致胃肠炎。吸烟引起尼古丁中毒，烟微粒损伤肺泡，致注意力、记忆力、免疫功能下降、内分泌功能减弱，易患支气管炎、肺气肿、肺癌、冠心病等。睡前或公共场所抽烟污染空气、环境、危害自身及他人健康。冬天关着门窗、蒙着被子睡觉，吸入新鲜空气少，吸进二氧化碳多，导致氧合血红蛋白减少综合症。夏天光着上身或露天睡觉易致肩周炎、腹痛、腰腿痛。冬春穿少衣服、湿冷袜子易患感冒、冻疮。夏天穿紧身衣服摩档。裤带、裙带过紧影响腹式呼吸。坐热凳、热地，臀部易患疖肿、毛束炎。坐草地、睡草坪，皮肤痒，易患过敏性皮炎。睡别人床，穿别人鞋，用别人盆，易患皮肤病。久坐不动，身体无力易疲劳，大便时间过长易患痔疮。室内晒衣，水流满地，潮湿、细菌易繁殖、致病。臭衣臭袜塞床底，发臭污染空气，易致皮肤病。涂脂抹粉易致过敏性皮炎、药疹。长头发、长胡须、长指甲易患皮肤病。睡前闲聊、打牌、跳舞、喝茶影响入睡。晚睡晚起，干扰生物钟运行规律。枕头过高易落枕。不勤洗手帕易患砂眼。对着人喷涕，唾沫飞扬、传播传染病。月经带不晒，月经期游泳易感染。月经时剧烈运动易致妇科病。月经期下冷水引起宫缩、痛经带病、带伤运动加重其病情。超量、超前、突发运动易致各种软组织损伤。饭后剧烈运动易患肠道疾病。运动前不作准备运动，运动后不作放松运动易致软组织损伤。运动中吃甜食、冷饮，易致缺盐、缺钠综合症，身体无力。长跑后立即躺下，回心血量剧增加，增加心脏负担。鞋袜过紧、过松易致脚疮，鞋内有砂子，损伤脚皮。强碱肥皂洗脸、造成油脂过少、皮肤干燥、瘙痒。寡语寡言、性格孤僻、心胸狭窄，易致精神抑郁症。该哭不哭、该笑不笑，喧泄不出易致心理障碍。上述这些不卫生习惯，无形地伤害着一个又一个组织、器官，引起功能障碍故不能熟视无睹，麻木不仁。只有认识其危害，才能向它作斗争，保护自身健康。

六、学习适应：通过高中三年日日夜夜的努力，废寝忘食的奋斗，考上大学，怎么在群英中百尺杆头，殿堂里生辉闪光呢？这就是学习适应研究的问题。大学不同于中学，课堂不固定，上大课的机会多，只有适应它，才能学习好。那怕坐在阶梯教室的最后一排的角落里，也要聚精会神地听课，决不可松懈、开小差，做小动作。教师讲课方法形式多样，自习靠自己。大学的课程多，理论性强。一环套一环，只有扎实实地学好每门功课，才能掌握学习的主动权。不能适合自己口味的就听，否则就不听。不能不懂装懂，必须多问，有的问题，也许只要老师点一下就可能一目了然。而冥思苦想，既耽误时间又不得结果，劳命伤神。自习时间，多到图书馆翻阅参考书，即可弥补书本知识之不足，又扩大视野，增加知识面，了解科学信息。

从思想上讲，上大学不能有松一口气念头。那种认为入大学难，读大学容易的想法是片面的。认为只要每门功课及格、就可拿到毕业文凭也是不可取的。原因是科学突飞猛进，大学教材更新快、课程难，及格不易，优良者难，优秀者难上难，只有高标准严要求，不断进取，才能进步。认为自己是考场上过五关斩六将的英雄，一旦麻痹松懈，就有可能大意失荆州，栽跟头。学习，只有付出代价才有收获；只有科学用脑，才能成绩显著。

七、公费医疗

(一)享受对象：国家计划内的统招生，方可享受公费医疗。委培生、自费生、休学一年的统招生不享受公费医疗。

(二)医疗费标准：国家每年拨给每个大学生的医疗费为 60 元。这笔经费只能照顾危重、急症病人和手术、传染病患者；兼顾常见病治疗。

(三)学院规定

- 1、自费标准：学生看病、住院一律按公费医疗文件标准自费。
- 2、报销制度：学生转院看病、住院必须经校医院医师批准，到挂钩医院或指定医院就诊。凭处方、病历、经审核后方可按规定报销。而且医生批准一次报销一次，超过批准时间 10 天不报销。
- 3、报销范围：按国家文件执行。自费药、中草药、到市场购药一律不报销。打架斗殴、酗酒中毒不报销。
- 4、实习报销规定：凭带队教师证明签字，系领导审核盖章，凭病历、处方到校医院复审后报销。
- 5、暑寒假报销规定：凭病历、处方，每月限报 5.0 元，超过者自负。急症住院者凭复印的病历、检查、治疗单，经审核方可按规定报销。
- 6、休学报销规定：因病休学，每月限报 5.0 元。
- 7、其它规定：按卫生部、省卫生厅文件及我院公费医疗制度执行。

(四)病假条件

- 1、发热 38℃以上，并有全身或局部症状。
- 2、急性腹泻、腹痛。
- 3、急性阑尾炎、胰腺炎。
- 4、泌尿系统、胆道结石发作期间。
- 5、上消化道出血活动期。
- 6、气胸、液胸、液气胸。
- 7、肝炎、肺结核活动期，其它传染病活动期。
- 8、痢疾、伤寒、麻疹、二号病。
- 9、骨折、急性软组织挫伤不宜参加体育活动、比赛；心脏病、严重心律失常，月经期不宜参加体育运动、比赛。
- 10、其它：医生根据病情决定。

(五)休学、退学、缓考、保留入学资格规定

- 1、保留入学资格条件：新生入校三个月内，查出肝炎、肺结核、心脏病、心律失常、手术后遗症等病，均作保留入学资格、回家治疗。一年后到校医院复查，治愈者方可复学。

2、缓考：因病治疗、住院或在家治疗七周以内者。

3、休学：因病治疗（如肝炎、肺结核等病），不能坚持学习七周至一年以内者。

4、退学：因病治疗，超过一年者。经指定医院确诊，患有精神病、癫痫、麻风等疾病者。意外伤残不能坚持学习者。

八、游泳

会当击水三千里，自信人生二百年。到中流击水，浪遏飞舟。古往今来，领袖人民、帝王将相、文人墨客无不赞美游泳。游泳既可强身健体，又可锻炼人的意志。为了增强大学生体质，各校建游泳池、游泳馆，上游泳课，举行游泳比赛，游泳池一片龙腾虎跃。酷暑游泳，乐在其中。然而，游泳池的水不象江河之水，日夜奔流不息，而它基本上属静水，换水频率不快，容易污染。再者，游泳者众多，人密如麻，各类人员均有，甚至有细菌、病毒、衣原体携带者，他们很可能成为游泳池的传染源。为保障游泳者的安全，不感染传染病，下述疾病患者不宜游泳：

1. 心脏病、高血压：含心肌炎、心肌病；
2. 传染病：如甲型肝炎、乙型肝炎、肺结核、痢疾、伤寒、霍乱、副霍乱、流感、腮腺炎；
3. 红眼病；中耳炎；
4. 严重皮肤病：如牛皮癣、股癣、体癣、发癣、湿疹、性病；
5. 癫痫、癔病、精神病、神经症；
6. 小儿麻痹后遗症，身体畸形，活动障碍；
7. 痉挛，抽搐；含四肢肌肉痉挛；
8. 外伤、骨折；
9. 患病期间，如发热、寒颤；
10. 月经期，泌尿系感染；
11. 其它。

第三章 大学生身心发育

第一节 生理特征

一、青春后期的发育特点：我国大学生年龄多为 17—24 岁，处于青春后期。他经历了青春前期的生长特征，中期的第二性征发育，现生长速度从逐步减慢到基本停止。第二性征日臻成熟，其特征表现在形态、生理、生化、内分泌以及心理、智力、行为的显著变化，身体各器官继续发生变化，特别是生殖系统发育迅速。而心理上却并不成熟。在性发育、性心理、性关系方面常会出现各种各样的问题，由前期的异性相斥至异性相吸。只有处理好两性交往，才能促进身心健康。

二、形态发育：指体型（体态）的变化状况。发育指标包括身高、体重、坐高、胸围、肩宽、骨盆、上臂围、大腿围等。

青春后期男子的身高、体重、肩宽增长绝对值超过女子。肩宽、胸围、上臂围方面，男子的生长时间长，增幅大。到 21 岁时，男子比女子平均肩宽大 4cm，胸围大 8cm，上臂围大 2cm。大腿围和骨盆恰好相反，女子大于男子。11—21 岁，女子大腿围平均增长 11cm，而男子只增长 9cm。男子肌肉发育到 30 岁，而脂肪逐渐减少，女子脂肪却逐渐增加。最后形成男件身材高大、体格健壮、肌肉发达、肩宽盆窄；女性身材矮小、肩窄放宽、皮下脂肪丰满、皮肤细腻的形态。健康人生长过程相似，只有发育迟早不同。一般而言，早熟者盆宽肩窄，形成矮胖型；晚熟者盆窄肩宽，形成细长型。其体重计算方法为：体重（公斤）= 身高（厘米）— 111（常数）± 5。部分青年在 11—23 岁还有第二发育高峰，其特点是生长快。女性 19—23 岁，男性 23—26 岁才停止增长。

三、机能发育：在形态发育同时，呼吸、循环、消化、代谢、造血、免疫、运动等生理功能也在发生明显变化。二者相辅相成：相互促进，使身体日趋成熟。衡量机能发育的指标有心率、脉搏、血压、白细胞数、血红蛋白、尿肌酐、握力、拉力及最大耗氧量。

白细胞总数和分类是重要的机能指标。青春期男女的白细胞总数都随年龄升高而下降波动在 4000—9000 / ml 之间。而分类中的嗜中性白细胞比例随年龄增长而上升，淋巴细胞则下降。说明机体以嗜中性白细胞为主的防御机制不断完善，身体抵抗能力日益增强。

脉搏、心率、血压、肺活量可代表心功能发育情况。青春后期的脉搏、血压趋向稳定，脉搏为 60—100 次 / 分，血压为 90—140 / 60—90mmhg，但男子的平均收缩压、舒张压、脉压差分别比女子高 8—9、5—6 和 3—4mmhg。肺活量反映肺机能程度、呼吸肌强弱和锻炼水平。肺活量越大，肺功能越好。男子正常肺活量为 3500—4000ml，女子为 2500—3000ml。

反映运动机能的拉力、握力、臂肌力、肌耐力，男子明显高于女子。耗氧量与循环、呼吸、运动系统有关，女子为男子的 70%。女性应加强锻炼，尽对能缩小差距。值得注意的是，青春期男女有成人一样的躯体，但生理极限和劳动负荷都小于成年人，表现为耐久力差，容易疲劳。过度负重和活动易损伤骨格、关节、韧带、心血管系统，应引起注意。

四 性成熟:性器官、生殖系统发育在青春期阶段是突出的。性发育包括性腺、生殖器官,第二性征发育。男女生殖器官的特征称为第一性征,性发育在身材、体态、声音的变化称第二性征。

1、男性的性成熟:男性性器官在10岁以前发育慢,青春期发育迅速。生殖器官特别是睾丸发育增大并生成精子,17岁前后达到正常水平。在此期间,阴部皮肤逐渐出现皱折和色素,沉着。睾丸发育后一年,阴茎开始增大增粗,17—18岁时发育如成人。

功能发育的主要表现为遗精。精液由精子、前列腺、精囊、尿道球腺分泌的粘液混合组成。首次遗精年龄为12—19岁,平均为15.6岁,最多发生在夏季,人多数在睡梦中不知不觉发生的。初次精液主要是前列腺液,精子不多。首次遗精后,体格发育减慢,而睾丸、附睾、阴茎迅速发育至成人水平。

第二性征发育主要表现在阴毛、腋毛、喉结、变声等方面。阴毛最早出现年龄是11岁,16岁时98%已发育。腋毛比阴毛晚发育1—2年。胡须又比腋毛晚一年出现。喉结12岁出现,18岁时97.3%喉结突出,声音变粗。

男子发育各项特征出现的年龄个体差异大,但顺序相似:睾丸先发育,阴茎随后,同时出现身高生长突增,然后阴毛、胡须依次出现,前额变宽,额部发际后移。身高突增后一年肌力开始突增,

2、女性的性成熟:女性性器官在青春期以前发育慢,8—10岁卵巢发育加快;10—18岁子宫等器官迅速发育。随着生殖器官的逐渐成熟,出现月经周期。女子的第一次月经(即月经初期)是青春的重要标志。初期时卵巢功能不稳定,初潮与第一次排卵有一定的间隔期,称位正常生理不孕期。初潮后一年内开始排卵者仅占18%。初潮越早,生理不孕期越长。潮年龄为9—16岁,多为10—16岁,多为13岁左右。初潮早者发育早,生长突增早,停止生长也早,成长后易形成矮胖体型。相反初潮晚者趋于瘦高型。

第二性征发育主要表现在乳房、阴毛、腋毛等方面。乳房发育早,开始萌发的年龄为10.7岁。乳房发育的初期,乳晕增大,呈芽苞状。乳房逐渐隆起,开始发育至成熟约需4年。随之阴毛、腋毛相继生长。外生殖器从幼稚型变成成人型,阴阜隆起,大阴唇肥厚,小阴唇变大但有色素沉着,阴道的长和宽度增加,子宫增大,输卵管变粗、弯曲减少,卵巢增大。

五、青春期的特殊问题

1、遗精:男子在没有性交或手淫情况下射精称为遗精。90%以上男子有遗精现象,属正常生理反应。遗精常发生于夜间,故称梦遗。遗精无规律,可连续几天发生,也可几周、几个月一次。遗精不会伤“元气”和“精华”,不必产生恐惧。如每夜遗精数次或轻微性冲动就遗精,则应请医生检查,是否包皮过长、局部炎症。

2、手淫:手淫是自我刺激性器官,宣泄性欲,求得快感的一种举动,是一种自慰心理行为。国内统计:男性63%,女性43%有手淫行为。手淫危害在于自责造成的精神负担,消沉、恐惧,必须予以注意,加强意志锻炼,培养自控力。

2、月经紊乱:月经初潮后,经1—2年后,其周期才稳定,一般为28天。如初潮数年,经期仍长短不定,称月经紊乱。兴奋、悲伤、焦虑、恐惧、环境改变可引起。约50%的大学生在期末考试中有痛经、闭经。

4、痛经:凡在月经期或前后出现腹痛、腰酸,下腹坠胀等症状称为痛经。多为功能

性，精神因素占重要地位。常在精神紧张、心情抑郁、经期不卫生受寒时发生。原发性痛经在婚后可减轻或消失。注意生活规律、饮食营养、充足睡眠、劳逸结合、增强体质、消除恐惧，经期避免剧烈运动、过度劳累、忌冷水浴，可预防痛经。

第二节 心理特征

一、心理特点：大学生处于人生发展中的四大高峰时期，即生理变化高峰，智力发展高峰，社会需求高峰(包括衣食住行、爱情、事业、理想等)，创造高峰，其心理变化急剧，思维活跃、想象丰富，但心理上却不够成熟，构成其独特的心理特征：

1、一般心理特征：大学生的心理具有变化发展的特征，具有时代感，可分为三个类型：

开拓型：才思敏捷，学业优良，勇于探索，有创造精神，胸怀大志，坚定正确的政治方向。

务实型：好学上进，遵守制度，讲道德，守纪律，服从分配，踏实苦干。

平庸型：胸无大志，目光短浅，德智一般，有很大的可塑性。

2、自我意识特点：自我认识是对自己、对周围关系的认识，包括自我观察、自我评价、自我体验、自我监督、自我控制、自我教育等方面。人的兴趣、能力、性格、情感、意志、道德行为，无不受到自我控制。大学生自我意识增强，表现在：

(1)关心自我：大学生从“本我”走向“自我”，面对社会，独立思考，考虑自己，设想未来、产生现实的“自我”(当前我怎样)；动力的“自我”(努力培养自己)；理想的“自我”(希望自己成为像样的人)。

(2)评价自我：大学生为正确认识自我，不断评价自我，如仪表风度、能力才干、品德情操、特长短处。正确解剖自己则进步，包涵自己则落后。

(3)自尊自重：大学生由于知识增多，才能增长，社会地位提高，觉得自己是年轻一代的佼佼者，是国家的栋梁，优越感驱使其自尊自重心增强。但当其言行受到干扰，办事受到冷漠，待遇不公正时则反感。只有克服“以我为中心”，多自重，才能得到更多的自尊。

(4)自信自强：大学生自信自己能主宰自己，表现出性格刚毅，办事顽强，坚韧不拔，自强不息。但也有的自命不凡，目无一切，过分相信自己的能力，一旦受挫，就有可能变为焦虑、苦闷、自卑、丧失信心甚至精神失常。认识自我，鼓励信心，脚踏实地，才能百折不挠。

3、思维特点

(1)经验思维向理论逻辑型发展。

(2)思维的独立性、批判性增强，有时片面。

(3)思维新颖，富于创造性，带有幻想。

4、情感特点

(1)热情奔放，容易激动；爱美爱漂亮。

(2)暴冷暴热，反复无常；爱争喜辩。

(3)走极端、易固执；出现逆反心理。