



资料选编

13

湖北卫生志

湖北省卫生志编辑室

湖北卫生志资料选编第十三辑目录

(卫生防疫资料专辑)

一九八九年五月五日

公 共 卫 生

环境卫生

- 长江水污染调查..... (3)
- 湖北省农村改水受益人口统计表..... (6)
- 农村饮用水改良的健康效益..... (10)
- 1954年防汛救灾卫生工作..... (12)
- 农村住宅卫生..... (13)

劳动卫生与职业病防治

- 五种毒物职业危害普查..... (14)
- 农药中毒特点与预防研究..... (15)
- 防暑降温工作..... (18)
- 劳动卫生标准的执行情况..... (20)
- 工业性氟病防治..... (22)
- 乡镇工业的粉尘危害..... (23)

食品卫生

- 食品的污染与防制..... (25)
- 食品中的农药残留..... (26)
- 集贸市场的卫生管理..... (26)
- 肉品卫生..... (27)
- 蛋及蛋制品卫生..... (28)
- 食用野生植物利用..... (29)
- 湖北省人民营养水平..... (29)
- 食物中毒..... (31)

学校卫生..... (33)

- 教室卫生..... (34)
- 课桌椅卫生..... (38)
- 湖北省儿童少年生长发育的变化..... (39)
- 高校学生因病休学情况..... (45)
- 1986和1987年的高考学生体检情况..... (46)

中小学学生常见病防治·····	(46)
放射防护卫生	
环境放射性监测·····	(49)
核试验落下灰的监测·····	(49)
长江、汉江及清江的放射性水平·····	(49)
湖北省环境电离辐射水平及居民受照剂量·····	(50)
湖北省放射工作人员受照剂量水平·····	(51)
旧医用X线机的防护改装·····	(52)
湖北省医用诊断X线机防护合格证的审发·····	(53)
放射工作人员健康管理·····	(53)
射线装置的发证管理·····	(53)
湖北省同位素应用的管理·····	(54)
湖北省1960~1987年间发生的放射事故·····	(57)

疾 病 防 治

传染病防治

湖北省鼠形动物与鼠传染疾病的分布·····	(59)
病媒昆虫·····	(61)
卫生检疫·····	(62)
疾病监测·····	(64)
疫情报告·····	(64)
预防接种和计划免疫·····	(65)
湖北省历年预防接种统计表·····	(66)
1951~1985年湖北省传染病发病、死亡人数统计表·····	(插页)
天花·····	(69)
霍乱防治·····	(70)
流行性脑脊髓膜炎·····	(73)
流行性出血热·····	(77)
钩端螺旋体病·····	(79)
流行性乙型脑炎·····	(81)
1931年武汉大水传染病流行·····	(83)

寄生虫病防治

人体寄生虫感染调查·····	(86)
疟疾防治·····	(88)
丝虫病·····	(91)
肺吸虫病·····	(94)
农村妇女阴道毛滴虫感染调查·····	(96)

旋毛虫病.....	(97)
地方病防治	
地方性甲状腺肿和克汀病.....	(98)
地方性氟中毒.....	(107)
克山病.....	(116)
硒中毒.....	(116)
布鲁氏菌病.....	(116)
皮肤病防治	
梅毒.....	(117)
头癣的防治.....	(119)
麻风病的防治.....	(122)
其它疾病防治	
肿瘤的发病、分布与防治.....	(131)
烧热病的病因调查及防治.....	(132)
新“四病”的防治.....	(134)
结核病的防治.....	(135)

健康教育 and 职工教育

健康教育 (卫生宣传)

《健康导报》.....	(141)
1950~1952年省卫生厅编印的卫生宣传资料.....	(142)
《湖北卫生》及湖北卫生丛书.....	(143)
《湖北卫生通讯》.....	(146)
《血防跃进快报》.....	(146)
《湖北卫生报》.....	(146)
《卫生宣传》报.....	(147)
《湖北卫生》.....	(148)
电化教育.....	(148)
组织指导.....	(149)
卫生防疫职工教育	(150)

卫生防疫机构

中华人民共和国建立前卫生防疫机构

区卫生戒烟院.....	(157)
湖北省卫生队.....	(157)
湖北省医疗防疫队.....	(157)

省会卫生事务所.....	(158)
省立卫生试验所.....	(158)
汉阳卫生事务所.....	(158)
中华人民共和国建立后卫生防疫机构	
卫生部武汉生物制品研究所.....	(158)
湖北省卫生防疫队.....	(160)
武汉铁路分局中心卫生防疫站.....	(163)
湖北省应城疟疾防治站.....	(166)
湖北省各专区防疫队.....	(167)
湖北省医学科学院、湖北省卫生防疫站.....	(168)
湖北省1949~1985年卫生防疫站机构、床位、人员发展情况统计.....	(185)
湖北省专科防治机构队伍统计表.....	(186)
湖北省各级卫生防疫站成立时间.....	(186)
1980~1986年全省防疫、防治站(所)完成的建筑面积.....	(187)
1950~1986年全省卫生防疫经费(结算数).....	(187)
湖北省各级卫生防疫站的装备.....	(189)
铁道部大桥工程局中心卫生防疫站.....	(192)
武钢卫生防疫站.....	(194)
第一冶金建筑公司卫生防疫站.....	(195)
葛洲坝工程局卫生防疫站.....	(196)
全国卫生防疫人员湖北培训基地.....	(202)
二汽卫生防病中心.....	(204)
长江航务管理局卫生防疫站.....	(205)
湖北省结核病防治机构.....	(206)
湖北省麻风病防治机构.....	(211)

卫生防疫改革

湖北省各级卫生防疫改革.....	(215)
襄樊地区卫生防疫管理和改革.....	(216)
湖北省卫生防疫大事记	(222)
编后记	(276)
附：《湖北卫生志资料选编》中卫生防疫资料目录索引.....	(278)
封面上的小图：武汉生物制品研究所第一生物大楼(王居平画)	

公共 卫生

建国前，由于连年战乱灾荒，人民食不果腹，衣不蔽体，住茅屋，吃野菜，谈不上什么公共卫生。

虽然民国初年(1917年)汉口警察厅就提出了要管理不卫生的食物，直至1927年汉口市公安局才公布《取缔售卖食物的五项条例》，次年汉口市卫生局设立食肉检查所，开始对猪牛羊的屠宰进行检查管理。1927~1947年公布了《取缔清凉饮食物暂行规定》、《湖北省各县市改善饮水暂行办法》及《改良住宅卫生实施要点》等，但均属纸上谈兵，未能认真贯彻实施。

建国后在中国共产党和人民政府的领导下，制订了“预防为主”、“卫生工作与群众运动相结合”的卫生工作方针，公共卫生事业取得了很大成绩和丰富的经验教训。

在环境卫生工作方面，建国后对“两管、五改(管水、管粪，改良水井、厕所、畜圈、炉灶和环境)，”特别是改良饮水方面做了大量工作。武汉市从1953年起至1985年止共改建、扩建和新建自来水厂10个，日供水量达180万吨，98%的人口用上自来水。除武汉市外，全省大小城市和大型企业共建成了87个自来水厂，使357万多人用上了卫生水。中共十一届三中全会后，加强了农村水改工作，许多乡镇村因地制宜建起了小型自来水水塔、机井、压把井、砂滤池……。到1988年底止，已使1700多万人受益。

30多年来在改良饮水工作中有经验，也有教训：一是因地制宜，在砂质土壤、地下水位高的地区打竹管井(后改用铁管或塑料管)、老河口市、襄阳、天门、咸宁、麻城、公安、枝江等地多推广此法；鄂北岗地地下有“阴河”则宜打深井建水塔使水自流入村，生活和灌溉两用。经费来源则采取“国



麻城于1973年试打竹管井，成功后在举河两岸打成一万多眼，并在省内外得到推广。图为中一公社上家大队女社员在使用竹管井。

家补一点，集体拿一点，个人出一点”的三点办法。教训是一些地方按行政命令办事，搞“一刀切”，例如在湖沼地区打井，地下水含铁和硫酸盐高，味苦涩，色黄，打成的井须先进行除铁处理。

流经我省的长江、汉水及其支流是我省主要生活饮用水源，沿岸城镇污水及工矿企业废水未经处理直接排入，对江河造成一定程度的污染，省卫生防疫站从1962年起长期坚持了对江河水质污染情况调查，掌握了水质污染情况和稀释规律。

在食品卫生工作方面，1959和1982年两次进行了营养调查，掌握了我省人民的营养状况和存在的问题：1982年与1959年比，人民膳食中摄入的热量、蛋白质、脂肪、矿物质均有增加。但由于生产仍落后和农村居民

习惯于食用腌菜等，身体需要的各种营养素仍不能充分满足，蛋白质主要来自主粮，而来自豆类和动物性食品的只占热量的11.1%和13.3%。1959~1961年由于天灾人祸（大跃进、人民公社化、吃饭不要钱、集体食堂化、取消自留地等）致使许多地区人民每日口粮只有200克左右，饥民只得吃野菜、树皮、草根。营养性水肿、小儿干瘦、肝肿大、妇女闭经、子宫脱垂等大量发生。开始基层干部怕被划成“右派”，向上报告疾病的原因多为“修水利受风湿、劳动强度大……等”1959年4月，省卫生厅派陈文亮、路光仲到浠水、新洲进行了深入调查，并带回群众吃的树皮粑粑，向省委、省人委作了汇报，省委采取了赈济措施，“粮食低标准瓜菜代，”解散集体食堂，恢复自留地，生产自救，派医疗队对现症病人集中采取营养、休息加药物治疗的办法，经三年努力，才控制了这次历史罕见的“营养缺乏病”。

1959—1961年，人民饥不择食，食用了有毒动植物，如河豚鱼、发芽土豆、毒蕈、粗制棉油、赤霉病麦、未煮熟的龙瓜豆、四季豆、豆浆、马桑泡等；腐败变质食物和病死毒死动物如腐烂红苕、发霉点心、毒死的鱼类和畜禽、因炭疽病死的猪牛等引起的食物中毒等时有发生。由于教育落后，人民大众文化素质低、缺乏知识，误将桐油掺入食用油，将甲醇当酒精加水充作白酒销售，将盛过农药的容器装油，盛装剧毒农药的木箱、塑料袋用来装食物或作锅盖而引起的食物中毒也有发生。

食品卫生管理，在60和70年代主要是贯彻卫生部和商业部颁发的“食品卫生五四制”，防止腐败变质、病死动物和不洁有毒食品的销售和食用，搞好餐具消毒工作，做好从业人员的健康检查，禁止带菌者和传染病入从事食品行业工作等。中共十一届三中全会后，贯彻全国人大颁布的《食品卫生法》，对食品卫生全面进行了管理，抓了对饮食行业发放卫生许可证，组建食品卫生监督员并进行了统一着装，要求大型食品厂设立食品

卫生质量检验室和定期不定期抽样检验制度等，对提高食品卫生起了重要作用。

近几年来兴起的大量个体食品行业，露天次食摊贩，日夜营业，由于管理人员太少，对成千上万的个体户和一些单位自办的“饮食服务部”，几乎无力进行管理，管理人员挨打受骂的事也屡见不鲜。加上近年来放松了政治思想工作，人们“一切向钱看”，一些不法分子不惜伪造掺假，只顾赚钱，不讲卫生，防不胜防，管不胜管。

为了保障工农劳动者安全和健康，建国后我省在认真贯彻国家制订颁布的各项劳动卫生标准，对工农业劳动卫生、职业病防治、防毒、防尘、防暑降温等各方面做了大量工作。例如1962年生产性农药中毒率占用药人数441515人的6.07%，通过多年的工作、培训，到1988年使中毒率下降到占用药606万人的0.11%（但其中1981年农村生产责任制迅速发展，普遍实行分户使用农药，用药人数由100多万猛增至300多万，防毒措施未能跟上，中毒增多，中毒人数从1980年的2828人增加到53050人，中毒率从0.39%猛增至1.74%，翻了两番多）。

防尘工作在1980年以前只抓矽尘监测和矽肺诊断，以后扩大为12种粉尘的防控工作，根据各地上报材料统计，1963~1965三年中有粉尘作业厂矿1106个，接触粉尘人数94021人，在检查的33056人中矽肺病人共1401人（占4.2%），死亡49人，未确诊的596人。到1987年14年中12种粉尘作业厂矿达到7542个，接尘人数共49万多人，检查66834人中有尘肺患者2069人（占3.09%），死亡160人。

湖北长江沿岸夏季气温最高可达42℃，冶金高温车间有时高达78℃，50年代中暑事故频繁，仅黄石大冶钢厂1953年中暑达499人，武汉市1958年30个单位统计，7月份中暑1052人。1959年，新洲、松滋两县不完全统计，农民中暑共1.5万人。1957年和1958年，中共湖北省委先后发布了《防暑降温保健措施方案（草案）》和《关于防暑降温工

作纲要14条》，1960年省卫生厅制订了《农业防暑工作暂行办法（草案）》。采取了有效的组织和技术，卫生保健措施对控制消灭中暑起了积极作用。

建国后的学校卫生工作。在卫生、教育两个部门的密切配合下做了大量工作，1962年省教育厅和卫生厅联合颁发了《湖北省城镇中小学卫生工作实验办法》。

1964和1979、1984年三次对7—14岁儿童少年的生长发育情况进行了动态观察，调查结果表明，新中国成立后，人民生活水平的不断提高，无论是城市、农村、男女各年龄组的身高、体重，坐高和胸围等，后两次，特别是1984年比1964年有较大的增长。

对学校课桌椅、采光照明、学生健康状况调查和缺点矫治等方面也有计划地进行了工作，但由于多年来“我国最大的失误是不重视教育”致使许多学校房屋阴暗潮湿，危房不少。尽管大学有卫生科（室），一些中学有校医室，但他们的工作均以治疗为主，对学校的环境、学生饮食、营养、卫生习惯和疾病预防等基本上不予过问。

我省的放射性监测和防护工作是从1958年以后才开展起来的。多年来主要开展了①武汉地区放射性自然本底调查和国内外核试验落下灰沉降情况的动态监测。②长江、清江和汉江的放射性水平调查。③接触放射工作人员的防护工作，根据1986年卫生部、公安部和国家安全部发布的《放射性同位素及射线事故管理规定》和省卫生厅颁发的《医用诊断X线卫生防护规定》的精神，分片对全省医用诊断X线机防护改装进行检查验收，对合格者发给防护合格证；对全省所有应用放射性同位素的单位进行了逐个审核，对符合国家有关规定的220个单位颁发了许可证。（陈文亮）

长江水污染调查 长江及其支流是我国最主要的生活饮用水水源，近些年来，长江沿岸的城市污水及工矿企业的废水

未经处理而直接排入，对江水造成了一定程度的污染。

湖北省卫生防疫站于1962年9月至1963年1月对长江丰水期至枯水期之间的稀释规律进行探讨，发现污水入江后，沿岸边呈带状逐渐向下游扩散，长江具有强大的稀释能力，很快就恢复了原来性状，污染物质浓度迅速降低和消失。这项成果使以后的江水污染调查大为简化。

1965~1967年的调查。湖北省卫生防疫站组织四川省、重庆市、江苏省、南京市等卫生防疫站参加协作，对长江上、中、下游的污染状况进行了一次比较系统的调查，借以了解重庆、武汉、南京三大城市对长江水质的影响。设计的方案是以每一城市作为一个污染源，了解长江进入市区前后由于排入大量生活污水和工业废水所引起的水质变化。武汉的具体调查方法为：由城市上游未受污染的江面起，至下游不再有大型工厂及稠密居民区的江面止，设置五个断面，全程46公里，每两个月采集表层水及深层水一次，分析水质的浑浊度、色度、pH值、总硬度、溶解固体、氯化物、溶解氧、生化需氧量（五日，20℃）、耗氧量、总氮、挥发酚类和大肠菌群，结论是：长江在流经武汉市区的过程中，南、北两岸不断排入大量的生活污水和工业废水，表层水的污染程度比3米深处的水严重；夏秋长江流量大，稀释能力强，污染程度比较轻，冬春流量小，稀释能力减弱，污染程度较重；自三峡往下，长江水的污染程度逐渐加重；离岸愈近，污染愈重，江心水污染较轻。反映水质卫生状况的主要指标生化需氧量一般都未超过2毫克/升，水质还具有无色、pH适中、硬度较轻、无机盐含量不高等优点。

1971年卫生部发了军管字第131号文件，1972年又发了47号文件，要求开展工业“三废”对长江、黄河、珠江、松花江、渤海和黄海等六大水系污染状况调查。1972年，湖北、江苏、四川、湖南、江

西、安徽六省和上海市的卫生防疫部门组成协作组，由湖北省卫生防疫站任组长，制订出统一的计划和方法，在宜宾、泸州、重庆、涪陵、万县、宜昌、沙市、岳阳、武汉、鄂城、黄石、九江、安庆、池州、铜陵、芜湖、马鞍山、南京、镇江、南通、上海等21个江段设置了105个采样断面，751个采样点，调查江段的总长度达767公里，约相当于长江总长度的27%。1972年7月至1976年8月，每年按丰水期（七、八月份）和枯水期（一、二月份）各采样一次，对水质污染状况及有关因素进行了调查研究，总共投入44500多个工作日，采水样13500余份，取得检验数据145000多个。同时，还检验了大批工业废水、河床底质和水生生物样品，调查了沿江大、中型厂矿排放工业“三废”的情况。这项成果是建国后第一份比较完整的水质监测资料，成为1978年第一次全国科学大会的授奖项目。长江水源保护局已利用这些数据编成《长江水质年鉴》。

这次调查事先统一了检验方法，调查项目一为长江水的天然性状（包括水温、浑浊度、色度、pH值、总硬度、溶解固体），二为一般卫生指标（包括生化需氧量、溶解氧），三为有害物质（包括挥发酚、氰化物、汞、砷、总铬）。有些江段还增添了一些化验项目，例如石油、有机磷、铜、铅、镉、氨氮、硫化物等等。这些项目的检验方法未作统一规定。

工业废水、城市污水、河床底、鱼体组织等样品，经过前处理之后，也都用上述方法测定。

调查研究结果 宜宾至南通每天排入长江中的工业废水总量共500万吨，其中钢铁企业废水190万吨，占工业废水总量的38%；其次化肥及造纸废水，分别为43万吨及40万吨；再其次为石油化工厂废水，24万吨；各种化工厂废水17万吨；此外还有农药、印染、冶炼、火力发电废水等。废水中所含的有害物质主要是酚和氰化物，部份江段有石

油、汞、砷、有机磷农药和铅、铜等重金属。按水样阳性率统计，查出酚、氰化物、汞的水样，枯水分别为15.6%，7.1%和4.5%，丰水期分别为10.0%、6.5%和2.1%。其他污染指标也是枯水期重于丰水期。二十余种鱼体内普遍查出了酚，鱼产量呈逐年下降趋势。

1980~1985年的调查 1979年国务院批准了卫生部、国务院环境保护领导小组、外交部关于我国参加世界卫生组织与联合国环境规划署联合建立的全球环境监测系统问题的报告，确定我国的长江、黄河、珠江和太湖参加全球水质监测系统，并自1980年起向世界卫生组织西太平洋区报告监测数据。

长江水的监测任务由湖北省卫生防疫站承担，采样段面设于武汉市长江大桥上游鹦鹉洲，属于基本站类型。沿横断面在江心主流取3份水样，分析后以平均值报告结果。按世界卫生组织统一规定，每月采样、分析两次，除记录当时长江水的瞬时流量外，共分析水温、pH值、电导率、溶解氧、生化需氧量（五日，20℃）、总碱度、氯化物、悬浮性固体、亚硝酸盐氮、氨氮、溶解性正磷酸盐、汞、铅、镉、有机氯农药（DDT，六六六），粪大肠菌等16项指标。在此期间，湖北省卫生防疫站在完成自己实验室的内部质量控制程序之后，又完成了中国预防医学中心环境卫生监测站组织交给的长江、黄河、珠江、太湖四个监测站的三次实验室间控制样品的测定。三年中共取得4752个监测数据。

中国预防医学中心环境卫生监测站将1980~1982年的监测结果同《工业企业设计卫生标准—地面水卫生标准》进行水质评价，认为长江水质全部符合标准中各项指标的规定。

用徐幼云提出的《以卫生标准为依据应用水质指数综合评价水源水质的方法》（发表于《公共卫生与疾病控制杂志》，1983年2卷1期）进行评价，如水质指数小于0.5，

表示水质卫生状况良好，长江三年的水质指数均小于0.5，三年中长江未发现有害物质的明显污染。

长江的稀释自净能力 徐幼云于1962年9月至1963年1月对武昌积玉桥抽升站污水由岸边排入长江后的扩散情况进行过10次调查，结果发现：污水进入长江后，紧靠岸边呈较狭窄的带形逐渐向下游扩散，发挥稀释作用的江水主要是靠近岸边的一股水流；随污水进入长江中的各种污染物质浓度下降异

常迅速，在长江流量为6490立方米/秒、流速为0.64米/秒，污水排放量为0.45立方米/秒的情况下，距污水排出口下游200米处，各项污染指标均已下降到1%，下游2公里处江水即恢复了原来性状。

湖北省卫生防疫站1965年8月至1967年2月对长江武汉段所作的水质污染状况调查也说明长江稀释能力的强弱与其本身流量呈正相关，表明江水流量、污水排入量及二者比例是决定稀释效果的主要因素。（徐幼云）

长江水质监测结果

1985年2月

监测项目	长江 (武汉)	监测项目	长江 (武汉)	监测项目	长江 (武汉)
流量 立方米/秒	7160	氯化物, 可溶性 毫克/升	7.3	镉 可溶性 毫克/升	<0.001
水温 ℃	8.2	氟化物 //	<0.002	汞 // //	<0.0002
pH	7.9	硫酸根 //	20	铬, 六价 // //	<0.004
电导率 微姆欧/厘米	310	悬浮性固体, 105℃ //	42	总砷 // //	<0.02
溶解氧 毫克/升	10.7	总硬度 毫克当量/升	2.3	总硒 // //	—
五日生化需氧量 (BOD) O ₂ 计 //	0.9	镁, 可溶性 毫克/升	7.0	甲一六六六 微克/升	0.11
硝酸盐氮+		钙 // //	41.2	总一六六六 //	0.18
亚硝酸盐氮 //	0.37	钾 // //	1.4	对, 对一滴滴滴 //	<0.16
氨 氨 //	0.26	钠 // //	8.0	对, 对一滴滴依 //	<0.10
可溶性正磷酸盐 (P计) //	0.002	铁 // //	<0.01	对, 对一滴滴涕 //	<0.42
总 磷 //	0.065	铜 // //	<0.05	邻, 对一滴滴涕 //	<0.28
氯化物, 可溶性 //	0.18	锰 // //	<0.02	粪大肠菌群 个/100毫升	920
		锌 // //	<0.01		
		铅 // //	<0.005		



安陆县防疫站技术人员定期在府河采水样化验，掌握府河水质变化情况。吕成祖摄

湖北省农村改水受益人口统计表 (截止一九八八年十二月三十日) 制表: 熊兆鑫

地 区	农村人口数	改水受益人口数		自来水(水塔、压力缸、高位水池、泉水管等)			手压井、机井			沙井、改良水井、泉井等		
		计(万人)	占农村人口数%	水厂、站(个、处)	受益(万人)	占改水受益人口数%	台(眼个)	受益(万人)	占改水受益人口数%	口(眼个)	受益(万人)	占改水受益人口数%
全 省	42691842	2096.171	49.10	18574	1142.7903	54.52	262416	433.3119	20.64	111089	520.0688	24.81
武汉市	3383857	228.445	67.51	2000	186.4373	81.61	5981	42.0077	18.39			
洪山区	203738	16.1756	79.39	111	15.5868	96.36	9	0.5888	3.64			
东西湖区	177455	17.2329	97.11	374	17.2329	100						
汉南区	83854	8.2544	98.44	46	8.2544	100						
新洲县	780111	53.9857	69.20	584	35.2489	65.29	5187	18.7388	34.71			
黄陂县	954024	52.8553	55.40	71	33.8546	64.05		19.0007	35.95			
武昌县	542541	28.898	53.26	573	26.199	90.66	267	2.699	9.34			
汉阳县	451967	32.0764	70.97	241	31.096	96.94	518	0.9804	3.06			
其 他	190167	18.9667	99.74		18.9667	100						
黄石市	760568	28.3435	37.27	76	10.6304	37.50	3138	1.5528	5.48	983	16.1603	57.02
郊 区	资料未报											
大冶县	760563	28.3435	37.27	76	10.6304	37.50	3138	1.5528	5.48	983	16.1603	57.02
十堰市	106000	6.0	56.60	109	5.97	99.50	10	0.03	0.50			
沙市市	52784	5.1459	97.49	125	5.1459	100						
襄樊市	4886689	238.0084	48.71	2073	77.6256	32.61	91158	139.3225	58.54	6225	21.0603	8.85
郊 区	107586	9.6255	80.47	73	3.2817	34.09	2134	5.7364	59.60	48	0.6074	6.31
襄阳县	995517	50.25	50.48	118	6.46	12.86	20484	43.79	87.14			
枣阳市	754279	36.8726	48.80	195	9.3148	25.26	20369	27.3855	14.27	20	0.1723	0.47
宜城县	394080	24.9523	63.32	586	15.3399	61.48	8704	9.1847	36.85	99	0.4177	1.67
南漳县	493134	21.7176	44.04	171	8.6422	39.79	5886	7.0035	32.25	705	6.0719	27.96

续上表

地 区	农村人 口 数	改水受益人口数		自来水(水塔、压力缸、 高位水池、泉水管等)			手压井、机井			沙井、改良水井 、泉井等		
		计 (万人)	占农村人 口 数 %	水 厂、站 (个、处)	受 益 (万人)	占改水受益 人口数%	台 (眼个)	受 益 (万人)	占改水受益 人口数%	口 (眼个)	受 益 (万人)	占改水受益 人口数%
谷城县	435874	20.2209	46.39	76	6.3928	31.61	2997	10.4196	51.53	481	3.4085	16.86
保康县	264133	18.7095	70.83	732	8.1142	43.37	30	0.2128	1.14	4872	10.3825	55.49
随州市	1125524	36.86	32.75	18	11.38	30.87	26928	25.48	69.13			
老河口市	316562	18.8	59.39	144	8.7	46.28	3626	10.1	53.72			
宜昌市	71494	2.9112	40.72		2.4847	85.35					0.4265	14.65
荆门市	750000	31.38	41.84	631	22.65	72.18	3674	2.4	7.65	3376	6.33	20.17
鄂州市	676622	39.1813	57.92	582	18.0141	45.96	206	0.618	1.58	1588	20.5592	52.46
荆州地区	10112870	508.4585	50.28	5329	409.709	80.58	38698	98.7495	19.42			
县、市	资料未报											
黄冈地区	5973245	283.1615	47.40	3891	128.0838	45.23	26945	16.1545	5.71	28422	138.9232	49.06
黄冈县	590084	32.0675	54.34	237	25.1667	78.48	370	0.2171	0.68	484	6.6837	20.84
红安县	571165	37.3623	65.41	697	21.8358	58.44	175	0.1335	0.36	1396	15.393	41.20
麻城市	1021722	46.8612	45.86	1338	24.74	57.79	25439	13.5714	26.86	2867	8.5998	18.35
罗田县	518390	41.7151	80.47	993	16.6447	39.90				4312	25.0704	60.10
英山县	374057	11.6846	31.24	31	2.3903	20.46				9921	9.2943	79.54
浠水县	891080	32.74	36.74	212	11.01	33.63	8	0.07	0.21	4003	21.66	66.16
蕲春县	709727	27.8592	39.25	141	12.0398	43.22	20	0.015	0.05	2315	15.8044	56.73
武穴市	523242	25.424	48.59	112	11.1847	43.99	232	0.2784	1.10	1514	13.9609	54.91
黄梅县	773778	27.4476	35.47	130	3.0718	11.19	701	1.9191	6.99	1520	22.4567	81.82
孝感地区	4372329	257.9828	59.00	621	90.0689	34.89	74637	94.0361	36.45	10614	73.9378	28.66
大悟县	476292	34.0484	71.49	89	9.2859	27.27	355	3.46	10.16	1971	21.3025	62.57

续上表

80

地 区	农村人 口 数	改水受益人口数		自来水(水塔、压力缸、 高位水池、泉水管等)			手压井、机井			沙井、改良水井、泉井等		
		计 (万人)	占农村人 口数%	水厂、站 (个、处)	受 益 (万人)	占改水受 益人口数%	台(眼个)	受 益 (万人)	占改水受 益人口数%	口(眼个)	受 益 (万人)	占改水受 益人口数%
广水市	673000	49.2787	73.22	30	7.2544	14.72	3839	3.6974	7.50	4796	38.3269	77.78
安陆市	437900	21.8382	49.87	115	10.4868	48.02	14830	11.3514	51.98			
云梦县	463000	29.74	64.08	30	2.97	9.99	13125	26.77	90.01			
应城市	455137	28.685	63.02	59	14.04	48.95	3392	10.08	35.14	138	4.565	15.91
汉川县	780000	31.3755	40.23	129	22.1678	70.65	2225	6.4643	20.60	209	2.7434	8.75
孝感市	1087000	63.017	57.97	169	23.804	37.77	36871	32.213	51.12	3500	7	11.11
咸宁地区	2391711	87.4788	36.58	613	28.8857	33.02	4021	8.1308	9.30	22348	50.4623	57.68
嘉鱼县	219000	19.8412	90.60	53	7.6941	38.78	428	0.5836	2.94	1599	11.5635	58.28
蒲圻市	344413	8.549	24.82	41	7.0244	82.17	215	0.6298	7.37	137	0.8948	10.46
通城县	347800	10.2708	29.53	78	1.8201	17.72	1015	0.1322	1.29	18107	8.3185	80.99
崇阳县	312674	30.8394	98.63	232	4.7727	15.48	2192	6.5994	21.40	1838	19.4673	63.12
通山县	280219	3.0791	10.99	35	1.2907	41.92				80	1.7884	58.08
阳新县	594000	5.8862	9.91	23	0.9369	15.92	1	0.002	0.03	355	4.9473	84.05
咸宁市	293605	9.0131	30.70	151	5.3468	59.32	170	0.1838	2.04	232	3.4825	38.64
宜昌地区	3273647	175.6451	53.65	1601	99.4559	56.62	6752	7.62	4.34	27647	68.5692	39.04
宜昌县	551516	35.3414	64.08	134	17.8048	50.38	237	0.4237	1.20	8402	17.1129	48.42
枝城市	366604	17.4505	47.60	146	12.2046	69.94	2	0.23	1.32	133	5.0159	28.74
枝江县	504100	34.9738	69.38	163	28.5769	81.71	1797	1.1581	3.31	1063	5.2388	14.98
当阳市	424446	23.5207	55.42	311	15.2849	64.99	3860	4.6082	19.59	1341	3.6276	15.42
远安县	212718	13.6309	64.08	142	7.6627	56.22	856	1.2	8.80	2039	4.7682	34.98
兴山县	182398	8.8059	48.28	121	2.01	22.83				1141	6.7959	77.17

续上表

地 区	农村人口数	改水受益人口数		自来水(水塔、压力缸、高位水池、泉水管等)			手压井、机井			沙井、改良水井、泉井等		
		计(万人)	占农村人口数%	水厂、站(个、处)	受益(万人)	占改水受益人口数%	台(眼个)	受益(万人)	占改水受益人口数%	口(眼个)	受益(万人)	占改水受益人口数%
秭归县	412135	21.0484	51.07	455	9.7883	46.50				499	11.2601	53.50
长阳县	424290	14.4885	34.15	21	4.48	30.02				6800	10.0085	69.08
五峰县	195440	6.385	32.67	108	1.6437	25.74				6229	4.7413	74.26
郧阳地区	2572077	101.459	39.45	785	20.639	20.34	7190	22.65	22.32	9870	58.17	57.33
郧 县	540380	14.8	27.39	20	4.23	28.58	293	3.1	20.95	233	7.47	50.47
郧西县	449027	26.79	59.66	180	3.43	12.60	1029	8.53	31.84	3712	14.83	55.30
竹山县	421930	17.974	42.60	429	3.864	21.50	387	4.86	27.04	1429	9.25	51.46
竹溪县	350895	14.2	40.49	78	2.78	19.58	57	0.28	1.97	2225	11.14	78.45
房 县	430045	16.295	37.89	38	2.335	14.33	4912	3.78	23.20	1531	10.18	62.47
丹江口市	380000	11.4	30.00	40	4	35.09	512	2.1	18.42	740	5.3	46.49
神农架林区	58708	1.35	28.11	138	1.46	88.49	6	0.04	2.42	18	0.15	9.09
鄂西自治州	3249341	100.91	31.06		35.59	35.27					65.32	64.73

县、市资料未报

农村饮用水改良的健康效益

省卫生防疫站环境卫生科在1986年调查的基础上,于1987年8月再次组织了对江陵、枝江、黄冈、宜城、蒲圻、应城、仙桃和老河口等8个县(市)的农村饮水调查。

每个县(市)按随机化原则选择一个人口1500~3000人、受益一年以上的改水村作为调查点,同时选择一个尚未饮用自来水的村作为对照点,调查了水的浑浊度、细菌总数和大肠菌群以及副霍乱、伤寒、痢疾、腹泻的发病情况。

调查组与对照组的人群分布、生产方式、耕地面积、农作物品种、经济收入、生活习惯等基本情况大体相似,饮水不同。调查组全部饮用自来水,其水源主要是地下水和江河水,除枝江县采用次氯酸消毒外,其余8处均未消毒。对照组饮用水源分散,主要为塘、渠、大口井、土井、沟和河套水,水源周围污染源较多。除副霍乱外,伤寒、

痢疾、腹泻病均有,调查组总发病率为6.42%;对照组总发病率为15.04%。调查组病例以腹泻为主,占发病率的67%,伤寒(仅8例)、痢疾病例占29.03%;对照组伤寒、痢疾病例占47%,腹泻病例占53%。

肠道疾病发病及分类情况

组别	调查人数	患病人数	患病率(%)	疾病分类及百分比					
				伤寒 %		痢疾 %		腹泻 %	
调查组	2896	186	6.42	8	4.30	54	29.03	124	66.67
对照组	2885	434	15.04	33	7.60	170	39.17	231	53.23
合计	5781	620	10.72	41	6.61	224	36.13	355	57.26

$$X^2=112.2 \quad P<0.005$$

仙桃市是水型伤寒流行疫区,1986年在5个区镇110,007人口范围内发病3034例,发病率为2785.28/10万。我们在疫区选择两个村进行了调查,调查组的自来水以地下水作为水源,298人中伤寒仅发生两例,发病率为0.67%,且两例均有饮生水的习惯;对照组325人中有22人发病,发病率为6.77%。

伤寒疫区改水与否伤寒发病比较

组别	水源类型	调查人数	患病人数	患病率(%)	男			女		
					调查人数	病例数	%	调查人数	病例数	%
对照组	塘水	325	22	6.77	163	11	6.75	162	11	6.79

调查结果表明,不同饮水习惯的人群中,肠道疾病的发病率不同,饮用生水者高于饮用开水者。

饮水习惯与发病的关系

组别	饮开水者			饮生水者		
	调查人数	患病人数	患病率(%)	调查人数	患病人数	患病率(%)
调查组	1582	79	4.99	1314	107	8.14
对照组	1694	183	10.80	1191	251	21.07
合计	3276	262	8.00	2505	358	14.29

$$X^2=53.73 \quad P<0.01$$

458例病人在6—10月份发病,占全年病人总数的73.87%。枝江县和应城市调查组的自来水水质浑浊度、细菌总数和大肠菌群三项指标符合卫生标准。应城市的自来水是

以深层地下水为水源,注意了水源防护,因而水质较好;枝江县的自来水以江水为水源,采用次氯酸消毒,使水质达到卫生标准。其余6个县(市)的自来水均在不同程度上受到污染,有的污染严重,这是导致调查组中有186例肠道疾病发病的根本原因。8个对照组几乎所有水源都受到严重污染,致使肠道疾病发病率高达15.04%。

枝江县肠道疾病发病率为5.3%,明显低于黄冈县(6.4%)、仙桃市(6.9%)、老河口市(7.89%)、应城市(8.4%)和宜城县(12.7%)。初步显示了改水工作的健康效益,如常年坚持,效益会更加显著。

不同类型水源污染情况比较

调查单位	调查组别	水源类型	样品份数	浑 浊 度					细菌总数					大肠菌群				
				检验数 (份)	超标数 (份)	超标率 (%)	含量范围 (度)	均值 (度)	检验数 (份)	超标数 (份)	超标率 (%)	含量范围 (个/毫升)	均值 (个/毫升)	检验数 (份)	超标数 (份)	超标率 (%)	含量范围 (个/升)	均 值 (个/升)
江陵县	调查组	自来水	8	8	7	87.5	5~56	23.12	8			15~78	42.25	8	8	100	<9~230	364
	对照组	地面水	6	6	6	100	10~80	36.66	6	6	100	330~3000	1868	6	6	100	960~>2380	2143
枝江县	调查组	自来水	1	1			2	2	1		1	1	1	1			<3	<3
	对照组	塘、渠水	3	3	3	100	40~30	50	3	3	100	2500~5000	3733	3	3	100	>2380	>2380
黄冈县	调查组	自来水	1	1			2	2	1	1	100	128	128	1			3	3
	对照组	塘、大口井水	5	5	5	100	10~60	34	5	5	100	1000~2860	1572	5	5	100	230~>2380	>1950
宣城县	调查组	自来水	11	11			1~5	2.5	11	7	63.5	75~2800	830	11	11	100	20~250	184
	对照组	土井、沟水	11	11	4	35.4	1~10	5.5	11	11	100	180~490	356	11	11	100	250~1100	609
蒲圻县	调查组	自来水	3	3			0~1	1	3	3	100	2400~8500	4533	3	3	100	>2380	>2380
	对照组	塘、大口井水	3	3			1~2	1.7	3	3	100	3400~8000	6467	3	3	100	>2380	>2380
应城市	调查组	自来水	1	1			5	5	1		2	2	1				<3	<3
	对照组	塘水	7	7	7	100	5~30	20	7	7	100	20004~23500	8754	7	7	100	2380~>23800	20740
仙桃市	调查组	自来水	8	8	8	100	14~67	27	8	8	100	120~2700	713	8	8	100	0~2380	899.9
	对照组	塘水	9	9	9	100	20~59	35	9	9	100	380~23000	4324	9	9	100	21~2380	524
老河口市	调查组	自来水	2	2		100	20~30	25	2	1	50	10~900	458	2	2	100	9~23	16
	对照组	井水、河套水	7	7	3	43	0~40	15	7	7	100	1500~290000	118357	7	7	100	14~2899	1183
合 计	调查组	自来水	35	35	17	49	6.1~20.1	10.9	35	20	57	344~1888	813.2	35	32	91	305~659	474
	对照组	塘、渠、河套、土井、沟水	51	51	37	73	10.0~46.4	25.6	51	51	100	1413~14856	18179	51	51	100	1077~4962	3989

自来水消毒与否肠道疾病发病比较

县(市)名	枝江	黄冈	仙桃	老河口	宜城	应城
调查人数	300	327	609	355	300	322
发病人数	16	21	42	28	38	27
发病率(%)	5.3	6.4	6.9	7.89	12.7	8.4
饮水消毒否	消毒	未消毒	未消毒	未消毒	未消毒	未消毒

(汪祖陆 孔林汛 郑有清)

1954年防汛救灾卫生工作

1954年我省遭受了百年来最大的洪水袭击，虽然也发生过一些急性传染病，但是很快就被遏止住了，在千百万灾民中，没有发生一个霍乱病人。

这一年，中华人民共和国卫生部用飞机送来大批医疗防疫药品，拨发30万元作为灾民免费医疗之用，组织兄弟省市医疗队到我省支援灾区卫生工作。中共湖北省委和省人民政府一再发出指示，要求各地贯彻“预防为主”的方针，开展群众性的卫生防疫运动，坚决做好灾民的医疗卫生工作。省府张体学副主席在防汛救灾紧急会议上，要求各地在防汛救灾中切实做好卫生防疫工作，力争堤工、灾民少生病，少死人。省府还拨发了专款，用于防汛救灾的医疗防疫工作。单就卫生厅下拨的用于防汛救灾的药品器材的价值就有190多万元。

为了加强对灾区卫生工作的具体指导，省卫生厅于1954年8月29日成立了灾区卫生工作委员会，由姚克方、栗秀真、尤洪涛、陈达庵、刘月亭、王楚英、殷国光、阎作干、牛来福、白休甫、朱裕璧、韩明矩、张仓祥、孔麒、张厚君(中医)、蒋树人(中医)等16人为委员，栗秀真为主任委员，姚克方、尤洪涛、朱裕璧为副主任委员。灾区卫生工作委员会下设办公室，内分秘书、组织、药政、财务、宣传、技术指导六个组，分别进行各项具体工作。

1954年夏季到1955年春季，先后有1万多卫生人员直接参加了防汛救灾卫生工作，其中有黄冈、孝感、荆州3个专区境内的卫

生医疗和医学教育机构的人员及城乡开业的中西医生；有省卫生厅及直属单位的医务人员和医学院校的教员、学生；有武汉市，襄阳专区和宜昌市支援灾区的各医疗队；还有西康、云南、贵州、四川、广东、广西、河南和重庆、广州等省市支援我省灾区的各医疗队。他们满怀热情地深入灾区和防汛前线，向洪水和灾害带来的各种疾病作顽强的斗争。河南省医疗队医士徐聪荫、郑广森同志，我省孝感卫生院医生高宏同志都在抢救灾民时覆舟牺牲。截至1954年11月底，参加防汛救灾的卫生工作者有2288人立了功，被评为模范。

在荆江大堤的省医疗队，为了解决民工“喝”、“拉”、“睡”不卫生的问题，他们围住堤内渗漏的积水，用漂白粉消毒后，加上薄荷油，创造出人工“泉水”给民工喝；他们还创造了“围井式”厕所，解决了“拉”的问题；在工棚内先挖上纵横沟，再架上树枝，铺上芦席，使民工能睡“高铺”。

在长达45里的茅山大堤上，有15000多防汛大军。各地来的医疗队，开始是头痛医头，脚痛医脚，偏重治疗，忽视预防。虽然他们有高度的工作热情，但疾病仍然不断发生。后来他们找出了原因，主要是忽视了广大民工的饮食和环境卫生，堤上人多地窄，粪便管理不好，天气又热，苍蝇乱飞，开水供应不上，生水又没有消毒，民工渴了就扑在水面上喝生水，这样就造成疾病流行。针对这个情况，他们积极地开展了卫生防疫工作，深入到每一段工地，每一处住所，普遍设立了饮水消毒供应站，并沿堤搭盖起许多水上厕所，填平了妨碍卫生的粪坑，掩埋了露天粪便。在民工集中居住的地方，组织群众举行清洁大扫除，每乡固定两个民工，专门负责经常的环境卫生工作。他们还对工地炊事员进行饮食卫生教育。通过这些措施，有效地控制了传染病的流行。

据《湖北日报》记者阎青报道，他在黄州赤壁山下的挽月堤上看见一个民工用一