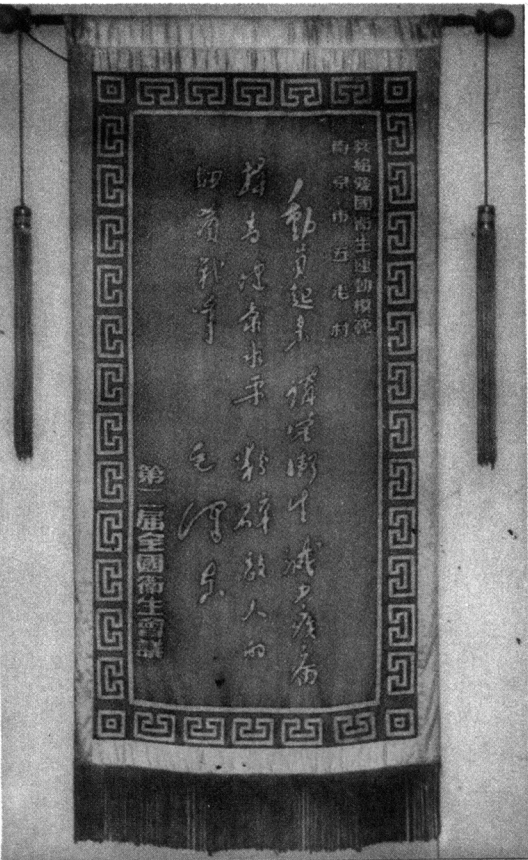
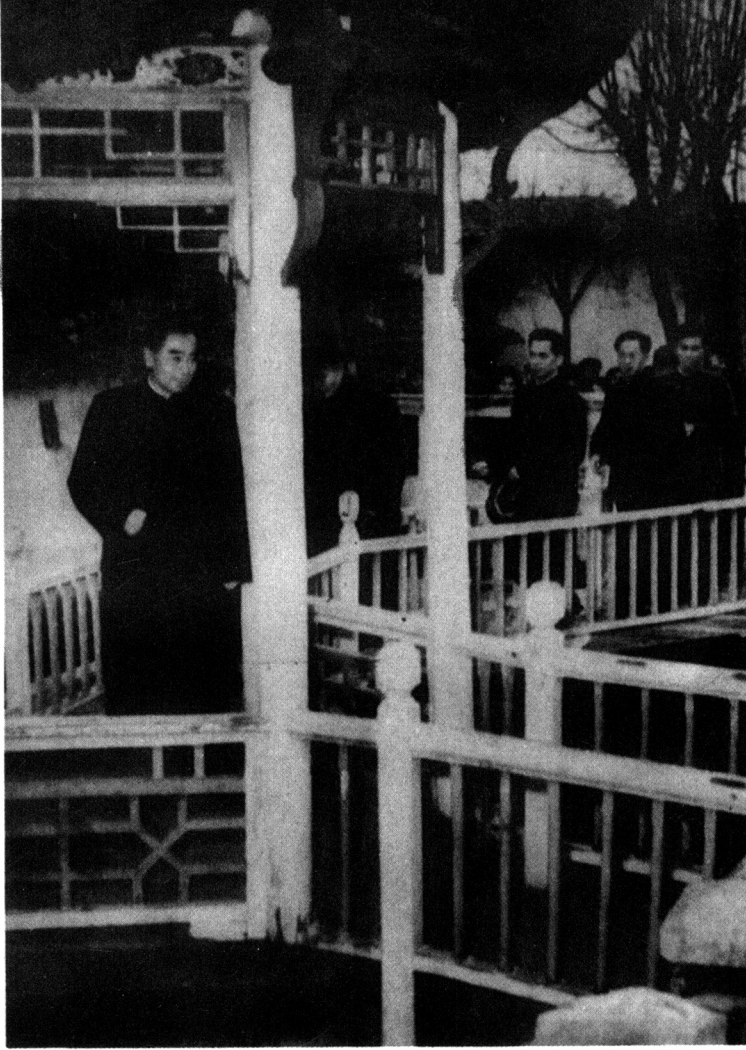


江苏省预防医学历史经验

江苏科学技术出版社

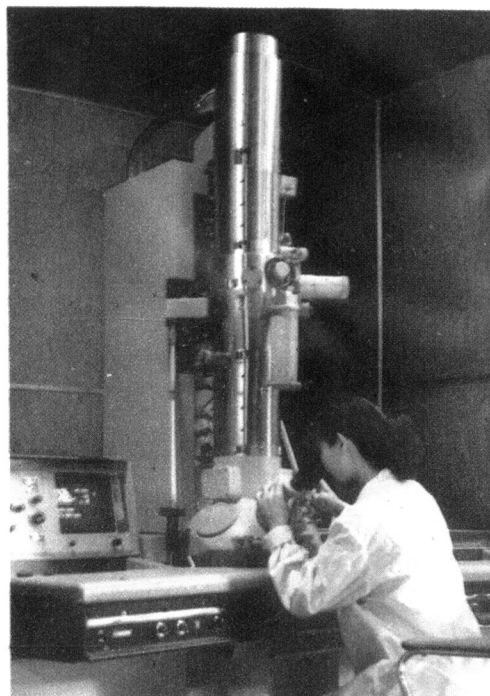
1960年12月20日周恩来同志在南京五老村视察卫生工作



第二届全国卫生会议赠给五老村有毛泽东同志题词的锦旗



泰县漆潼镇卫生先进单位



江苏省卫生防疫站电子显微镜室



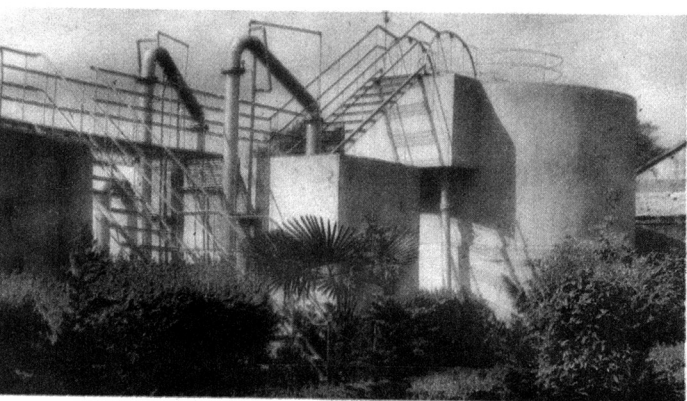
扬州市卫生防疫站业务楼



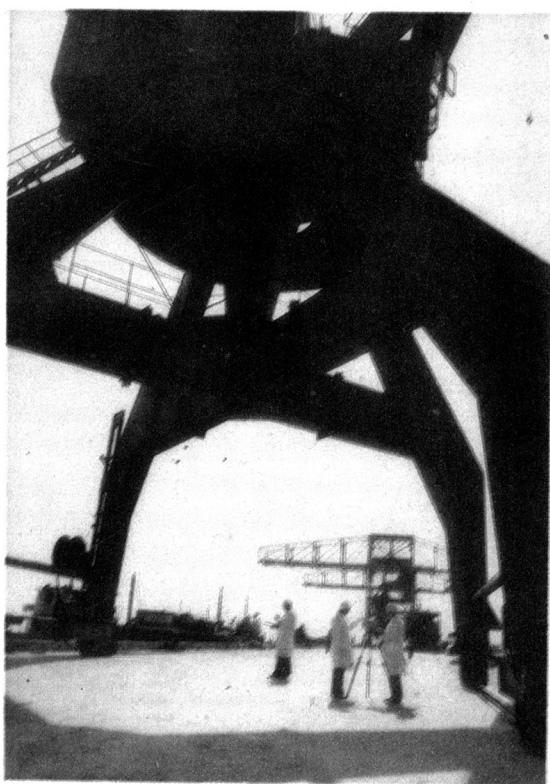
江苏省卫生防疫站业务楼



监测南京玄武湖水质卫生



扬中县农村自来水厂

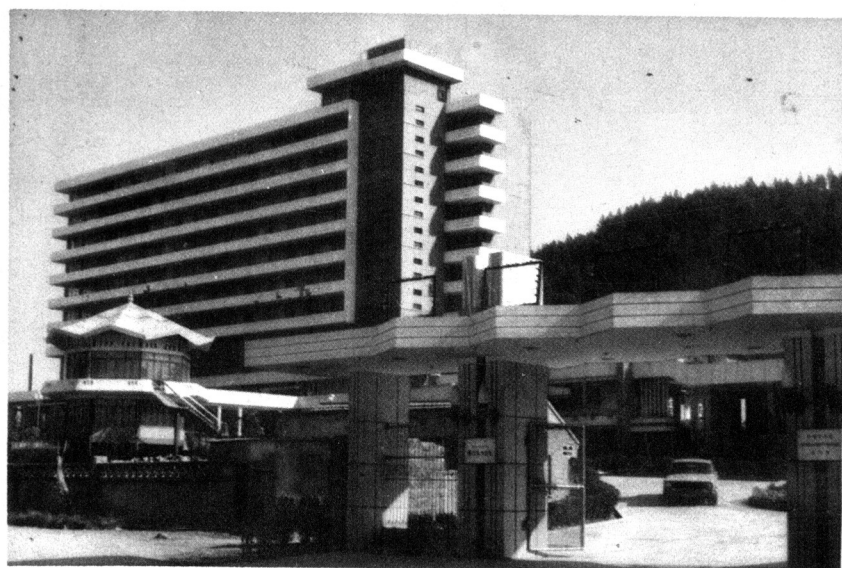


监测工厂空气卫生

监测环境放射卫生



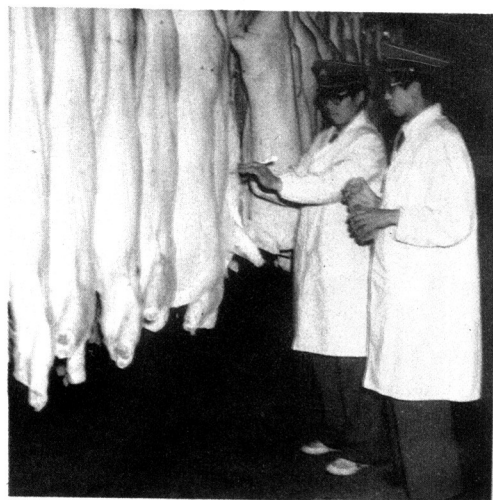
南京医学院卫生系教学楼



徐州矿务局职业病防治院



常州红梅新村新貌



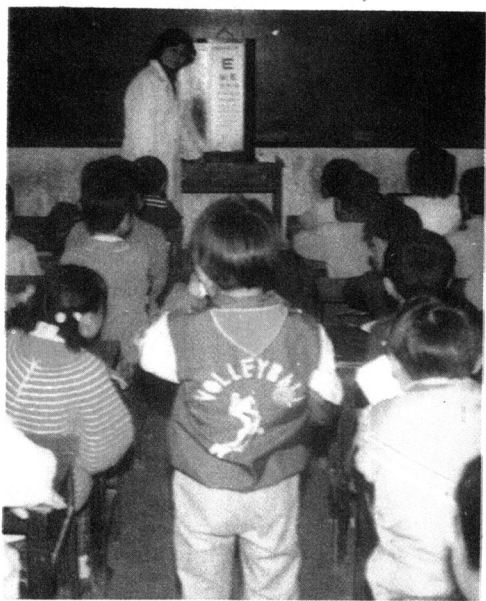
监督鲜猪肉卫生



开展计划免疫接种工作



无锡县妇幼保健所



深入学校防治近视眼



南京儿童心理卫生研究中心业务楼



群众性查螺



防治地方性甲状腺肿

(以上照片由马士敏提供)



国境卫生检疫查验

碘盐加工

江苏省预防医学历史经验

盛立 盛天任 陈家震 主编

江苏科学技术出版社

1989年·南京

《江苏省预防医学历史经验》编写人员

主 编

盛 立 盛天任 陈家震

编 委 (按姓氏笔划排列)

马凤楼	方企圣	叶本法	冯致英	朱 朱	朱君辑	刘兴亚	刘洪祺
杨存性	李纯华	李秀珂	肖荣炜	何尚英	张国义	张奕恭	陈 萍
范作好	欧阳壬官	赵慰先	俞 政	谈光新	章仲侯	翟为雷	戴汉民

顾 问 (按姓氏笔划排列)

冯正乾	韦 修	何 琅	冷 冰	张德划	顾少初	顾咏越	董 震
蒋德彪	戴建民						

主编助理

李纯华 俞 政 范葆盛

编写人员 (按姓氏笔划排列)

丁 琼	马凤生	马凤楼	王 云	王学广	王伯庚	王志高	王春明
王彩生	王崇功	王菊生	王慎和	王履华	戈宝梯	方企圣	方洪元
卞胜宜	叶生根	叶炳辉	叶嘉馥	贝菊佩	倪秀璋	石玉成	石亚先
石雅珍	史 莹	田常耘	卢士雄	冯栋镠	江夕夫	江 帆	朱月田
朱君辑	朱桂萍	朱祥贞	刘山辉	刘天乙	刘以信	刘光中	刘凤林
刘伯荧	刘顺先	刘惠生	刘海云	华志权	齐德化	庄爱民	孙庆琪
孙德泉	杨忆文	杨存性	杨仲炎	杨学行	杨楣颖	许卫国	许正元
李允鹤	李志云	李纯华	李孝凤	李延平	李国成	肖荣炜	何尚英
冷 冰	汪洁贞	沈一平	沈小婉	沈 觉	吴凡生	吴中兴	吴圣薇
吴调英	宋云泽	宋 拓	陆启新	严隽德	张义鸿	张玉兰	张庆煌
张君炎	张学凯	张际耀	张慰丰	居 易	陈士垣	陈守建	陈 忠
陈连高	陈果行	陈柱之	陈家震	陈景星	郑家德	郑梅秀	芦之起
周生华	周明华	周学富	周 玲	周祖延	周树南	周倩霞	周家修
周家瑜	周维高	季克良	祝志坚	段宝华	金志宽	范必勤	范桂高
范 瑛	范葆盛	赵天良	赵华杰	赵伯阳	赵连昌	赵勇进	赵勋皋
赵慰先	俞 政	洪德庆	施士雄	施宝坤	侯璧君	项和平	欧阳壬官
姚菊芳	顾兴一	顾咏越	顾谦栋	秦时君	唐季和	谈光新	徐田芝
徐季德	徐凌云	钱湘琴	郭续宣	符永仿	屠聿修	陶炳根	殷福仓
龚志斌	黄文英	黄玉鹤	黄伯平	黄保民	曾余泽	曾繁盛	童维瑛
景维新	蒋文华	谢志铮	董洪仁	董鹤群	雷凤英	裘学昭	楼焕寅
蔡云清	蔡祖根	韩士恒	樊庆北	薛家耀	魏汉如	濮阳晓玲	戴振洲

工作人员

金 铃

序 言

医学科学的发展历史,是人类在与疾病作斗争的过程中形成的。预防医学和临床医学是现代医学的两个主要组成部分。预防医学的目的是预防疾病、保护和增进人体健康,着眼于研究人们在生活和生产中外界环境因素对机体健康的影响,研究疾病在人群中发生、发展和分布规律,研究外界环境因素对群体也包括对个体的影响。由于作用的质与量的差异、直接与间接、机体适应与抵抗能力的高低,可能引起生理的以至病理的不同程度的反应,因此,预防医学的基本任务是在认清引起疾病的原因,阐明外界环境因素对健康影响的基础上,研究制订预防疾病,改善环境措施,提出趋利避害,控制和消除有害的环境因素,利用有利的环境因素,达到提高健康水平和延长寿命的目的,并制订有科学依据的卫生标准与立法,使人民生活质量和劳动条件符合卫生与健康要求。

近几十年来,由于科学技术的突飞猛进,带来了医学科学的迅速发展,医学科学基本概念也发生了相应的改变。在人类与疾病的斗争中,保障人类健康仅仅从生物医学的观点研究问题已经远远不能适应,因而从传统的生物医学模式进而提出了生物、心理、社会医学模式,强调指出人不仅具有生物学的属性,而且具有社会的属性;人同疾病的斗争,不仅要重视生物学的因素,而且要重视心理、社会和环境因素等的影响,这种观点正愈来愈得到普遍的承认。

从辩证唯物主义的观点来看,人与外界环境是处于对立统一的状态中。人与环境是相互联系、相互制约的关系。外界环境因素对人体健康的作用和影响,一方面取决于外界环境因素的性质和强度,另一方面也决定于人体本身的健康状态和遗传素质。从保护和增强人体的健康出发,35年来的实践使我们体会到,预防医学应该着重注意和研究下述诸方面内容:阐明外界环境因素对机体健康的影响;利用有利的环境因素,提高遗传素质、健康水平和延长寿命的方法;制订改善环境,防止有害因素影响人体健康的防护措施;制订各种有利因素和有害因素的卫生标准,为卫生立法提供科学依据;研究疾病在人群中发生、发展的有关因素和分布规律,以及预防措施和对策;探讨新的研究领域与方法等。

江苏的预防医学事业是在建国后逐渐形成和发展起来的。建国前,全省传染病流行猖獗,除为数很少的医疗机构和开业医生进行一些治疗工作外,基本上没有专业卫生防疫机构和卫生防疫工作。建国35年来,在“预防为主,面向工农兵,团结中西医,卫生工作与群众运动相结合”的卫生工作四大方针指引下,在各级党委和政府的关怀和直接领导下,江苏的预防医学事业与整个卫生事业一样,得到空前的发展,取得了重大成就。到1985年为止,全省医疗卫生单位,从1947年的93个发展到11515个,增长122.8倍;卫生技术人员达到182768人,其中正副主任医师1014人,主治医师7608人。工矿企业系统的医疗卫生机构,在建国前几乎是空白,现在普遍有了自己的医院、医务所、卫生室、疗养院,铁路、航运等主要工交企业系统还有自己的卫生防疫站。全省卫生防疫站和妇幼保健机构从无到有,到1958年省、市、县各级卫生防疫站和妇幼保健所已经建成,形成了网络体系。现在省、市、县(区)卫生防疫站,包括厂矿企业系统,有卫生防疫站127个,各级妇幼保健所105个。血吸虫病、结核病、麻风病、精神病、职业病都有了专业的防治院、所和研究机构。在医学

院设立了卫生系、中等专业学校设立了卫生专业，系统举办了各级卫生技术人员的进修、培训班，全面提高了理论和技术水平。急性传染病在死因统计中已经从第一位下降到第七位，死亡率从1954年的12.1%下降到1985年的5.85%。在传染性疾病中天花、霍乱（古典型）、黑热病、雅司病已经消灭，斑疹伤寒、回归热、血吸虫病、性病也已基本消灭。白喉、麻疹、脊髓灰白质炎、百日咳、麻风病已经达到基本控制。近年来，对流行性出血热、结核病、丝虫病、病毒性肝炎、地方性甲状腺肿和地方性氟中毒等疾病进行了有计划的防治，居民的营养状况有了明显改善，劳动卫生与职业病防治工作有了重要进展，妇幼保健工作得到加强。现在全省新法接生率已达99%，并正在推广科学接生，孕、产妇死亡率从解放前的150/万下降到1983年的1.97/万，新生儿破伤风发生率只有0.08%，婴儿死亡率从解放前的200%下降到1982年城市的19.17%，农村的23.8%，平均期望寿命从30年代的男性39.80岁，女性38.22岁，到1982年男性已增长到68.04岁、女性72.24岁（据1985年江苏省统计局资料）。

回顾建国以来，我省预防医学的逐渐形成和发展，有以下几个特点：①在指导思想上，坚持贯彻卫生工作四大方针，突出预防为主，以解除广大工农群众的疾苦，保护工农群众的健康为主要任务；②在工作实践上，明确卫生工作的群众性和社会性，重视宣传教育工作，强调“卫生工作与群众运动相结合”；③重视卫生法规的建设，正确认识“卫生为生产、生产讲卫生”的辩证统一关系，坚持宣传和发动群众，协调各方面的力量；④在科学研究工作中，重视从实际问题出发，坚持实验研究与现场调查相结合，加强科学技术成果对实际工作的指导；⑤在医疗保健工作中，坚持城乡兼顾，防治结合，加强基层的建设，健全三级医疗保健网，为工农大众服务。这些都有力地推动了预防医学水平的提高，保证了卫生工作的发展。

但是，江苏的预防医学事业，在各级党委和政府的重视和领导下，虽然取得了重大的成就，而我们的经济发展水平还比较低，卫生事业的建设与世界卫生组织提出的“实现2000年人人享有卫生保健”的目标相比还有较大的差距。今后必须进一步加强对卫生事业的设建，更好地贯彻预防为主方针，深化卫生改革，注重人才培养，强化预防保健工作，重视科学研究，提高工作质量，讲究实效，为实现“国民经济四个现代化”的战略目标和“实现2000年人人享有卫生保健”而努力奋斗。

江苏省卫生厅

前 言

《江苏省预防医学历史经验》一书的出版不仅是我省预防医学战线的一件大事，而且是一项重大而艰巨的任务。总结历史，展望未来，对我省今后预防医学事业的发展将会起到一定的推动和指导作用。本书在厅党组的领导、重视和支持下，1983年上半年即着手积极进行筹备工作，1984年2月召开编委和顾问联席会议，讨论组织领导和编写计划，确定编写人员，组织了我省预防战线的老领导、专家、教授和具有几十年丰富实践经验的同志共160余人，落实编写任务。全书编写经过制订编写大纲、广泛收集资料、采访座谈、整理撰写、反复审修、全书初审、复审，最后组织专人审修、定稿，历时五个春秋。

建国前，由于政治腐败，生产落后，我省预防医学事业发展缓慢，专业人员和机构寥寥无几，既无分科，又无体系。建国后30多年来，我省预防医学事业从小到大，从不够健全、不够完善，到比较健全、比较完善。我们深深体会到，只要坚持党的领导、坚持社会主义方向，依靠群众，正确贯彻党的卫生工作方针、政策，坚持实事求是，加强科学指导，从我省的实际情况出发，即使在生产力还不很发达、科学技术文化水平还比较落后的情况下，同样可以使预防医学事业建立、健全起来，并得到发展和提高。

《江苏省预防医学历史经验》一书追溯到抗日战争、解放战争时期在中国共产党领导下的苏区卫生工作，重点阐述了建国后至1985年的主要成果、收获和经验教训。它既具有历史意义，又有现实意义。历史经验提示我们：积极提高人民的健康素质和有效地控制疾病的发生和传播，只有在各级党委和政府的领导下，动员和组织全社会的力量来进行，才能取得预期的效果。在社会主义初级阶段，如何从整个卫生战略的高度上来考虑进一步贯彻预防为主方针，确立“大卫生”的思想，强化预防保健的观念，全方位加强预防保健工作，适应经济建设和人民对卫生保健日益增长的需求，使卫生防疫工作更好地为经济建设服务，特别是为我省的外向型经济服务，在发展外向型经济的同时，如何积极创造良好的卫生环境和卫生条件，这些都应借鉴历史来研讨探索。

我省35年来预防医学的发展史，包含着十分可贵的历史经验，值得加以总结。然而系统、全面地总结我省预防医学历史经验尚属初次尝试。本书共分17章，主要介绍我省预防医学事业发展概况，各项卫生工作（环境卫生、食品与营养卫生、劳动卫生、放射卫生、学校卫生、妇幼卫生）以及传染病、地方病、寄生虫病、职业病等防治工作的主要成果和经验。在编写过程中，通过总结我省预防医学的历史经验，从中找出规律性，从史实出发，在理论上阐述；力求体现思想性、政策性、科学性、历史性和实践性，希望对今后预防医学事业的发展能起到促进作用。本书可作为我省今后卫生行政、卫生防疫、科学研究、医学教育、干部培训、医史和地方志研究以及图书资料等单位的工作参考书。

本书能够出版，是与提供素材和资料同志的努力分不开的，在此表示衷心感谢。本书复审后又由陈家震、朱君辑、李纯华、俞政、范葆盛、丁琼、杨楣颖等同志组成审修小组，对全书进一步进行了审修，最后由我们审阅、定稿。由于全书涉及面广，资料分散，工作量大，加之我们水平和能力有限，又缺乏经验，缺点和错误在所难免，希望读者批评指正。

盛 立 盛天任 陈家震

1988年10月

目 录

第一章 江苏概况

- 第一节 地形地貌 (1)
- 第二节 水文气候 (2)
- 第三节 生产经济 (3)
- 第四节 卫生工作概况 (3)

第二章 预防机构

- 第一节 卫生防疫机构 (7)
- 第二节 妇幼保健机构 (10)
- 第三节 专业卫生防治机构 (11)
- 第四节 基层卫生保健组织 (15)

第三章 预防医学教育和科学研究

- 第一节 预防医学教育 (17)
- 第二节 科学技术的发展 (20)

第四章 爱国卫生运动

- 第一节 爱国卫生运动的由来和发展 (26)
- 第二节 爱国卫生运动的领导组织及其办事机构 (28)
- 第三节 主要成就 (29)

第五章 卫生宣传教育

- 第一节 卫生宣教工作的发展概况 (34)
- 第二节 卫生宣传教育的主要措施 (36)

第六章 环境卫生

- 第一节 发展概况 (39)
- 第二节 水质卫生 (42)
- 第三节 空气卫生 (48)
- 第四节 粪便垃圾的卫生管理与医院污水处理 (49)
- 第五节 环境噪声监测与监督 (51)
- 第六节 村镇住宅卫生与规划卫生 (53)
- 第七节 公共场所卫生 (55)
- 第八节 环境污染对人群健康影响的监测与评价 (56)
- 第九节 环境卫生监测检验工作及其评价 (59)
- 第十节 预防性卫生监督 (63)

第七章 食品卫生和营养

- 第一节 组织机构与法规建设 (65)
- 第二节 食品卫生监督与管理 (67)
- 第三节 营养卫生 (82)

第八章 劳动卫生

第一节 发展概况	(89)
第二节 尘肺防治	(94)
第三节 职业中毒防治	(97)
第四节 物理因素危害及其防护	(103)
第五节 农业劳动卫生	(107)
第六节 “五小工业”与乡镇工业劳动卫生	(113)

第九章 放射卫生

第一节 发展概况	(120)
第二节 放射卫生防护	(122)
第三节 剂量监测	(131)

第十章 学校卫生

第一节 发展概况	(136)
第二节 学校卫生调查与监督	(139)
第三节 疾病防治	(145)

第十一章 妇幼卫生

第一节 机构与队伍	(157)
第二节 孕产妇保健	(159)
第三节 妇女病的防治	(162)
第四节 妇女的劳动保护	(164)
第五节 儿童保健	(165)
第六节 计划生育技术指导	(169)

第十二章 急性传染病防治

第一节 霍乱、副霍乱	(175)
第二节 天花	(178)
第三节 白喉	(180)
第四节 流行性脑脊髓膜炎	(187)
第五节 麻疹	(195)
第六节 流行性感胃	(199)
第七节 细菌性痢疾	(202)
第八节 伤寒与副伤寒	(206)
第九节 病毒性肝炎	(208)
第十节 脊髓灰质炎	(215)
第十一节 流行性乙型脑炎	(219)
第十二节 斑疹伤寒	(226)
第十三节 回归热	(228)
第十四节 流行性出血热	(230)
第十五节 钩端螺旋体病	(235)
第十六节 狂犬病	(239)

第十七节 炭疽.....	(244)
第十八节 布鲁杆菌病.....	(245)
第十三章 慢性传染病防治	
第一节 结核病.....	(248)
第二节 麻风病.....	(254)
第三节 头癣病.....	(261)
第十四章 寄生虫病防治	
第一节 血吸虫病.....	(264)
第二节 疟疾.....	(297)
第三节 丝虫病.....	(311)
第四节 黑热病.....	(319)
第五节 其他寄生虫病.....	(323)
第十五章 地方病防治	
第一节 地方性氟中毒.....	(338)
第二节 地方性甲状腺肿.....	(340)
第十六章 除害与消毒杀虫	
第一节 灭鼠.....	(343)
第二节 杀虫.....	(345)
第十七章 基本经验和展望	
第一节 基本经验.....	(368)
第二节 展望.....	(374)

第一章 江苏概况

江苏地处我国东部沿海，长江和淮河的下游。北接山东，南邻浙江，西界安徽，东临黄海，东南与上海相毗连，面积10.17万平方公里，省会在南京市。

解放初期，根据新老解放区情况不同和执行政策上的差异，以长江为界，分为苏南、苏北两个行政区，分属两个行政公署，南京是华东军政委员会直辖市。当时原属江苏的陇海铁路以北地区属山东，砀山等三个县属安徽。随着民主改革和三年经济恢复的完成，国家进入经济建设时期，1952年11月，中央人民政府决定：撤销苏南、苏北人民行政公署，将上述地区和南京市，连同现属山东、安徽省原江苏归属的地区，划归江苏省的建制。江苏省人民政府于1953年元旦正式成立。

本省是全国人口最多的省（区）之一，到1985年底共有人口6213万人，城镇人口占15.12%，农村人口占84.18%，人口密度每平方公里590人。全省万人以上的城镇有84个，其中10万人以上的城市12个。南京市是本省最大的城市，市区人口210万人；其次是无锡市、徐州市和苏州市，人口在60万~80万；人口在20万~50万的城市有常州市、连云港市、南通市、镇江市、扬州市、淮阴市；人口在15万~20万的城市有泰州市和盐城市；此外，5万~15万人口的城市和县城所在地的集镇，有常熟市和淮安、兴化、东台、江阴、高邮、宿迁、宝应、六合、沭阳、如皋等县城。

第一节 地形地貌

江苏境内地势平坦，平原辽阔，湖泊众多，河网密布；平原占总面积的68%，主要由苏北黄淮平原和长江三角洲组成；岗地占总面积的10%，低山丘陵地区占总面积的5%，大部地区在海拔50米以下；山势普遍低缓，连云港市的云台山是本省第一高峰，海拔625米；江湖水域十分广阔，占总面积的17%。

本省基本上属于冲积平原，5~6千年以前，海水可直接到正中西部丘陵山区的前沿，当时长江、淮河的出海口在今扬州、镇江、淮阴一带，大运河以东的广大地区尚在海中。距今700多年以前的宋朝，海塘在今苏北范公堤一带。由于长江、淮河带来的大量泥沙，使沿海的滩涂不断向外伸延，逐渐沉积为陆地。

黄淮平原主要由黄河、淮河冲积而成，地势平坦，自西北向东南缓慢倾斜，地面高程从丰县的45米逐渐下降到东部滨海的5米以下，河道较少，易涝易旱。大运河以东，串场河以西，苏北灌溉总渠以南和通扬运河以北的广阔原野，是里下河地区，河荡密布，地势周高中低，处于中部的兴化县，平均高程不到2米。

长江三角洲平原由长江、钱塘江冲积而成。

太湖面积2420平方公里，是我国第三大淡水湖，太湖流域是我省著名的商品粮基地，以太湖为中心，湖泊星罗棋布，河道交织成网，有“水乡泽国”之称，吴江、昆山一带在海拔2米以下。

宁镇扬低山丘陵地区，位于本省西南部，地形比较复杂，山区、丘陵、岗地、冲沟、平原交替存在，著名的有南京周围的紫金山、栖霞山、青龙山；句容、金坛的茅山；宜兴、溧阳山地与皖南的宣城、广德山区毗连。

北部丘陵山区，位于本省最北部的徐州、连云港一带，是鲁南低山丘陵地带向南的延续。

第二节 水文气候

一、水系

全省水系，依地势和主要河道的分布，大致分为长江下游区、淮河下游区和淮北区。

长江下游区以太湖水系为主，还有长江南岸的秦淮河及北岸的滁河水系，另有阳澄湖和淀湖等。太湖水系，上游承天目山、界岭、茅山东麓诸水，经浏河、吴淞江和黄浦江注入长江。

淮河下游区指废黄河以南、长江北岸地区，主要水系有大运河、串场河、通榆运河、通扬运河和苏北灌溉总渠等。大运河纵贯全省，南起吴江，北止邳县，是本省主要河道之一。大运河以西多湖泊，最大的是洪泽湖，面积2069平方公里，其次有宝应湖、高邮湖、邵伯湖等；河流交叉，湖塘众多，接纳里下河地区来水，自西向东入海的有射阳河、东台河、新萍港、斗龙港等。

淮北区指废黄河以北地区，主要水系有沂河、沭河和盐河。沂河、沭河承山东沂蒙山区的来水进入我省，流入淮河。

二、气候

江苏地处我国大陆东南沿海，气候具有明显的季风特征，冬干冷、夏湿热，四季分明，雨量丰沛，但分布不够平衡，南多北少。全省处在亚热带向暖温带过渡性气候带中，苏北灌溉总渠以北大致属暖温带气候，以南属亚热带气候。

气温，本省气温南北差异比较明显，年平均气温大致为15℃左右，南北温差1~2℃。夏季气温最高在30~35℃，冬季最低气温在-2~-6℃。全年气候温和，适于动植物的生长繁殖。

雨量，全省年降水量在800~1100毫米之间，东部多于西部，南部多于北部，苏南太湖流域和高淳、溧阳、宜兴一带降水量大致在1100毫米以上，为全省年降水量最多的地区；徐淮地区西部，年降雨量在800毫米左右，为全省年降水量最少的地区，而且全年降水量分布不平衡，以6~9月降水量最为集中，占全年的60%，12~2月的三个月内只占年降水量的5~14%。

湿度，本省滨江临海，境内河沟如网，湖荡密布，湿度较高，年平均相对湿度一般为70~80%，年平均绝对湿度14.7毫巴，南部高于北部，各月湿度以7~8月份为最高，平均相对湿度在80~86%。