

《学校卫生学》与《学校卫生概要》比较

何钰怡, 李永宸

广州中医药大学基础医学院, 广东 510006

【摘要】 三岛通良、李廷安分别是近代日本、中国较早关注、全面研究、积极推进学校卫生的重要先驱者。《学校卫生学》和《学校卫生概要》是三岛通良、李廷安学校卫生思想的集中体现与经验总结, 是西方公共卫生理论与近代日本、中国的学校卫生实际相结合的产物。他们都强调学校卫生关系到国家与民族的未来, 这也是办理学校卫生的共同出发点, 开展学校卫生工作特别重视校舍卫生、体育训练、传染病预防、近视预防, 只是前者侧重学校环境卫生, 后者侧重学生疾病预防。

【关键词】 公共卫生; 学生; 卫生学; 对比研究; 卫生人员

【中图分类号】 R 179 G 478 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2020)01-0008-04

A comparative study between School Hygiene and School Hygiene Summary/HE Yuyi, LI Yongchen. School of Basic Medicine, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou(510006), China

【Abstract】 Mishima Michiyoshi and Li Tingan is considered as the pioneers who comprehensively studied and actively promoted school health in modern Japan and China, respectively. School Hygiene and School Hygiene Summary was the concentrated embodiment and experience summary of Mishima Michiyoshi and LI Tingan's school hygiene ideology, and the combination product of western public health theory and modern Japanese and Chinese school hygiene practice. They both emphasized that school hygiene can make a significant impact on the future of the country and the nation, which was the starting point for school health. School hygiene attached great importance to school sanitation, physical training, as well as infectious diseases and myopia prevention.

【Key words】 Public health; Students; Hygiene; Comparative study; Health personnel

“卫生”一词始见于《庄子》：“卫生之经，能抱一乎^[1]？”意为“养生”，古代中国典籍之“卫生”多为此义，近代以来的“卫生”就像学校“卫生”一样，被赋予健康生活方式与科学实践活动内涵。三岛通良的《学校卫生学》是“我国首次完整翻译外文的学校卫生著作”“给学校卫生研究范围所下的界定现仍适用，且至今仍是西方主要国家所通用的概念^[2]。”李廷安的《学校卫生概要》被兰安生誉为“环顾东西各国，对于学校卫生之实施、卫生教育之发展，有此普及全国之计划者，余尚未之见也^[3]。”两书深刻影响着近代中国学校卫生，本文试作比较研究。

1 《学校卫生学》与《学校卫生概要》述要

1.1 作者简介 三岛通良 1889 年毕业于日本帝国大学医学院，随后在研究生院主修儿科医学专业。1891 年，三岛通良受日本文部省委托，作为医务人员参与教育部的行政工作，调查学校卫生事务，并办理学校卫生的心得编写成《健康儿童发育论》，后取得博士学位^[4]。《学校卫生学》出版后，由我国周起凤在留日期间翻译成中文，于 1903 年由上海广智书局出版^[5]。

李廷安(1898—1948)，广东中山人，1926 年毕业于北平协和医学院，1929 年获得哈佛大学公共卫生博士学位。历任北平第一卫生事务所所长、上海市卫生局局长，抗日战争时期创建中央卫生实验院(中国医学科学院前身)并任院长、中央大学医学院公共卫生系教授与系主任、华西协合大学附属医院院长；抗日战争胜利后创建广州中央医院(现广东省人民医院)并任院长，担任岭南大学孙逸仙博士纪念医学院院长、博济医院院长，1948 年 5 月 6 日病逝。《中华医学杂志》(英文版)献词评价李廷安是“公共卫生领域先驱者中的真正一人”^[6]。陈志潜认为李廷安是“(北平协和医学院)以公共卫生为事业的第一位毕业生^[7]”。

1.2 内容述要 《学校卫生学》共 10 篇。第 1 篇“总

【基金项目】 中共广州市委宣传部《广州大典》与广州历史文化研究专项重点课题项目(2019GZZ02)；广州市社会科学规划办广州中医药历史文化研究基地重点课题项目(201802)。

【作者简介】 何钰怡(1993—)，女，广东广州人，硕士，主要研究方向为疾病医疗社会史。

【通讯作者】 李永宸, E-mail: lyetcm@gzucm.edu.cn。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.01.003

论”,阐明学校卫生的意义;第 2~7 篇细述校址选择、校舍与教室建筑、采光、空气流通、暖气、桌椅书籍及黑板等规格要求;第 8 篇论述学生常见病与校医职责;第 9 篇为“体操及游戏”;第 10 篇介绍授课科目与课时、假期。

《学校卫生概要》原由李廷安用英文撰写,由中美两国公共卫生学者修订翻译而成^[3]。该书为李廷安在北平、上海办理学校卫生的经验总结。全书共 14 章,章前有金宝善、胡鸿基、兰安生、方颐积序,章后有“附各种应用印刷品式样一览”(共 19 种)、“附表一览”(共 6 种)、“附图一览”(共 6 种)。

2 强调学校卫生关系到国家与民族的未来

学校卫生关系到儿童的身体发育、智力开发、精神培植。儿童作为国家民族的未来,学校卫生的实行及普及与否关乎国家、民族未来的兴盛。三岛通良认为“学校卫生者,国民之强弱系之。学校卫生之普及与否,国家之强弱、国力之消长应之^[8]。”

儿童正值身体发育、智力渐开之时,善于接受外界影响,故有“儿童为第二国民,国中之最要物”^{[8]809}之说,从学校卫生是否普及,可考察国家强弱与国力消长,即“观国之盛衰,必先察其学校卫生之普及与否^{[8]811}。”

“学校卫生为教育之基础”^{[8]810},学校卫生在小学尤其重要。如果能在小学实行卫生之法,及年龄增长,入中学校、大学,乃至踏入社会时,皆能身体健康,精神充沛,学有所成,成为国之栋梁。因此,学校卫生普及得法,“将见青年强壮,民种魁伟,国富兵强,学术进步^{[8]811}。”

三岛通良认为仅仅认识到学校卫生的重要性还不够,重要的是实践学校卫生。“职教育者,有卫生思想,则学校卫生自必注意。然使知之而不实行之,亦何贵乎有卫生思想也^{[8]810}。”实施学校卫生,国家层面要“以卫生学列于会议”,省府县“亦知卫生要旨”,学校特置卫生委员^{[8]810-811}。具体做法:“每月必察其生徒之健否,测其视力、听力,与前月比较,察其增减如何。聘通晓卫生者,以为顾问^{[8]810}。”

李廷安站在国家民族与生存竞争的高度,认识学校卫生的重要性。在《学校卫生概要》自序中,李廷安指出“欲求国家之强盛,须先有健全之民族,而健全民族之培植,宜从学童入手^[3]。”在《医学周刊集》发表的《学校卫生概要》称“欲求国家之安存,先须有健强之民族。而健全人民之培养,宜从青年入手。因是学校卫生之重要,皆为列强政治大家所公认^[9]。”在《学校

卫生概要》第 14 章,李廷安站在生存竞争的高度,提倡体育训练,“我国国民处乎今日生存竞争时代,体育之训练,尤当积极注重也^{[3]152}。”

3 校舍卫生与体育训练

3.1 校舍卫生 三岛通良认为校舍用地选择要遵循“二要则”:一察其土地适于卫生与否,二求其适于教育之规则。具体而言,选择校地要规避寺院、兵营、商贾,“学校近寺院则儿童必演埋葬之事,日本以寺院为墓地,故云。近兵营则其游戏多战争,近商贾则其游嬉多猥褻,害德性,坏良知,此孟母所以三迁也^{[8]811}。”建筑学校之地“以闲静不喧,远家屋,近森林为善^{[8]811}。”学校选址离家过远过近均欠佳。“过远则少小儿童登校归家,极不便,且雨雪时,路途泥泞,尤苦跋涉^{[8]811}。”如果不得已建学校于居民聚集地,“察其四邻之状况,高筑石垣,以为区划^{[8]811}。”然而,学校离家有一定距离有利卫生,“然使登校归家有一定距离,则亦利于卫生,何则,徒步远行,足养英气,严寒风雪,纵或感冒(冒),久之即成习惯,皮肤抵力愈进,虽犯雨雪,亦不为害,故毕竟以远于民间为佳^{[8]811}。”

选择校址“以郊外之树林中为善”,因为“森林之中,空气清洁,且四隅无污秽之气^{[8]811}。”但也要避免森林遮盖光线,影响学生视力。选择校址要考虑土地性质,因为“土地于传染病有密接关系^{[8]812}”。如果土地排水不良,容易积水,“若加以温度,则腐败极易,可为传染病之媒介,故土地气孔粗密,于卫生关系极大,建设学校者,当加之意也^{[8]812}。”从卫生化学角度分析土地性状,校址土地选择“宜高燥,不宜卑湿,以丘陵、山腹等处为佳^{[8]811}”“以砂石岩块者、雨水速流者、气孔细小者,为佳^{[8]812}”“以不含有有机物与硝酸盐类为佳^{[8]812}”。

校舍卫生关系学生健康、经济费用。三岛通良认为建校之前应经卫生专家审查,如果选址有悖于卫生,则“生徒每易致疾,因而又转移他所,地方小学校往往皆然,损失经济^{[8]812}。”文部省应学习欧洲各国,“建一小学必待中央政府之许可,以豫(预)防不卫生之校舍^{[8]812}。”

李廷安认为“完备之学校环境卫生,不仅能预防学生疾病,且能促进学生之卫生观念^{[3]108}”。

选择校址应遵循以下原则:“学校所在地,宜交通便利,但宜清静,避去喧哗,及一切诱惑,地基宜高而干燥^{[3]108}。”

校舍建筑形态以“ILT 及 H 字形之建筑,均较四方为妥。因上列各种形式皆可使室内光线充足,空

气流通。课室之位置,宜使窗户直接东向或西向。因东向之窗,日日常在上课之前照入,而西向之窗,日光则在下课之后照入,均属适用^{[3]109}。”

李廷安对教室的光线、温度、桌椅、个人用品、游戏面积都做了详细规定。为确保教室光线充足,“教室玻璃窗之面积与地板面积比较,应在 1/4 以上^{[3]109}”;教室要有取暖设施、“不可有穿堂风^{[3]110}”;由于“教室设备之合乎卫生与否,于学生之畸形实有重大关系”,因而“椅高应为学生身长之 2/7,最好能高低自如者^{[3]111}”;“学生用品设备之不卫生,常为传染之原因”,所以,学生有专备之饮料、巾布、面盆、设备,“沸水应贮于封闭箱中”“水宜煮沸后始可饮”“厨房及食堂宜遍装纱窗”“学校周围,不准摊卖食物”^{[3]112-113};每位学生“最少占有 50 方尺之游戏场面积”^{[3]114}。

3.2 体育训练 三岛通良认为体育训练“以演磨体力,感发愉快,从而运动随意筋,发育全身筋肉,活泼精神,以养成不挠之气力为目的^{[8]833}。”身体健康关系到精神健康,学校设体操课,实为学生身体健康计。“肉体为精神之容器,精神之良否,一视身体之健否为标准,故欲精神健康,则必先调护身体”“学校设体操一科,以为健康身体之计”^{[8]833}。体育有益于培养学生毅力智力,“注意体育,儿童有坚忍不拔之气象,敏捷锐迈之智识也^{[8]809}。”

体育训练不仅可以增强体质,对他日立足于社会亦有助益。“可以强壮诸筋,增长胸围,扩大胸腔,亢进呼吸机能,交换血液,使之旺盛,且运动筋肉时,神经中枢、消食器及生殖器,血液减少。”“他日立社会,或职工业,或振槌切铁,或驾扁舟,探险地,折冲怒涛激浪之中,自若也^{[8]833}。”

李廷安认为“体育训练之功效,不限于身,而且及于心,其为重要明矣^{[3]152}。”益处有:“增进血液循环,操练肌肉,使全体各部,得完美之发育”“预防身体畸形之发生”“造成活泼快乐精神,使儿童具有敏捷、果断、专心、自治、合作等能力”^{[3]152}。体育训练要注意以下原则:“训练不限于正式体操,宜富于游戏,使儿童心身俱感快乐”“与各人有择其所好之机会”“如有姿势不正之畸形,应与以相当之矫正训练”“鼓励体育之训练,时注意将来之实施,即离校之后,仍感觉体育之兴趣,而继续练习”“体育训练可视学生年龄而异,年幼者取其简易,年长者就其繁重”“体育训练不可限于一部份之能胜任者,应使全体成群运动,俾体育之利益可以均沾。至体力强者与弱者,亦应相聚一处,不宜歧视”^{[3]153}。

所异者,三岛通良注重女子体育训练,但强调女

子体育训练要与男子区别对待。“女子不能无体操,但其骨格体质与男子异,若体操亦与男子同,则不独不适于卫生,日必害其美德,伤其天真也。往昔女子不习体操,此盖大误。”“女子之体操,与男子同,非徒无益,而又害之^{[8]833}。”

李廷安则介绍体育训练的种类与考证体育训练之起源,尤其是站在生存竞争的高度提倡体育训练。“我国国民处乎今日生存竞争时代,体育之训练,尤当积极注重也^{[3]152}。”

4 学生疾病及其矫治

4.1 营养不良 三岛通良与李廷安都认识到学生普遍存在营养不良问题及其危害。三岛通良认为学生营养不良“十居八九”,原因有:一是学生的生活环境发生变化。“从前由朝至晚,不过随意游戏运动而已,今则有一定之时间,静坐教室,以束缚其自由,已为发病之原因^{[8]831}。”二是学校空气不良,运动不足。“入校后,不及旬日早已衰弱,加以食欲缺损,活泼之动作全消,精神抑郁,随意之运动亦懒^{[8]831}。”三是学生恒牙萌生期,影响营养吸收。四是就学年龄过早。五是生理变化。“外界之刺激倍增,内界名誉心益炽,疾病亦愈多……此 2~3 年神经极锐敏,害全身营养^{[8]831}。”六是消化不良。“奔走游戏之小儿,一入学校,则事事有一定之规则,身体之状态一变,或因贫血病胃液减少,或因机椅不良,身体前屈,压迫胃部,静脉郁血,皆可成消化不良之病^{[8]832}。”三岛通良认为学生营养不良常导致腺病、结核、贫血病、萎黄病。

李廷安认为营养不良不仅是经济上的问题,也是卫生教育的问题。李廷安发现学校儿童有营养不良者占 3.3%~26.8%,原因有:“饮食不足或不良”“家庭卫生状况不良,如房屋湿,空气不流通”“睡眠不足”“疾病,如癆病、疟疾、钩虫及梅毒等”“运动或工作过度”^{[3]15-16}。

所异者,李廷安指出营养不良的症状及其纠正方法。营养不良的儿童大多“神经过敏,易于疲乏,体重不合标准,面色发白,皮下脂肪弛缓,下眼睑左右常有蓝色线纹,且鼻喉间常患闭塞不通,全身姿势亦现弱状^{[3]16}。”对于饮食不良所致者则收入营养班以矫治之。对于因疾病所致的营养不良,则设露天学校矫治之^{[3]17}。

4.2 传染病 三岛通良认为掌管学校教育者与学校卫生专家要重视学校传染病预防。因为“学校集多数人于一堂,传染病之蔓延极易”^{[8]832}。具体预防措施:一是种痘。“儿童就学之先,必使之种痘”^{[8]832}。二是

闭校、停课。“学校近傍有麻疹、霍乱等流行病,则宜闭学校。若生徒患此,虽全治后,一周间,犹须禁其升校,必得医者之全治证,始可许之^{[8]832}。”三是消毒。“若与此等生徒(结核病患者)交接者,须举行消毒法,严防之^{[8]833}。”四是通报家长,延医诊治。“注意生徒之身神健康与否。无论口耳鼻目,苟违其常,即当报其家庭,招医师诊察之^{[8]833}。”

三岛通良认为“学校传染病最可畏者结核也”^{[8]833}。结核病传染极易,预防方法措施有禁患者登校;禁随地吐痰^{[8]833}。三岛通良强调学生入学前就应种痘,以预防天花^{[8]832}。

李廷安认为“预防之功效,远胜于治疗。近代医学之大进步,实基于此”^{[3]89}。并强调学校儿童必须实行种痘、锡克反应及白喉毒素抗毒素混合液之免疫注射、肠热症(伤寒)预防注射、霍乱预防注射^{[3]89}。

至于传染病的预防,李廷安认为“隔离传染病症,实为学校卫生中之重要事务”,将学校传染病隔离分为 3 期:“病症之发觉”“患者之隔离”“病愈者之返校”^{[3]98-99}。李廷安对常见传染病病种及其相应隔离天数作了规定。

4.3 近视 三岛通良认为“学校者,近视眼之大制造厂也”^{[8]829},年级越高近视人数越多、度数越高。学校若不重视用眼卫生,“恐愈久愈近,以至于失明”^{[8]828},论述了近视原因、预防措施等。大多数近视因处于生长发育期的学生日常饮食起居不健康、长时间低头视物所致。三岛通良还发现导致近视的另一重要原因是视力正常的学生爱戴眼镜,导致近视。“考今近视眼之增加,虽大半由反戾卫生而起,然亦有爱戴眼镜之学生,并非近视眼而用眼镜,欲表示学者状貌,以为美观,故往往有正视眼而变为近视眼者,其愚真不可及也^{[8]830}。”预防措施为“改良桌椅之构造,纠正读书习字时之姿势,及慎于采光而已,矫接近物体之弊,改正书籍文字之印刷,整理学科之配合^{[8]830}。”

李廷安指出视力障碍有近视、远视、乱视,而“眼球屈折不平为视力不足之主要原因^{[3]19}。”李廷安发现“普通所用之视力检查表,只能发现视力障碍之最著者^{[3]19}。”许多视力障碍学生检查“俨然合格”,结果失真,为精确起见,建议“当检查之际,儿童眼内,须注入何马妥品(homotropin),使睫状肌完全麻痹而检查之^{[3]19}。”“教师如遇学生有患头痛及流泪者,应送请校医诊查之,各种屈折不正,均可配眼镜以纠正之^{[3]19}。”

李廷安详细介绍了检验视力的方法:检验视力可用中华卫生教育会出版的验光表,挂于明亮的墙上,让学生在距离该表 5 m 处,背光向表站立,自上而下,

逐行识视表中之字形。测验左眼时,则将右眼遮盖,一般先测右眼^{[3]43}。

5 结语

学校卫生涉及生理、心理、卫生、儿科、眼科、精神病、传染病、地质、气象、建筑等多个学科。三岛通良的《学校卫生学》重点阐述校址选择、校舍建筑以及校舍光线、空气、温度,学生疾病防治内容在第 8 篇“生徒疾病及学校医之监督”,该内容占该书的 1/4。李廷安的《学校卫生概要》侧重于检查身体、预防疾病、矫治缺陷、卫生教育、经费预算,校医的资格要求等,仅用 6% 的篇幅介绍学校环境卫生。前者取材于 19 世纪末的日本学校,后者则以 20 世纪 20 年代北平、上海的学校为研究对象。两者的“广泛而高效预防与控制传染病的科学手段直到 19 世纪末才成为可能”有关^[10],但两者都放眼世界,认识到“欧美各国,国富兵强”,是由于注重健康教育与学校卫生。因而,三岛通良指出“学校卫生者,国民之强弱系之。”李廷安则认为“欲求国家之强盛,须先有健全之民族,而健全民族之培植,宜从学童入手。”可见,三岛通良的《学校卫生学》与李廷安的《学校卫生概要》是西方公共卫生理论与近代日本、中国的学校卫生实际相结合的产物。

志谢 三岛通良生平简介资料,由就读于日本兵庫医科大学产妇人科专业的麦楚娴提供,特此表示感谢。

6 参考文献

- [1] 二十二子·庄子[M].上海:上海古籍出版社,1986:64.
- [2] 张丹红,张苏萌.20 世纪前叶我国以学校卫生为书名的著作概述[J].中国学校卫生,2005,26(4):293-295,297.
- [3] 李廷安.学校卫生概要[M].上海:商务印书馆,1930:15-19,43,89,98-99,108-114,152-153.
- [4] 近藤 幹生.三岛通良(みしまみちよし)の論文「学制調査資料就学年齡問題」(1902 年)に関する一考察[J].保育学研究,2005,43(1):51-58.
- [5] 骆伟.广东文献综录[M].广州:中山大学出版社,2000:354.
- [6] KHOO F Y. Li Ting-an; a dedication[J].Chin Med J(Engl),1948,66(6):344.
- [7] 陈志潜.中国农村的医学:我的回忆[M].成都:四川人民出版社,1998:37.
- [8] 三岛通良.学校卫生学(广州大典:第 376 册)[M].周起凤,译.广州:广州出版社,2015:809-812,828-833.
- [9] 李廷安.学校卫生概要[J].医学周刊集,1931(4):11-14.
- [10] BULLOCK M B. An American transplant-the rockefeller foundation and peking union medical college[M].California:University of California Press,1980:135-136.

收稿日期:2019-07-15;修回日期:2019-09-27