

“关东州”和“满铁附属地”1907~1938年 人口死亡和死亡原因的分析

赵锦辉

关于中国东北地区1949年以前人口的死亡及死因,由于资料的限制,迄今没有人作过较系统的分析。笔者根据日本军国主义者侵略中国东北地区时所作的1907~1938年“关东州”和“满铁附属地”的人口动态统计资料,进行整理、计算,对这一时期东北地区人口死亡及死因作了历史趋势的分析和探讨。

日俄战争后,日本侵略者把被他们侵占的中国辽东半岛改称“关东州”(如图所示),面积约



20多万平方公里。1906年末,日本以经营被它侵占的南满铁路为名,在大连设立了一个公司,名叫“南满铁道股份公司”(简称“满铁”)。“满铁”以“附属地”的名义,在大连至长春的铁路沿线霸占大片土地,约2万平方公里。

由于日本侵略者对“关东州”及“满铁附属地”人民的法西斯统治,人民无法安居乐业,生活困难,健康状况很差,死亡率极高,平均寿命极短。

一、资料来源及方法

日本人侵占中国东北时曾对“关东州”和“满铁附属地”作过较详细的生命统计。本文使用的资

料包括1918~1938年间《关东厅统计书》和《关东局人口动态统计》。这些虽不能较全面地反映整个东北地区人口的死亡和死因状况,但从一个方面反映了旧中国受日本侵略者奴役的东北人民极差的健康状况。

作者使用电子计算机处理部分资料,编制了简略寿命表。

二、死亡水平及趋势

(一)总死亡率

总死亡率反映一个地区人口总的死亡水平。1907~1938年间关东州管内的“关东州”和“满铁附属地”的中国人民和日本移民人口的粗死亡率如表1所示。中国人的粗死亡率一直保持较高的水平,历年波动较大,无一定的变化规律。如从1907年为10.6‰,到1910年增加到20.4‰,1913年为20.1‰,接着略有下降,然后上升,到1918年增加到24.7‰,1920~1925年间在15‰左右,1928~1938年间各年差别较大,大多在18‰以上。关东州管内的日本人,虽然总死亡率水平也较高,但1920年以后基本呈下降趋势,到1938年已下降到9.4‰。从1926年以后,中国人的死亡率均比日本人高,有些年份甚至高一倍。这表明中国人口健康状况非但没有得到改善,甚至更加恶化。

(二)性别、年龄别死亡率

各年龄组的死亡率有较大差别。表2为1918年和1938年东北关东州管内人口年龄别死亡率。1918~1938年间,关东州管内的中国人口从5~65岁各年龄组死亡率均呈较明显下降;0岁和1岁组死亡率呈较大幅度增加;70岁组虽也增加,但幅度不是很大。在1918~1938年的20年里,该区域日本人口各年龄组死亡率均呈明显下降趋势。其特点是低年龄组如0岁组、1~4岁组和高年龄组死亡率下降的幅度大,30岁组和35岁组下降亦较明显。

男、女性年龄别死亡率比较,由表3可以看出,虽然1938年该区域中国人口和日本人口总死亡率均

表1

1907~1938年东北人口死亡率趋势

(‰)

年代	中国人	日本人	中日比较	年代	中国人	日本人	中日比较	年代	中国人	日本人	中日比较
1907	10.6	15.2	-4.6	1918	24.7	21.1	3.6	1929	20.4	16.1	4.3
1908	12.7	21.7	-9.0	1919	20.8	25.8	-5.0	1930	16.4	12.9	3.9
1909	19.6	26.1	-6.5	1920	15.8	19.8	-4.0	1931	14.9	12.1	2.8
1910	20.4	22.3	-1.9	1921	15.4	17.4	-2.0	1932	18.9	12.0	6.9
1911	17.6	19.6	-2.0	1922	16.0	17.0	-1.0	1933	17.3	12.1	5.2
1912	18.5	21.6	-3.1	1923	16.0	15.8	0.2	1934	18.8	12.2	6.6
1913	20.1	16.9	3.2	1924	16.0	16.8	-0.8	1935	21.8	10.6	11.8
1914	19.9	19.1	0.8	1925	16.8	17.7	-0.9	1936	15.7	9.9	5.8
1915	17.9	18.9	-1.0	1926	19.8	17.9	1.9	1937	18.3	10.3	6.0
1916	16.3	20.6	-4.3	1927	16.6	15.2	1.4	1938	19.8	9.4	10.4
1917	23.2	22.3	0.9	1928	19.2	17.1	2.1				

资料来源：关东局编纂，昭和三十年(公元1907年)《关东局人口动态统计》，昭和十四年二月(公元1908年)刊行。

是男性高于女性，但不同年龄组死亡率却有差别。与日本人口相比，中国人口男、女性年龄别死亡率均较高，0岁和1岁组两性差别较大，日本人在0岁组、55岁组、65岁和70岁组两性差别较大。

(三) 婴儿死亡率

婴儿死亡率是反映社会环境和妇幼卫生保健最敏感的指标。1918~1938年间，“关东州管内”中国人口婴儿死亡率总的呈增加趋势(见表4)；最低是1920年，婴儿死亡率为88.31‰，1926年最高，达218.25‰。1921~1938年间，婴儿死亡率均超过150‰，历年虽然

有波动，但基本上呈较高的婴儿死亡率水平，反映了婴儿保健状况逐渐恶化。与中国人同在一个地理环境中的日本移民，起初其婴儿死亡率与中国人差别不大，甚至略高于中国人。但随着时间的推移，日本移民的婴儿死亡率逐年下降。到1938年，日本移民婴儿死亡率已降到54.08‰，仅是中国人口婴儿死

表2 1918年和1938年东北人口年龄别死亡率比较

(‰)

年龄	中国人			日本人		
	1918年	1938年	差值	1938年	1918年	差值
0—	120.64	214.60	93.96	46.93	89.83	-42.90
1—	25.81	42.72	16.93	13.18	51.68	-37.50
5—	13.71	7.14	-6.57	3.93	9.88	-5.95
10—	8.46	3.94	-4.52	3.04	8.35	-5.31
15—	10.73	6.72	-4.01	9.19	16.25	-7.06
20—	14.56	7.63	-6.93	7.04	15.83	-8.79
25—	18.15	7.30	-9.15	6.24	15.25	-9.01
30—	16.43	8.39	-8.04	4.14	14.79	-10.65
35—	17.93	9.17	-8.76	5.71	15.72	-10.01
40—	19.43	11.21	-8.22	6.47	15.03	-9.56
45—	23.58	13.02	-10.56	10.44	17.46	-7.02
50—	28.56	17.55	-11.01	15.94	26.24	-10.30
55—	37.37	23.38	-13.99	21.32	36.77	-15.45
60—	47.72	35.43	-12.29	33.79	68.73	-34.94
65—	69.87	49.60	-20.27	41.45	90.52	-49.07
70+	116.04	118.55	2.51	107.83	131.36	-23.53
	24.7	19.8	4.9	9.4	22.6	-13.2

资料来源：根据《关东厅第十三统计书·大正七年》和《昭和十三年关东局人口动态统计》整理。

亡率的1/4。

三、平均寿命

(一) 平均寿命水平及趋势

1918~1938年的20年间，东北中国人口的平均寿命是短促的(见表5)，出生时平均预期寿命1918年仅为33.70岁，到1938年达到38.62岁，20年增加

了4.92岁。1岁年龄组平均寿命增加最多,达10.67岁;以后随年龄岁数的增长,平均寿命增长幅度逐渐变小。同一时期,日本移民平均寿命1918年时与中国人差别不大,但到1938年已明显高于中国人。出生时平均寿命增加19.44岁,以后随年龄岁数的增长,平均寿命增长幅度变小,但其增长幅度均高于中国人,而且年龄越低,增长幅度较中国人越大。反映中国人口低年龄组持续高死亡水平的状况。

各年龄组平均寿命比较,中国人口1918年以10岁组平均寿命最高,达42.61岁;出生时

平均寿命低于25岁之前各年龄组的平均寿命。1岁年龄组亦低于5岁组平均寿命。1938年5岁年龄组平均寿命最高,达52.62岁,出生时平均寿命低于25岁之前各年龄组,1岁组平均寿命低于5岁组。这些都反映婴儿及幼儿死亡率极高的状况;相反,在日本移民中,1918~1938年却有较明显的改变。

(二) 平均寿命的性别特征

如果对平均寿命分性别进行考查,我们可以看到中国人口男性明显高于女性。表6为1918年东北人口男、女平均寿命比较。中国人口50岁之前各年龄组平均寿命男性均明显高于女性,30岁之前女性平均寿命比男性约低5~7岁多,出生时平均寿命男性比女性高4.89岁,女性出生时平均寿命只有30.74岁。5、10、15岁年龄组男性比女性平均寿命高7岁多。这反映了女性健康状况极差的状况,特别表现在低年龄组。50岁以后,男、女平均寿命差异不明显,甚至女性略高于男性。

与中国人口平均寿命比较,1918年日本移民平均寿命女性明显高于男性。中、日男性人口平均寿命差别不太大,甚至日本男性人口平均寿命低于中国男性人口,但日本女性人口平均寿命却明显高

表3

1938年东北人口分性别年龄别死亡率比较

(%)

年龄	中国人			日本人		
	男	女	差值	男	女	差值
0—	227.29	200.99	26.30	53.99	42.05	11.94
1—	40.10	47.82	-17.72	13.50	12.83	0.67
5—	7.00	7.30	-0.30	3.69	4.17	-0.48
10—	3.98	3.90	0.08	3.33	2.74	0.59
15—	5.69	8.12	-2.43	8.08	10.42	-2.34
20—	6.77	9.02	-2.25	8.04	6.08	1.96
25—	6.42	8.76	-2.34	6.00	6.52	-0.52
30—	7.61	9.76	-2.15	3.04	5.46	-2.42
35—	8.18	10.92	-2.86	5.03	6.49	-1.46
40—	11.44	10.81	0.63	7.00	5.88	1.22
45—	13.52	12.26	1.26	10.75	10.05	0.70
50—	18.00	16.87	1.13	20.21	14.31	5.90
55—	25.12	20.85	4.27	25.95	15.28	10.67
60—	35.37	35.51	-0.14	29.45	22.33	7.12
65—	52.82	45.30	7.52	52.71	29.28	23.43
70+	122.51	114.48	8.03	115.28	103.62	11.66
	18.48	21.71	-3.23	9.59	9.99	-0.40

资料来源: 同表2。

表4

东北人口婴儿死亡率趋势

(‰)

年代	IMR	
	中国人	日本人
1918	107.25	113.64
1919	104.31	124.00
1920	88.31	108.30
1921	168.51	153.24
1922	166.67	151.79
1923	157.41	133.81
1924	170.57	114.69
1925	174.12	115.05
1926	218.22	112.04
1927	179.61	87.96
1928	207.04	107.90
1929	199.53	86.13
1930	177.25	72.66
1931	183.42	72.38
1932	212.65	81.88
1983	201.71	54.08

资料来源: 根据历年《关东局人口动态统计》整理。

表5

1918年和1938年东北人口平均寿命比较

年龄	中国人			日本人		
	1938年	1918年	差值	1938年	1918年	差值
0—	38.62	33.70	4.92	55.36	35.96	19.44
1—	48.09	37.42	10.67	57.08	38.48	18.60
5—	52.62	42.61	9.99	52.13	42.80	13.26
10—	49.45	40.46	8.99	47.89	39.85	12.28
15—	45.39	36.98	8.41	45.01	36.44	11.45
20—	41.84	33.81	8.03	47.89	34.30	10.71
25—	38.37	31.24	7.13	41.53	31.92	9.61
30—	34.70	28.95	5.75	37.77	29.25	8.52
35—	31.08	26.10	4.98	33.51	26.30	7.21
40—	27.42	23.25	4.17	29.40	23.24	6.16
45—	23.84	20.21	3.63	25.28	19.85	5.43
50—	20.27	17.42	2.85	21.49	16.42	5.07
55—	16.89	14.63	2.26	18.06	13.37	4.69
60—	13.67	12.00	1.67	14.81	10.56	4.25
65—	10.83	9.56	1.27	12.07	8.89	3.18
70+	8.19	7.52	0.57	9.27	7.61	1.66

资料来源：同表2。

表6

1918年东北人口男、女平均寿命比较

年龄	中国人			日本人		
	男	女	差值	男	女	差值
0—	35.36	30.74	4.89	35.31	39.13	-3.82
1—	39.50	34.08	5.42	38.02	41.69	-3.67
5—	45.28	38.08	7.20	41.42	44.23	-2.81
10—	43.16	35.74	7.42	38.22	41.57	-3.35
15—	39.64	32.38	7.26	34.56	38.44	-3.88
20—	36.26	29.33	6.93	32.51	36.15	-3.64
25—	33.05	27.38	5.67	30.42	33.52	-3.02
30—	30.23	26.02	4.21	27.57	31.06	-3.49
35—	26.90	24.32	2.58	24.47	28.28	-3.81
40—	23.74	22.06	1.68	21.23	25.45	-3.22
45—	20.40	19.85	3.89	17.73	22.10	-4.37
50—	17.49	17.19	0.30	14.25	18.53	-4.28
55—	14.61	14.57	0.04	10.98	15.54	-4.56
60—	12.06	12.15	-0.09	7.82	12.93	-5.11
65—	9.52	9.84	-0.32	6.79	10.40	-3.61
70+	7.71	7.81	-0.10	6.61	8.03	-1.12

资料来源：根据《关东厅第十三统计书》计算。

于中国女性。到1938年，随着中国人口平均寿命的增加，男、女平均寿命的差异已明显变小，但30岁之前各年龄组仍是男性高于女性（见表7）。日本人口仍是女性平均寿命高于男性。由于日本人口男性平均寿命提高幅度较大，所以1938年女性高于男性平均寿命的幅度比1931年略有减小。

（三）与其它国家和地区比较

与同期欧洲一些国家比较，东北中国人口平均寿命要低于这些国家约15岁左右。同样，随着年龄岁数的增加，寿命的差距在逐渐减小，达到高年龄组时，已看不到规律性差异；东北中国人口平均寿命男性高于女性的现象1918~1938年依然存在。欧洲国家平均寿命30~50岁水平时，女性一般比男性高3岁左右（见表8）。与同时代中国农民和南京市人口出生时平均寿命接近。与我国的邻国日本比，东北中国人口的平均寿命低于日本。

四、主要死因对死亡和平均寿命的影响

（一）死亡原因

人口死亡水平的高低取决于人口的主要死因及其死亡率的高低。1918年中国东北中国人口主要死亡原因是传染

性疾病、呼吸系疾病、消化系疾病和神经、精神病。仅这四种疾病的死亡人数就占人口总死亡数的81.02%（见表9）。到1938年，前四位死因仍是上述四种疾病，它们占总死亡人数的69.79%。与同时代在中国东北的日本移民相比，前几位主要死因虽然相同，但中国人主要死因的死亡率一直处于较高水平（见表10）。这些疾病是中年以下年龄组死亡人口的主要原因。如1918年总死亡人口中31.43%发生在5岁以下，69.78%发生在40岁之前。5岁以下死亡

表7 1938年东北人口男、女平均寿命比较

年龄	中国人			日本人		
	男	女	差值	男	女	差值
0—	39.23	33.50	0.73	54.31	56.75	-2.44
1—	49.15	46.78	2.37	56.39	58.23	-1.84
5—	53.14	51.99	1.15	55.41	57.19	-1.78
10—	49.95	43.84	1.11	51.40	53.35	-1.95
15—	45.90	44.75	0.15	47.22	49.05	-1.83
20—	42.14	41.48	0.66	44.05	46.53	-2.48
25—	38.51	33.28	0.23	40.76	42.89	-2.13
30—	34.68	34.89	-0.21	36.92	39.23	-2.31
35—	30.93	31.50	-0.57	32.45	35.24	-2.79
40—	27.11	28.13	-1.02	28.21	31.32	-3.11
45—	23.55	24.54	-0.99	24.12	27.17	-3.05
50—	20.02	20.93	-0.91	20.31	23.44	-3.13
55—	16.66	17.54	-0.88	17.19	19.98	-2.79
60—	13.55	14.19	-0.94	14.22	16.37	-2.15
65—	10.68	11.45	-0.77	11.08	13.00	-1.91
70+	8.16	8.73	-0.57	8.67	9.65	-0.98

资料来源：同表6。

人数的82.50%、40岁以前死亡人数的80.69%是传染性疾病、呼吸系疾病、消化系疾病和神经、精神疾病。1938年总死亡人口中47.29%发生在5岁以下，70.51%发生在40岁之前。5岁以下死亡人数的77.71%、40岁以前死亡人数的78.88%是呼吸系疾病、神经精神病、消化系疾病和传染性疾病。日本移民的主要死亡原因虽然与中国人口相同，甚至主要死因构成比亦更大，但其死亡率要远低于中国人口。

（二）去死因后的平均寿命增加量

人口平均寿命的高低取决于人口中各年龄组的死亡率水平。不同地区、不同人群，或同一人群随年代的变化，当主要影响人群死亡水平的主要死因改变时，其人口平均寿命将会较明显的增加或降低。笔者制作的去主要死因寿命表，从定量方面能看到1918年和1938年东北人口主要死因对其平均寿命的损耗。表11为1918年中国东北人口去主要死因的平均寿命增加量。去传染性疾病和呼吸系疾病，中国人口平均寿命几乎在所有年龄段均有所增加；出生时平均寿命约分别增加7岁和6岁多。随着年龄的增加，平均寿命在去主要死因后的增加量基本上在减小，到高年龄组几乎不增加。反映主要死因对低年龄组的死亡和平均寿命影响较大。在中国

表8 东北人口平均寿命与一些国家比较

国家或地区	年代(年)	出生时平均寿命	
		男	女
东北中国人	1918	35.36	30.74
	1938	39.23	38.50
英 格 兰	1920~22	55.62	59.58
法 国	1920~23	52.19	55.87
德 国	1933	59.75	62.63
意 大 利	1930~32	53.76	56.00
奥 地 利	1930~33	54.5	58.5
瑞 士	1920~21	49.25	52.15
荷 兰	1921~30	61.9	63.5
瑞 典	1926~30	61.19	63.33
挪 威	1921~22	60.98	63.84
丹 麦	1926~30	60.9	62.6
中国农民	1928~31	34.85	34.63
中国南京市	1935~36	39.80	38.22
日 本	1921~25	42.06	43.20
	1935~36	46.92	49.63

资料来源：《1925年日本国内卫生年度报告》。

东北的日本人口去死因后，平均寿命增加量基本上同中国东北人口呈相同的变化特征，但其低年龄组

和婴幼儿在去主要死因后平均寿命增加量略大于东北中国人口。

表12为1938年中国东北人口去第一位死因——呼吸系疾病和日本移民人口去第一位死因——传染性疾病死亡后平均寿命增加量。中国人口呼吸系疾病由1918年的第二位死因成为1938年的第一位死因，对平均寿命的损失量同20年前的1918年基本相同。作为第一位死因，传染性疾病死亡对在中国东北的日本人口平均寿命的损耗量比呼吸系疾病死亡对中国人口平均寿命的损耗量要大得多，随年龄岁数的增长它们对平均寿命的损耗逐渐减小。

五、社会环境因素对东北“关东州管内”人口死亡的影响

1907~1938年间，“关东州”和“满铁附属地”的中国人口和日

本移民人口死亡、寿命水平及其变化趋势，有着很大差别。中国人口的健康状况一直没有得到根本的改善，尤其是婴儿、幼儿及女性人口某些年龄死亡水平极高的状况非但没有改变，甚至益加恶化。而与中国人口生活在相同地理环境中的日本移民人口，其健康状况却得到了明显改变，平均寿命有了巨大的提高。这有其深刻的社会背景和根源。从表面上看，东北中国人口高死亡率的直接原因是传染病、呼吸系疾病、消化系疾病和神经精神病所致。但是，这些疾病所引起的高死亡率，特别是低年龄组的高死亡率，在有良好社会环境和有效的公共卫生措施的情况下完全能控制到尽可能低的水平，逐步提高人口平均寿命。然而，在当时，由于社会制度腐朽，人民生活在封建主义、殖民主义、官僚资本

表9 1918年东北人口前10位死因死亡率(1/10万)和构成比 (%)

顺位	中国人			日本人		
	死亡原因	死亡率	构成比	死亡原因	死亡率	构成比
1	传染性疾病	702.0	27.89	传染性疾病	511.6	27.33
2	呼吸系疾病	537.7	21.36	呼吸系疾病	478.3	25.55
3	消化系疾病	432.0	17.16	消化系疾病	226.0	12.08
4	神经精神病	367.7	14.61	神经精神病	132.5	7.08
5	全身性疾病	141.4	5.62	全身性疾病	126.9	6.78
6	意外死亡	133.6	5.31	脚气病	111.8	5.97
7	循环系疾病	92.3	3.67	意外死亡	77.7	4.51
8	泌尿生殖病	29.1	1.15	循环性疾病	67.4	3.60
9	鼻咽喉疾病	19.4	0.77	泌尿生殖病	60.3	3.22
10	皮肤病	14.7	0.58	肿瘤	30.1	1.61

资料来源：同表2。

表10 1938年东北人口前10位死因死亡率(1/310万)和构成比 (%)

顺位	中国人			日本人		
	死亡原因	死亡率	构成比	死亡原因	死亡率	构成比
1	呼吸系疾病	415.3	20.65	传染性疾病	438.5	46.07
2	神经精神病	387.2	19.25	呼吸系疾病	127.8	13.42
3	消化系疾病	288.6	14.35	神经精神病	98.5	10.35
4	传染性疾病	275.2	13.68	消化系疾病	97.4	10.23
5	老 衰	249.8	12.42	泌尿生殖病	44.5	4.67
6	先天疾病	178.4	8.87	先天疾病	43.3	4.55
7	脑血管疾病	37.4	1.86	循环系疾病	42.2	4.44
8	意外死亡	32.7	1.63	意外死亡	38.8	4.08
9	泌尿系疾病	24.0	1.19	营养不良	17.5	1.83
10	孕产妇死亡	17.7	0.81	老 衰	15.2	1.60

资料来源：同表2

主义的统治压迫下，医疗卫生防疫机构设施相当贫乏，卫生保健服务极差，所以传染性、呼吸系疾病猖獗，象结核等传染病极为普遍；婴儿死亡率极高，其中过半数死于完全可以控制和预防的传染病。

妇女极差的健康状况与其早婚和频繁的妊娠、过多地生育有关。当时，女性16岁以下结婚者约占50%，女性17%未至月经初潮便已结婚，不少妇女15~16岁便成为母亲，早育对其身心健康是极大的损害。而生育方法的粗陋更加大了母婴的死亡风险。在农村中依靠正式助产士分娩者极少，切断脐带无正式器械，80%左右用的是秫秸。这些都严重损害了母婴健康。但女性高死亡率和低平均寿命最根本的原因是女性社会地位低下。由于社会地位低

表11 1918年东北人口除去主要死因后
平均寿命增加量(岁)

年 龄	除去传染病		除去呼吸系病	
	中国人	日本人	中国人	日本人
0—	6.93	8.09	6.30	7.69
5—	6.94	7.50	5.32	6.03
10—	7.60	7.02	4.69	5.91
15—	7.14	5.37	4.34	4.53
20—	6.54	4.51	4.11	4.07
25—	5.35	3.77	3.83	3.51
30—	4.58	3.08	3.32	3.06
35—	3.74	1.54	3.01	1.69
40—	3.04	2.20	2.72	2.69
45—	2.21	2.01	2.43	2.46
50—	1.49	2.00	2.09	2.20
55—	0.83	1.72	1.70	2.13
60—	-0.21	1.55	1.31	1.94
65—	0.95	0.46	1.00	1.30
70+	0.65	0.26	0.70	1.34

资料来源: 同表6。

(本文责任编辑: 王跃生)

表12 1938年东北人口除去第
一位死因后平均寿命增
加量(岁)

年 龄	中国人	日本人
0—	6.38	11.51
5—	4.11	8.12
10—	3.50	7.35
15—	3.22	6.74
20—	2.91	5.09
25—	2.68	3.96
30—	2.43	3.03
35—	2.23	2.69
40—	2.02	2.28
45—	1.77	2.08
50—	1.49	1.64
55—	1.05	1.22
60—	0.70	0.76
65—	0.52	-0.48
70+	0.37	0.46

资料来源: 同表6。

(作者工作单位: 哈尔滨医科大学医学人口研究所)

下, 生存条件
差, 更缺乏基
本的卫生保健
措施, 至使一
些疾病发生率
高、死亡率
高。
参考文献:
1. 姜念东
等: 《伪满洲国
史》, 吉林人民
出版社, 1980。
2. 三浦运
一: 《东北各民
族之生死统
计》, 国立沈阳
医学院医学杂志
第1卷, 中华民国
36年12月1日发
行。

(上接第42页)

民家庭的调查, 中国大多数农民的通婚范围不超
过25公里。有84.71%的农民通婚不出县; 51%的农
民通婚不出乡; 30%的农民通婚不出村。这使得出
生婴儿的死亡率较高, 为补偿婴儿死亡, 又必然会
提高人口出生率。流动人口的大量出现, 可以有效

地扩大通婚半径, 提高出生人口的素质, 降低出生
婴儿死亡率, 从而促使人口出生率的下降。

(本文责任编辑: 宋黎明)

(作者工作单位: 徐天琪 杭州大学人口研究
所叶振东 绍兴市委党校)

(上接第12页)

or Socialist Strategy" in A.A. Brown and
E. Neuberger (eds.), *Internal Migration: on
A Comparative Perspective*, New York:
Academic press, pp.277-303.
Ofer, Gur, 1980. "Industrial Structure, Urbaniz-
ation, and Socialist Growth Strategy: A
Historical Analysis, 1940-1970" in Steven
Rosefield (ed.), *World Communism at
the Crossroads: Military Ascendancy,
Political Economy, and Human Welfare*,
Boston Martinus Nijhoff publishing, pp.
131-159.
Rostow, W. W., 1960. *The Stages of Economic
Growth, a Non-communist Manifesto*, C-
ambridge: Cambridge University Press.

Thrift, Nigel and Forbes, Dean, 1986. *The Pric-
of War: Urbanization in Vietnam 1954-
85*, London: Allen and Unwin.
Zaslavsky, Viocor and Luryi, Yuri, 1979. "The
Passport System in the USSR and Changes
in Soviet Society", *Soviet Union*, Vol., 6
Pt.2, pp.137-153.
同济大学等, 《城市规划原理1981》, 中国建筑工业
出版社。
马侠: "三十多年来我国的国内人口迁移及今后展
望", 《人口与经济》1987第2期, 3-9页。
陈胜利: "四十二年(1940-1981年)来妇女的生育
状况" 《全国千分之一人口生育率抽样调查分析》1983,
30-51页。

(本文责任编辑: 王跃生)

(作者工作单位: 香港大学地理地质系)