

眼科论文汇编

第 5 辑

黑龙江省眼病防治研究所

1977·哈尔滨

毛 主 席 语 录

千万不要忘记阶级斗争。

搞社会主义革命，不知道资产阶级在哪里，就在共产党内，党内走资本主义道路的当权派。走资派还在走。

要搞马克思主义，不要搞修正主义；要团结，不要分裂；要光明正大，不要搞阴谋诡计。

抓革命，促生产，促工作，促战备。

古为今用，洋为中用。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

前 言

我们最热烈地庆祝华国锋同志任中共中央主席、中央军委主席，最热烈地庆祝粉碎王洪文、张春桥、江青、姚文元“四人帮”反党集团篡党夺权阴谋的伟大胜利。我们一定要紧密地团结在以华国锋主席为首的党中央周围，继承毛主席的遗志，彻底批判“四人帮”反党集团的滔天罪行，以阶级斗争为纲，坚持党的基本路线，坚持无产阶级专政下的继续革命，坚持无产阶级国际主义，狠抓革命，猛促生产，把毛主席开创的无产阶级革命事业进行到底，为在本世纪内实现我国现代农业、现代工业、现代国防和现代科学技术的宏伟目标，最终实现共产主义而奋斗。

在这全国欢腾，人心大快，革命朝气蓬勃，生产蒸蒸日上的大好形势下，我们遵照毛主席“**要认真总结经验**”和“**互通情报**”的教导，继续编印了《眼科论文汇编》（第5辑）。

本辑除刊载我所的部分临床科研资料外，还收编了兄弟单位和个人的_一些稿件。对这些单位和个人给予我们的信任和支持，深表谢忱。

我们希望这一《汇编》能对贯彻执行毛主席的革命卫生路线，把眼病防治工作的重点放到农村去，进一步搞好眼科的科研、临床和培训工作有所帮助。但由于我们水平低，在编辑中会有缺点和错误，请读者批评指正。

黑龙江省眼病防治研究所

《眼科论文汇编》编辑组

1976年10月9日

目 录

〔大 批 判〕

彻底批判“四人帮”的滔天罪行 坚持把医疗卫生工作的重点放到农村去

.....黑龙江省眼病防治研究所 (1)

〔消 息 报 道〕

《黑龙江省眼科医生进修班》毕业..... (4)

〔防 沙 治 盲〕

坚持走与贫下中农相结合的道路

.....《黑龙江省眼科医生进修班》第二医疗队 (5)

依安县眼病防治情况.....黑龙江省依安县人民医院 五官科 (8)

组织眼科专业医疗队的经验和体会 (摘要)

.....湖南省湘潭地区人民医院 五官科 (10)

对赤脚医生眼科专业培训的体会.....上海市闸北区眼病防治组 (12)

绥棱、林口、宁安三县防沙治盲工作资料分析

.....《黑龙江省眼科医生进修班》第一医疗队 (16)

〔经 验 交 流〕

人工照明对视疲劳的实验、研究.....上海市眼病皮肤病防治所 (19)

眼型偏头痛.....叶丽南 艾玉兰 (25)

前房角分类的商榷.....上海市眼病皮肤病防治所 吴厚章 (29)

毛细血管新生性青光眼.....黑龙江省林业医院眼科 吴 伟 (39)

外伤性晶状体脱位.....郭凤琴 艾玉兰 (42)

铜绿症与铜内障.....邢 凯 高国芝 柳桂香 (43)

虹膜囊肿 (附三例报告)李俊洙 关淑兰 (45)

脉络膜恶性黑色素瘤的诊断及其他.....鸡西市人民医院眼科 王桂芹 (48)

羊膜注射液治疗眼病的初步报告.....宁书贤 李成凤 李永琴 曲桂兰 (50)

用活血化瘀法治疗眼病的体会.....魏志学 关淑兰 宁书贤 (51)

夏天无、地巴唑、烟酸治疗青少年近视423例的初步报告 (摘要)

.....上海市闸北区眼病防治组 (56)

狄奥宁球结膜下注射治疗角膜翳的初步观察

.....安徽省凤阳县大庙区医院眼科 李应湛 樊悦礼 (61)

重症肌无力 (附眼肌型治疗病例报告)

.....艾玉兰 叶丽南 (65)

视乳头邻近网脉络膜炎 (治疗病例报告)田 彦 毕有志 李永琴 (68)

假眼装配的研讨及五百一十三例分析报告

.....上海市闸北区虬江地段医院眼科假眼室.....胡诞宁 (71)

泪囊筛窦吻合术(附27例报告).....	叶丽南 (74)
在门诊作眼球内异物摘出术.....	艾玉兰 高国芝 (80)
氯胺酮全麻在眼科的应用.....	哈医大一院眼科 徐锦堂 (82)

〔短 篇 报 导〕

(1) 冷冻治疗树枝状角膜溃疡.....	鸡西市人民医院眼科 王桂芹 (84)
复方叶酸治疗无色素性视网膜色素变性病例报告.....	刘书彬 曲桂兰 (86)
角膜瘘治疗病例报告.....	李万山 叶丽南 (86)

〔赤脚医生园地〕

病毒性角膜病.....	艾玉兰 (88)
-------------	----------

〔文 献 综 述〕

眼、口、生殖器综合征的进展.....	叶丽南 (92)
牵牛花样综合征.....	叶丽南 (96)

〔临 床 讲 座〕

(01) 角膜缘和前房角.....	徐州市第一人民医院眼科 李子良 (97)
青光眼的分类.....	中山医学院眼科医院 周文炳 (100)
结膜成形术.....	魏志学 (103)
(02) 睑内翻手术并发症的预防和治疗.....	安徽省凤阳县大庙区医院眼科 李应湛 樊悦礼 (107)
(03) 结缔组织疾病与眼.....	叶丽南 (112)

〔眼 科 药 物 进 展〕

(04) 非甾体激素消炎药.....	叶丽南 (117)
--------------------	-----------

〔病 例 报 告〕

(05) 先天性视乳头巨大缺损.....	叶丽南 张玉敏 (120)
(06) 颜面血管瘤青光眼综合征.....	艾玉兰 张玉敏 (121)
蜂螫眼伤三例.....	哈医大一院眼科 陈兆瑞 (123)
(07) “午毒蛾”幼虫虫毛眼伤两例.....	李成凤 (124)
结膜羊狂蝇蛆病两例.....	国营农场牡丹江管理局43团卫生队五官科 宋兆鹏 石连拥 (125)

〔转 载〕

(08) 健眼晶状体混浊情况的观察(摘要).....	中国人民解放军一六九医院眼科 (127)
(09) 胆汁治疗沙眼.....	南京市卫生防疫站 南京市白下、秦淮、下关区卫生防疫站 (128)

〔译文与文摘〕

病毒所致之炎症性眼病.....	三国、大石 (130)
葡萄膜渗漏病.....	清水・他 (131)
淤血乳头的病因.....	Jaeger (132)
眼眶畸胎瘤.....	福味・他 (132)
单纯性青光眼与继发性青光眼的鉴别.....	饭沼严 (133)
干扰素.....	Crews, et al (136)
虹膜成形术.....	C. H. Федоров等 (136)
改良式泪囊筛窦吻合术.....	藤井、加贺、胁川 (137)

《眼科论文汇编》1 (专辑) ~5辑目录索引

.....	(138)
-------	-------

彻底批判“四人帮”的滔天罪行

坚持把医疗卫生工作的重点放到农村去

黑龙江省眼病防治研究所

在全国亿万人民热烈欢庆华国锋同志任中共中央主席、中央军委主席，热烈庆祝一举粉碎王张江姚“四人帮”反党集团篡党夺权阴谋伟大胜利的大喜日子里，全党、全军、全国各族人民精神振奋，斗志昂扬，到处摆下狠揭、狠批“四人帮”滔天罪行的战场，一个狠抓革命、猛促生产的高潮已经到来，形势大好。

长期以来，卫生战线两个阶级、两条道路、两条路线的斗争异常尖锐复杂。旧卫生部忠实执行刘少奇反革命修正主义路线，对抗毛主席的革命路线，使资产阶级在卫生科研领域专了无产阶级的政，医疗卫生工作只为城市里资产阶级老爷服务。医学科研方面也专门为他们服务，而对严重危害广大贫下中农健康的常见病，多发病的防治却置之脑后，不闻不问，造成广大农村长期缺医少药的局面。在修正主义路线的影响下，一些资产阶级世界观比较严重的卫生技术人员，迷信洋人的书本，埋头搞理论，致力于写论文，追求成名成家，对广大群众的疾苦视而不见，关起门来大搞什么“专题”、“专项”、“精、尖、新”，严重地脱离无产阶级政治、脱离工农兵和生产实践。

王洪文、张春桥、江青、姚文元“四人帮”反党集团，猖狂反对毛主席的革命路线，极力破坏毛主席制定的“抓革命，促生产”的方针，歪曲革命和生产、政治和经济、政治和业务、红与专的辩证统一关系。他们用形而上学、唯心论代替辩证唯物主义。他们把“抓革命，促生产”污蔑为“唯生产力论”，百般刁难，横加指责，乱扣帽子，乱打棍子。谁要搞

些科学研究工作，他们就给你扣上“技术第一”、“业务挂帅”、“只专不红”“走白专道路”的帽子。还胡说什么“革命搞好了，生产就自然而然地上去了”。四人帮这伙害人虫，既搞乱了思想，搞乱了理论，搞乱了生产，也搞乱了科学研究工作的方向。由于“四人帮”这伙假马克思主义政治骗子的捣乱，一些科学技术人员不敢钻研业务，不敢看技术资料，不敢做研究工作，学术交流会议长期被取消，科技专业期刊十年不能出版，科技资料受控制，科研仪器长期不能使用，致使科研技术人员不敢管技术，人人谨小慎微，严重地影响和限制了科学研究工作的发展。

无产阶级文化大革命运动摧毁了刘少奇、林彪两个资产阶级司令部，打倒了“城市老爷卫生部”，使我们提高了对修正主义的识别能力，增强了执行和捍卫毛主席革命路线的自觉性。最近在以华国锋主席为首的党中央的领导下，一举粉碎了“四人帮”反党集团篡党夺权的阴谋，为党除了大害，为国除了大奸，为民平了大愤，亿万人民无不欢欣鼓舞，拍手称快。

通过揭发、批判、清算“四人帮”的罪行，使我们进一步认识到：“四人帮”是地地道道的党内资产阶级的典型代表，是不肯改悔的正在走的走资派，是资产阶级阴谋家、野心家，是地地道道的大叛徒、老右派、老投降派，是国民党反共宣传的急先锋，是阶级异己分子，是穷奢极欲、糜烂透顶的蜕化变质分子、新生资产阶级分子，是混进革命队伍里的大败

类。

刘少奇鼓吹“业务挂帅”、“专家治所”，叫知识分子走白专道路，用生产来破坏革命；王张江姚“四人帮”则披着“抓好革命”的外衣，疯狂破坏生产和科技研究工作，达到破坏革命的目的。尽管他们的手段不同，目的都是要篡党夺权，颠覆无产阶级专政，复辟资本主义。在理论上他们都是对马克思列宁主义的背叛和歪曲，都是对上层建筑与经济基础、政治与业务、红与专、革命与生产辩证统一关系的破坏，都是唯心主义形而上学的，都是反毛泽东思想的，都是修正主义。

通过深入学习和批判，使我们进一步认识到：要办好眼病防治研究所，搞好全省的眼病防治工作，就必须深入批判他们的罪行，肃清其流毒，坚持医疗卫生和科研工作为无产阶级政治服务，为工农兵服务，与生产劳动相结合的方向。随着卫生战线广大医务人员上山下乡开展防病治病，赤脚医生茁壮成长，合作医疗迅速发展，农村卫生面貌迅速改变等一派大好形势，我所几年来坚持面向基层、面向全省、面向工农兵办所的正确方向，培养了一支坚持常年一半以上时间到农村去，走与工农相结合，同基层医务人员和赤脚医生相结合，开展医学科学研究的队伍，同时，也改造和锻炼了受修正主义路线毒害的卫生工作者，在防病治病医学科研上取得了可喜的成果。

我们在坚持正确办所、办科研方向的过程中，努力做到防病与治病相结合，中西医相结合。我所医务人员到农村后，想贫下中农之所想，急贫下中农之所急，以常见病、多发病为重点，努力学习祖国医学遗产，积极进行研究，创造和改进了不少新的医疗方法，受到了群众的赞扬。如中西医结合治疗视网膜中央动脉栓塞、眼内出血、眼睛疲劳等方面都取得了一些成效。过去在农村常用的眼睑内翻矫正术，术后病人每天得换药，双眼同时手术还得专人护理，影响生产。现在，我们改用三角形埋线法，术式简单易学，便于推广，手术时间短，消耗材料少，术后不换药，不拆线，病人可以

当天回家，基本上不影响生产，大大方便了病人。过去做上睑下垂矫正术得十四天拆线，现在采用线状剥离三角形埋线法，术后不拆线，节省了十多天时间。过去做白内障囊内摘出术，病人得住院，绝对卧床十几天，一级护理，喝水、吃饭要人喂，大小便要别人端，病人精神上肉体上经受很大痛苦，现在采用结膜下埋线，甚至不缝线，术后病人可以步行回家，起居饮食不受限制，也不用住院，既省时间又省钱，还不遭罪。过去这种病人跑到大城市花一、二百元钱吃饭、住店，还住不上院，现在花五、六元钱就治好了。他们写大字报表扬我们的医疗队“……花钱少，手术快，好得快，不拆线，不住院，不遭罪”。象视网膜脱离复位、视网膜下囊虫摘出、球内异物摘出、角膜移植等手术，目前也只能在大城市的某些大医院作，而我们“破除迷信，解放思想”，在基层也开展了，效果很好。如患者李喜林，男，十九岁，左眼视网膜脱离（伴有黄斑与网膜裂孔），我们在基层卫生院给做了手术，只花六元钱，术后十九天治愈，视力从0.05提高到0.4。病人感慨地说：“我到哈尔滨花了一百多元钱吃、住，结果还没住上院就回来了，这次毛主席派你们到门口来，只花几块钱就治好了我的病，我衷心感谢毛主席，感谢共产党”。实践使我们更清楚地认识到，坚持把医疗卫生工作的重点放到农村去是我们的正确方向，是社会主义防治科研单位的必由之路，也是我们卫生科研人员改造思想、转变立场的必由之路。

我们在办所、办科研的过程中，同教学培养技术人员相结合，这样做的结果，既打破了专业队伍单枪匹马搞研究，又培养壮大了基层眼病防治队伍。尽管我所人员少、条件差、困难多、任务重以及其它方面的一些不利因素，但也没影响我们这些经过无产阶级文化大革命锻炼和考验的卫生人员沿着毛主席的革命卫生路线，把工作重点放到农村去，开展眼病的防治、研究、培养防治队伍的工作；同时，我们还在所内开展了日门诊量百人左右的诊疗工作，

为工农兵患者服务，并提高我所技术人员的服务质量，还作为培训基层眼科医生和科学研究的基地。这些工作，得到了各级党委领导的重视与支持 and 兄弟单位的援助，从一九七〇年以来，我们先后在嫩江地区、大庆油田、哈尔滨，联合或独立举办了六期眼科学习班、眼科医生进修班，培养和提高了眼科医生二百一十九人，其中公社眼科医生和赤脚医生八十六名。学员是按着上海机床厂的道路从有实践经验的医务人员或工农兵中由单位选送的，结业后回单位，充实了农村眼病防治工作的力量。这些学员来自基层，和贫下中农有比较深厚的阶级感情，学习的目的明确。在教学过程中我们克服了过去“三脱离”现象，坚持无产阶级政治挂帅，实行理论与实践结合，基础与临床结合，城市和乡村结合。理论课的重点放在常见病、多发病上，做到学以致用，学了就用。在时间排班上，把三分之二以上的时间用于实践，用一半的时间由老师带领学员组织眼病医疗队，深入农村开展眼病防治、普查和培训眼病防治队伍的工作。在二十二个县的防治工作中，普查了四万五千余人，诊察眼病患者七万多人，作各种眼科手术六千余人。不仅基本上摸清了我省农村眼病的情况，也使病人得到了及时地治疗，使盲人得到了复明，为“农业学大寨”运动输送了劳动力，为卫生革命做出了贡献，受到广大工农群众的称赞。他们说，你们医疗队“才是我们工人、贫下中农的好医生。”一位曾去关内大城市医院看病均未得治患复杂性白内障的工人经手术复明后，高呼：“毛主席革命卫生路线胜利万岁！”并写大字报称赞医疗队：“你们好就好在送医送药到工农家门口；好就好在医生、教师做群众的贴心人；好就好在医术‘精益求精’，实际应用；好就好在你们用实际行动批判了医务界的资产阶级法权思想和旧的医疗作风，使白求恩那种‘毫不利己，专门利人’的共产主义精神得到大发扬。”实践证明，这样培养眼病防治人员，时间短，效果好，贫下中农欢迎。最近结业的这批学员都能独立处理常见的眼病诊

疗工作，比较熟练地掌握了常见的外眼手术以及青光眼减压术和白内障摘出术等内眼手术，他们服务态度好，经常到病人家进行访问、治疗、护理。有的已在农村组织眼科医疗队和培训赤脚医生了。这些事实，是文化大革命前的旧教育制度办不到的事。

我们在办所办科研同防病治病结合，中西医结合，同教学培养技术人员结合的实践中，总结选写了《中草药、新医疗法在眼科临床上的应用》、《中草药治疗眼病汇编》、《眼科讲义》、《眼科学教材》、《眼科临床常用药物》、《眼科常见急症的防治》等书刊，有的已由黑龙江人民出版社出版发行。还将一九七三年以来的科研成果整理成文，已出版了《眼科论文汇编》四辑。这些书刊，适应基层卫生人员和赤脚医生的需要，也为互相学习、取长补短、开展眼病防治研究工作提供了参考资料。一九七三年以来，还协同各兄弟单位的眼科同志，在党的统一领导与支持下，坚持了每个月召开一次学术交流活动，对普及科学研究成果、交流学术经验，推动眼病防治工作的开展，起到了一定作用。

我们眼病防治研究所的全体同志，热烈欢呼我们党又有了自己的英明领袖华国锋主席。我们一定要最紧密地团结在以华主席为首的党中央周围，继承毛主席的遗志，认真学习马列著作和毛主席著作，以阶级斗争为纲，坚持党的基本路线，坚持无产阶级专政下的继续革命，坚持无产阶级国际主义，深入揭发和批判“四人帮”的滔天罪行，**抓革命，促生产，促工作，促战备**，坚持办所、办科研正确方向，学习大庆人“大干社会主义有理，大干社会主义有功，大干社会主义光荣，大干了还要大干”的革命精神，为实现伟大领袖和导师毛主席为我们制定的、敬爱的周恩来总理向全世界宣布的两步宏图，在本世纪内把我国建设成为具有现代农业、现代工业、现代国防和现代科学技术的强大的社会主义国家，最终实现共产主义而奋斗。

无产阶级文化大革命的又一胜利成果

《黑龙江省眼科医生进修班》毕业

黑龙江省卫生局委托我所主办的《黑龙江省眼科医生进修班》于1975年5月26日开学，至1976年6月2日胜利结束。这是无产阶级文化大革命的又一胜利，是毛主席革命卫生路线的新胜利。

在上级党委的正确领导下，充分发挥了《进修班》党支部的战斗堡垒作用和团支部、班委会的积极作用，调动了全体师生的积极性，保证了《进修班》各项任务的圆满完成。一年来，《进修班》经过无产阶级专政理论学习、批林批孔、评论《水浒》等运动，学员的阶级斗争、路线斗争和无产阶级专政下继续革命的觉悟不断提高，不少学员主动靠近组织，积极要求进步，有的人多次提交入党申请书。特别是学员深入农村开展防病治病工作，进一步增强了和贫下中农的无产阶级感情，他们深刻地认识到农村需要我们去防病治病，自己也需要到农村去锻炼和改造世界观，进一步提高了为无产阶级政治服务，走与工农相结合道路的自觉性。

在一年中，《进修班》的课程安排基本分两个阶段。前半年学员每日上午在我所和哈医大一院眼科从事临床实践，下午听讲理论课；后半年，由教师和学员共同组成两个省眼病医疗队，分赴绥棱、林口、宁安、集贤、富

锦、青岗、明水等7个县开展眼病防治突击工作，共诊治各种眼病患者17,160人，作内、外眼手术2,173人、2,963眼，解除不少眼病患者的疾苦，盲人重见光明，并普查了9,938人，有沙眼者4,613人，发病率为46.1%，同时也了解了农村居民其他眼病的发病情况。此外，根据面向基层、开门办学、开门搞科研的精神，这次医疗队还在县和公社医院进行了一些科研活动，取得了可喜的初步成果。这次我们还在基层成功地开展了视网膜脱离复位、球内异物吸出和视网膜下囊虫摘出等大手术。

经过理论学习、临床实践和下乡防沙治盲活动，学员的眼科业务水平提高很快，基本上掌握了常见性多发性眼病的防治技术，能较好地完成一般外眼手术和青光眼减压、白内障囊内外摘出等内眼手术。尽管学员各人原有医学基础水平不一，但经过一年的学习，均普遍具有一般眼科医生水平，有些人还能独立工作，达到比较熟练的眼科医生水平。

现在，这些学员毕业后已满怀豪情地返回各自的工作岗位，从事眼病防治工作。

黑龙江省眼病防治研究所
《黑龙江省眼科医生进修班》
联合通讯组

坚持走与贫下中农相结合的道路

——在集贤、青岗、明水三县防治眼病工作的体会

《黑龙江省眼科医生进修班》第二医疗队

在祖国大地到处是莺歌燕舞的大好形势下，为了更好地贯彻毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示，把学到的理论应用于实际，走与贫下中农相结合的道路，接受贫下中农的再教育，省眼病防治研究所党支部把我们十名学员同老师一起组成第二医疗队，分为两个小组，先后去集贤（3月12日～4月17日）明水、青岗（4月20日～5月21日），开展眼病防治和农村居民眼病的普查工作。现将工作情况和我们的体会，简要汇报如下。

工作情况

在各县卫生科医院党委的领导与支持下，在县医院各有关科室的协助下，我们以县医院

为中心开设眼病防治门诊。共接待初诊病人11,253名（不包括术后换药及处置、复诊病人）。各点日门诊量一般为70～180人。以农村常见的外眼病为主，内眼病及屈光异常也占很大一部分。

医疗队在各县都坚持全日门诊，下午从一时开始手术，至做完全部预约的手术为止。最多时一次手术达40人，经常到深夜十时左右才能结束。三县共做各种手术1,536人、2,125眼。其中以眼睑内翻矫正占第一位，633人占41.2%，其次为白内障摘出与吸出术191人占12.43%，再次为斜视、翼状胬肉、泪囊手术等。内眼手术总计317人，占手术总人数的20.64%，详见附表。

附表 三 县 手 术 统 计

		外 眼 手 术							内 眼 手 术				总 计
		睑内翻	睑下垂	泪囊	翼状胬肉	斜视矫正	其他	小计	白内障	青光眼	其他	小计	
集 贤	人数	158	13	26	40	53	21	311	65	27	6	98	409
	眼数	225	17	27	45	55	21	390	76	27	6	109	499
明 水	人数	331	18	38	45	60	88	580	60	21	19	100	680
	眼数	588	25	42	53	62	108	878	74	31	21	126	1004
青 岗	人数	144	16	13	41	58	56	328	66	34	19	119	447
	眼数	269	20	15	49	58	67	478	77	42	25	144	622
计	人数 (%)	633 (41.21)	47 (3.05)	77 (5.01)	126 (8.22)	171 (11.13)	165 (10.74)	1219 (79.36)	191 (12.43)	82 (5.34)	44 (2.86)	317 (20.64)	1536 (100.0)
	眼数 (%)	1082 (50.92)	62 (2.92)	84 (3.95)	147 (6.92)	175 (8.23)	196 (9.22)	1746 (82.16)	227 (10.08)	100 (4.71)	52 (5.34)	374 (17.84)	2125 (100.0)

各组还利用星期日和节假日，到人民公社和生产队，在居民的家中和田间地头进行眼病普查。在四个县六个生产大队中共普查居民7,572人，其中患沙眼人数3,574人，沙眼患病率为47.2%，其中以轻沙眼为最多，占70%。

双眼视力在3公尺指数（0.06）以下者46名，致盲率为55/万人。

在农村开展眼病防治工作 我们的主要收获

1、通过批林批孔、批判修正主义路线，通过防治眼病的实际行动和接收贫下中农的再教育，提高了我们的政治思想觉悟。思想感情发生了深刻的变化；

2、用实际行动诊治了一大批盲人和重眼病人，使他们重见光明或免于失明，减轻或解除了病人的疾苦，提高了健康水平，为支援农业学大寨和社会主义建设事业恢复了一批劳动力；

3、通过普查初步掌握了当地农村眼病的基本情况；

4、由于同当地医务人员共同工作，互相学习，在业务上都有了很大的提高。在集贤还培训了13名赤脚医生。

5、初步学会了在农村开展眼病防治工作的组织、宣传、普查、培训基层卫生人员的一套工作方法。

我们的体会

进修班开课以前，在教学计划中就安排了下乡搞防盲实践活动。下乡前党支部又领导我们同教师一起深入地学习了毛主席的《六·二六指示》，狠批了修正主义卫生路线，使我们明确了走出城市，深入农村，面向贫下中农，实行开门办学的重要意义。它是转变学员的思想，接受贫下中农再教育，提高我们阶级斗争、路线斗争和无产阶级专政下继续革命，改造世界观的有力措施；同时，也使我们在为贫下中农服务的过程中，不断地提高业务水平。

过去我们也讲面向农村，为贫下中农服

务，但那是在课堂上，是在大城市的大医院的大楼里，农村眼病情况究竟怎样，还没有亲身的体会。通过下乡实习，把医疗教育为无产阶级政治服务，同三大革命运动相结合，我们思想发生深刻的变化。贫下中农不仅是我們服务的对象，更是教育我们的好老师。在农村我们亲眼看到了贫下中农由于受到旧社会的摧残，夺去了他们的双目；看到了在修正主义的毒害下，使他们得不到及时治疗而失明，不仅丧失了劳动生活能力，而且也给家属、亲友带来很大的精神痛苦。青岗县一个六岁男孩，患双下睑内翻，花了150元也没治好。一位年35岁的母亲和7岁的男孩，均患先天性白内障，一直认为是“不治之症”，连医院大门都没进过。很多青光眼、睑内翻病人也因治之失时而失明。这些活生生的事实，使我们深刻地认识到，当前卫生战线上两个阶级、两条路线斗争是十分激烈复杂的，体会到了毛主席《六·二六指示》的伟大意义。我们必须同教师一起批判修正主义教育路线和卫生路线，坚持教育革命与卫生革命，沿着毛主席指示的光辉《六·二六》道路走到底！

贫下中农对毛主席最亲，有深厚的无产阶级感情。贫农社员、五保户马占荣夫妇全是双目失明的盲人，精神十分痛苦，做了白内障和造瞳术后，双双复明。他们在手术台上高呼“毛主席万岁！”并赠给医疗队一首诗：

双目七年，不见光明；
白衣战士，给我荣生；
大好河山，皆在我望；
主席路线，光辉结晶。

充分表达了贫下中农热爱毛主席革命卫生路线和盲人复明后喜悦心情，使我们深受教育。这是在课堂上学不到的阶级教育课。贫下中农的需要激励着我们，要下决心，只要病人还有一线复明的希望，就要用百分之百的努力挽回他们的视力，真正做到把党和毛主席的温暖送到贫下中农的心坎里。当我们离开农村时，贫下中农拉着我们的手说：“大夫，你们什么时候还来呀！”说明农村是多么需要我们呀，我们

永远离不开贫下中农，离不开火热的农村。

通过把卫生教育同三大革命运动相结合，理论与实践相结合，我们在政治思想和业务上都有了很大的提高。教师同学员一起大破修正主义的旧教育制度，树立起为人民而学的革命精神，打破那些一年不许做内眼手术，三年不准做白内障的旧框框。学员在教师的培养教育下，刻苦学习，勇于实践，由不懂眼科到比较熟练的掌握眼科常见病的诊断、治疗，比较顺利的完成白内障、青光眼、内翻矫正等内外眼手术。实践证明，只有搞好教育革命，才能取得这样的丰硕成果。

在农村我们急贫下中农之所急，急农业生产之所急，大破洋框框，把科研和学习的重点放在常见病多发病上。普遍应用了眼睑内翻埋没缝法，不包紫、不换药、不折线，既省时间，又节省医疗用品，效果可靠，还不影响农业生产，方法简单，也容易推广，深受基层卫生人员和贫下中农的欢迎。一次在我们即将离开明水时，来了一位八十多岁的白内障病人。做手术吧，时间太紧了，年岁大，术前没有准备，容易发生问题；不给他治，很可能失去最后的治疗机会。怎么办？我们考虑到只要作好准备工作，充分考虑到术中、术后可能出现的问题，采取有效的预防措施，为病人担一点风险，还是有可能的。这样我们在术前充分洗眼、点眼和结膜下注射庆大霉素、冲洗泪道、投与止咳和镇静药，终于成功的完成了手术。老大爷说：“你们真是毛主席派来的好大夫啊。”我们在农村受到了一次生动的路线教

育，贫下中农给我们上了一次阶级斗争主课，也是给我们做了一次不管卷的考试。这使我们深深地感到学的还太少，远远不能满足党的要求，满足不了人民的需要。我们现在所取得的一点成绩，只是万里征途上迈出的第一步。还要百倍，千倍的努力。我们一定要学习白求恩同志的精神，精益求精，为革命永攀高峰。

毛主席说：“为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。”我们必须看到，当前农村仍然是缺医少药，三大差别依然存在。今后工作，科研的重点应该放在那里，这是执行什么路线的问题。按着毛主席的革命卫生路线办事，就要坚持卫生革命，把卫生工作的重点真正放到农村去。这样，我省将有一大批贫下中农免于失明，将会解放数以万计的盲人，为社会主义建设作出应有的贡献。

目前我省农村眼病的特点仍然是：

- 1、各种眼病较多，病情较重；
- 2、基层眼科卫生技术人员少，力量薄弱；
- 3、眼科设施不足。

要改变这种情况，必须引起各级党委的重视，积极开展群众性的防沙防盲运动，充分发挥专业卫生技术人员的作用，普及防治知识，建立防治网点，培训基层防治人员。

我们的任务艰巨，任重道远。我们毕业后，即将奔赴农村广阔天地，奔赴厂矿、林区，一定要做红色的种子，扎根于沃土之中，发扬“可上九天揽月，可下五洋捉鳖”的英雄气概，为消灭沙眼，为解放盲人而战斗。

依安县眼病防治情况

黑龙江省依安县人民医院五官科

我县的防沙治盲工作，在毛主席的革命卫生路线指引下，在县委、卫生党委和医院党支部的领导下，经过无产阶级文化大革命运动，以阶级斗争为纲，批判了刘少奇的反革命修正主义卫生路线，坚持党的基本路线，深入贯彻毛主席光辉的《6.26指示》和以预防为主的方针，大打人民战争，取得了一定成绩，现将简单情况汇报如下。

（一）一般情况

我县共有人口42万（城镇6万，农村36万），分布于18个人民公社中。有公社卫生院18所，其中4所是地区医院。

我县的防沙治盲工作是从五七年开始的。当时在省有关单位的协助下，主要依靠本县力量进行了普查，发现沙眼发病率为70.6%，即有沙眼病人294,000余人，可以救治的盲人和重眼病人占2.5%，约为10,000余人，其中有半数盲人和重眼病人是因沙眼引起的，如内翻倒睫、角膜血管翳、胬肉，其次是白内障、青光眼等重眼病。

（二）加强党的领导

把普查结果向县委汇报后，引起了县委很大重视，并作出了如下决定：

① 成立专门防治班子，由县委主管书记亲自挂帅，并由各医疗预防单位领导参加的防沙治盲领导小组。防盲队去农村各公社，领导都亲自参加并指导这一工作的开展。

② 责成卫生党委和医院党支部把防沙治盲工作纳入议事日程。

③ 县委决定在防沙治盲突击治疗期间，对全县贫下中农实际免费医疗。

④ 责成县医院制剂室负责生产各种防沙治盲药物，如中药化铁丹、黄连素、氯霉素等眼药及麻醉药等。

（三）大搞群众运动

① 宣传工作：沙眼防治工作涉及面很广，要使广大群众普遍知道防治知识。因此，利用各种形式加强了宣传，在一段时间内达到了家喻户晓，人人明白。

② 训练人员：我们先后共培训了各公社卫生院兼职眼科医生30余人，目前我县依龙、中心、宝泉等地区医院都有专职和兼职的眼科医生并有医疗器械。文化大革命后，农村普遍出现了合作医疗、赤脚医生等新生事物，这就更加促进了农村常见眼病的防治工作，也使防沙治盲工作增加了新生力量。

防盲小分队和综合医疗队去农村开展工作，和赤脚医生在一起学习、一起工作，使大批赤脚医生学会了防治沙眼和治疗几种常见眼的知识，如沙眼的各种疗法、霰粒肿、内翻等手术。并建立了登记卡片，坚持就地治疗。庆丰公社富强大队赤脚医生陈有江、新屯公社丰产大队赤脚医生黄玉华等不仅能治疗农村各种常见病和多发病，而且还能把防治沙眼工作很好的完成。

在城镇内培训各中学教师和校医搞好几种病的防治：如防沙眼、防近视，在工厂搞预防眼外伤等。多年来我县各中学都抽各班级的卫生员利用寒暑假去医院各科室学习简单医疗预防知识，其中大部分都到五官科学习防治沙

眼及各种常见病防治知识。这些学员毕业后去农村插队落户干革命都成了很好的赤脚医生。如新屯公社丰产大队赤脚医生黄玉华，通过几年防病治病、接受再教育，作出了优异成绩，75年光荣的参加了中国共产党。

(四) 防和治相结合、突击和坚持经常相结合

我们在城镇和防疫站配合搞好服务性行业的卫生工作，如理发业手巾要蒸煮、旅社有条件的要搞好流水洗脸等，在农村主要是隔离重沙眼病人，分巾分盆洗脸，并抓紧治疗。我们小分队下社队后先按门逐户普查后治疗，每天午前普查，午后定点手术，这样既作到了方便群众，又达到了就地培训人员的目的。

经过几次突击治疗，特别是在无产阶级文化大革命后，我们科先后数次组织专门防沙治盲小分队（3~5人），有时参加医院综合医疗队去农村防治沙眼治疗盲人和重眼病人，经过几年的坚持工作，1974年经省眼病防治医疗队复查，沙眼发病率已由57年的70%下降到20%左右，可以救治的盲人和重眼病人由57年2.5%下降到1%左右，使大批盲人和重眼病人恢复了视力。如依龙公社民主大队贫农社员李子坤李子山兄弟二人患白内障失明8年，年仅30几岁就成为五保户，后由防盲医疗队手术复明，兄弟二人都参加了劳动。由五保户变为劳动能手，这是毛主席的无产阶级革命卫生路线的胜利。他们逢人便讲：“党和毛主席是我们再生的父母！”大批盲人和重眼病人恢复了视力，就更加密切党和人民群众之间的血肉关系。

(五) 卫生专业人员要主动深入农村接受贫下中农再教育

农村是广阔天地，在那里是大有作为的。

农村需要我们去治疗眼病防治沙眼，我们需要经常深入农村改造非无产阶级思想，接受贫下中农再教育。我县医院五官科共有三名医生一名护士，有机动病床15张。每天门诊量平均为40~50名，有时可达70~80名。每年要抽出一名医生参加各种体检2~3个月，近2年每季都有一名医生深入农村参加巡回医疗队或防盲小分队。在综合医疗队里我们主要和外科、妇科等手术科室医护人员协作把各科农村常见病手术都承担起来，这样也锻炼了我们能够单独掌握各科常见病的手术方法，深受广大贫下中农欢迎。

据我们统计，县医院五官科每年作各种眼科手术约300余人次，其中大部分是沙眼的合并症如内翻矫正术，仅有部分是较为复杂的内眼手术。而我们小分队每到一个公社每月就可作各种眼科手术100余人次。这说明农村仍有大量可以救治的盲人和重眼病人需要我们去治疗，我们决不可守门待诊，要经常深入社队主动送医送药到门，把医疗卫生工作的重点切实的放到农村去。

我们科由于人员少，并有三分之一的人经常深入农村，有些人不免有些想法，但通过无产阶级专政理论的学习、通过以阶级斗争为纲，狠批反革命修正主义卫生路线，我们认为我们这条道走对了，这也利于加速我们自己的思想改造。

目前县委提出“学昔阳，赶大寨，三年实现大寨县”的号召。实现大寨县不仅粮食要上纲要，还要求消灭和控制农村常见病和多发病，其中包括沙眼和常见眼病。因此我们一定要坚持走出医院大门，紧紧依靠各级党委的领导，依靠广大贫下中农和赤脚医生一起，把我县的防沙治盲工作深入持久的开展下去。

组织眼科专业医疗队的经验和体会 (摘要)

湖南省湘潭地区人民医院五官科

我们在各级党委和卫生部门领导下，曾于55、56、57、58、65、66、71和75年分别组织眼科医疗队到各县农村进行眼科调查、开门办学和巡回医疗等工作。兹就75年到湘潭县花石区黄荆坪公社所作的各项工作资料作为重点，结合其他各次下乡的一些情况，谈谈我们的经验和体会。

1、组织领导：

75年5月，由我院党委一人、五官科医生一人、五官科护士二人，以及花石区医院五官科医生一人，组成眼科医疗队去黄荆坪公社，以该公社卫生院为基地开展眼科工作。

我们的工作始终得到县委、区委和公社党委的领导和大力支持，是工作顺利展开和取得成功的重要保证。

2、沙眼普查：

黄荆坪公社总人口13,008人，实际检查人数8,954人，其中沙眼患者3,293人，沙眼发病率为36.87%。远比55~58年本地区五个县9个农业社普查总人数14,252人，沙眼发病率为71.96%为低。

3、双眼盲人调查：

该公社共有双眼盲人31人（盲目标标准为1公尺以下数指），平均416人中有一个双眼盲人。亦比55~58年调查14,252人中有双眼盲人232人，平均71人中有一双眼盲人为低。31例双眼盲人的分析：

致盲疾病：沙眼8例，原发性青光眼4例，

老年性白内障3例，角膜软化症5例，视神经萎缩6例（其中3例为先天性脑积水所致），先天性梅毒1例，视网膜色素变性3例，陈旧性虹膜睫状体炎1例。

55~58年，我区调查双眼盲人的致盲疾患中，沙眼占总致盲率59.75%，而这次调查因沙眼致盲的仍居首位，但仅占总致盲率的25.81%，说明沙眼的危害程度已大大减轻，是一种可喜的现象，但仍为农村致盲的主要疾病，因此要想降低致盲率，沙眼仍为首攻对象。

因先天性疾患致盲的除3例先天性脑积水所致之视神经萎缩外，还有3例视网膜色素变性，系两对近亲夫妻所遗的子女，这是一个很值得我们注意的社会问题。

4、以公社卫生院为基地，开展眼科

门诊、眼科手术和眼科巡回医疗：

我们医疗队在黄荆坪公社期间，共计完成眼科门诊1,262人次，眼科手术116人次。并在十个大队进行巡回医疗1~3次。

在现在的形势下，到农村搞巡回医疗，最好是“多面手”，各科都能满足群众要求；或者是“一专多能”，作到全面开花、重点突出。我们平时在医院工作，眼科和耳鼻喉本来是合在一起的，人员也不分开。但我们历次下农村，为什么只单独开展眼科业务。连我们所熟悉的耳鼻喉科也不开展？我们并不是否定“多面手”、“一专多能”这些重要原则，而是基于以下的认识：

(1) 农村眼病较普遍，得了眼病以后常

影响患者的生活和劳动，患者的求治心理很迫切。我们必须把群众急需解决的问题，放在优先的位置。

(2) 开展眼科业务，要求条件较低，所需器械和药品也较简单，可以以轻骑队的形式，转战广大农村的各个角落。

(3) 耳鼻喉科不论诊断与治疗，不仅需要各种各样的特殊器械，且常需其他科配合，目前农村还感到困难。

(4) 眼科手术多可在门诊施行，而耳鼻喉科的术后患者，绝大多数需要住院观察，且需特殊护理，目前农村还难以满足这些要求。

(5) 如同时开展眼科和耳鼻喉科，医疗队的人力有限，势必使两科业务都不能获得很好地解决。

我们虽只开展眼科业务，并不是完全置耳鼻喉科于不顾，遇到耳鼻喉科问题或其他科的问题，还是尽力设法解决，或当好患者和赤脚医生的参谋。

5、对公社卫生院医生和大队赤脚医生进行眼科培训问题：

我们所作的各项工作，除沙眼普查和双眼盲人调查主要是依靠赤脚医生完成外，其余如诊疗工作对病人的动员；对手术患者术前的说服教育、术后的料理；到各大队搞巡回医疗时，对群众的发动、组织；以及到各学校去组织眼科讲座等都离不开赤脚医生的帮助。

我们对公社卫生院医生及大队的赤脚医生曾举办了两次眼科学习班，目的是使他们在原来的业务基础上，补充一些眼科知识，能开展农村常见眼病的防治工作。每次两天，第一次是工作开展之初，讲授眼的简单生理解剖、视力检查和外眼的检查方法、沙眼及其并发症、结膜炎、角膜炎及角膜溃疡、慢性泪囊炎、翼状胬肉和有关双眼盲人问题。第二次是工作结束之前，讲授青光眼、白内障、虹膜炎、近视眼、农村眼外伤、眼病与其他各科的关系。第一次学习班结束后，由公社卫生院决定二位医生参加医疗队的门诊工作，并分别由医疗队人

员或公社卫生院的医生带领各队的赤脚医生，进行沙眼普查和双眼盲人调查。一俟赤脚医生对沙眼有了正确的认识后，就由赤脚医生负责本大队的沙眼普查。对双眼盲人，则先由赤脚医生在本大队范围内进行摸底，然后再由医疗队人员伴同赤脚医生作详细复查和记录各种有关资料。经过这一过程后，不仅使公社卫生院的医生和赤脚医生对原来所讲授的内容能接受能理解，且有了实践和体会，能独立用到实际工作中去，同时也顺利完成了沙眼普查和双眼盲人调查的任务。

目前农村区社医院，内、外、妇产各科已有普遍的发展，一般问题都能在农村就地解决，需要转往城市医院治疗的，为数已经不多。惟独眼科，几乎还处于一种空白状态。有些农村医院即使有些简单的眼科设备，也只限于洗眼和进行无目的的消炎处理。虽然各地也曾经举办过不少眼科短期训练班，但由于种种原因，实际开展眼科业务的为数极少；而另一方面，农村眼病又较为普遍，直接影响群众的生产和生活。因此，群众只好找巫医、游医进行治疗，这些人不仅不学无术，收费也高，群众常易受骗受害，实质上是一种资本主义倾向的表现。现在，这种现象不应该再让其继续存在下去了。但如要求在农村有大量的眼科专业医生，在一段较长时间内是难以办到的；如要求广大的赤脚医生能掌握农村常见眼病防治，公社医院有一、二位医生能开展倒睫及翼状胬肉等小手术，区一级医院有一位医生能掌握眼球前段疾患的防治和白内障、青光眼、虹膜切除及泪囊手术等，不仅有此迫切的需要，也是实际可行的。至于培训的方法，我们认为，除医疗队下农村直接培训外，如普遍开展，则以采用逐级培训为宜。

6、宣传工作：

我们利用有线广播和各种会议进行了宣传，还在中学及小学作了七次有关防治眼病的讲解，具体内容有沙眼的防治、视力保护、眼保健操和肠胃道疾病的防治等。