

为儿科学

(试用教材)

上海中医学院

一九七一年四月

毛主席语录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

备战、备荒、为人民。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

教材要彻底改革，有的首先删繁就简。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

古为今用，洋为中用。

推陈出新

中国人民有志气，有能力，一定要在不远的将来，赶上和超过世界先进水平。

前 言

伟大的无产阶级文化大革命的滚滚洪流荡涤着一切资产阶级的污泥浊水。在毛主席的无产阶级革命路线的指引下，在工人阶级的领导下，当前医学教育革命的群众运动正在朝气蓬勃地不断深入开展。为了适应形势的需要，遵循伟大领袖毛主席关于“教育要革命”，“把医疗卫生工作的重点放到农村去”，“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，我们在院党核心小组和工宣队、军宣队、革委会的领导下，组织了部分革命教员、各附属医院的革命医务人员，编写了这套试用教材。

本教材分《中医临床学基础》、《现代医学基础》、《中草药学》、《药理学》、《针灸新医疗法推拿学》、《内儿科学》、《外科学》、《妇产科学》、《五官科学》、《医用英语》等十册。编写过程中，我们虽然在突出无产阶级政治、面向农村、面向基层，以及中西医结合等方面作了努力，但由于活学活用毛泽东思想不够，教改实践经验有限，因此这套试用教材一定还存在着不少缺点和错误。我们诚恳地欢迎同志们提出批评和建议。我们决心在伟大领袖毛主席光辉的教育革命思想的指引下，努力实践，认真总结经验，为编写以辩证唯物主义为指导思想的中西医结合的新教材而努力，为创造我国统一的新医学、新药学而奋斗。

编写说明

伟大领袖毛主席教导我们：“科学研究的区分，就是根据科学对象所具有的特殊的矛盾性。因此，对于某一现象的领域所特有的某一种矛盾的研究，就构成某一门科学的对象。”内儿科学是研究内儿科疾病的发生发展的一般规律和特殊规律，并提出预防措施，以及“用中西两法治疗”的一门科学。

本书的范围很广，包括祖国医学和现代医学的内科学、儿科学、传染病学、寄生虫病学、诊断学等，以及与这些学科有密切关系的基础医学，如各个系统的解剖学及组织学，与各个疾病有关的生理、病理、生化等科学。以达到“理论和实践统一”。

本书共分为十篇。

每一篇的基本排列分成四大部分。第一部分是组织结构和功能，第二部分是临床检查，第三部分是辨证施治原则，第四部分是常见疾病的防治。

第一篇“用唯物辩证法指导医疗实践”，是根据伟大领袖毛主席关于“共产党人的任务就在于揭露反动派和形而上学的错误思想，宣传事物的本来的辩证法，促成事物的转化，达到革命的目的”的教导而编写的。大力宣传毛主席的无产阶级的革命卫生路线，彻底批判刘少奇的反革命修正主义医疗卫生路线。并明确地提出认识疾病和治疗疾病必须用唯物辩证法作指导。

第二至第八篇分别介绍了呼吸、循环、消化、泌尿、造血、内分泌、神经、精神等各系统的组织结构和功能、临床检查、常见症状的辨证施治及系统常见病的防治。

第九至第十篇介绍了传染病和寄生虫病。并介绍了预防、控制和消灭传染病和寄生虫病的具体措施。

其中每一章节的编写是根据“古为今用，洋为中用”、“推陈出新”的原则。尽可能做到“辨病”和“辨证”相结合，目前能中西医结合的就结合，能结合多少的就结合多少，不能结合的暂时放在一起，待以后在实践中逐步结合。

本试用教材是由我院革命教师、各教育革命实践队以及附属曙光医院、龙华医院的中西医内儿科的临床医师集体编写而成的。在编写过程中先后在上海市区及郊区征求和听取了革命医务人员和“赤脚医生”的意见，作了一次初步的修改。本书亦可作临床的参考用书。

限于我们对毛主席著作学习得不好，业务水平不高，其中错误和缺点肯定是不不少的。我们将遵循伟大领袖毛主席关于“实践、认识、再实践、再认识”的教导，广泛征求意见，不断修改，使本书成为真正中西医结合的新教材。

编者 1971.5.

目 录

第一篇 用唯物辩证法指导医疗实践

第一章	努力提高两条路线斗争觉悟	1
第一节	医疗面向农村, 为工农兵服务	1
第二节	贯彻“预防为主”, 大搞群防群治	2
第三节	贯彻中西结合, 坚持土洋并举	3
第四节	突出人的因素, 坚持四个第一	4
第五节	批判“不治之症”, 变“不治”为“可治”	5
第二章	认识疾病的思想方法	6
第一节	进行调查研究, 掌握感性知识	6
第二节	综合感觉材料, 作出初步诊断	7
第三节	通过临床实践, 获得正确认识	8
第四节	认真总结经验, 发展医学科学	9
第三章	治疗疾病的指导思想	9
第一节	树立整体观念, 反对孤立片面	10
第二节	认清事物本质, 治病必求其本	10
第三节	抓住主要矛盾, 注意主次缓急	11
第四节	区别不同情况, 因时因地制宜	12

第二篇 呼 吸 系 统

第一章	呼吸系统的结构与功能	13
第一节	气管及支气管的形态和结构	13
第二节	肺的形态和结构	14
第三节	胸膜	17
第四节	呼吸运动	17
第五节	气体的交换和运输	18
第六节	呼吸运动的调节	19
第二章	呼吸系统的临床检查方法	20
第一节	问诊	20
第二节	望诊	21
第三节	触诊	23
第四节	叩诊	24

第五节	听诊	25
第六节	实验室及器械检查	27
第三章	呼吸系统常见症状的辨证施治原则	28
第一节	咳嗽	28
第二节	呼吸困难	31
第三节	咯血	33
第四节	胸痛	35
第四章	呼吸系统常见疾病	36
第一节	上呼吸道感染	36
第二节	支气管炎	39
第三节	支气管哮喘	42
第四节	支气管扩张	47
第五节	肺炎	49
	大叶性肺炎	49
	支气管肺炎(小叶性肺炎)	54
	非典型性肺炎	57
第六节	肺脓疡	58
第七节	尘肺	60
第八节	肺气肿	63
第九节	胸膜炎	65

第三篇 循环系统

第一章	循环系统的结构与功能	68
第一节	心脏和血管的结构	68
第二节	心脏的机能活动	72
第三节	血压和脉搏	77
第四节	心血管机能的调节	79
第五节	组织液和淋巴液的生成	81
	〔附〕 周围血液循环动态平衡失调	82
第二章	循环系统的临床检查方法	84
第一节	问诊	84
第二节	望诊	84
第三节	触诊	85
第四节	叩诊	86
第五节	听诊	87
第六节	实验室及器械检查	90
第三章	循环系统常见症状的辨证施治原则	91
第一节	心悸	91

第二节	紫绀	92
第三节	呼吸困难	93
第四节	水肿	93
第四章	循环系统常见疾病	93
第一节	心力衰竭(心机能不全)	93
第二节	风湿病	102
第三节	风湿性心瓣膜病	109
第四节	高血压病	113
第五节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	120
第六节	慢性肺原性心脏病	125
第七节	心律失常	128
	窦性心动过速	128
	窦性心动过缓	128
	窦性心律不齐	129
	过早搏动	129
	阵发性心动过速	131
	心房颤动	133
	心房扑动	134
	心脏传导失常	134

第四篇 消化系统

第一章	消化系统的结构与功能	138
第一节	唾液腺	138
第二节	食管	139
第三节	胃的形态、结构和功能	140
第四节	小肠的形态、结构和功能	142
第五节	肝脏、胆囊的形态和结构	143
第六节	肝脏的功能、功能障碍及肝功能试验	144
第七节	胰腺的形态、结构和功能	153
第八节	大肠的形态、结构和功能	154
第九节	消化产物的吸收	154
第十节	消化管和消化腺机能活动的调节	155
第二章	消化系统的临床检查方法	155
第一节	问诊	156
第二节	望诊	156
第三节	触诊	157
第四节	叩诊	160
第五节	听诊	160

第六节	实验室及器械检查	160
第三章	消化系统常见症状的辨证施治原则	162
第一节	恶心和呕吐	162
第二节	呕血和黑粪	163
第三节	便血	164
第四节	腹痛	165
第五节	腹泻	167
第六节	便秘	169
第七节	黄疸	170
第四章	消化系统常见疾病	171
第一节	胃、十二指肠溃疡	171
第二节	慢性胃炎	178
第三节	急性胃肠炎	179
第四节	湿阻	181
第五节	慢性非特异性溃疡性结肠炎	183
第六节	婴儿泄泻	185
第七节	肠源性青紫	190
第八节	肝硬化	191
第九节	急性胰腺炎	199
第十节	鹅口疮和口糜	202

第五篇 泌尿系统

第一章	泌尿系统的结构与功能	204
第一节	肾的形态和组织结构	204
第二节	尿的生成	207
第三节	肾脏在调节水、盐平衡和酸碱平衡中的作用	207
第四节	影响肾功能的一些因素	208
第五节	排尿	209
第二章	泌尿系统的临床检查方法	209
第一节	问诊	209
第二节	体格检查	210
第三节	实验室及器械检查	211
第三章	泌尿系统常见症状的辨证施治原则	214
第一节	水肿	214
第二节	尿频、尿急、尿痛	216
第三节	血尿	216
第四节	尿少和尿闭	217
第四章	泌尿系统常见疾病	218

第一节	弥漫性肾小球性肾炎	218
第二节	泌尿道感染	225
第三节	尿毒症	228
第四节	遗尿	231

第六篇 造血系统

第一章	造血系统的形态结构与血细胞的形成	233
第一节	造血系统的形态结构	233
第二节	血细胞的形成	237
第二章	造血系统的临床检查方法	239
第一节	问诊	239
第二节	望诊	240
第三节	触诊	240
第四节	叩诊	241
第五节	听诊	241
第六节	实验室及器械检查	241
第三章	造血系统疾病的辨证施治原则	244
第四章	造血系统常见疾病	246
第一节	缺铁性贫血	246
第二节	再生障碍性贫血	249
第三节	白血病	252
	急性白血病	253
	慢性白血病	254
第四节	粒细胞缺乏症	256
第五节	血小板减少性紫癜	258
第六节	过敏性紫癜	261

第七篇 内分泌、代谢、营养疾病

第一章	内分泌及代谢疾病	263
第一节	内分泌腺概述	263
第二节	单纯性甲状腺肿	264
第三节	甲状腺机能亢进症	266
第四节	糖尿病	269
第五节	低血糖症	274
第二章	营养疾病	275

第一节	营养疾病概述	275
第二节	维生素缺乏病	276
	维生素 B ₁ 缺乏病(脚气病)	276
	维生素 B ₂ (核黄素)缺乏病	278
	维生素 C 缺乏病(坏血病)	279
	维生素 D 缺乏病(佝偻病)	280
	婴儿性手足搐搦症	283

第八篇 神经系统及精神疾病

第一章	神经系统概述	285
第二章	神经系统的临床检查方法	286
	第一节 意识障碍和病理状态	287
	第二节 感觉和运动检查	287
	第三节 反射检查	288
	第四节 脑脊液检查	292
第三章	神经系统常见症状的辨证施治原则	294
	第一节 头痛	294
	第二节 眩晕	295
	第三节 失眠	296
第四章	神经系统常见疾病	297
	第一节 面神经麻痹	297
	第二节 三叉神经痛	298
	第三节 偏头痛	299
	第四节 坐骨神经痛	300
	第五节 癫痫	302
	第六节 脑血管意外	305
	脑血管痉挛	305
	脑血栓形成	306
	脑出血	307
	蛛网膜下腔出血	308
	脑栓塞	309
第五章	常见精神疾病	310
	第一节 神经官能症	310
	神经衰弱	310
	癔病	312
	植物性神经官能症	316
	第二节 精神分裂症	318

第九篇 传 染 病

第一章 传染病概述	322
第一节 传染病的流行与传播	323
第二节 传染病的预防	325
第二章 常见传染病	335
第一节 流行性感冒	335
第二节 脊髓灰质炎	337
第三节 流行性乙型脑炎	341
第四节 流行性脑脊髓膜炎	346
第五节 传染性肝炎	351
第六节 细菌性痢疾	355
第七节 伤寒与副伤寒	361
第八节 麻疹	366
〔附〕 风疹	370
第九节 水痘	371
第十节 猩红热	374
第十一节 流行性腮腺炎	376
第十二节 百日咳	378
第十三节 白喉	381
第三章 结核病	384
第一节 结核病概述	384
第二节 结核病的预防	387
第三节 肺结核	390
第四节 肠结核	396
第五节 肾结核	396
第六节 结核性胸膜炎	398
第七节 结核性腹膜炎	398
第八节 结核性脑膜炎	399

第十篇 寄 生 虫 病

第一章 寄生虫病概述	401
第二章 蠕虫病	402
第一节 血吸虫病	402
第二节 蛔虫病	420
第三节 蛲虫病	424
第四节 钩虫病	425

第五节	丝虫病	429
第六节	绦虫病	433
第七节	姜片虫病	436
第三章	原虫病	438
第一节	阿米巴病	438
第二节	疟疾	442
附 篇		449
附 一	小儿生长发育及保健	449
小儿特点		449
小儿教养		450
小儿的生长发育		450
小儿保育		451
附 二	上海中医学院各附属医院内儿科协定处方	452
曙光医院内科协定处方		452
龙华医院内科协定处方		457
龙华、曙光医院自制常用成药		458
第五门诊部内科协定处方		463
曙光医院内儿科西药协定处方		466
附 三	实验室检查正常数值	468
血液		468
血液的生物化学检查		469
尿液		470
粪便		471
脑脊液		471
甲状腺机能		471
骨髓检查的正常数值		472
附 四	小儿用药剂量折算法及常用药物配伍禁忌	472
小儿用药剂量折算法		472
十八种静脉滴注药物的配伍实验结果		473
二十五种常用静脉滴注药物配伍禁忌表		474
二十六种静脉滴注药物配伍禁忌表		475
二十三种常用肌肉注射药物配伍禁忌表		476

第一篇 用唯物辩证法指导医疗实践

在医学领域里一直存在着唯物辩证法与形而上学的斗争、唯物论的反映论与唯心论的先验论的斗争。唯物辩证法认为,人对疾病的认识和战胜疾病的认识是发展的、前进的,形而上学却认为是停滞的、固定不变的;唯物辩证法认为,疾病是与人的整体密切联系的,形而上学却把疾病看成孤立的现象;在与疾病作斗争中,唯物辩证法既见物又见人,充分发挥人的主观能动作用,形而上学却只见物不见人,迷信技术、设备。形而上学是资产阶级以及一切剥削阶级的宇宙观,是社会进步的反动,是医学发展的障碍。唯物辩证法是无产阶级的宇宙观,也是医学发展的强大思想武器。唯物辩证法与形而上学在医学领域里的斗争,实质上是两个阶级、两条路线、两种世界观的斗争在医学领域里的反映。

伟大领袖毛主席指出:“共产党人的任务就在于揭露反动派和形而上学的错误思想,宣传事物的本来的辩证法,促成事物的转化,达到革命的目的。”(《矛盾论》)只有自觉地运用毛主席的唯物辩证法去认识世界和改造世界,去认识自己和改造自己,去认识疾病和战胜疾病,去指导医疗实践,不断揭露和批判形而上学的错误思想,肃清它在医学领域里的影响,医学才能得到飞跃发展,才能创造我国的新医学、新药学。

第一章 努力提高两条路线斗争觉悟

伟大领袖毛主席指出:“历史告诉我们,正确的政治的和军事的路线,不是自然地平安地产生和发展起来的,而是从斗争中产生和发展起来的。”(《中国革命战争的战略问题》)毛主席的革命卫生路线是在激烈的两个阶级、两条道路、两条路线斗争中发展起来的。伟大领袖毛主席又教导我们:“历史的经验值得注意。一个路线,一种观点,要经常讲,反复讲。只给少数人讲不行,要使广大革命群众都知道。”因此,努力学习毛主席的卫生工作的一系列指示,进一步地学习毛主席关于我国医学科学发展的光辉思想,对于深入开展革命大批判,搞好医学领域的斗批改,提高两条路线斗争的觉悟,是极其重要的。

第一节 医疗面向农村,为工农兵服务

“为什么人的问题,是一个根本的问题,原则的问题。”(《在延安文艺座谈会上的讲话》)在阶级社会中,医学总是为一定的阶级服务的。建国以来,围绕着为什么人的问题,医学领域内长期存在着两条路线的激烈斗争。隐藏在党内的叛徒、内奸、工贼刘少奇及其在卫生部门的代理人,顽固推行一条只为少数人服务的反革命修正主义卫生路线,疯狂反对毛主席的无产阶级卫生路线。他们反对为五亿农民服务,也反对为工人群众和其他劳动人民服务。

他们把医疗卫生工作的重点放在城市，胡说什么“先城市、后农村”，把大专毕业的医务人员百分之九十集中在城市，把成药百分之九十销售在城市，把卫生基建投资百分之九十用于城市，使广大农村长期缺医少药。而把大量的人力、物力、财力集中用于城市，“只给全国人口百分之十五服务，而且这百分之十五中主要还是老爷”。

伟大领袖毛主席在一九六五年尖锐地批判了刘少奇的反革命修正主义卫生路线，一针见血地指出：卫生部是“城市老爷卫生部”，并向广大医务人员发出了伟大号召：“把医疗卫生工作的重点放到农村去”。

伟大的无产阶级文化大革命，摧毁了刘少奇的资产阶级司令部，斩断了刘少奇伸向卫生部门的魔爪。广大医务人员在斗争中活学活用毛主席著作，阶级斗争和两条路线斗争的觉悟空前提高，对毛主席的无产阶级革命路线更加热爱，对刘少奇的反革命修正主义路线深恶痛绝。深深体会到坚决贯彻毛主席：“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大指示，就是坚持医学为人民服务的根本方向。广大医务人员只有坚持面向工农兵、为大多数人服务的根本方向，才能在工农兵的再教育下，在实际的斗争中，不断肃清反革命修正主义的余毒，改造旧思想；不为名，不为利，不怕苦，不怕死；对技术精益求精，宁肯在自己身上试扎千针，不在病人身上错扎一针，千方百计地为保障人民群众的健康而斗争，从而促进医学的发展。只有坚持面向工农兵、为大多数人服务的根本方向，才能认真贯彻“预防为主”的方针，做到深入群众，依靠群众，使医学科学的发展同亿万群众结合起来，解决群众最需要解决的常见病多发病的预防和治疗问题。只有坚持面向工农兵、为大多数人服务的根本方向，才能克服互不服气、互相封锁的资产阶级思想作风，发扬互相学习、互相支援的共产主义协作精神，群策群力，迅速攻克医学科学中的重重难关。只有坚持面向工农兵、为大多数人服务的根本方向，才能破除迷信，解放思想，振奋无产阶级大无畏的革命精神，敢于走前人没有走过的道路，敢于攀登前人没有攀登过的高峰，使医学大踏步地向前发展。只有坚持面向工农兵、为大多数人服务的根本方向，才能使医学更好地为保护社会上最重要的生产力和军队的有生力量服务，为促进生产的跃进和文化技术的革命服务，为巩固无产阶级专政，加强战备，保卫祖国，打败一切侵略者服务。

第二节 贯彻“预防为主”，大搞群防群治

“预防为主”还是“重治轻防”，卫生工作与群众运动相结合还是相脱离，是卫生战线上两个阶级、两条道路、两条路线斗争的重要体现。我们的伟大领袖毛主席十分关心广大人民群众的健康，在一九四五年就指出：“所谓国民卫生，离开了三亿六千万农民，岂非大半成了空话？”（《论联合政府》）“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。”（《论联合政府》）一九五二年又教导我们：“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平……。”一九五四年毛主席批准了“面向工农兵，预防为主，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。一九五八年，毛主席亲自视察了杭州小营巷爱国卫生工作。一九五八年七月一日，毛主席又写了光辉诗篇《送瘟神》二首，给全国人民以极大鼓舞。一九六五年，毛主席又对卫生工作作了划时代的极为重要的指示：“把医疗卫生工作的重点放到农村去。”这一系列伟大指示给医疗卫生工作指出了根本的方向。可是叛徒、内奸、工贼刘少奇长期以来推行反革命修正主义卫生路线，重治轻防，重城市轻农村，疯狂鼓吹“技术第一”、“名

利挂帅”、“锦标主义”、“形式主义”，胡说什么“四害除不尽”，“预防无好药”，污蔑除害灭病群众运动是“大呼隆”，使卫生工作搞得冷冷清清，把卫生部篡改为“城市老爷卫生部”，对抗毛主席的革命卫生路线，破坏广大劳动人民的卫生防病工作，犯下了滔天罪行。

为了捍卫毛主席的无产阶级卫生路线，必须坚决贯彻毛主席“预防为主”的伟大方针，用毛泽东思想统帅卫生预防工作，彻底肃清刘少奇反革命修正主义卫生路线的流毒，批判“重治轻防”的错误思想，在党的领导下，发动并依靠广大革命群众，轰轰烈烈、踏踏实实地深入持久地开展爱国卫生运动，做好防病工作。只有坚决贯彻“预防为主”的方针，大搞群众性爱国卫生运动，对于增强人民体质，提高健康水平，“抓革命，促生产，促工作，促战备”，巩固无产阶级专政，具有重要的意义。例如上海郊区江镇公社有一个大队的“赤脚医生”，在大队的领导下，与贫下中农一起大搞粪水管理和饮水消毒，使蚊蝇大量减少，有效地预防了流行疾病。仅以流脑、乙脑为例，一九六六年为二百病例，一九六八年几乎没有发生。

在卫生工作中，预防和治疗之间，预防是矛盾的主要方面。如果片面强调治疗而放松了预防，这样就分不清矛盾的主次，将次要方面当作主要方面来抓，那就等于拣了芝麻，丢了西瓜，提起四两，放下千斤。工作就抓不到点子上，就抓不出效果来。

预防与治疗的关系是本与末的关系，抓了预防就是抓了根本，就是抓住了首要的。譬如拿小儿麻痹症来说，过去因为没有抓住“预防”这个本，所以这个病在杨浦区发病率就比较高。一到热天，医院里总是忙得不可开交，既要隔离治疗急性病人，又要设法治疗后遗症患者，但有些患者还是变成终身残废。年年不抓根本，矛盾年年得不到解决。后来大搞预防工作，推广口服灰髓炎疫苗，讲究饮食卫生，从根本上堵住了发病的来源，就把这个病压下来了。在一九七〇年杨浦区没有发生一例小儿麻痹症。

第三节 贯彻中西结合，坚持土洋并举

伟大领袖毛主席教导我们：“团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗。”毛主席又明确指出，中国医药学是一个伟大的宝库。中西医应当团结合作，运用近代科学的知识和方法来整理和研究中医中药，创造中国统一的新医学、新药学。这是摆在我国广大中西医面前的一项艰巨而光荣的历史任务。但是，叛徒、内奸、工贼刘少奇及其在卫生部门的代理人，站在反动的民族虚无主义的立场上，顽固地推行“洋奴哲学”、“爬行主义”，对祖国医学歧视、排斥、全盘否定，胡说什么“中医不科学”，“中医无理论”，“西医药必然要代替中医药”，疯狂抗拒毛主席的无产阶级卫生路线，肆意破坏毛主席规定的中医政策。他们排挤、取缔中医，摧残、扼杀中药，对于民间的土方草药，更是采取不屑一顾的态度。在他们眼中，凡是洋人的都“科学”，凡是中国的都“不科学”，这充分暴露了他们买办资产阶级的可耻奴才相。他们的罪恶阴谋，就是要破坏中西医结合，阻碍我国医学沿着毛主席指引的正确路线向前发展。

无产阶级文化大革命中，广大医务人员痛斥刘少奇的滔天罪行，深深认识到，遵照毛主席“古为今用，洋为中用”、“推陈出新”的方针，把中西医结合起来，是发展我国医学的正确途径。

无产阶级文化大革命以来，工农兵群众和革命医务人员在毛主席的无产阶级卫生路线指引下，发扬敢想敢干的革命精神，进一步发展和创造了一些我国所特有的新医疗法。这些

新医疗法,是把中西医治疗方法结合在一起而产生的新事物,是创造我国统一的新医学新药学的良好开端。对于这些新医疗法,经过反复应用和深入研究,一旦掌握了它们的普遍规律,必将带来医学发展的新飞跃,在现代医学史上写出新的辉煌一页。

目前正在我国医学界热烈展开新医疗法和应用单方草药防病治病的群众运动,具有十分重要,十分深远的意义。利用“一根针”,“一把草”因地制宜地治病,简单易行,经济方便,对各种常见病多发病有很高的疗效,深受劳动人民欢迎;对于保护劳动人民健康,使农村广大贫下中农都能迅速、及时、普遍地得到有效的治疗,对受到贫下中农热烈欢迎的合作医疗制度的巩固,起着巨大的作用。中草药可以就地取材,就地加工,取之不尽,用之不竭,在战时是打不烂的天然药库,对于落实毛主席“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针,具有重大的意义。同时,这些疗法最便于西医学习和应用,有利于促进中西医结合,创造我国的新医学新药学。因此,我们必须特别重视,大力提倡学习和应用这些疗法。要扫除轻视这些“土办法”的思想障碍。对于民间的单方验方,在应用中要去粗取精,去伪存真,整理提高。要大力开展自采、自种、自制、自用中草药的群众运动。这样,在毛泽东思想的光辉照耀下,一个发掘祖国医药学伟大宝库的群众运动,必将更加蓬勃地开展起来,我国的医药学必将放出更加夺目的光彩。

第四节 突出人的因素,坚持四个第一

在对待人和物的关系上,持有形而上学观点的人,往往迷信技术、药物、设备等物质条件,忽视人的因素和群众的力量;他们在治疗疾病中,既不问政治,也不管思想,不考虑病人在同疾病斗争中所能起的主观能动作用。

伟大领袖毛主席教导我们:“武器是战争的重要因素,但不是决定的因素,决定的因素是人不是物。”(《论持久战》)技术、设备等条件固然重要,但不是决定的因素。我们应当用毛泽东思想统帅技术、设备。有了条件,就应当充分发挥它的作用;没有条件,也要通过自己的努力,积极地创造条件,与疾病进行斗争。一个医务人员能不能为病人治好疾病,关键不仅在于技术的高低、设备的好坏,最重要的是看他有没有一颗无限忠于毛主席、全心全意为人民服务的红心。有了这颗红心,就能急工农兵所急,想工农兵所想,处处突出一个“公”字;有了这颗红心,再大的困难也能战胜,再差的条件也能克服,再难的技术也能掌握,什么人间奇迹也可以创造出来。在无产阶级文化大革命中,伟大的中国人民解放军高举毛泽东思想伟大红旗,创造了许多奇迹。例如,四八〇〇部队先进卫生科在设备和技术都较差的情况下,给贫农女社员切除了九十多斤重的腹膜后神经纤维瘤。上海崇明县赤脚医生在简陋的设备条件下,给贫下中农社员切除了四十三斤重的腹部肿瘤。这都是突出人的因素第一,突出无产阶级政治所取得的丰硕成果。

事物发展的根本原因,在于事物内部的矛盾性。“外因是变化的条件,内因是变化的根据,外因通过内因而起作用。”(《矛盾论》)治疗疾病也是这样。药物是重要的,但对疾病的痊愈只能起帮助的作用。因此,在治疗疾病过程中必须充分发挥人的主观能动作用,批判见病不见人,见人不见思想的资产阶级医疗观点。精神可以变为物质。麦贤得同志在大脑受了严重创伤时,仍然坚守岗位,战斗到胜利,这就是毛泽东思想给他的无穷力量。一位青年女工在烧伤面积达百分之九十八,三、四度烧伤达百分之八十八的严重威胁下,活学活用毛泽东

思想,发挥了工人阶级硬骨头的革命精神和顽强毅力,压倒了一切困难,战胜了疾病。空军飞行员王德明怀着保卫毛主席,保卫祖国的赤胆忠心,以顽强的革命意志,战胜了癌症,重上蓝天。与此相反,有些人由于受刘少奇“活命哲学”的影响,或者是小病大养,或者是萎靡不振,完全被疾病所压倒,即使是不重的病,也长期不能治好。这说明,病人的主观精神因素,对战胜疾病关系很大。因此,医务人员必须帮助病人活学活用毛主席著作,树立革命人生观,建立坚强地战胜疾病、恢复健康的革命意志,注意做深入细致的思想工作,抓好病人的活思想,随时帮助病人克服急躁、悲观失望等一切不利于同疾病作斗争的思想和行动。同时要让病人正确地掌握疾病的知识,主动地根据自己的具体条件进行积极治疗,充分与医生合作。只有医生与病人都按毛泽东思想办事,密切配合,共同战斗,才能取得最好的治疗效果。

第五节 批判“不治之症”,变“不治”为“可治”

客观世界究竟可以认识还是不可以认识?如果按照资产阶级唯心主义者来解释,客观世界是不可以认识的,所谓“不治之症”正是这种反动的“不可知论”在医学科学上的反映。毛主席在《矛盾论》中指出:“这种宇宙观把世界一切事物,一切事物的形态和种类,都看成是永远彼此孤立和永远不变化的。”所谓“不治之症”的说法又是这种形而上学宇宙观在医学科学上的一种表现。

一些坚持形而上学观点的资产阶级医学“权威”,把他们有限的医疗实践经验和医学文献记载,看成固定不变的绝对真理,常常把一些疾病武断地说成是“不治之症”。譬如,烧伤面积超过百分之八十,或者三度烧伤超过百分之三十,就“死亡不可避免”;断肢离体六小时“不可能接活”;心跳停止六分钟“没有复活的可能”,等等。并且把这些说成是医学上不能逾越的“极限”。

唯物辩证法告诉我们,世间一切事物都是运动的、发展的,人对事物的认识和改造也是不断发展的。毛主席说:“客观现实世界的变化运动永远没有完结,人们在实践中对于真理的认识也就永远没有完结。”(《实践论》)医学理论是在实践中不断发展的。医学文献上记载所谓“不治之症”,所谓“极限”,都是一定历史条件下形成的,不是什么绝对的东西。只要用毛主席的哲学思想指导我们的医疗实践,就一定能够发现新疗法,创造新技术,闯出新路子,发展新理论;就一定能够纠正错误的东西,突破那些所谓医学“极限”,变“不治”为“可治”。事实上,有一些所谓“不治之症”,已被用毛泽东思想武装起来的工农兵和革命医务人员所打破。例如,慢性克山病长期来被国内外资产阶级医学“权威”宣判为“不治之症”,在无产阶级文化大革命取得伟大胜利的凯歌声中,内蒙古贫农出身的共产党员、老工人刘绍里同志,靠战无不胜的毛泽东思想,发明了卤碱疗法,把慢性克山病的“不治之症”变为“可治之症”;又如小小的银针,使聋哑人喊出了时代的最强音“毛主席万岁”,使盲人喜见红太阳,瘫痪病人重新站了起来;截断三节的上肢再植成功,接活了离体六小时以上越南实习生的断肢;烧伤面积达百分之九十八的救火英雄和心跳停止二十五分钟的红卫兵小将获得了第二次生命。这些例子,说明了一个真理,世界上没有绝对的“不治之症”,没有绝对的“极限”。“在共产党领导下,只要有了人,什么人间奇迹也可以造出来。”(《唯心历史观的破产》)