滙閱

中醫進修講義

中醫進修組織管理選輯

于道滇選

中医学院
北京中医学院

中央人民政府衛生部
北京中醫進修學校
—1952—

China 需要全本请访问 www.ertongbook.com

科本库

中央人民政府衛生部
北京中醫進修學校
中醫進修講義

中醫進修組織管理選輯

于道濟選

北京健康書店發行
—1952—

China

版權所有　　不許翻印

中央人民政府衛生部北京中醫進修學校主編

中醫進修組織管理選輯

編選者　于　道　濟

發行　北京健康書店

地址：北京東四北大街71號

電話：四局三一一〇號

印刷　永茂實業公司印刷總廠

1952,11　第一版　　編號 2001

第一次印刷 1—5,000　　定價 [illegible]

China

前　言

本校成立師資班，開始添設中醫進修組織管理課程計共六講十八小時。添設的原因，是師資班畢業學員回到原送機關，參加中醫進修工作，在校學習期間，除政治課外，還要補充一些中央衞生政策，以及有關中醫進修問題，就是對於學員們，加强進行思想教育，肅清資產階級醫學上的舊觀念，樹立醫務工作者新道路，實踐毛主席中醫科學化的號召，徹底實現衞生三大政策而奮鬥，這是本課內容的重點，首先把第一屆全國衞生會議決議案，和中央衞生部首長的報告及講話，擇要選集，要求學員們，詳細討論和學習，希望在思想上能够起很大的轉變，和正確的認識，到了工作的崗位，達成全心全意爲人民服務的堅決意志。

前此各省市衞生機關爲成立中醫進修機構，多有函詢本校組織辦法，以及教學計劃，曾經函覆，究屬簡略，並且1953年度，全國各省市，展開中醫進修組織，勢必需要一切參考資料，所以把中醫進修學校，進修班、預防班、針灸班，這些進修的資料，擇要搜集，以備參考，至於中醫學會的組織，是羣衆性的中醫研究學術團體，中醫師條例，是中醫共同遵守的紀律，一併選入學習，近來聯合診所的創立，是應農村迫切需要，全國即將普遍展開，參加聯合診所的醫務工作者，確是面向農村爲勞動人民服務的表現，所以對於聯合診所的介紹，更有它的必要，本課所選資料，主要選自「健康報」及「北京中醫」，但限於時間，很不精細，容緩再行補正。

1952年10月21日　　于道濟

China

目　錄

1.中央衛生部李德全部長關於全國衛生會議的報告……（1）
2.關於醫葯界的團結互助學習的決定（自全國衛生大會關於醫葯教育等四項決定摘錄）……（6）
3.中西醫團結與中醫進修問題（賀誠副部長在北京中醫學會成立會上的講話）……（8）
4.中醫爲什麼要進修（中央衛生部醫政處處長鮑敬桓）……（11）
5.中央衛生部關於組織中醫進修學校及進修班的規定……（13）
6.北京中醫進修學校教學概況（附第三班教學工作總結）…（19）
7.山西省中醫進修班的教學計劃和課程進度……（48）
8.北京中醫學會預防醫學班的初步介紹……（61）
9.北京中醫學會針灸研究班第一班工作總結報告……（78）
10.怎樣組織中西醫聯合診所的初步介紹……（90）
11.中央衛生部關於組織中醫學會的指示……（102）
12.中醫師暫行條例及中醫師暫行條例施行細則……（107）
13.醫師、中醫師、牙醫師、藥師考試暫行辦法……（115）

China需要全本请访问 www.ertongbook.com

中央衛生部李德全部長

關於全國衛生會議的報告

（九月八日在中央人民政府政務院第四十九次政務會議上）

第一次全國衛生會議之召開，是在去年九、十月間軍委衛生部召集之衛生行政會議上提出來的。那個會議決定在今年暑期由中央衛生部和軍委衛生部聯合召集此次會議（所以去年的全國衛生行政會議實際上也就是這次全國衛生會議的準備會議）。那個會議初步的確定全國衛生建設的總方針應是以預防爲主，衛生工作的重點應放在保證生產建設和國防建設方面。要面向農村，工礦，依靠羣衆。這些方針半年在各大行政區具體執行的結果，證明這些方針基本上是正確的。第一屆全國衛生會議的目的，就在於交流和總結過去的經驗，討論和更明確地肯定今後全國衛生建設的總方針，并製定出一些具體辦法來保證這一方針的貫澈。

在會議的籌備過程和會議中，我們更深刻地發現了由於我們長期處在帝國主義封建主義和官僚資本主義的重重壓迫之下，國民黨反動政府素不重視人民健康事業，保健醫療機構簡陋，分佈不平衡，有的徒有其名，脫離實際，中西醫間，西醫之間形成了派別分歧，互相傾軋，只爲少數人服務，廣大農村普遍缺乏醫藥，農民只有求神拜佛，遇有病疾流行，只有聽天由命，而我國全人口的發病數，累計每年約一億四千萬人，死亡率在千分之三十以上，其中半數以上是死於可以預防的傳染病上，如鼠疫、霍亂、痲疹、天花、傷寒、痢疾、斑疹傷寒，回

China

歸熱等爲害最大的疾病，而黑熱病，日本住血吸蟲病，瘧疾、麻瘋、性病等，也大大侵害着人民的健康，婦女生育絕大多數，尚操之於舊接生婆之手，造成了百分之四十左右的嬰兒死亡率。

會議自八月七日開幕，歷時十三日（休息一天，參觀衞生展覽會在內），於十九日閉幕，出席者四二一人，列席者一六一人，其中包括各地區，各軍衞生部的負責人，和中西醫藥界名流專家們，會議根據目前我國衞生情況與以預防爲主的方針作了深入的討論，在爭取於三、五年內健全和發展全國衞生基層組織的基礎上，經過商討，統一了在醫學教育問題上的分歧，說服了某些西醫對於中醫極端的看法。消除了中醫的恐懼，達到了協議。確定了「面向工農兵」，「預防爲主」、「團結中西醫」爲衞生工作三大原則，並作出了關於發展醫學教育，大量培養衞生人材，建立和發展全國基層衞生組織，調整衞生部門中公私關係，醫藥界團結改造，和整頓醫院等決議，這說明會議是成功的，這也表明了新中國衞生醫藥界的新氣象。

茲將這次會議所討論的幾個主要問題作一概括說明：

一、關於預防爲主的方針

醫藥是人類與疾病作鬥爭的科學，參加這一鬥爭的是人民全體。衞生工作者是這一鬥爭的先鋒。是這一鬥爭的組織者與領導者，衞生工作者如果不把這種科學，這種鬥爭方法教給人民，使人民懂得怎樣做，自己也動手來做，單靠少數衞生工作者是不能完全解決問題的。過去，衞生工作與羣衆是隔絕的，因而只有單純治療觀點。現在，以服務人民大衆爲前提，不是等待人民有了病來找我們，而是我們主動的發動羣衆與疾病作鬥爭。這種主動的鬥爭必然是以預防爲主，所以，以預防爲主這一方針。是根據於爲人民服務首先爲工農兵服務這一出發點而來的，對於衞生工作者本身來說，也唯有認識了這一前提，站穩了這個立場，才能眞正做到以預防爲主。

China

二、關於建立基層衞生組織

建立全國各級的基層衞生組織，以解決羣衆的衞生需要，這是實現衞生事業爲人民服務，首先爲工農兵服務的一個關鍵任務，我們要給工農兵解決問題，就必須建立基層衞生組織，這個工作是很重要的，但我們必須努力爭取在三、五年之內基本上完成這個任務，也就是說使中國大部份的縣有兩個到七個專科醫師，一個葯劑師、或藥劑員的衞生院組織，逐漸使每個區有一個至兩個醫士，一個助產士的衞生所組織，工礦、街坊也都有衞生組織。這些人員的來源一方面靠學校的培養，一方面靠如前面所說的從大城市的醫務人員中加以調整。總之，至少最近幾年我們的衞生建設，重點不在大城市，而在中小城市、農村、工礦與部隊。

三、關於教育問題

舊的醫學教育制度在我國四十年來，只培養了不到兩萬名的正式醫師，像這樣的教育制度，面對目前實際需要，是絕不能解決問題的，因此首先就要求建立新的醫學教育制度，來發展醫學教育和大量培養衞生人員。新的醫學教育制度應分爲高、中、初三級制，並在高級醫學教育實行分科重點制，新的醫學教育是以普及基礎上的提高。在提高指導下的普及爲方針，而在目前情況就全國範圍來說則更應以普及爲主。在教學方法上，應以理論與實際相結合。

四、關於醫葯界團結和改造的問題

解放以前，各級政府衞生部門的任務是非常艱巨而光榮的。我們全國衞生人員，包括中西醫葯人員，必須團結一致，共同努力，才能完成提高人民健康的任務。而過去中西醫葯界之間存在着隔閡與宗派的紛爭現象還是很嚴重的，因而我們在會議上提出了醫葯界團結和改

China

造的問題，要求中西醫應該在「爲人民服務」的目標下團結起來，並進行改造，中西醫均應加强政治與業務學習，眞正做到「中醫科學化」、「西醫大衆化」，應該責成各大行政區衛生機關，今年先在各大行政區各大城市，明年逐步在各省、市有計劃的設立中醫進修學校或中醫訓練班，或在現有的中醫學校與學會(市醫藥界聯合會)中附辦進修學校、訓練班、業餘學校等，對於私人開辦中醫學校(或帶徒弟)可不加限制，但其課程應酌加基本的科學醫學知識和政治知識，其課程標準由中央衛生部擬訂，以達到在二、三年內使全國中醫大批的獲得初步科學訓練，作爲鄉村的醫務人才。

五、關於醫葯界公私關係的調整

共同綱領中所指出的公私兼顧的原則，在醫葯界也同樣是應該執行的。由於國家經濟正待恢復，衛生人員醫療機構的分配狀況還沒有達到適合於廣大人民需要的變更，目前在中國公醫制還不能馬上實行，私人的醫療業務在今天來說還是社會所需要的，過去政府衛生部門私人業務的指導幫助管理尚缺少經驗，注意不够，因此許多地區特別是解放時間較短的地區，目前還存着公私關係不够密切，私人業務有些蕭條的現象，這個問題應該有適當的解決。

爲了解決這個問題，首先我們要更好地把私人業務組織起來，對人民衛生的公共事業，要有合理的分工。在防疫保健工作上，在區域負責制的公共衛生事業上，要給私人醫院以一定的任務，對其困難的解決，應給以一定的照顧和帮助，在征稅問題上，將酌情減免，特別是農村工礦地區應該免除。政府衛生部門，應對私人業務有經常的指導。帮助他們改變作風，改進技術，改善制度，對於少數具有不正當行爲——譬如矇騙病人，以詐取利者當然也應給以制裁。同時私人執業的醫務人員本身，也應主動的改變舊作風，學習政治，建立爲人民服務的思想，糾正單純以營利爲目的思想，這樣才能有發展有前途。

China

六、關於整頓醫院的問題

目前全國各地的醫院較解放前已有了初步的改進。但有的工作人員的作風還沒有大的轉變，認眞負責精神不够，技術不高和保守觀念重，又加以醫療制度不健全，尙有許多醫院發生失職失事的現象。過去我們對此也注意不够，值得檢討。因此整頓醫院的問題，是大衆一致的要求，要求各醫院從思想、技術、制度三方面作一次大檢查；並由這方面來整頓。首先應該改善領導，建立民主集中制的院務委員會。對一切醫院人員加强政治思想領導，建立「一切爲了傷病員」的思想；其次，健全各種制度，貫澈執行制度。在製定制度時，應想到如何適合病人的需要力求簡化手續，認眞地進行檢診、護理，再次是提高技術，除了應該加强業務學習外，應建立病案總結會，臨牀病理研究會，注意消毒，減少併發症。

七、部隊衞生工作

這個會議也是地方衞生工作者與軍隊衞生工作者一起開的，所以必須說一說部隊衞生工作。面向工農兵。在解放軍的衞生工作來說，是二十多年來，一直如此的。解放軍衞生工作過去所走的方向是對的，今後將繼續按照這個方向走，不但如此，正如此次大會的共同認識一樣，解放軍的衞生工作方向，正是今後全國衞生工作的方向，解放軍衞生工作的經驗，正是今後全國衞生工作發展的起點。解放軍的衞生工作者一方面要以開創了這個起點而感到光榮，另一方面也必須認識這只是一個起點，還有更大的事業要我們來做，還有更多的事情要我們虛心學習，還有解放軍以外的好的經驗，我們還得要吸收。解放軍的衞生工作者要與全國衞生工作者交臂並肩，向前邁進，把優良傳統，發揚光大，不够的地方，努力學習，此外，要特別加强連隊衞生工作，以保證指戰員健康，把這個作爲部隊衞生工作的基點。

China

關於醫藥界的團結互助學習的決定

（自全國衛生大會關於醫葯教育等四項決定摘錄）

據不完全統計，全國由正規醫學校畢業的西醫不足二萬人，而中醫有幾十萬人。由於過去反動統治的有意離間，在中西醫之間存在着隔閡。甚至形成宗派紛爭；在中醫及西醫內部也各存在着門戶派別。這種現象現在亟須修正，不論中西醫之間，及中西醫內部，都應該在「爲人民服務」的目標下團結起來，並進行學習。中醫已有幾千年的歷史，積累了豐富的經驗，其醫療方法（如針灸等）和所用葯品許多是有價值的，但是缺乏對於生理、病理和葯理的科學知識，因此中醫應努力接受科學的醫學知識，改進醫療方法。西醫中間一般也存在着脫離羣衆，不切合實際的缺點，應努力適應中國實際情況，面向工礦和農村的廣大勞動人民。總之，中醫應當科學化，西醫應當大衆化。在人員使用，醫學研究及經驗交流上，必須打破過去的門戶界限。爲了加强醫葯界的團結互助和學習等工作，特作如下決定：

一、爲了提高服務的效能，中醫西醫均應加强政治與業務學習，西醫可由高級，中級學校或西醫學會組織學術講演和輪訓班，進行業餘教育。中醫應由各大行政區衛生機關，各城市有計劃地逐步設立中醫進修學校或中醫訓練班，或由現有的中醫學校與中醫學會或市醫葯界聯合會中附辦進修學校，訓練班，業餘夜校等，授以基本的科學醫學知識和政治知識，如基礎醫學，預防醫學，社會科學等，中醫進修

China需要全本请访问 www.ertongbook.com

學校之課程標準由中央人民政府衛生部會同中央人民政府教育部訂立之，各地中醫進修學校或訓練班，並得根據當地衛生條件及地方性的特殊疫病等情況，酌增適當課目，使「學」與「用」密切結合，以適應當地羣衆的需要。

二、中央衛生部應設立中醫、中藥的研究機構，用科學方法來整理，研究中國醫療方法及中國藥物。這個工作應該聯合各地有經驗有修養的中醫及著名的中藥製造者共同來做，向他們收集有價值的醫療方法，藥方和醫藥文獻，以及各種秘方和民間有效草方，加以研究，鑑別，使中醫中藥的科學成份得以發揚，而廢棄其中不合科學的部份。

三、各地衛生機構應動員經過進修與訓練的中醫參加預防工作，各地縣以下衛生機構並得吸收經過進修與訓練的中醫參加診療工作，使中西醫在實際工作中互相學習，以收取長補短之效。

四、對於私人開辦中醫學校（或帶徒弟）可不加限制，但這些學校課程中應加基礎的醫藥科學課目。

五、爲了加强中西醫的團結與合作，全國各地得根據需要和可能成立醫藥界聯合會或醫藥界座談會，作爲中西醫的共同組織，其原有之中醫及西醫分別組織的公會或學會仍可存在。

此外，並應根據工會法組織衛生工會。

六、在省級以上的衛生行政機關中，根據需要可設立處理中醫事務的機構，担任關於中醫的登記、團結、進修、訓練等事宜。

七、本決定經中央衛生部報請政務院批准公佈施行。

China

中西醫團結與中醫進修問題

——賀誠副部長在北京中醫學會成立會上的講話——

去年十月，我們曾召開了一次全國衞生行政會議，在那個會上，我們得到了毛主席、朱總司令及其他領導同志的指示，要我們團結全國的中醫，並幫助中醫提高技術。會後我們已經指示各地組織中醫學會，組織中醫學習研究團體，並做好中西醫的團結工作，各地得到指示後，有的地方已經開始作了，只是還沒有普遍，中央衞生部成立以後，已經作了一些中醫工作了，譬如座談會，籌備會，辦中醫進修學校，在全國徵集中醫的意見，作有關中醫的各種調查等。今天北京中醫學會成立。也就是這許多工作中的重要的一環。

根據不完全的統計：中國人民每年死亡五百多萬人，有一萬萬人口斷斷續續的害各種輕重不同的病，這樣大的死亡與生病率，過去反動統治政權。從來也沒有採取有效的辦法來解決。這些人的生病死亡，其中有很大數量是未經合理醫治的。根據鄉村一般的調查：有百分之八十的病人得不到合理的治療。這樣來估計一下，那麼每年死亡的人口，就有四百萬人未得到合理的醫藥幫助，患者中有八千萬人未得到合理的治療，因此醫務人員是負着很沉重的担子的，我們應該負責，盡我們所有的力量來求得解決。大家知道在中國人民政治協商會議共同綱領第四十八條。已經明確的提出了，「提倡國民體育，推廣衞生醫藥事業，並注意保護母親、嬰兒和兒童健康。」我們應自覺的解決這些問題。要解決這些問題如果只依靠現有的二萬個正式西醫是不够的。是無法負担起這個責任的。另一方面。這些病很多是傳染病。如

China

果單靠未經提高的中醫來進行預防治療工作。在科學技術上也是不够的。因此，擺在面前的任務，就必須兩萬西醫和幾十萬中醫團結起來共同合作，互相協助，才能解決這個問題。

我們應該檢討過去在中西醫之間，是隔有鴻溝的，西醫以爲自己科學，中醫不科學，就把自己看得很高。把中醫看得很低，這是不對的；中醫方面也有的看不起西醫。認爲中國過去幾千年，不曾有過西醫也過去了。因而不願和他們接近，這也是不對的，這種現象對共同來解決人民的健康問題，是有損失的。過去彼此也都沒有感覺到責任沉重，或者是感覺不够深刻，以及只有團結才能解決這個問題。過去的反動政府對於人民健康問題是不重視，而且他們更製造戰爭、災荒、投降帝國主義，爲帝國主義和封建主義作從僕，這一切都是危害人民健康的條件，當然他們更不會注意組織、發動、教育中西醫團結了。實際他們也不願一切的人民團結，因爲這對他們的統治是有害的。過去中西醫也沒有統一的爲人民服務的目標，即或偶爾提到，但人數很少，而且沒有人號召，指示，組織，只是少數人個人的力量，也不會起到很大的作用。

今後，我們應和過去的情況相反，一定要做好中西醫的團結，要把全國醫務人員不分宗派、系統的團結在「爲人民服務」的口號下，對於我們醫務人員更明確的說，即在「爲人民健康事業服務」的口號下團結起來！只要願意爲人民服務，我們就要團結，也能團結。

中國人民健康事業應該做的很多，如營養、居住、衣服、傳染病及各種疾病的預防治療等問題，有幾十種上百種，以現在的人力物力，只能選擇危害人民最大的首先去做。對新國家的經濟建設和國防建設危害最大的是傳染病、地方病、職業病，其中傳染病更佔大多數，因此中西醫應很好的研究傳染病的預防與治療，這樣也就可能解決最大的生病率與減少死亡率的問題，在這一點上中醫方面就必須增加新的科學知識和經驗。才能完成任務，因此不得不聯想到第二個問題，即

China

中醫的進修提高問題，關於傳染病的預防和治療，因爲這需要設備、化驗室，蒐集中外文獻，才能研究。過去的中醫沒有這個條件，其他使得中醫科學化的補充知識，也是不多的，今天要担負這個新的任務，就一定要解決進修提高問題，有些人也許會想。中醫科學化是很難的，怕學不會，實際上並不是學不會的，譬如我們辦的防疫訓練班，只要二、三個星期，大體就可以了解一些防疫的知識了，當然這不是很熟練的，譬如防止四六風，有幾小時就可以學會，因爲這都是一些常識問題，中醫進修學校就有傳染病的課程，以及其他使中醫科學化的課程，中醫是可以學會的。

另一方面，要學會一門新技術，首先必須破除門戶之見，要虛心學習，今後在提高問題上，中醫可能獲得一些好的條件，中醫就應該好好的利用這些條件，再加上中醫自己很多的經驗，會使自己更充實起來，這才是中醫發展的前途，中醫技術的發展，是符合人民健康要求的，因此衞生部把這件事當一任務去辦的。

今年七、八月將召開全國衞生會議，準備對於中西醫的團結、提高、共同爲人民健康事業服務的問題提出方案來討論，使在中西醫間廣泛的體會到這些問題，那個會也將有中醫代表參加，希望能經代表提供對中國人民保健事業的意見，以便大會研究，只要有利於人民健康的意見，大會必然樂於採納的。

China

中醫爲什麼要進修

中央衞生部醫政處處長

鮑　敬　桓

中國舊醫學，是中國數千年來舊文化之一，在近若干年來，雖然自然科學及社會科學有了突飛猛進的發展，西醫的學術理論及治療技術與方法，不斷的前進，但中醫仍然百年如一日沒有改變的存在着。它和廣大人民在一起，爲廣大的羣衆療傷治病。在人民當中有着深刻信仰這也是中西醫所共認的。

一九四四年，延安文教大會，提出了「中醫科學化」的口號，指出中西醫應該團結，中西醫應該相互學習。西醫有義務使中醫獲得新的醫學知識，以爲人民服務。此後，中西醫在老解放區有了很大的轉變，中醫也獲得了西醫的知識和技術，豐富了中醫醫學，西醫學會了中醫知識，克服了在戰爭中藥物缺乏的困難。這和過去非解放區的中西醫不團結的現象比較起來，它是有着本質上的不同。

現在全國解放了，全國的中西醫都應該以老解放區爲師，團結起來配合着生產建設，在中央衞生部領導之下進行新中國的衞生建設，以保障勞動人民的體力健康。同時中央人民政府衞生部根據國家政治制度與財政文化的可能與需要，確定了「預防爲主」的衞生工作方針，因此衞生工作也將發生必然的改變。

過去之中醫（甚至過去大多數西醫），都只在作治療工作，對預防醫學的知識就比較生疏，不會做，不知道從何做起。中醫要參加國

China

家衞生工作，就必須先從醫學的基礎醫學學起，才能担任起「預防爲主」的任務。

其次，盡人皆知，中醫醫學知識，還只是處於經驗的階段，還沒有上昇到理論，而且對於複雜的人體生理和解剖組織，沒有系統的了解，對病理亦罔無所知。至於診斷治療的方法與技術，還保持着千年以來的老規矩。雖然也有一些良好的經驗，而言人人殊，知其然而不知其所以然的流傳着，比起現代醫學來，是有很大的欠缺的。

根據以上兩點：（一）要實行「預防爲主」的衞生工作方針，中醫就必須在現在基礎上，從事進修，才能勝任，（二）要使中國醫學推陳出新，對人民的生命健康眞正負責，也必須隨時代的進展醫學的發展方面，急起直追，學習新理論，以充實與豐富中國醫學，才是愛護中醫的最好辦法。

China需要全本请访问 www.ertongbook.com