



保障人民健康 支持生产跃进

BIAOZHANG RENMIN JIANKANG ZHICHISHENGCHAN YUEJIN

——天津市卫生系统先进单位经验选编

天津人民出版社

保障人民健康 支持生产跃进

——天津市卫生系统先进单位经验选编

天津市公共卫生局 编

天津人民出版社

保障人民健康 支持生产跃进
——天津市卫生系统先进单位经验选编

天津市公共卫生局 编

序

天津人民出版社出版
(天津冀川通六號)

天津市書刊出版业营业許可証津出字第001號
天津人民出版社印刷厂印刷 河北省新华书店發行

*

開本 787×1092毫米 1/32 印張 1 5/8 字數 31,000

一九六〇年九月第一版

一九六〇年九月第一次印刷

印數 1—9,000

郵局號 3072·260

定價(5)0.13元

目 录

- 以不断革命精神开展計劃防治工作 天津市河东医院 (1)
- 一心为病人服务 天津医学院附属第一中心医院外科燒傷小組 (10)
- 大搞群众运动 發展中药材事业 天津市药政管理处 (15)
- 紧密結合生产 全面开展工厂衛生工作 天津紡織機械厂保健站 (22)
- 充分發动群众 大搞劳动衛生 天津畜产分公司皮毛厂 (31)
- 講究衛生好处大 积肥封肥經常化 天津市新立村人民公社小东庄管理区 (38)
- 結合組織人民經濟生活 大搞衛生保健工作 天津市河西區副食品公司三德里紅十字商店 (43)

以不断革命精神 开展計劃防治工作

天津市河东医院

我院是一个綜合性医院，从1959年11月开始，开展了計劃防治工作。在党的领导下，把我院防治区的衛生保健机构組成为一个有机的整体，充分依靠群众，实行統一計劃，統一指揮，采取防治結合的綜合措施，有組織、有步驟地分期分批地消灭危害人民健康的主要疾病，以确保人民身体健康，支持生产的持續跃进。通过半年来的實踐，充分显示了計劃防治的优越性，使我們愈来愈清楚地認識到，計劃防治是在新形势下医疗衛生部門坚持实现大跃进的方向。

計劃防治的出現并不是偶然的。早在建国初期，党中央对于衛生工作的方針就規定了面向工农兵，預防为主，團結中西医，衛生工作和群众运动相結合等四項原則。在貫徹這些方針的过程中，我們对那种只管治療不管預防，輕中重洋，只为少数人服务不为广大工农兵服务以及严重脱离群众的資产阶级医学思想进行了反复的坚决的斗争。特別是經過偉大的整風运动，資产阶级医学思想受到了深刻的严肃的批判，医务人员的思想觉悟大大提高。这就为实行計劃防治奠定了巩固的思想基础。同时，經過多年来的群众性的爱国衛生运

动，广大群众对衛生工作的認識和要求大大提高，特別是隨着社会主义建設的持續跃进，人民公社的巩固和发展，人民物質文化水平不断提高，人民的生产和生活更加集体化，所有这些都为医疗衛生事业的發展和推行計劃防治带来了極为有利的条件。

实际上，从1958年大跃进以来，我們在执行党中央提出的“扩大預防，以医院为中心指导地方和工矿的衛生預防工作”的过程中，已經出現了計劃防治的雛型。例如在1959年防麻疹、防痢疾的斗争中，在我們这里就出現过医务人员与群众紧密結合的防病运动。当时，有70%的医务人员積極地投入了战斗，进行了易感体弱儿童的普查矯治和带菌者檢查等工作。因而有效地控制了麻疹、痢疾的流行。許多医务人员曾深入工厂熟悉生产过程，并把临床診斷發現的問題与生产过程中的問題結合起来，从而找到了一些职业病的發病原因，同时还出現了医务人员依靠工厂党的领导，同技术人員、工人相結合，共同防治职业病的新气象。这些工作实际上都屬於計劃防治的內容。不过，当时我們思想还不够明确，因而在实际工作中，就出現了时断时續、零散片断的現象。在市、区领导机关發出大力开展計劃防治的指示以后，由于我們对計劃防治的重大意义和全面开展計劃防治的必要性有了进一步的認識，提高了对于进行計劃防治工作的自觉性，因而大大地推動了計劃防治工作的开展。

半年来，我們在党委的領導下，在計劃防治方面主要做了以下几方面的工作：（一）进行調查研究，了解职工和居民的病情，制定防治計劃，确定今年防治的主要疾病。（二）

加強基層保健組織；統一組織防治區各部門的防治工作；大力培訓紅十字醫士、女工保健員、兒童保健員，廣泛建立紅十字醫士保健站和女工衛生室。（三）實行綜合防治措施，採取醫防結合、中西醫結合、土洋并舉的辦法，並將滅病和除害緊密結合起來。（四）充分發動群眾開展滅病工作。在工廠中依靠黨的領導，醫務人員同技術人員、工人結合，大搞技術革新，改進操作過程，大力控制職業病；此外，還在一些工廠中開展了“無病健康賽”的活動。

通過以上工作，我們已經收到了一些效果，初步顯示了實行計劃防治的優越性。

一、保証了工人健康，促進了工業生產。

我們負責防治的地區有三十一個大型工廠。在這些工廠中主要的職業病有七種，目前已經消滅和控制了五種（炭疽、鉻中毒、哮喘、瀝青中毒、水中作業手指糜爛），有兩種（矽肺、苯胺中毒）達到部分控制。有力地保証了工人的健康和工業生產。如過去食品一廠宰鴨車間拔毛工段工人，因為經常在水中作業，常常發生手指糜爛病，嚴重地影響出勤。我院外科主治醫師深入工廠後，同工廠的醫務人員、安技人員、工人共同研究，創製了防護藥膏，工人並發明了拔毛機，代替了手工拔毛，這樣不僅有力地防止了手指糜爛，而且提高了生產效率。同時，我們還幫助這個工廠把慢性病全部管理起來，在四個月中，已有40%的病人恢復了健康。對工廠女工疾病我們也進行了全面的防治，患月經病、滴蟲病的人已大部痊愈和好轉，流產現象大大減少。醫院和工廠相結合，在部分工廠開展的“無病健康賽”已獲得顯著成

效。如棉紡一廠三百二十個生產小組，今年四月份有一百八十五個小組消滅了因病缺勤的現象。目前各工廠發病率已大為下降。1959年第四季度平均每人發病率比同年第三季度下降了55%，1960年第一季度又比1959年第四季度下降了50%。

二、加強了食堂、托兒所的衛生工作，大大有助于城市人民公社的巩固和发展。

實行計劃防治以後，醫務人員分片負責，主動地幫助和指導食堂、托兒所加強衛生工作。目前，一般都做到：（一）對炊事人員和保育員普遍地定期地進行體格檢查，如發現有傳染病，隨時報告公社領導，調換工作。（二）對炊事人員和保育人員普遍進行衛生訓練。目前已訓練了兩千多名，並仍在繼續訓練。（三）指導食堂、托兒所建立衛生制度。醫院營養部制定了公社食堂衛生手冊，醫務人員經常深入食堂、托兒所等機構研究怎樣加強衛生工作。今年以來，我們防治區內的托兒所從沒有發現過傳染病流行的現象。

三、掌握了居民健康情況，進一步防治了疾病。

實行計劃防治後，我們對全防治區的二十三萬居民進行了普查。根據普查結果，確定了當前重點防治的五種傳染病，並對現有患者建立了專門卡片，由醫務人員分別負責防治和管理。如對白喉已全部完成了兒童的預防注射；對肝炎也全面開展了防治工作，短期內即可杜絕流行；對麻疹易感兒已全部掌握起來，對病弱兒已進行了矯治。對群眾中的結核病和慢性病，已開始成立自療小組。這些措施對保證群眾健康起到很大的作用。

四、医疗工作开始呈现出主动的局面。

由于有計劃地对疾病进行主动的防治，已經从根本上改变了疾病的發生状况。工厂中的發病率普遍下降，全防治区的門診量也一反过去的情况，变升为降。1960年以来，許多工厂保健站的門診量一般比1959年下降了二分之一。如棉紡一厂每日門診量下降二分之一，皮毛加工厂下降五分之四左右。大直沽門診部1960年第一季度門診量也較1959年同期下降了四分之一。这样，在工厂中有些医务人员就能腾出手来更多地进行預防工作。还能抽出时间进行科学的研究。

五、医务人员受到了深刻的教育，思想上发生了很大的变化。

在进行計劃防治工作中，由于医务人员进一步深入了生产，深入了群众，从而进一步明确了政治观点、生产观点、群众观点，在工作作风、服务态度、思想方法上發生了一系列的变化。医务人员的政治积极性显著提高。如在城市人民公社化运动中，我院营养部主动搞出民办食堂手册和保健手册；营养部主任深入公社食堂搞試驗田，并搞出兩個示范性的民办衛生食堂。小儿科医师主动深入公社托儿所，帮助办起了一个示范性的托儿所。医务人员除了按計劃到各厂进行防治工作外，遇到工厂發生临时性問題，就主动前往支援。有一次，某公司修配車間着火，医务人员馬上自动集合，奔赴現場，进行搶救。某工厂發現伤寒病人，医务人员立即到工厂进行防治。在天津自行車厂，医务人员还同工人相結合，采用电鍍自动化的办法，从根本上解决了中毒的問題。

在开展計劃防治中，我們体会最深的有以下几点：

一、計劃防治是医院工作繼續跃进的方向，我們必須大力开展，坚持下去。

這兩年來，隨着工農業生产的持續跃进，我們医院工作也實現了跃进，取得了巨大成績，現在，我国社会主义建設已經进入了持續跃进的阶段，我們医院工作必須繼續跃进，才能适应形势的發展。而計劃防治就是我們医院工作实现更大、更好、更全面跃进的方向。对于这个問題，我院絕大多数医务人员基本上是認識到了。但是也有極少数人抱有疑慮。他們認為“医院工作够紧张了，不能再搞什么計劃防治”。显然，这种認識是不对的。这是一个立場問題。因为广大劳动人民为加速社会主义建設正在紧张愉快地战斗，而这些人却总怕紧张，只想个人安逸。再从我們工作本身来看，医疗工作紧张是个客觀事實。問題是我們不应当抱消極的态度去对待，而应当积极主动地去改变这种紧张状况。实行計劃防治后，医院門診量的減少和稳定，就是很好的說明。

也有人認為：开展計劃防治会影响医疗質量。这也是完全錯誤的。因为更多更快地消灭主要疾病，控制疾病，对患病群众能够早期發現、早期治疗，对病危的人千方百計組織搶救，减少死亡，这才是对医疗質量的全面的認識。同时，走出医院大門，开展計劃防治，也可以从根本上提高医院內部的医疗工作質量。因为医务人员可以更深入地了解病情，及早發現、及早防治。事實証明，計劃防治越深入开展；医疗質量就越能提高。例如，妇幼保健方面，由于計劃防治开展得好，在一些单位就已經消灭了流产、难产和子宫破裂的現象。而且，計劃防治本身就包括着医院內部的工作。当我们把

大部分門診和住院病人的治疗工作，由孤立被动的医疗轉變为与計劃防治紧密联系的計劃治疗的时候，医疗質量就会出現飞跃提高的局面。所以，計劃防治和提高医疗質量并不互相矛盾，恰恰相反，提高医疗質量是計劃防治的基本目的和要求。坚持开展計劃防治，就会使医院工作从根本上由被动轉为主动，进一步提高医疗質量，使医院工作能够更直接地全面地为生产服务、为人民健康服务。

二、計劃防治是一項革命措施。实行計劃防治就必须对医院工作进行必要的改革。

計劃防治是全面貫徹和集中体现党的衛生工作方針的重大措施。它不仅是我們医院工作的方向，而且在实行計劃防治中必然使医院工作發生根本性的变革。过去，医院工作基本上是从事單純医疗，工作范围仅限于院內医疗、科研和教学等工作。有时做些院外工作，也只是临时性的，而在有些人看来，那是額外负担。病人进了医院大門医院就負責，出了医院大門就不聞不問了。这是对医院工作的旧观念。实行計劃防治，就打破了这种旧观念，将医院的工作范围扩大到全防治区；不但做医疗等工作，还要做預防工作；不但要指导基層保健机构，而且要参加和指导群众衛生运动；不但要对病人全面負責到底，并且要对本防治区人民群众的健康全面負責。总之，实行計劃防治，就使得我們医院以一个單純的医疗机构轉变为对人民健康全面負責、为生产保驾的中心保健机构。这种轉变从1959年防麻疹、防痢疾和开展工业衛生工作以来就已经开始。这个轉变过程是从局部到全面、从突击到經常、从零散到系統、从不徹底到徹底、从不自觉到自觉

的。自从市、区领导部门发出开展计划防治的指示后，我们就开始走上了全面的自觉的阶段。

但是，也有极少数人并不是这样认识的。他们认为计划防治是“一阵风”，是一个临时性的运动。他们不希望医院工作发生根本的变革，总是想保持医院的原有性质、任务和秩序。当群众性运动开展起来医院工作进行了变革的时候，他们表面上虽不表示反对，但是内心仍期待将来恢复原来的医院“秩序”。实质上，这些人不承认计划防治是一项革命措施。因此，在推行计划防治中，我们必须不断地加强政治工作，随时纠正和批判对计划防治的各种错误认识，使全体医务人员都能以高涨的革命热情去积极开展工作。

三、开展计划防治必须大搞群众运动。

开展计划防治必须大搞群众运动，一般说来是没有什么分歧意见的。但是，我们从工作中体会到，这个问题并不是一般地加以肯定后就没有问题了。在开展计划防治的初期，有的同志，把开展计划防治的群众运动，仅仅看作是医务人员的群众运动，而对在广大劳动人民中大搞群众运动认识不足。实际工作证明，大搞计划防治的运动，从根本上来说是广大劳动人民的运动，而医务人员的问题，是如何通过计划防治深入群众中去，依靠各级党委发动群众，积极参加和指导群众的卫生运动。因此，在开展计划防治中，不能把院内、院外的群众运动分别看待，更不应只看到院内的群众运动，而忽视在广大劳动人民中大搞群众运动。如在大直沽街开展计划防治工作中，由于依靠了党委，发动了群众，在医务人员指导下，掀起了群众自己宣传计划防治、群众自己普查疾

病的运动，仅仅用了兩天的时间就做完了普查工作，不但速度快，而且保証了一定的科学性、准确性。特別重要的是，群众通过自我普查做到了自我教育，进一步認識到向疾病斗争的重要意义。这就大大超出了单纯进行体格檢查的效果。这件事对我院全体人員都是生动的一課。

通过實踐，我們也認識到在計劃防治的群众运动中必須充分發揮医务人員的技术骨干作用。只要依靠各級党委，使医务人員同群众密切結合，就会战胜許多疾病的侵襲。例如，在第一农机厂，医务人員發現了矽尘浓度的問題后，工人群众就創造了热短开箱的办法，降低了矽尘浓度，改善了劳动衛生的条件。这都說明开展計劃防治必須充分依靠群众，同时也說明医务人員在群众性的計劃防治运动中，大有用武之地。

总之，在計劃防治工作中如何对待群众运动的問題，实际上也是如何估价群众运动作用的問題。我們应当把向疾病作斗争的人民保健事业看作是人民群众自己的事业。在开展計劃防治中必須把党的群众路綫的觀点运用到实际工作中去。从根本上来看，沒有群众运动，就談不到計劃防治。

1960年以来，我們虽然在計劃防治方面有了新的进展，但是工作中的問題和缺点也还很多。因此，我們必須繼續不断地學習、不断地改进。我們坚信，在党的領導下，計劃防治工作在今后将会更广泛更健康地發展，計劃防治的优越性将会愈来愈大地显示出来。我們医院同其它兄弟医院一起，将会随着祖国持續跃进的形势不断跃进！

一心为病人服务

天津医学院附属第一中心医院外科燒傷小組

我們燒傷小組是1958年8月成立的。一年多來，在党的正确領導下，在各兄弟單位的热情支援下，我們同全院医护人员一起，先後搶救了大面积燒傷病人二十五名，使那些為社會主義建設而負傷的英雄們得以迅速地恢復了健康。這些事實都有力地擊破了資本主義醫學權威的學說，為今后救治嚴重燒傷病人以及整個搶救病人的工作提供了新的途徑。它表明了我們社會主義制度的無比優越性。

我們小組在工作中所以能够取得一些成績，歸根結底，是由于党的堅強領導，堅持了政治挂帥，不斷地與資產階級醫療觀點進行鬥爭的結果。當我們搶救第一個燒傷病人趙明山同志的時候，黨總支書記就親自挂帥，指揮戰鬥。趙明山同志是在工廠中被高溫火礦溶液燒傷的。他的燒傷面積達到89.5%，三度燒傷占60%。根據資本主義國家醫學權威的說法，只要病人燒傷範圍達到全身皮膚面積的70%，就必定死亡。當時，有的醫師受着資本主義醫學權威思想的束縛，認為像趙明山這樣大面积燒傷的病人已無法醫治了。到底能不能治好？其他医护人员也感到心里沒底。就在这時，党針對我們的思想顧慮，嚴肅地指出：“能不能救活趙明山的問題，不仅仅是一個技術問題，而首先是一個社會主義醫院和

社会主义医务人員对待劳动人民生命的政治态度和阶级观点問題。”同时，党向党团员和全体医护人员提出了“上海救活了钢铁战士邱财康，我們一定要救活阶级弟兄赵明山”的战斗口号。党的指示给了我們极大的鼓舞和力量。使我們的思想顿然开朗起来，解除了絕望和疑虑，大家鼓足勇气投入了战斗。我們想到的是：搶救为社会主义建設而負伤的英雄是我們社会主义医护人员的天职。世界医学科学文献上資本主义国家权威所写不出来的东西，讓我們去寫上。

搶救每一个大面积燒伤病人，都是一場紧张的艰巨的战斗。这当中遇到的困难是很多的。但是，有了党的领导，任何困难都不在話下。例如，病人赵明山来院后遇到的第一个难关，就是由于伤势严重而处于極度休克（假死）状态。根据資本主义国家的医学記載，許多病人常死于这一关。面对这种情况，我們医护人员在党的共产主义思想光芒的照耀下，立即掀起了献血的热潮。全院工作人員也爭先恐后，要求献血。被批准献血的人感到是莫大的光荣。經過紧张的战斗，赵明山在接受了第八个同志的鮮血后，清醒了过来，于是度过了第一难关。再如，当我们最初發現有的燒伤病人出現敗血症的时候，心中非常紧张，因为根据資本主义国家的医学記載，燒伤病人因患敗血症死亡的占90%以上。在这种情况下，又是党給了我們力量，使我們增强信心；同时，党又組織各医院大协作，請专家会診。敗血症等許多难关終于被我們一一战胜。这在資本主义国家自然是不可想像的事。一年多来，我們搶救的二十多位大面积燒伤病人全部恢复了健康。這是我們最高兴不过的事。

党一再教导我們，在战斗中不仅要有勇，而且要有謀，必須注意在战斗中學習，不斷地提高医疗技术水平。当我们搶救赵明山同志的战斗获得初步的胜利后，党一面提醒我們：不要被胜利冲昏头脑，一面又給我們指出了提高医疗技术水平的方向，要我們研究如何从根本上防治大面积燒伤病人的敗血症，同时，要千方百計加速消灭病人的創面，以縮短疗程。1959年以来，我們認真地执行了党的指示，对病人从始至終地严格实行消毒隔离无菌操作，終於控制了敗血症的發生，解决了治疗大面积燒伤病人的一个重要关键。經過集体研究，我們运用了新的医疗技术，促进了病人創面的愈合，使疗程大大縮短。有位燒伤面积（二度燒伤）达到85%的病人，仅十八天的时间就基本上痊愈了。在工作中，我組人員还积极参加了技术革新和技术革命运动，先后創造出多帶床、海綿床、翻身床、万能悬吊床、冲洗床、傳递箱等。这些都为減輕病人痛苦創造了条件，加强了医护管理的效果，防止了并發症。

在党的教导下，我組同志把搶救燒伤病人的过程，都当作是鍛煉自己、改造思想的过程。工人阶级为社会主义建設忘我劳动、自我牺牲的高貴品質，深深地教育着我們。如病人齐德华同志，帶領徒工劳动，由于徒工操作不小心發生了事故，齐德华明知道自己不躲开就一定会受伤，但他为了保护工厂，保护徒工，就硬叫徒工躲开，而自己在搶救中受了伤。当他被送到医院后，苏醒过来的头一句話就是：“生产受損失了沒有？”他关心生产、关心徒工，胜过关心自己的生命。这种大公无私、舍己为人的高貴品德，无情地批判了

我們某些人殘存的個人主義思想，使我們進一步認識到工人階級的偉大。工人階級痛恨舊社會，熱愛黨，熱愛社會主義的真摯的深厚的感情，處處感染着我們。趙明山常對我們說：“是黨給了我第二個生命。”他指著自己瞎了的一只眼說：“在舊社會，我連飯都吃不上，有了病只得抗着。媽媽最疼我了，但當我害眼病時，她只能守著我流泪，眼看著我這只眼瞎了。這次受傷，黨和同志們這樣关怀我。要是舊社會，我早就死掉了。出院後，我一定要更好地為黨工作，報答黨，報答同志們。”

一年多來，通過實際的戰鬥，我組同志的階級覺悟有了顯著的提高，一切為了病人的共產主義風尚在這裡廣泛地樹立起來。在無數次的戰鬥中，大家不分晝夜，不顧勞累，不考慮個人得失，凡是对病人有利的事就馬上去做。許多同志常常連續戰鬥四十八小時以上。當病人病情十分嚴重的時候，為了保證醫療的需要，我組黨團員就帶頭獻血、獻皮、獻胃液。病人食欲不好，醫護人員就親自下伙房給病人做可口的飯菜。為了促進病人食欲，醫護人員就將自己的飯拿到病人面前，與病人同吃，設法促進病人的食欲。當病人食欲極壞時，連鼻飼都不願要，護士就趁着病人睡著的時候，輕輕地把牛奶注入胃內，以補充病人的營養。有時，病人大便十分困難，醫護人員就用手去掏。有的醫護人員胃病犯得很厲害，打上止痛針後，仍舊堅持工作。除了在醫藥飲食方面熱情地護理病人外，醫護人員還常給病人講吳運鐸、保爾、无腳飛將軍的故事，鼓舞病人战胜病魔的鬥志。這些事都是我們應該做的一些小事情，但也很使病人感動。他們一再表