



河南省
卫生展览会资料汇编

消灭疾病

②



河南省卫生展览会编 河南人民出版社

河南省
卫生展览会特刊

消灭疾病

②



河南省卫生展览会特刊 河南人民出版社

前 言

建国九年来，我省卫生事业，在党的正确领导下，经过各级卫生部门的努力，和广大群众的支持，得到了很大发展。特别是在党的总路线的光辉照耀下，全体卫生人员政治挂帅，解放思想，以冲天的干劲在卫生战线上掀起了以除四害，讲卫生，消灭疾病为中心的卫生工作全面跃进高潮。取得了辉煌成就。全省基本上消灭了老鼠、麻雀、黑热病。蚊蝇密度大为减低，十八个县（市）基本消灭了性病，十六个县（市）基本消灭了甲状腺肿。其它传染病发病率也大为减低。

随着人民公社化和工农业大跃进形势的发展，全省基本实现了公费医疗。在发扬祖国医学、培训医务人员、技术革命等方面也都取得了巨大成绩。从而保护了劳动力，有力的支援了生产建设。

为了交流经验，相互学习，相互促进，我省于十月二十八日在郑州市举办卫生展览会。现将所展内容分别以除四害讲卫生、消灭疾病、医疗保健、中医中药、技术革新等，汇集成册，供各地参攷。

河南省卫生展览会

1958年11月17日

目 录

我省防治几种主要疾病工作簡介.....	(2)
灵宝县消灭大骨节病的工作經驗.....	(3)
加大碘量縮短疗程，加速消灭地方性甲状腺肿.....	(9)
針灸治疗地方性甲状腺肿.....	(14)
防治梅毒工作經驗点滴.....	(16)
消灭黑热病工作經驗簡介.....	(20)
关于調查治疗鈎虫病的方法介紹.....	(22)
一九五七年郑州市人民医院治疗流行性脑脊髓膜炎九百八 十例报告.....	(26)

我省防治几种主要疾病工作簡介

解放前由于国民党反动派的統治，人民生活貧困不堪，以致多种疾病在我省广泛流行。黑热病，疟疾，鉤虫病流行于全省各市、县。絲虫病流行于信阳、南信、商邱、新乡专区的三十一个市、县。性病流行于全省四十八个市、县。甲状腺肿流行于全省七十个市、县。

解放后随着社会主义事业的飞速发展，我省防治疾病工作，由于党的英明领导取得了很大的成績。为了迅速消灭疾病，支援生产大跃进，我省共建立专业防治机构二十一处（省防治所三处，专区防治站五处，县級防治机构十三处）。市、县医疗机构附設防治站一百二十二处。防治队伍也迅速增长，一九五八年就培訓了高、中級防治人員一万三千九百八十人，初級人員八万一千八百零一人，八年来共培养防治人員十五万五千一百一十人。一九五八年上半年，省直下放卫生干部二百九十六名，組成医疗队，到山区向疾病开展了斗争。

通过了大力防治，截至一九五八年九月止，全省基本消灭了黑热病，其发病率，由一九五五年5%降至一九五八年的0.8%。疟疾有三十五个市、县基本消灭；其发病率一九五八年比一九五七年同期下降81.5%。甲状腺肿有三十二县(市)达到基本消灭或控制。有二十一个县(市)，基本消灭梅毒。乙型脑炎发病率一九五八年比一九五七年同期下降74.4%。麻疹发

病率一九五八年比一九五七年同期下降75.7%。

防治疾病的几点經驗

- 1、政治挂帅、党委統一領導，破除迷信、解放思想，开展两条道路的斗争，克服右傾保守思想，发揚敢想敢干的共产主义风格。認真貫徹鼓足干劲、力爭上游、多快好省地建設社会主义的总路綫。
- 2、依靠羣众、发动羣众，专业防治工作与羣众运动相結合，深入广泛的开展宣傳教育，把防治技术交給羣众，形成羣众性的消灭疾病运动。
- 3、以生产为綱、結合生产，深入田間、工場及一切劳动場所，抓紧一切有利时机，开展防治工作。
- 4、发揚祖国医学遺產，貫徹中西医結合、土洋并举的原則，認真整理总结中医中药治疗經驗，并加以推广。

灵宝县消灭大骨节病的工作經驗

灵宝县是河南西部的一个深山区县，全县共十一个乡，三十五万多人口。解放前，由于长期受到反动阶级的压迫和統治，人民生活貧困，疾病流行。大骨节病的流行亦甚为严重，全县患病人数四千七百五十人。患者由于疾病所致之发育障碍及运动障碍，精神及肉体极为痛苦，对山区之生产建設亦影响甚巨。因此在山区曾流傳着：“吃飯沒鍋，睡覺沒窩，拐子（指大骨节病患者）真痛苦，生活沒法过。”的辛酸歌謠。

解放后，党和政府十分重視和关怀山区人民的健康，采取了一系列措施，加强了地方病的防治，改变山区面貌。首先、从无到有地发展了各級医疗保健机构。一九五六年全国农业发展綱要頒布后，又根据指示中防治和消灭地方病的要求，于十月专门建立了县地方病防治站，开始了对大骨节病的重点防治和研究工作。省委为了迅速解除羣众疾苦，促进山区生产大跃进，一九五八年元月，将三十四名医务人员，下放到灵宝，組成专业医疗队，在县委的直接领导下，与县地方病防治站合署办公，协同作战，大大加强了防治力量。一九五八年入春以来，灵宝县与全国各地一样，也出现了工农业生产大跃进的新形势。县委分析了形势，充分估計到了新形势带来的有利条件，提出了两年消灭大骨节病的号召，拟定了规划，确定了“防治并重”、“中西結合”、“土洋并举”、“医疗力量与羣众性自防自治相結合”的四項原則。并且还規定了治愈的三个标准，即：患者疼痛全部消失；四肢活动自如；四肢弯曲全部伸展到一百八十度。

之后，便采用了大鳴、大放、大爭、大辯論的方法在医务人员中进行貫徹，通过社会主义和資本主义两条道路、两种思想的激烈斗争，社会主义思想战胜了資本主义思想；广大医务人员，从迷信外国、迷信文献、迷信专家的思想束縛下解放了出来，批判了某些資產階級专家认为大骨节病没法治，必須依靠手术疗法等的錯誤观点，树立了消灭大骨节病的信心，鼓舞了革命干劲，个个情緒饱满，斗志昂揚，在短短的时间內，通过总结民間流傳的单方、驗方和接受以往防治經驗的基础上，經实践研究，很快就攻破了技术关，提出了疗效良好的以針灸、火罐为主，內服馬前子等中藥的綜合疗法。技术关的突破，进一步

鼓舞了羣众和医务人員的斗志，他們提出了“腿跑断，山轉遍，两年計劃两月完，不怕山高路远风雨天，不消灭大骨节病不下火綫”、“大骨节病发现在那里，就把它消灭在那里”等豪迈的口号，掀起了消灭大骨节病的高潮。許多人在工作中廢寝忘食，夜以繼日，不畏严寒，不避艰难，在短短的一週時間內，就完成了全县大骨节病的普查工作。接着，就部署力量，訓練人員，把技术交給羣众，开展羣众性的自防自治运动。在有病的地区，組織生产健康院，集中病人，使他們集体劳动，集体治疗，把消灭大骨节病和生产有机地結合起来，开展了全面突击治疗。經過四个战役，八次战斗，二十回合，从一九五八年十月二十日到十一月二十日，苦战了三十天，結果除一部分輕病人、孕妇和因参加鋼鉄生产与少数因患有其他疾病等未进行治疗外，对三千一百四十二名大骨节病患者，全部进行了治疗，治疗人数达二千八百三十九人，治愈率为89.72%。在全县範圍內，基本上消灭了大骨节病。放出了消灭大骨节病的第一顆卫星。

大骨节病的消灭，引起了羣众精神面貌和生活面貌的一系列巨大变化，过去被称为“駕駛員”、“一張弓”、“順地爬”、“猴跳圈”、“鉄李拐”等綽号的病人，現在成了“突击隊員”、“鋼鉄兵”，过去是“有女不嫁山上人”，現在是“有女愿嫁山上人”，过去是“愁眉苦臉，顾虑重重”，現在是“喜笑顏开，精神焕发”，以无比的热情投入山区的生产建設。

大骨节病的消灭，大大密切和加强了党和羣众的血肉联系，广大羣众对党和毛主席抱着无限感激的心情。診癒的患者紛紛写信，表示感謝。他們說：“旧社会把我推进了火坑（患

大骨节病)，党和毛主席把我救出了火坑。”并且还編了这样的歌謠：“人民政府真正好，千里万里把我找，如今治好了拐子病，生产战綫当尖兵，多产鋼，多打粮，报答毛主席的大恩情。”

大骨节病的消灭，大大解放了生产力，提高了生产效率。病人在治癒之后，生产效率一般都提高了三倍，有些还提高了五至七倍，这些劳力投入生产后，为国家創造的財富是非常可觀的。

大骨节病，在目前世界医学上还没有理想的疗法，世界上至今未有提出要消灭大骨节病的国家。而灵宝县在不到一年的時間內，就放出了消灭大骨节病的卫星。这是党的建設社会主义总路綫的胜利，是党的羣众路綫的胜利，是整风运动的胜利，也是党领导医学科学技术的胜利。

灵宝县在开展大骨节病防治工作中，主要採取了以下几个措施：

一、書記挂帅，全党动手，制定规划，限期消灭：为了提前实现农业发展綱要，消灭疾病，县委根据工农业生产大跃进的新形势，充分估計了有利条件，提出了“一年控制，二年消灭”的规划，并把消灭大骨节病工作列为一九五八年的中心工作之一，逐級貫徹，限期消灭，使大骨节病的防治形成声势浩大的全党全民运动。县委书记王秀忠同志亲自挂帅，任县防治指揮部指揮长，县委委員分別負責各病区乡，各乡防治指揮部亦由乡党委书记挂帅任指揮长。統一领导，統一布置，統一檢查汇报。在防治工作中的各个不同时期，提出了明确的战斗口号。如在工作开始时，提出“不达目的决不收兵”的口号，为了使防治工作与生产紧密結合，又及时提出了“結合起来，共同

跃进”的口号。在五亩現場會議时，为了使消灭大骨节病的工作进一步跃进，提出了“大干三十天，彻底消灭地方病，保証工农业生产双跃进”。“全面突破，全面开花”、“全党动手，全民行动，全力圍剿大骨节病”等口号，大大促进了大骨节病的消灭工作。

二、整頓防治队伍，开展鳴放辯論：拔白旗、插紅旗：在县委剛提出二年消灭大骨节病的规划时，多数人怀疑动摇，低估羣众的力量，認不清全面跃进的形势，迷信外国、迷信文献，信心不足、勁头不大，更有极少数人死抱着书本，指手划脚，挑剔缺点，諷刺打击积极分子，开口“不科学”，閉口“胡鬧”，向积极分子潑冷水，不相信祖国医学，动不动就是“开刀”“动手术”，根本不相信大骨节病可以消灭。一味強調“先研究，后治疗”。但也有一部分人，朝气蓬勃，信心百倍，不畏困难，勇于創造，不为文献、专家所束縛，相信羣众的力量，坚信大骨节病可以消灭。这二种截然不同的思想，实质上就是两条道路、两种思想的尖銳斗争，这个斗争如果不能取得胜利，防治工作便不能順利开展。县委针对这个情况，在医务人员中，組織了“大骨节病能不能消灭”、“中医中药能不能治疗大骨节病”、“先研究还是先治疗”等問題的大爭大辯，通过辯論，解放了思想，拔掉了白旗，插上了紅旗，統一了認識，坚定了消灭大骨节病的信心。在此基础上开展了四化（思想跃进化、生产战斗化、行动軍事化、治疗高速化）、三比（比艰苦、比干劲、比創造）、三快（爬山跑路快、病人入院快、治疗出院快）运动。有力地推动了消灭大骨节病的工作。

三、发揚祖国医学遗产，貫徹“防治并重”、“中西結合”、“土洋并举”的原則：通过在重点地区用二十七种中西医药办

法試治觀察的結果，確定了以針灸、火罐為主，內服馬前子丸等中藥的綜合治療方法為治療大骨節病的主要方法。針灸的連續使用，在短時間內便可以止疼；拔火罐不僅可以止疼，而且配合針灸服藥，還可以使肌肉鬆弛，四肢伸展自如。用這種方法，一般病人只要十餘天就可治癒。例如胡坡健康院四百八十四名患者，經過十天連續治療，全部治癒。這種療法，不但療效高，而且花錢少，操作簡便，容易掌握。據全县治療二千八百三十九名患者，共用去二千二百一十四元，平均每人只需七角八分便可治癒。因此極受羣眾的歡迎。

在進行治療的同時，還建立了實驗室，進行病因學的研究和水質分析工作。此外，還開展了流行病的調查研究和大骨節病的預防工作。

四、把技術交給羣眾，開展羣眾性的自防自治運動：為了使防治工作形成聲勢浩大的羣眾運動，運用了集中和分散訓練，邊治邊教邊學等方法，大量培訓了防治人員一千二百餘人，特別是注意了对病員的訓練，讓他們學習後開展防治工作。這樣做的好處是：病員有切身痛苦，用心學，學得快；對自防自治運動熱心，可以堅持；本人有病，抽去搞中心工作的不多，比較固定，能充分發揮作用。現在已有八百多個病員熟練地掌握了防治技術，成為消滅大骨節病戰鬥中的一支生力軍。實踐證明，防治技術一旦為羣眾所掌握，就會形成一股不可阻擋的洪流，推動防治工作飛躍前進。

五、運用多種方式，開展宣傳工作，解除羣眾顧慮，掃清思想障礙：消滅大骨節病，原是羣眾的要求；但由於多年來，羣眾用了各種辦法，不能治癒，喪失了信心，如果不大張旗鼓地進行宣傳教育，羣眾是不能很好地接受治療的。在防治工作開

始时，羣众又怕花錢，怕治不好，怕耽誤生产，怕扎針痛。集中到健康院治疗时，又怕不訖回家，有些营連干部也担心集中治疗后影响生产。針对以上各种思想情况，各乡均採取了逢会讲，见人說，写标語，編快板，开座談会、辯論会，以及由治癒的病人現身說法等多种形式来进行宣傳。其中尤以治癒病人的現身說法 and 用羣众編成的标語快板最見实效。如“大骨节病不可怕，針灸火罐能治它。”“治拐子来并不难，不費事来不花錢，扎針灸拔火罐，病好只要十几天；大家要是不相信，請你去問刘水連（即刘村、水南二个村，是消灭大骨节病最早的二个連）。”这些标語、快板，深受羣众喜爱，在解除思想顧虑上起了很大的作用。为了适应某些病員“耳听是虛，眼見是实”的习惯，就組織病員去刘村和水南二个村进行参观，并由治癒病人現身說法。羣众看到确实治病不花錢，不誤生产，便很快打通了思想，要求住健康院治疗。

六、結合生产，大办健康院：生产健康院、队，是灵宝县在消灭大骨节病中創造出来的一种能够紧密結合生产的良好形式。它是以营、連为单位将病人集中起来，以营、連长为院长集体劳动、集体治疗、集体生活。採取这种办法，可以統一安排生产和治疗的时间，及时观察病情，使生产、治疗双跃进。东寨健康院，在組織起来后十二天时间内，不但治疗率达到93%，而且生产效率也較前提高了四倍。全县共建立生产健康院二十三个，生产健康队四十九个。生产健康院、队的建立，大大加速了消灭大骨节病的过程。

七、大搞技术革命，提高治癒率，在防治工作中，医务人员发挥了敢想敢干的共产主义风格，不断打破旧的治疗常规，革新和創造了一百多种治疗方法。例如在开始治疗时，採用

的疗法是治疗八天休息七天为一疗程。后来干脆不分疗程，直到治好为止。原来治疗每天“一針二抓(即拔火罐)、二灸一服藥”現在改为“二針三抓，三灸、三体操，一服藥、一洗澡。”治愈率显着提高。对頑固性疼痛患者，創造了用强針刺激神經干的方法，效果良好。在針穴和灸的方法上，花样更多，所有这些，对治疗效率的迅速提高有着重大的作用。

灵宝县在放出了基本消灭大骨节病的卫星后，正乘胜前进。当前的主要工作是加强对大骨节病病因的研究，全面开展预防工作，大力开展除四害、讲卫生运动，办好公社食堂，作好生活調剂，改良水源，扩大蔬菜种植面积；同时，在胜利的基础上，作好扫尾工作，巩固和扩大成果，彻底消灭大骨节病。

加大碘量，縮短疗程

加速消灭地方性甲状腺肿

我省的地方性甲状腺肿防治工作，在党的正确领导下，和全体医务人员积极努力，經過了几个月的苦战，取得了輝煌的成績。截止今年十月底統計，全省已有三十七个县消灭或控制了甲状腺肿，有力的支援了生产建設。

一 甲状腺肿流行因素的探討

甲状腺肿致病因素是由于飲食中缺乏碘質，这已为科学証

实。但我們在防治工作中发现与甲状腺肿有关因素值得提出探討。

一、嗜喝生水及經常生气与甲状腺肿的关系：

在魯山县抽查了十六岁以上的居民三千九百零一人，分作四組統計分析，第一組嗜喝生水（不常生气）居民組，第二組常生气（不喝生水）的居民組，第三組嗜喝生水兼常生气的居民組，第四組不喝生水及不常生气的居民組（即对照組）。

經檢查，第一、二居民組甲状腺肿患病率均比对照組患病率高，第三居民組甲状腺肿患病率比其他三組都高（見表一）。由此可見，嗜喝生水及常生气与甲状腺肿的发生有一定的关系。

表一、流行区居民嗜喝生水与甲状腺肿患病率关系：

項 目	嗜喝生水常生气	常 生 气	嗜 喝 生 水	不喝生水及不常 生 气
調 查 人 数	718	486	1183	1514
患 病 人 数	385	221	498	396
患 病 率 %	53.62	45.47	42.10	26.16

二、疟疾及其他热性病史者与甲状腺肿的关系：

据魯山县六千零七十五人的分組統計結果，以有疟疾病史及其他长期发热病史居民組甲状腺肿患病率为最高，其次为过去有疟疾病史居民組，再其次为过去有其他发热病史居民組，对照組为过去沒有疟疾病史及长期 发热 病史 居民組，此組患病率比上述三組中任何一組都低（見表二）。由此可見，长期发热的疾病特别是反复发作的疟疾，是助长甲状腺肿流行的因素之一。

表二、流行区居民长期发热性病与甲状腺肿患病率关系：

项 目	过去有瘧疾病史及其他長期發熱病史	过去有患其他長期發熱病史	过去患过瘧疾 病 史	过去沒有患过瘧疾及其他長期發熱病史
調查人數	551	393	1519	3612
患病人數	283	139	598	705
患病率 %	51.36	35.37	39.37	19.52

三、根据羣众反映喝过鬼柳树根泡过的水，二十天后，即可得甲状腺肿。此树在山区很多，究竟含何物质有待探讨。

四、在山区的谷物、野菜中无致甲状腺肿的物质值得研究。

綜合以上調查分析的結果，魯山地区引起甲状腺肿的流行因素主要是因为飲食中缺乏碘質；此外飲不良的水質、嗜喝生水、精神刺激等与甲状腺肿也有关系。在青春发动期、妊娠、授乳等时期对碘需要量增多的情况下，均可助长甲状腺肿的流行。

二 加大碘量，縮短疗程

我省在全面防治甲状腺肿工作中，全省普遍采用了加大碘量，縮短疗程的办法，此法是通过魯山县試点治疗，经过摸索、試驗而总结出来的。

魯山县于一九五八年开始甲状腺肿的普查普治工作。从四月到九月对全县甲状腺肿患者进行了一至四个疗程的治疗，第一、二疗程采用二十日疗法，即每日口服碘化鉀十毫克的治療片一粒，連服二十日，停藥三十日，为一疗程（一疗程碘的

总剂量二百毫克)。第三疗程加大碘量，縮短疗程時間，疗程服藥总剂量不变。第四疗程为期半月，日服量二至五粒。

通过四个疗程的治疗，全县患者十三万零五百八十一人，已治愈十一万八千二百七十九人，治愈率达90.59%，全县已基本消灭甲状腺肿。

根据魯山县的試点治疗，我們认为加大碘量、采用十日疗法，比二十日疗法效果好的多。該县第一、二疗程所采用的二十日疗法，虽具有一定的治疗效果，但需時間太长，疗效較慢。于是就产生了疗程時間能不能再縮短，服藥剂量能不能再加大的問題。根据孕、乳妇的加倍剂量治疗的观察，不但沒有副作用，而且治疗時間也縮短一倍，且治愈率也显著提高。在这样的思想支配下，破除了“正規”的限制，首先在赵村区的四百七十六例中試驗了这一疗法（每日服藥二粒，連服十日，休息二十日），与此同时，在四百八十一人中采用了二十日疗法作为对照。

476 例10日疗法疗效統計

类 型	观察数	有 效		治 癒		無 效		增 大	
		人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
彌 漫 型	291	287	98.9	169	58.6	4	1.4	0	0
結 節 型	100	90	90.0	33	36.6	10	10	0	0
混 合 型	85	81	95.2	29	35.8	4	4.8	0	0
合 計	476	458	96.2	231	50.4	18	3.8	0	0

481例 20日疗法疗效統計

类 型	观察数	有 效		治 療		無 效		增 大	
		人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
彌 漫 型	227	224	98.6	147	64.7	3	1.4	0	0
結 節 型	93	99	84.9	28	30.0	14	15.1	0	0
混 合 型	161	142	84.4	53	32.8	19	15.6	0	0
合 計	481	445	92.5	228	47.9	36	7.5	0	0

从上述两种治疗方法来看，十日疗法对各类型甲状腺肿的治愈率都超过二十日疗法。虽然文献上記載，地方性甲状腺肿患者长期服用大量碘剂，有蓄积中毒之說，但根据四百七十六例的观察，并无明显之副作用和中毒现象。所以采用大剂量治疗甲状腺肿，能够更快的解除病人疾苦，解放生产力，符合多快好省的要求。因此这一疗法在大規模防治甲状腺肿工作中，值得推广应用。

三 食盐加碘

为了更快的消灭和控制甲状腺肿，除应用碘剂治疗外，并推行了碘化食盐，作为預防。

关于碘化食盐的濃度問題：

就生理需要之碘量而言，亦无一致标准，有謂每日需碘二十五至五十微克，有謂二百微克左右。但以魯山为例，从預防角度而言，每日二十五至五十微克似乎太少，拟以后者为宜。至碘化食盐的濃度方面，亦无一致标准，有为1:5000者（按碘化鉀与食盐量之比），有为1:2000者。我省目前采用为后者。根