

北京苏联紅十字医院 科学及实际工作論文集

—紀念開院三週年—

1955

北京苏联紅十字医院 編

人民衛生出版社

北京苏联紅十字医院 科学及实际工作論文集

—紀念开院三週年—

1955

北京苏联紅十字医院 編

人 民 衛 生 出 版 社

一九五六年·北京

內 容 提 要

本書是北京苏联紅十字医院內科、神經科、傳染科、小兒科、外科、泌尿科、皮膚科、妇科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、理療科、放射線科、化驗室和葯房各部門中的苏联專家們和我國医务工作人員們的一些有关先進理論和实际工作的介紹。其中苏联專家們的報告尤为珍貴，每篇論文都貫徹着先進的、辯証唯物的科学思想和一切为了病人的工作作風。

北京苏联紅十字医院科学及实际工作論文集

开本：787×1092/18 印張：22 插頁：7 字數：556 千字

北京苏联紅十字医院 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可証出字第〇四六号)

北京學文區旗子胡同三十六号

北京市印刷二厂印刷·新華書店內部發行

統一書號：14048·0971

定 價：(9) 2.90 元

1956 年 9 月第 1 版—第 1 次印刷

(北京版) 印數：1—3,200

鞏固與發展中蘇兩國人民牢
不可破的兄弟般的友誼與合作。
積極學習蘇聯先進醫學經驗
，建設我國的新生保健事業。

北京蘇聯紅十字醫院成立三周年紀念

李石五

人
即
安
和

北京蘇聯紅十字醫院第三週年紀念

彭澤民敬祝



學習蘇聯先進區學蘇揚
祖國區學蘇保衛人民健康
實現偉大社會主義建設
事業而奮鬥。

傅連暉

一九五五、十一

北京蘇聯紅十字醫院三年以來在
推廣蘇聯先進醫學思想醫療經
驗和培養中國醫務幹部各方面都
獲得了巨大的成就我們深感蘇聯
人民偉大的友誼和無私的援助我們應
當努力學習普遍推廣以提高我國醫
療水平——更好地為建設社會主義
服務

王崑崙

一九五五年十一月

前 言 一

北京苏联紅十字医院工作中的一些經驗

北京苏联紅十字医院院长 亞·依·达米林副教

应中國紅十字总会执行委员会及中華人民共和國政府之請求而建立的北京苏联紅十字医院三年多來的工作是有很大成績的。最初的院址不够適宜，僅共有病床八十張。后來中國政府專門为这所医院建筑了一所各方面符合現代化要求，預計有三百張病床的大樓，大樓設計得極為週到，安排有門診部及各科病房。医院現有：內科、外科，眼科，妇科，神經科，口腔科，皮膚性病科，耳鼻喉科，此外，尚有泌尿科，肺結核科及小兒科診療室。

因此，这里有着現代医院上重要及必要的各科在進行着医療工作。

本院有設備完全，作用强大的X綫诊断及X綫治療科，X綫科的間接攝影室及断层攝影室經常在進行工作。

医院內有宏大的臨床-診斷化驗室，可以做各种臨床化驗及細菌学檢查。很多科都設有設備完善的內鏡檢查室。

在綜合治療方面，規模宏大，設備精良的理療科起着很大的作用。理療科設有各种物理療法：直流电，电冲击，透热，超短波，光療，水療，其中包括二氧化碳浴及腸洗滌浴，蠟療，所有这一切均說明了苏联紅十字医院是一所能進行各种高度科学化診療工作，基礎巩固的医療機構。

苏联医生們从北京苏联紅十字医院成立的第一天起就把傳授給中國医生們以И. И. 巴甫洛夫唯物主义学說为基础的苏联医学的先進經驗看成是自己的主要任务。

除去与中國医生們在一起進行的日常工作外，他們还按照初步專科化的教学大綱(莫斯科医生進修学院教学大綱)進行对專科培养學員(派遣到医院來的中國医生)的教学工作。

为解决这两方面的問題，定期举行全院性理論學習会，参加學習的除許多在本院工作的中國医生外，还有很多从北京其他各个医療機構，医院及臨床医院來的來賓。

一九五四年及五五年上半年在全院理論學習会上做过下列报告：1) И. И. 巴甫洛夫的生平及其学說，2) 苏联按 И. И. 巴甫洛夫学說观点所進行的組織治療及預防工作，3) 从 И. И. 巴甫洛夫学說观点看神經症，4) И. И. 巴甫洛夫關於条件反射的学說，5) 从 И. И. 巴甫洛夫观点看皮膚-內臟病理学說，6) И. И. 巴甫洛夫的思想源泉，7) 从 И. И. 巴甫洛夫学說观点看物理因子的作用及作用机制，8) И. И. 巴甫洛夫及其学派对消化生理的学說，9) И. И. 巴甫洛夫關於高級神經活动类型的学說，10) И. И. 巴甫洛夫学說基礎：i 內抑制，睡眠及催眠时相，ii 大腦皮層神經过程的擴散和集中，iii 条件反射形成的条件及其特性，11) 大腦皮層对机体內臟系統的影响，12) И. И. 巴甫洛夫第二信号系統学說的实际意义，13) 从 И. И. 巴甫洛夫学說观点看高血压病，14) 口腔学中的巴甫洛夫学說，15) 从 И. И. 巴甫洛夫学說观点

看营养療法及其組織工作, 16) 奴佛卡因封閉, 組織療法及其他等等。

II. II. 巴甫洛夫学說的这一些問題均由有高度科学修养的專家在學術会上報告, 報告者有副教授——醫學副博士: H. Ф. 苏沃洛夫, A. E. 比尔希考夫, B. II. 斯覺賓, A. II. 高尔捷夫, H. II. 那格里別达, A. M. 契尔可夫, 医生: Л. B. 康諾伯廖夫, B. Г. 罗蒙諾夫等。

中國医生們在这样的學習会上曾提出过許多問題。

中國同志們有成績地、充滿興趣地去掌握 II. II. 巴甫洛夫学說基本原理, 並且企望把这一学說貫徹到自己的实际工作中去, 这种对了解苏联医学唯物主义基礎的意圖和願望在全國人民代表大會代表, 著名的外科医生, 許多國際外科医生代表大會(苏联外科医生代表大會亦在內)的參加者黃家驊与“中苏友好報”記者的談話中很好地表达了出來: 他說: “中國外科医生們在几年來对苏联医学巨大成就的研究中深深感覺到: 主要問題並不在於不知道某些新的手術, 而是在手術中对疾病本身的看法有了根本的改变”。

妇科副教授 B. M. 馬尔采夫的講課引起中國医生們極大的興趣。除本院的医生及專科培养學員外还吸收其他医院的婦產科医生來參加。

關於“妇女諮詢所的工作, 妇女諮詢所与產院及家庭訪問的联系”等等以及“生產動作發生的原因, 精神性預防無痛分娩法”等問題的講課特別引起興趣。

在全市婦產科医生大會上大家非常注意地听取了 B. M. 馬尔采夫關於妊娠期、生產及產后出血防治問題的報告。

中國同志們对傳染病学和苏联各方面具有科学根据的防疫措施感到很大興趣, 傳染病的講課, 科內的科学—臨床學習以及查房時經常有着許多听众的事实可以証明。每星期二進行对有价值的典型病人的臨床—化驗及流行病学分析, 每星期五根据臨床及文献資料, 对疾病進行詳細講解, 这已經成为交流中苏医学經驗的常規活动, 參加这些活动的有剛畢業的医生, 也有富有經驗的医生。每星期二、五的講課不僅有本院傳染科的中國医生和傳染病流行病学專科培养學員, 而且有市立傳染病院的工作人員, 以及許多医学院及研究所的助教講師們。特別有益的是苏联專家和北京医学院, 协和医学院以及市立傳染病院的中國專家們在一起对現實問題的交談和討論。A. II. 高尔捷夫副教授的講義, 譯成中文后即被寄發到各个医学机关去; 这些講義不僅医生們研究, 而且北京各医学院的教師以及其它各大醫療机关的傳染病專家們也在研究, 这一事实可以說明中國医务工作者有着極大的願望來研究苏联整体地診斷及治療病人, 預防傳染病及傳染病院工作制度方面的經驗。

与此同时, 中國的科学和臨床工作者們也是很热心地帮助苏联專家們研究中國的地方病, 可以毫無誇張地說: 在这一方面苏联專家們應該多多的向他們自己光榮的中國同道們學習。

这种友好的工作不僅使許多專科培养學員能实际掌握傳染病学及流行病学課程, 同时在科学研究工作上也取得了具体的成績。

例如, 聰明的年青医生徐易志在 A. II. 高尔捷夫副教授的領導下撰寫並提出了已完成的副博士学位論文; 寫出兩篇報告刊登在中華內科雜誌上, 其他六位年青的傳染科医生也寫出了三篇合作完成的科学論文。

苏联專家及中國醫生們这种友好合作的共同工作及相互帮助在苏联紅十字医院各科日益巩固着。这里工作着一百三十位中國醫生，其中七十位是在他們所選擇的医学部門進行一年專業培养的，包括：內科，外科，婦產科，眼科，神經科，傳染科，耳鼻喉科，皮膚性病科及口腔科。

此外医院还進行肺結核科，小兒科，X綫科，理療科及医療飲食方面的專業培养工作。

病房对病人的治療总是和門診会診性質的接診病人相配合的。門診每天接診一千名以上从远近各省介紹來的病人。这种会診是由苏联醫生和中國醫生一起進行的。

医院各科經常到北京各医院会診。經常由外科及內科会診病人的市立第一医院，成为專科培养的补充場所。这里 A. E. 比尔希考夫副教授与 H. H. 那格里別达副教授和本院的年青醫生們系統的進行病人的臨床分析，第一医院的醫生們也总出席参加。

医院各科也邀請中國專家來会診，如中央人民医院鍾惠瀾教授，北京医院吳潔教授，中國协和医院張孝騫教授以及其他專家。

苏联醫生們渴望了解中医的成就，中医楊济世向內科醫生們介紹了服用中藥治療某些疾病的原則，他也在需要时治療了病人。

B. M. 馬尔采夫副教授，外科醫生 H. H. 那格里別达，眼科醫生 B. A. 阿基慕奇金娜，泌尿科醫生 T. M. 彼得洛娃及其他醫生都和別的医院有联系，除去到那里会診病人外，在進行手術，处理難產方面亦給予中國同志帮助，神經科主任 A. M. 契尔可夫副教授与伍正誼教授所領導的北京医学院精神病院建立了密切的联系，通常都是全科大夫一齐到精神病院去，並参加共同举办的學習会。对精神病問題的共同討論在中苏精神病工作者經驗交流方面收到很大成績。

眼科主任 B. A. 阿基慕奇金娜，耳鼻喉科主任馬尔田諾娃和鍾波，皮膚性病科醫生曹仁烈在对北京学校青年，工人及某些机关工作人員的預防性診查方面做了巨大的工作。

B. A. 阿基慕奇金娜，和全体中國醫生为研究地方疾患曾到过農村。

医学副博士 T. H. 柯斯瑪可夫所領導的 X 綫科間接攝影室在对居民預防性檢查上起了很大作用。間接攝影室每天接待成百的学校青年及对健康有害的職業工人。中國同志已完全掌握这一技術，並在廣泛应用。

除全院性理論學習外，各科每週还進行兩次科內的專業學習，每一科按自己的計劃來討論根据文献材料，主要为苏联，中國及其他國家定期的文献所做的报告，这一工作大部份是由中國醫生們來做的。

由於这些制度，由於对自己的嚴格要求（中國同志对自己是有嚴格要求的），現在我們医院出現了许多优秀的中國醫生，他們能分析复雜的疾患，治療病人及做技術上困难的手術，这些醫生有：外科醫生孙衍慶、楊天豪，神經科醫生朱鏞蓮，妇科醫生陈景娥，眼科醫生宋琛，X 綫科醫生藍宝森，皮膚性病科醫生曹仁烈，內科醫生邢舒，兒科醫生沈鍾英，傳染科醫生徐易志，泌尿科醫生王澎，理療科醫生郝福安以及其他許多醫生。

然而苏联同志不僅是在教，而且也在向中國同志們，醫生們學習，他們已經听过李鴻教授關於中國醫學史的報告，現在已准备參觀中医研究院以熟悉中医治療原則。

苏联醫生們熱烈的希望詳細了解中医治療原則的原理。

在科學研究工作上也表現了中蘇醫生們的密切合作。中國醫生在苏联專家的領導下完成了很多科學研究和科學實踐論文，這些論文都刊載在專業雜誌中。

關於北京苏联紅十字醫院的中國醫生們的積極工作由院方為紀念醫院成立三週年用中文出版的文集中得到證明，文集刊載了許多論述性質的文章，這些文章對中國醫務工作者來講都有現實意義的。

這些論文中應當列入外科醫生副組長孫衍慶關於胸腔手術應用局部麻醉的論文，作者在自己的論文中相當詳細的討論了胸腔手術時的各種麻醉方法而得出結論：苏联廣泛使用的局部麻醉比其他方法有更多的優點，作者很好地研究了這一問題的文献材料。

現在作者在局部麻醉下進行了大量手術，其中有：經胸腔食道切開，肺部份切除，肺葉切除以及其他手術。

外科醫生組長楊天豪，А. В. Вишняковский 氏奴佛卡因封閉法治療各種疾病的論文也有很大價值，作者相當詳細地向讀者介紹了封閉的種類及操作方法，鍾波的“耳鼻喉科疾患時奴佛卡因粘膜內封閉”的論文也討論了這一問題。

楊天豪關於肝脾症候羣及門脈壓過高時外科手術的論文無疑是值得重視的。

И. Ф. 羅瑪喬娃關於“口腔學內的巴甫洛夫學說”的論文應該予以注意。作者在論文中綜述了有關的文献材料。

李山：“耳鼻喉科疾病的組織療法與其他療法——物理療法與維生素療法併合治療的初步觀察”和陸德星“組織療法在婦科之應用”兩篇論述組織療法的論文都是以作者自己治療患者過程中的臨床觀察為根據的。

陳景娥：“子宮頸糜爛的治療”的論文和王文楷醫生“閉塞性動脈內膜炎的發病機制和治療問題”的論文也討論了現實的問題。

李鐵一“脊柱結核X綫診斷”的論文同樣值得重視。

文集還報告了在全院學習會上示教過的少見而有意義的病例。如孫衍慶，“惡性滑膜腫瘤”的病例，陸德星，“卵巢巨大囊腫”的病例，兩名神經性嘔吐的病例，作者从 И. И. 巴甫洛夫學說觀點進行了講述。

將出版的文集無疑地會引起教師們的重視。

在北京苏联紅十字醫院工作的苏联醫生們所有的醫療，教學及科學研究工作都是服從於一個思想，即：把以 И. И. 巴甫洛夫唯物主義學說為基礎的苏联醫學的先進經驗灌輸給中國醫生。

居住在我們友好的中國的首都——北京，遠離祖國的苏联醫生們的全部活動都是為了這一崇高的任務。

中國行政領導——朱仲麗醫師、崔子英醫師、董世誠同志以及中國翻譯同志們在完成這一崇高任務中對我們苏联醫生們有着無法估價的幫助。翻譯同志們的確付出了巨大的勞動，他們常常夜晚也在翻譯報告和講義。

全蘇作家代表大會對他們作了正確的估價：“翻譯人員是兩個民族文化之間聯繫

的無形橋樑”，在我們這里他們更是直接地巩固了中蘇兩大民族之間的友誼，在這些勞動者中應該提起：甘榆、劉澤輝、孫馳宙、裴瑛、范兆昀、許滿昌、薛君桐、楊柏林和其他許多人。

愛好和平的人民從中蘇兩國的友誼中看到了新型關係的典範，這種關係是以民族利益完全平等互惠，並具有相互幫助以達到普遍高漲的真誠願望為基礎的。在資本主義陣營中根本不能理解到這種關係，那里只有豪強對弱小的欺壓，只有帝國主義侵略者對被他們壓迫的民族的自由和獨立的蔑視。同樣的目標和一致的信念使強大的中國人民和偉大的蘇聯人民團結得牢不可破，這是因為在蘇聯和中國，政權都是屬於勞動人民的，因為兩個國家都是在共產黨領導下向前發展的。

前 言 二

北京苏联紅十字医院副院長 朱仲丽

在紀念本院成立三週年的时候，我們搜集了三年來的文章共九十篇，出版这集“北京苏联紅十字医院科学及实际工作論文彙集”第一集，这些文献每篇都是在專家親自指導下寫成的，有的經過專家修改，有的經過專家寫提綱，找參考資料，它是三年來的臨床工作及理論學習經驗的記錄，是中苏友誼的結晶，它的出版，將不僅象征着中苏友誼的日臻巩固和更加無窮無尽的增長，而且必然会給中國医学界帶來影响，它將向我國廣大医务工作人員傳播苏联的先進医学思想和經驗，並將在學習苏联这个問題上起一种示范作用。

从这些文章中我們可以看出：苏联專家以極大的热情和耐心培养年青的中國医务人員。尽管中國医务人員的文化程度，理論基礎，技術水平和接受能力高低不一，有在职幹部又有專科化培养學員，因而給教學上帶來很多困难，但專家們克服了这些困难，由淺入深有条不紊地把問題講的非常透澈，而且帶有啟發性，举很多实例引導大家大胆提出問題，自己得出結論，使學習的人一下子就抓住了問題的本質，在教學中專家們从不放松批判反动的唯心主义的理論观点，不断地以唯物主义的巴甫洛夫学說观点來武裝大家的頭腦，同时，專家們十分重視中國医学史和中國歷來的医学成就，引導學生注意研究中國医学遺產，这是和过去帝國主义的文化侵略顯然不同的根据，對於世界各國的新医学，專家們亦主張廣泛的了解，以批判性态度取其精華，去其糟粕。

苏联先進的医学思想和治療思想——“一切为了病人”，“一切从病人出發”，“預防为主”，“早期治療”，“整體觀念”，等等这些科学的，唯物的，为人民服务的根本思想是貫串在專家們的全部工作中的，專家們常教導說：“我們一定要有一顆熱愛病人的心，沒有這顆心，單靠技術是很难治好病人的疾病的”，“我們對待有思想有感情的活生生的病人就不能象對待一个机械的东西一样死板無情”，這兩句話生动地說明了專家們熱愛病人，为病人服务的优良作風。專家們对病人的健康和生命十分珍惜，想尽一切办法去挽救垂危病人，廢寢忘食地从早上一直到夜晚甚至深夜，星期日病房中处处有專家的影子，有的專家深夜还在忙着回答人民來信，他們說：“人民來信是人民羣众最寶貴的声音，我們應重視人民來信，否則不能作一个人民医生”，正是在这种思想指導下，医院才和人民羣众保持了密切的联系，三年來医院接到人民來信达45,901封。許多專家对未脫离險期的重病患者親自護理，經常有專家坐在重病患者的身旁守护一整夜，观察其病症，关心無微不至，有时为了怕弄醒病人，脱了皮鞋輕步走至病人床前守护，年逾六十的神經科老專家为了讓一个病人很快的恢复行走，常常一个人親自扶着这个病人在病房中走來走去地鍛鍊。專家們在門診遇到重病患者或老年年幼的病人时，总是向前攙扶，代為掛号，送至診察室，專家們这种热心为病人服务的优良作風，深刻地教育了中國医务人員。

專家們除在本院工作外，为了更進一步的交換中苏医学經驗，尚兼北京市其他医

院的臨床治療，理論學習及外出會診，地段檢查羣眾疾患等工作，如外科派了專科培養學員到市立第一醫院輪流實習，科主任那格尼別達同志定期到該院查房，施行手術，以解決疑難問題，傳染科主任高爾捷夫同志在傳染病院親自領導了 47 張床位，以培養中國醫務人員，並擔任着衛生部舉辦之傳染科進修醫師的教學工作，神經科主任契爾科夫同志定期到精神病院作學術報告，婦科主任馬爾采夫同志定期到第一醫院查房，並有我院大夫在該院值班接產，肺科專家定期到北京市結核療養院及黑山巖療養院講學及會診，以解決疑難問題，內科主任比爾希考夫亦按期至市立第一醫院查房，指導內科工作，眼科主任阿基慕奇金娜曾帶領中國眼科大夫為居民、工廠、學校人員檢查眼疾。此外各科專家經常到本市及外地各醫院會診，此外在本院經常舉行學術報告並接待參觀。以上這些工作在傳播蘇聯先進經驗和培養幹部方面起了極大的作用。

在醫療思想方面，過去醫學界曾強調了採用單純的特效藥物或單純手術治療，但蘇聯醫療思想明確的指出：藥物不管它如何特效，是要通過人體來實現它的作用的，因此，病人的健康狀況，飲食營養，精神情緒等對於疾病都有着重要的作用。在治療上必須採取綜合性的療法，即以某幾種藥物為主，輔助以其他治療，如物理治療，體育治療，營養治療，語言治療以及一般的強壯療法等等，這樣，專家們就以醫療上的整體觀點代替和批判舊的局部觀點，並貫穿到臨床各科的工作上，如放射線科大夫下診斷之前，必親赴科內研究病情，結合臨床現有變化，客觀的得出結論，神經科大夫必結合精神病學和理療來進行治療，內科大夫首先須學會對急性傳染病的診斷等，這些指示了我們必須樹立正確的思想觀點和正確處理問題的態度。

專家們治病時特別注意病人的勞動能力和職業問題，尽可能地設法保存患者的勞動能力，使其經過治療之後永遠成為一個有用的人。外科專家教導說：“衡量一個外科大夫的好壞，並不單看他的手術如何高明，而應看他會不會保存病人機體的完整，使他經過治療之後永遠成為一個有用的人”。按照這個原則，專家們對處理病人休假問題亦十分嚴格，對於長期脫離工作而病情不嚴重，可以恢復工作的病人，則勸其恢復工作，開導病人走向工作崗位，決不隨便給任何病人開請假證明信；對確已喪失了原來勞動能力的人，則勉勵其改作另一種能作的工作。

我院的行政管理，同樣有着先進的制度，保護性醫療制度是貫串在醫院的各項工作中的一種指導思想，從醫院建築房屋分配，以至環境衛生，安靜條件，對住院病人之午睡、會客、體操、散步制度以及文娛活動等，都體現了對病人的體貼和關懷，每天一次的朝會制度（星期一、三、五全院朝會，二、四、六各科朝會），可使各級領導和全體醫生及時了解全院和本科情況，解決存在的問題，及時表揚、批評，以鼓勵和加強工作人員的工作責任心。總值班大夫制度規定了總值班大夫在下班時間內代理院長處理全院事務，不僅責任明確，而且可以培養中國年青的醫生們的行政領導能力，營養部的管理和清潔衛生制度保證了三年中未因飲食不潔而發生腸胃傳染病及食物中毒現象，按病情需要將病人膳食分為十類，除特殊治療膳食外，一般均實行病人挑選制，對增進食慾，配合治療上作用極佳，並為病人所歡迎。藥房管理上有檢驗藥品負責制度和劇毒藥的管理制度，它能保證藥品安全，病房和門診的衛生宣教工作對提高人民一般衛生知識水平上有不少益處，最後更重要的是醫院領導人定期的查房，親自閱讀每

一份病歷，發現問題及時解決，對醫院臨床治療工作上起了督促向前推動作用。

當然，在學習蘇聯先進經驗方面能夠取得這些成就，絕不是一帆風順沒有困難的，恰恰相反，它是在與某些中國醫務同志的各種各樣阻礙學習的思想——保守思想，懷疑態度，好高騖遠，急於求成等思想作鬥爭中取得的。

對於文集還應該說明的是：(1)由於本院在疾病種類上百分之九十以上限於慢性病或末期不治之症，疾病種類不廣泛，故臨床學習與教學工作受到限制，本刊文章也就不能不受到影響，(2)文集中收集者，僅為三年來我院蘇中工作人員作品的一部分，由於工作調動等部分原稿已為作者帶走未能收入，如斯米爾諾娃大夫關於組織療法的報告及某些中國大夫的報告等，(3)文集中半數以上，為院內全院報告會上的講稿，文集中半數曾發表於國內醫學雜誌，或報紙，部分稿件系一九五五年三月後來院的專科培養學員的作品，(4)大部分的病例報告后，均有專家或其他科大夫的補充發言及討論，此次儘可能附於原文之後，(5)理療科，肺科，化驗室文章很少，這是由於我們中國大夫派去遲了一些，經驗尚未總結出來，這裡應特別提出的是本院的理療科設備十分完善，有水療，泥療，蜡療及各種電療和光療及體育治療，其療效極高，門診人數亦多，今後應當注意在這方面努力以便能在第二集中繼續發表。

最後我們應該感謝蘇聯專家們在中國人民保健事業上的卓越貢獻！

目 錄

題詞一	李德全
題詞二	彭澤民
題詞三	傅連暉
題詞四	王崑崙
前言一	达米林
前言二	朱仲丽

內科、神經科、傳染科、小兒科

1. 巴甫洛夫學說條件反射——內科主任 凱馬爾斯卡婭副教授	1
2. 巴甫洛夫關於第二信號系統的學說——神經科主任 斯覺賓副教授	8
3. 大腦皮層在有机体内臟系統活動中的作用——內科主任 維諾格拉道夫教授	14
4. 巴甫洛夫學說對於臨床的意義——神經科主任 斯覺賓副教授	16
5. 潰瘍病發病論及皮膚內臟相關學說——內科主任 凱馬爾斯卡婭副教授	32
6. 氯化喹啉治療中華分枝舉吸虫病——內科 楊耀孫	38
7. 醫療體育對四例高血壓病的初步觀察——內科 項慧丽、Садовникова	42
8. 蛔虫病的氧氣治療——內科 程雨时	44
9. 氧氣驅虫的經驗介紹——小兒科 沈鍾英、閻田玉	47
10. 一例十六歲病人的高血壓——內科 蔣伯璣	49
11. 肺型肺吸虫病一例報告——內科 高壽徵	51
12. 糖尿病併發潰瘍病——內科 楊世豪	55
13. 从巴甫洛夫學說的觀點來看精神衰弱及其臨床與發病論——神經科 斯覺賓副教授	58
14. 視神經脊髓炎及病例報告——神經科 朱鑄蓮	69
15. 對實行保護性醫療制度的幾點意見——神經科 朱鑄蓮	74
16. 根据巴甫洛夫學說的觀點對兩例神經性嘔吐的分析——神經科 朱鑄蓮	76
17. 睡眠障礙之臨床病例分析——神經科 邵玉璽	82
18. 根据巴甫洛夫學說的觀點對職業性神經症的臨床分析——神經科 陳慧玲	87
19. 病灶性腦炎(病例討論)——神經科 刘芷青	91
20. 肝豆狀核退行性變病例報告——神經科 刘芷青	94
21. 烏病——傳染科主任 高爾捷夫副教授	98
22. 痢疾的流行病學——傳染科主任 高爾捷夫副教授	103
23. 慢性痢疾時心臟血管系統的变化——傳染科主任 高爾捷夫副教授	105
24. 慢性細菌性痢疾的臨床症狀——傳染科 徐勵志	110
25. 有关慢性菌痢疾的幾個問題——傳染科 徐勵志	115
26. 直腸阿米巴瘤病例報告——傳染科 徐勵志	119

外科、泌尿科

27. 偉大的俄罗斯外科学家尼·依·彼洛果夫——外科主任 杜曼斯基副教授	121
28. 北京苏联紅十字醫院外科奴佛卡因封閉療法二年來總結——外科 楊天豪	128

29. 局部麻醉在胸部外科的应用——外科 孫衍慶	134
30. 關於閉塞性動脈內膜炎的發病論及治療問題——外科 王文楷	140
31. 肝脾腫大征候羣與門靜脈壓增高的外科處理——外科 楊天豪	144
32. 囊性卵巢畸胎瘤化膿而在右上腹形成瘻管——外科 Н. И. Нагнибеда、孫衍慶	147
33. 小腸結腸腸套疊——外科 王文楷	149
34. 多骨性纖維異常增殖症合併多次病理骨折病理介紹一例——外科 蘇榆	151
35. 惡性滑膜瘤一例介紹——外科 孫衍慶	153
36. 關於前列腺癌問題——泌尿科 彼得洛娃、王澎	154

皮膚科

37. 皮膚病之維生素治療——皮膚性病科主任 耶果洛夫副教授	157
38. 用青黴素治療梅毒——皮膚性病科主任 耶果洛夫副教授	163
39. 早期梅毒應用青黴素及金屬治療——皮膚性病科主任 耶果洛夫副教授	167
40. 現代臨床中梅毒的血清試驗及腦脊液診斷——皮膚性病科主任 耶果洛夫副教授	170
41. 干涸血清的利用——皮膚性病科主任 耶果洛夫副教授	175
42. 皮膚霉菌病的治療——皮膚性病科 曹仁烈、孫在原	176
43. 皮膚結核——皮膚性病科 曹仁烈	181
44. 用維生素D ₂ 治療尋常性狼瘡——皮膚性病科 曹仁烈	185
45. 用對氨柳酸治療皮膚結核——皮膚性病科 曹仁烈	188
46. 白明膠綑帶交換法治療下腿潰瘍——皮膚性病科 曹仁烈、尹效忠	192
47. 怎樣預防凍傷——皮膚性病科 孫在原	198
48. 介紹二個步驟的肌肉注射法——皮膚性病科 張季美	198

婦科

49. 奴佛卡因封閉療法在婦科的应用——婦科 李春蘭	200
50. 出血性子宮病——婦科 陳景娥	201
51. 子宮頸糜爛的治療——婦科 陳景娥	203
52. 卵巢巨大囊腫——婦科 陸德星	207
53. 介紹鞭毛蟲陰道炎的伊瓦諾夫氏療法——婦科 任允華	208

眼科、耳鼻喉科

54. 原發性青光眼的早期診斷及新的分類——眼科 宋琛、馬世英	210
55. 應用菸鹼酸治療視神經萎縮之初步報告——眼科 朱學敏、馬世英、方醒	220
56. 雙側淚腺結核——眼科 張艾林	227
57. 鼻粘膜內奴佛卡因封閉在耳鼻喉科疾病中的应用——耳鼻喉科 鍾波	231
58. 肺膿瘍及支氣管擴張症的气管内注入奴佛卡因及青黴素的治療法——耳鼻喉科 鍾波、李山、張敏端	235
59. 纖維血管瘤——耳鼻喉科 張敏端	238

口腔科

60. 口腔學內的巴甫洛夫學說——口腔科主任 羅瑪喬娃候補博士	240
61. 用骨切斷的方法進行腭裂整形——口腔科 林秉誠、諸玉、謝寬	249
62. 從蘇聯先進的醫學觀點略述牙周病的病因及治療——口腔科 諸玉	255
63. 由牙齒引起的急性頤骨炎症的外科治療——口腔科 諸玉、謝寬	260
64. 凝結物質充填根管——口腔科 謝寬、諸玉	263
65. 淋巴管瘤——口腔科 諸玉	265