

目 录

中国共产党上海第二医学院委员会关于抢救烫伤鋼鐵工人	
丘財康同志的工作总结	1
“抢救丘財康”成为带动我們一切工作的綱	9
党領導技术 政治救活病人	17
政治掛帥救死扶傷——抢救一名严重燒伤病人的經過	22
医护人员献皮搶救重伤員	23
从死神手中夺回了安学春的生命	25
全院协作治愈85%大面积烫伤病人	28
抢救被濃鹼液燙傷的病人	29
北京市通州区医院抢救金学芝严重燒伤病人的經過	31
重症燒傷(90%以上面積)救治痊愈經過	35
中药黃連油迅速治好了燙傷	37
用江猪油治疗50例燙伤的初步報告	38
用中药地榆黃連素治愈燙傷	40
中医燙伤药	43
食管化学灼伤新疗法以帶橡皮囊胃管早期扩张受伤狭窄处	45

中国共产党上海第二医学院委员会 关于抢救燙傷鋼鐵工人丘財康同志 的工作總結

搶救上鋼三廠燙傷工人丘財康同志的醫療過程，是一場以無產階級醫學觀點對抗資產階級醫學觀點，以無產階級治療方法對抗資產階級治療方法的嚴肅的、激烈的鬥爭過程。鬥爭的結果，證明只有無產階級的政黨才能領導各行各業，包括細密的、高度精確的醫學科學事業；證明即使在治病這項看來是十分複雜的工作中，今天也已躍出單干戶的範圍，只有運用羣眾路線方法，才能多快好省地進行；證明我國今天的社會面貌已大大改變，我為人人，人人为我的共產主義風格和協作精神正在迅速高揚；證明醫藥衛生事業潛力無窮，應該而且可能大大躍進。

激烈的鬥爭，是沿着這樣的路線進行的

一、能越出資本主義國家的权威定論、文獻記載嗎？

在5月26日深夜2點半，當醫生們一看到三個被1300度高溫鋼水燙傷的急診病人，對燙傷面積達89.3%的丘財康和94%的劉四小兩人（另一位只有20%），醫生們心中就覺得這是無法挽救的！因為美国内外傷權威也即世界外傷權威伊文思的材料是這樣記載的：灼傷面積在50%以上的死亡率85%，超過70%，伊文思自己的11個病例是全部死亡，超過80%的，更沒有生存的。

緊接着雖然也請了全院以及院外醫生會診，但大家的心情是絕望的。會診後，醫生們都簽上“預後將不良”。正在這個束手無策、不敢有所希望的時候，上鋼三廠黨委送來了表揚和請求信，表揚我們的醫療，請求我們為了鋼鐵生產，為了穩定全廠工人情緒，非要把他們治好不可。二醫黨委針對當時醫生們的思想情況，作了恰當的分析，正確地指出：資本主義國家權威說不能的，我們能，

資本主義國家文獻所沒有記載的，我們來把它寫上。因為我們的社會制度是和他們不同的，那裡燙傷的是被剝削的工人，資本家想到的只是利潤，決不願費力花錢搶救工人的。為資本家服務的資產階級知識分子，也不願千方百計的搶救工人。我們是工人當家作主的國家，我們是全心全意為勞動人民服務的醫院，為了我們祖國的鋼鐵事業，我們一定要千方百計地搶救鋼鐵戰士。

這封信，這席話，掃除了醫生們的迷惘情緒，指出了他們的醫療方向，激起了他們搶救病人的信心。他們上馬了。同時動員了四十多位醫生，用一個上午時間，把幾十年來的灼傷死亡文獻全部看完，討論決定了 15 条治療方法。醫生們迅速從“聊盡人事”的消極情緒下解放出來，向千方百計搶救病人的道路上跨步了。他們說，總路線的光輝通過了上鋼三廠的表揚和請求信，通過黨委的一席話，推動了他們，使他們感到生活在這樣一個工農業全面大躍進的時代里，醫生們也是應該而且能夠創造奇蹟的。

只要人們有了創造奇蹟的堅強意志，奇蹟就會被創造出來！

二、看準方向，全力解決主要矛盾

經過了燙傷病人極易死亡的休克期後，醫生們在丘財康的血液里發現有綠膿杆菌，這是一種生活力極強的細菌，若不及時控制，將引起全身敗血症，促使病人迅速死亡。醫治綠膿杆菌現時的唯一藥物，就是多粘菌素，但資本主義國家文獻上說，根據動物實驗，多粘菌素只能用小量，只能連續用 7 天，超過此劑量，就要損壞腎臟。這時黨組織立即抓住這一關鍵問題，引導醫生們進行研究：什麼是現時的主要矛盾，怎樣解決現時主要矛盾？商討結果是：綠膿杆菌是危及生命的現時主要矛盾，必須先要制服它，至于腎臟，要用藥劑保護。資本主義文獻說的是動物，人雖然也是動物，究竟是與一般動物不同的動物，不可全信他們的分析。應用結果證明，雖然超過劑量，超過天數，但終於控制了綠膿杆菌感染，也沒有損害腎臟。

控制敗血症後，在腿部伤口又發現大量綠膿杆菌感染，按照大部分醫生的意見，必須截肢，而且還沒有把握保全丘財康同志的生命。在這種嚴重關頭，黨號召廣大羣眾想辦法，微生物教研組

提出国际文献上曾经记载过但未经临床运用的噬菌体治疗。为了寻找这种吞噬绿脓杆菌的噬菌体，60多位同学接连几天到市郊去掏粪坑，找污水，把这些粪水和污水带回来，经过分离、培养，终于得出足够的必要的噬菌体，消灭了伤口上的绿脓杆菌，使病人又一次安全地度过了险境。

这种噬菌体的临床应用，是医学科学上又一世界创见。

多粘菌素和噬菌体的先后应用，才制止了绿脓杆菌的感染。

由此证明，无论进行任何工作，治病也不例外，必须经常分析研究，摆列各种主次矛盾，抓住主要矛盾，全力以赴。但在我院医务人员中，只见局部，不见整体，只见病情，不见病人，头痛医头，脚痛医脚，顾此失彼因而导致失败的治疗方法是经常可以看到的。

三、认真观察病情变化，进行创造性的诊断治疗措施

植皮对灼伤病人是继休克期感染期后又一件异常精细而又繁复的工作，像丘财康同志这样大面积又是深度的灼伤，必须先切除灼伤组织，用异体皮保护，过后才能植上自体皮。

什么时候切除灼伤组织？习惯的做法是二个星期后，但等这样长的时间才切除，往往使创口更形恶化。这始终是个灼伤学上的难题。

青年医生陈德昌因为日夜守住病人，发现灼伤组织不到第九天就和皮下组织剥离，但他还固于文献记载与习惯做法，只和党员悄悄交谈，不敢大胆提出“不要十四天就可切除旧组织，植上新皮”的意见。”后来仍在党组织的支持下，医生们才从实际出发，提早植皮。

经过实践加以提高练习，后来发现不但不用九天，而且可以病人一来，马上消毒处理，立即敷上新皮。这样做，不但减少感染机会，增速组织恢复，而且大大缩短植皮长皮过程。

我们要求每个接触病人都仔细观察，每时每刻交换新发现的情况，及时做出诊断和处理，把新的诊断和治疗迅速的在适当的面积上进行试验，如马上消毒处理，即时敷上新皮的方法，我们先在20%皮上试行，效果良好后，就广泛推用。

四、舍翠干，走合作；坚守社会主义的集体原则

过去認為：灼伤本是一項單純的外科治疗，引起全身症狀时，才請內科会診。这种只注意表面，不注意整体，局部治疗多，綜合治疗少的做法，在外科医疗中是極为普遍的現象。（1955年，就在广慈医院里，有一个炊事員同志因沸水燙伤，面积和丘財康的差不多，而且深度只有一度，却在第四天就死亡了，而綜合治疗不够，是死亡原因之一）。

在治疗丘財康的过程中，使医生們也掙脫了这种狹隘的行会觀念，破除了“那一科請会診多，就是那一科办法少”的想法，以及借会診掩盖医生对病員不负責任的錯誤思想，这样，就大大的發揮了綜合治疗的作用。

在医疗过程中，我們天天举行皮膚、外科、內科、泌尿等各科会診，从各个角度觀察病情，共同决定每天战斗。因之，一位著名內科学教授說：“深度灼伤在全身引起的变化，簡直要运用全部內科学理”。皮膚科教授也說：“灼伤是皮膚消灭、生長、發展的全套過程。”不但所有有关科学关心我們的进展，兒科医生也关心我們的进展，例如丘財康同志全身只有小腿上一根靜脈可以輸送血漿和补充营养，但如長时不換地方，这根靜脈就有血栓危險，时拔时插，又有血管截破危險。后来，兒科医生及时提醒前額还有靜脈可用，因为一般幼小兒童补液別处靜脈難找，就常用前額靜脈，經兒科医生一說，又多了一条补液道路。

对营养，我們也十分注意，用多种方法引起病人的食慾，了解病人的爱好，请营养專家每天和病人磋商菜单，加强营养的做法，就大为减少药物补液，省钱又省力。

凡此种种，使医生們得出这样一个結論：單干不行，要各方合作，人多才气高，办法多，勇气足，这說明，医学科学的單干戶时代，也是一去不复返了。

斗争之所以能够胜利，丘財康同志之所以能
被搶救出来，主要是由于以下各个因素

一、这是党的领导的胜利，是外行能夠領導內行的有力說

明，是总路綫光芒又一次具体照射的結果

这里談到党的领导，不是純技术的，而是政治帶領技术，不是局部的，而是注意全面下的照顧局部。所謂政治的或全面的领导，就是坚持走羣众路綫。号召党团员处处起带头作用，树立一切为病人的榜样。对医务人員以及丘財康同志本人都一步不放松地进行政治思想教育；对先进思想、先进行为及时表扬，对落后思想、錯誤行为作适当的批评（如护理部曾开了一个大会，專門批判怕綠膿杆菌感染給兒子而不肯护理丘財康的一位护士）。

这里談到的党的领导，不仅是政治思想上的，而且也是方法上的。所謂方法，就是帶領羣众一起用馬列主义的觀点方法来觀察病情，具体分析变化，及时指出做法，既不在病情轉向惡化时惊慌失措，又不在病情稳定时驕傲麻痹。

这里談到的党的领导，不是在技术細节問題上的不懂裝懂，而是在重大关键問題上的当机立断，例如，当着医务人員迷信資本主义国家文献、权威定論而不敢創造設想的时候，党指点他們要敢說、敢想，激發他們的自尊心，鼓励他們一点一滴的成就；又如，当医务人員囿于一点，不能自拔的时候，党指点他們不要只見一指，不見全手。

我們所理解的党的领导，就是領導与羣众相結合，政治与業務相結合，紅与專相結合，我們之所以能够学着这样做，完全是市委具体领导，党中央总路綫政策教导的結果。

二、这是工人阶级所特有的高貴品質感染了人的胜利

在一般高級医务人員中，特別在高級医生中，知識界限不是那么寬广的，他們孳孳于自己的“实际工作”，瞧不起、不懂、甚至也不大承認別人的劳作，他們对工人、农民、广大人民羣众的生活可說是不熟悉的，甚至是輕視的。有些人偶而也看到几本描写人民的書，但他們覺得“高玉宝”是言过其实，“青年近衛軍”真有其事嗎？而丘財康的活生生的高貴的工人阶级的品質却現實地感动了他們。

在換藥时，丘財康忍受了莫大的痛苦，却对医生說：

“只要眼睛好就行了，我还可以看鋼水”。

“把我治好吧，我在生产上很重要，我妻子兒子都放得下，就是爐子放不下。”

对妻子說：

“你將薪水給我拿來了，党費替我交了沒有”。

这些感人肺腑的話，許多医务人员听了都热淚盈眶。

这种大公無私的优秀品質不仅表現在丘財康同志一人身上，也表現在后来陆续从远地轉来的一些灼伤病人身上，他們有的是解放軍战士，有的是合作社社員，他們在医治过程中那种忍受痛苦，努力和医生合作的态度，在在使医务人员感到必須千方百計医治他們，才能符合这些病人、这些病人的家屬、这些病人所从事的事業的需要。

搶救丘財康病情事件在报上披露后，上海三十万鋼鐵工人和机械工人紛紛保証要以新的生产躍进指标来欢迎丘財康病癒归来。其他各厂工人也紛紛派代表来慰問他們的阶级兄弟，言語動作都非常正摯动人。上海医疗器械厂一个名叫孙才义的老工人，專誠从远处赶来，为了能对丘財康床鋪提供他的意見。

這些都說明，工人阶级的高貴品質，是一种偉大的物质力量，它推动了医务人员的思想，使他們感到必須加速地改造自己，才能做好今天所站崗位上的工作。

三、这是人人为我、我为人人共产主义風格和协作精神的高揚，是羣众路綫的偉大胜利

本来，一个病人入院，只和少数医务人员發生联系，但搶救丘財康，是整个上海在动作，是全国人民都在关注。市委、市人委不时詢問丘財康病情的进展，及时給予我們指示和支持。除了党的关怀外，上海人民帶來了最大的热情，少先队员送来了最大最好的蘋果，文艺工作者来作慰問演出，下乡干部也在假日中来探望。

为了赶制特定床鋪、气垫、急用药物、营养品等等，上海塑料二厂、上海医疗器械厂、上海医药公司、民航局、广慈医院內部的技工車間、药房、血庫、化驗間等部分工作人員，都牺牲休息，日夜赶工，全力支援。

在二医其他各个方面，也是人人关心丘財康。工作人員爭着輸

血，爭着獻皮，基礎教研組和臨床教研組通力合作，一位四年級學生和一位護士學校學生，為了要輸給丘財康以有抗体的血液，自願注射帶有綠膿杆菌、鏈球菌、葡萄球菌三種疫苗，注射後，又焦急渴望自己快發高燒，因為高熱證明細菌和抗體在搏鬥，燒後，抽這些血液再注射到丘財康身上，就能增加對上述三種病菌的抵抗力。

凡此種種，都表明共產主義風格和協作精神在我國社會中已迅速形成；表明衛生工作應該走羣眾路線，而且可以走羣眾路線。

四、這是黨的知識分子政策的勝利，這是黨領導知識分子通過自己業務實踐、逐步提高、端正立場觀點，使他們能更好的為人民服務的有力証明

經過反右、整風，醫務人員在政治上兩條道路的鬥爭已基本接近解決，但在具體醫療業務中，如何接受黨的領導，如何全心全意為勞動人民服務等，仍存在不少問題。

在二個多月搶救丘財康同志的工作過程中，黨的領導作用使許多高級醫生都心服口服地承認：

“馬列主義真能治病”。

“沒有黨，我們這些知識分子怎能從資本主義專家定論中掙脫出來”。

有一位教授說：“人稱我為外科專家，其實我只專我那一角外科，別角外科我不專。只有黨，才能全面分析，全面領導。”

又有人說：“開始黨要我們盡力搶救，務必勝利完成任務，我覺得這是不懂科學的人強人所難。一天天過去，當我見到黨如何在緊要關頭解決問題，廣大人民羣眾如何熱情相助，丘財康本人在生命岌岌可危時刻仍念念不忘鋼鐵生產，這些感動了我。我承認，只有依靠黨，依靠人民，我們知識分子才能把知識變成有用力量，才能很快成為有用的人。”

黨步步帶領他們前进，是一個反復破立，節節提高的過程，也是黨的知識分子政策具體貫徹的過程。有人說：這次搶救丘財康，一方面是醫生在給丘財康治病，另一方面是通過丘財康給大家治病，医治那種迷信洋权威，迷信書本，不相信黨，不相信羣眾，不從實際出發的病。有人說，丘財康病好之日，我們醫生身上之病相

信也有許多被治好了，這些話也是真的。

五、這是醫藥衛生事業應該大大躍進，而且可以大大躍進的證明

說起醫藥衛生事業躍進，阻力是很多的。

有人說：“醫藥衛生事業不比工農業生產，這是人命關天的事情，鋼鐵煉不好可以回爐，農作物今年長不好，明年再種。人的生命只有一次啊”。在這種“特殊論”後面，隱藏着多少資產階級個人主義的觀點，他們的人命關天是一種不关心人命的借口，他們借口“人的生命一生只有一次”來掩飾他們的不願為病人負責，不肯積極為人民服務的丑惡思想。這種醫學科學“特殊論”的說法，在醫學界目前还是很為流行的。

有人說：“看病還能大家來？我這點知識是20多來年辛勤勞動的結晶”。在這種唯有讀書高的“天才論”後面，隱藏着多少妄自尊大，迷信自己，脫離實際的不健康因素。

有人說：“治病是欲速則不達，它的過程快慢，誰都作不了主。總路線中的多、快二字，醫藥事業似不適用”。在這種“緩慢論”後面，隱藏着多少“宿命論”的悲觀色素，這種妄自菲薄，無視人的主觀能動性的真实含義，就是要人放他在安樂椅上打盹，以便他一覺醒來，和大家一起進入共產主義。

有人說：“治病這行相當複雜，人体變化不能預測，要躍，怎麼躍”？在這種灰色的泄氣的“複雜論”後面，隱藏着科學已經昌明到頂，我們已無能為力的奴隸思想。

搶救丘財康和後來陸續入院的十個重燙傷病例都充分說明，醫藥衛生事業潛力無窮，可以大大躍進。燙傷外科不就以丘財康一例而躍進到國際水平和越过國際水平了嗎？既然燙傷外科能，別的學科自然也能。因此，什麼“特殊論”“天才論”，都應該在事實面前像肥皂泡那樣毀滅。

我們的工作，今后打算這樣作

(一)通過搶救丘財康的事實，說明我們在醫學科學中政治能夠掛帥，而且也摸索了一些政治掛帥的方法。我們要把這些道理、

方法广泛說明运用。最近我院成立的高血压、血吸虫病、麻疹疫苗等等科学研究小组，都配上政治副职，并责成其中党团负责通过领导具体科学业务，促使知识分子和自己都加速地红透专深。

(二)我們將成立燙傷外科專門組織，系統的總結並發展這二個多月來政治上的、技術上的經驗。開個訓練班，廣泛的介紹宣傳這些經驗，把我們全國的燙傷外科學推進一步。在過去一個時期里，我們及時的、系統的介紹經驗不多，許多醫院一遇嚴重燙傷病人就只能往我們這裡送，不能就地医治。

(三)我們要在時間更短、花錢更少的原則下，對今后凡燒傷面積在90%以下的，全部都要治好。在過去一個時期，我們的政治工作還不夠深入，搶救丘財康同志開始頭兩天政治沒有掛帥，以後對全體工作人員思想教育也還重視不夠，個別人員的一時驕傲麻痹，時有發生。例如，進行植皮手術，進行全身麻醉時，沒有準備多種急救藥品，臨時要用又拿不來，幾乎出事，這些都增加了病人的痛苦。

(四)我們要通過搶救丘財康的經驗總結，教育全院工作人員吸收其中養料，把我們二醫工作做得更好，把我們的全體工作人員鍛煉得更結實、更堅強，把我們二醫黨組織的領導作用更好地提高一步。

“搶救邱財康”成為帶動我們一切工作的綱

中共上海第二医学院党委副书记 刘涌波

我院附屬廣慈醫院搶救丘財康的事迹已先後在各報登載，我院黨委對於這一工作的總結也已經在健康報和解放日報上發表了，因此丘財康同志之所以能被搶救過來的因素，這裡不詳細地講了。在這裡我想來介紹一下我們的燙傷治療工作在搶救丘財康的基礎上再躍進和談一談搶救丘財康怎樣成為帶動我們一切工作的

綱。

在搶救丘財康的过程中不少人都受到了教育，認識到只有依靠党依靠人民，徹底改造自己，知識分子的知識才能变成有用的力量。但是，也还有些人認為这不过是一件偶然的事，并不能因此說明党領導科学衛生事業的巨大胜利，甚至有人說：“广慈医院大、条件好、專家多，集中了人力物力救出了一个丘財康，这有什么稀奇？”这些講法对不对呢？

我想，还是拿更有力的事实来駁倒他吧！

在7月24日广慈医院又收治了一个燙伤面积达94%的解放军邓明琪同志，邓明琪自入院至今一个多月来病情一直比較平稳，目前已完全脱离危險期，情况良好，在本月分就可以出院了。

为什么燙伤面积比丘財康更广泛并且在燙伤后拖延了七个小时才入院的邓明琪能获得这样的治疗成績呢？能不能再用“偶然”来解釋呢？当然不能够。搶救邓明琪能很迅速地成功，不但又一次雄辯地証明了党領導科学衛生事業的巨大胜利，并且更有力地証明了党的领导愈是加强，教育衛生事業就躍进得愈快，奇迹出現的就愈多。

邓明琪一进入医院后，党委就將这项搶救工作紧紧地抓了起来，針對着当时由于搶救丘財康的成功，而产生的自滿麻痹思想，向大家坚定地指出：今天我們面临一次更严重的考驗，邓明琪的燙伤面积比丘財康更广泛，絕不能有絲毫的麻痹自滿，一定要救活他，并且要將他治得更好更快。

在党委这样一个坚定而明确的指示下，医务人員的信心加强了，大大地發揮了積極性，即刻行动起来，投入激烈的战斗。

这一次在搶救邓明琪渡过“休克”这一关上，我們不再机械地按照伊文思那个面积乘体重的补液公式。伊文思的公式只能适用50%以下的燙伤，面积一大便失去作用，多补了便要造成肺水腫，少补了則要形成尿閉而致腎臟受損。在这时，党指示医务人员既不能从洋教条出發，也不能从狹隘經驗出發，要从实际出發，詳細分析病情，具体問題具体对待，决不能拘泥于洋人的公式。根据党的指示严密地觀察病情演变，根据每小时血球容积和小便量的变

化随时計算應輸入多少血漿和鹽水，我們發現過去全世界所公認的凡燙傷超過50%時補液量只能按照50%計算的說法是錯誤的。實際上，鄧明琪每天輸入量大大超過了國際文獻上所規定的極限量，同時過去所謂在燙傷第三、四天時，由於組織間滲液的返入循環，應將每天輸入量嚴格地限制在2000毫升以下的說法也並不是完全正確的。由於冬眠麻醉的使用，緩解了機體的反應過程，因此，組織間滲液的返入循環過程是減緩了，在這種情況下由於唯恐肺水腫而嚴格地限制輸入量倒反而可能造成尿閉現象，這樣一種做法，使鄧明琪平穩地渡過了極危險的休克期，加之由於開始時的處理正確，便為以後進一步的搶救創造了有利條件。

在控制感染問題上，黨提出了新的躍進指標，採取更積極主動先發制人預防為主的措施，不再等待感染發生後再加以控制，而在未發生前先防止其出現，我們發現綠膿杆菌的出現總是在第4—9天，因此，我們就在第4天到第9天應用多粘菌素，這樣既可防止感染又不致用藥過量。但是單靠藥物還不能解決問題，因為三度創面壞死組織的存在遲早總是要感染的，積極的方法是徹底切除壞死組織補上新皮，這一次我們接受了過去植皮的教訓，而在第五天就切除了三度壞死組織而敷上了異體皮。以上的措施，基本上解決了感染問題，鄧明琪雖然有一次發現綠膿杆菌陽性，但又很快地消失了。

感染這一關的突破，大大地減輕了病情，促使鄧明琪早日恢復健康，不但如此，從丘財康入院以後，我們先後收治了18個嚴重的燙傷病人，其中只有2個死亡（1個就是與丘財康同時入院燙傷面積達94%的劉四小，另外1個雖然燙傷面積僅30%，但由於同時患有腦膜炎、小腦萎縮及晚期梅毒，並且患有嚴重的精神病，煩躁不休而死亡），這一個統計數字是資本主義國家所不可能想像的，尤其是其中燙傷面積超過85%者有四人。除了劉四小以外，有三人已經出院，其餘即將治愈。直到現在為止，世界上其他國家的文獻中我們還沒看到有一個燙傷面積在85%以上的人生存過。

這些事實難道還不能足以說明問題嗎？沒有黨的領導，這些成績是不可能出現的，那些“觀潮派”應該低頭了。其次，也絕不能

把搶救丘財康仅仅看作为医务人员在党的领导下搶救了一个受重伤的鋼鐵工人，实际上它的意义已远远超过了搶救一个人或几十人……的范围，它已經成为帶动我們一切工作的綱。

首先，我們認為搶救丘財康的出現是初步貫徹党的教育方針和医院工作会议精神的結果。在搶救丘財康这样一场斗争中，羣众之所以有这样高的积极性，正因为他们認識到他們所搶救的是一个鋼鐵战士，为丘財康服务就是为鋼鐵而战，为祖国的生产而战，他們已經將自己紧密地和祖国社会主义建設事業結合起来。这就充分地說明了党的教育方針的正确性和它無旁的力量。

同时搶救丘財康的医疗过程，充分地体现出面向工农，面向生产一切为了人民健康的方針。所以它給我們医学教育事業指出了明确的方向，推动了我院第二次教学革命的进行。

搶救丘財康不仅指出医学教育的根本目的是培养又紅又專的医务人员，而且也为我們實現这一目的提出一条具体的道路。过去在我們的教师和学生中存在着严重的重業務輕政治、理論脱离实际、迷信洋教条、迷信权威的現象，学校脱离了医院，教师講課往往不从实际需要出發，学生也缺乏实际工作能力，連實驗室里的器械和标本也都是教师給准备好的，講課时对洋教条推崇备至，那个肚子里洋教条多，便是了不起，在前期各教研組中，则往往不顧临床需要，而在那里講解那套所謂“系統”的科学，根本就不明确他那一門科学在医学教育中的地位，根本沒有想到前期和后期同样是为人民健康服务的。在搶救丘財康的过程中，大家都很明顯地看到政治挂帅救了命，很多的洋教条都破产了。前期的教师們来到了医院与医生共同商討对策，同学們跑出了課堂和實驗室，不怕骯髒地取回来糞水，从里面找到了噬菌体。这样他們既搶救了病人，也从实践中學到了本領。真是实践出科学。

第二，搶救丘財康也充分地体现了党的衛生工作方針。并且成为推动我院医疗衛生工作向前躍进的巨大动力。

这里，医务人员在党的領導和工人阶级高尚品質的号召下，發揚了革命人道主义，千方百計全心全意为了伤病員，他(她)們日以繼夜地劳动着，有的人几个月不离开病房，有的护士家中孩子生了

病也不回去，不能回去給孩子喂奶便改用代乳粉，有的年青护士怕長長的辮子中帶着細菌而傳染給丘財康，而將心愛的辮子也剪去了。羣眾都被發動了起来，几乎所有的人都報名輸血和獻皮，其中有兩個人為丘財康輸了血，三個人為解放軍鄧明琪獻了皮。特別應該說明一下，這輸血不是普通的輸血，而是為了增強丘財康對綠膿杆菌的抵抗力，我們將丘財康身上的綠膿杆菌製成疫苗，注射在健康人身上，待此人發了高燒而在血液中產生抗體後，再將其血液輸入丘財康體內。這兩位輸血的姑娘，當疫苗注入體內而沒有發高燒時，她們唯恐血液中產生不了抗體而不能輸血，當後來驗出來有抗體時，她們高興得跳起來，這種心情是十分令人感動的。無數動人的事迹真是不勝枚舉。

在搶救燙傷病人之後，各附屬醫院中又相繼搶救了許多過去認為必死的各種伤病員，例如昏迷達兩周的癲癇，嚴重的顱底骨折和腦溢血等病人。

在這個基礎上又推動了“無痛醫院”的誕生，要開刀不痛，生孩子不痛，打針不痛，拔牙不痛，皮膚病不痒……。這在過去是不可思議的，而現在都將成為現實了。多少年來，“痛”這個東西折磨著我們的伤病員，這樣一個重大問題，為什麼只有我們黨的政治思想工作深入到病房才能提出來呢？就是由於我們有高度的為人民服務的觀點，認為病人的痛苦即是自己的痛苦。而有些醫務人員對於這一點則無動於衷，他們說“開刀那有不痛的”“要治病就得忍受痛苦，怕痛就別治病”，這就是由於他們缺乏高度的全心全意為人民服務的思想所致，因此，沒有全心全意為伤病員服務的決心，就不能使“無痛”實現。

無痛的提出和實現，不只是具體地和形象化地反映了“一切為了病人”的羣眾觀點，而且它帶動了醫療操作技術，醫療器械，服務態度，藥物等許多方面進行了大量的技術革新和創造發明，促成了醫療工作的全面大躍進。

從大力搶救伤病員，使我們進一步地認識到要減少人民的疾苦，必須堅決貫徹預防為主的方針，因此，最近我們又組織了醫務人員和學生下鄉、下工廠、下里弄，進行普遍的體格檢查，給所有的

人建立健康卡，帮助基層和农村訓練衛生人員和紅十字會會員組織，进行衛生預防和衛生宣教工作。

从医治疾病到預防疾病又是一个躍进。

就是这样，在党的领导下通过搶救丘財康，我們的医疗衛生事業不断地躍进再躍进。

第三、搶救丘財康也推動了我院的科学研究大协作。

首先，搶救丘財康本身就是一个大协作，外科、内科、檢驗科，微生物教研組等共同研究如何对疾病作斗争，病人的需要促使医生去进行研究。就这样，外科医生創造了植皮的新方法，内科医生找出了感染的規律，檢驗科的同志們將細菌培養時間从三天縮短为十小时，并且找出了对綠膿杆菌最有效的消毒剂，微生物学教研組的教師們更發动了大批同学制成了噬菌体。

由于这样一个科学研究大协作，才使丘財康得到挽救，并使我国的燙伤科学在短短几个月內超过了国际水平。

在这以后，我院在技术革命的高潮中又很快地掀起了一個科硏大协作的高潮，成立了高血 壓、伤 科、血 吸 虫、腫 瘤、心 血 管、燒 伤、肺結核等十二个重点科学硏究小組，每个中心題目有一个黨員負責干部作政治領導，小組中有老年專家，也有青年教師，并把广大同学的科学硏究小組統一組織在中心題目之内，这样，在党的领导下，形成了一支專家与羣众相結合的科学硏究队伍，現在正以集体协作的精神創造奇迹，到国庆向毛主席獻礼。

第四、通过搶救丘財康和随着政治思想工作的深入，我們也初步摸索出一条改造知識分子的途径。

搶救丘財康、邓明琪和其他燙伤 病人 的事 迹，充分 地 說 明 了“政治挂帅救命”，有力 地 批 駁 了“馬列主义不能治病”“政治热情不能解决科学問題”等謬論，那些忽視政治思想工作，重業務輕 政 治，只專不紅的人應該从这 中間 得 到 教 训。

資产阶级知識分子往往看不起羣众，看不起劳动人民，迷信自己那点知識，总認為有了技术便可以不問政治，在搶救丘財康的过程中，在党的领导下羣众被發动起来了，医生們分头翻閱文献，獻計獻策，护士們竭力設法使丘財康減少痛苦，增加食欲，学生們出

發到郊区的糞坑里找噬菌體，技工們動腦筋製造轉床。特別是工人階級的高尚品質，教育了知識分子，使他們感到必須老老实實向工人學習，徹底改造自己。正是這樣一股巨大的羣眾力量，才創造出奇蹟來。在這股力量面前，知識分子開始感到集體力量和羣眾智慧的偉大，自己這點知識如果離開了黨和羣眾便起不了作用，從而改變了他們對黨和羣眾的看法，感到必須接受黨的領導，和必須與羣眾相結合。

但是知識分子的資產階級思想又頑固地滲透在他們的醫療觀點和醫療作風中。因此，要徹底改造知識分子，就要求我們黨的工作更加深入更加具體，在業務實踐中加強領導。

例如在會診問題上，過去很少有內外各科醫生經常會集在一起，研究某一個病人的治療措施。他們自命不凡，強調個人，忽視集體，將醫院內的各科機械地分割開來，而不是將醫院看作一部完整的保護人民健康的機器。將病人也分割開來，而不把病人當作一個有機的統一體，其結果是病人倒霉。所謂會診，不過是幾個專家碰在一起，彼此寒暄一下，恭維几句，往往是大家講一些不負責任的話，或者夸夸其談，不着边际，講了半天不接觸實際，不解決問題。他們既不肯負責，又怕得罪人，更死要面子，這種會診對病人有什么好處呢？現在我們將會診的方法也改了過來，醫師一到，先仔細看病人，看了病人坐下就談，空話不說，大家發表意見，有不同見解就展開爭論，直到作出結論。黨的負責同志也參加會診，隨時對各種不正確的思想和作法予以指正。

在多粘菌素的應用問題上，有些人的個人主義也表現得很明顯，如敗血症不用大量多粘菌素加以控制，便必然會造成死亡，而多粘菌素過了量却不一定死亡，但他們却不肯再將藥用下去了。根本原因是他們不肯負責任，病人若因敗血症死亡，比較容易交代得過，但若是因藥物過量致死，那責任誰負？他們不是首先考慮病人，而是考慮個人得失。黨假如不在這些地方具體地進行領導，將它緊緊地抓起來，丘財康如何搶救得了？知識分子如何能得到改造？

在截肢問題上也是如此。丘財康的整個右腿都是三度燒傷，

感染得很厉害，情况是严重的。有人提出来必须锯掉右腿，才能抢救生命。但实质上这种讲法是不是真正关心病人的生命呢？决不是的。要锯掉一条腿是很简单的，但是要保存这样一条严重感染的腿却不是一件容易的事，他们这种说法，只不过是利用“关心”病人的招牌，来掩盖他们不肯负责任，不愿意千方百计抢救的借口罢了。

在丘财康最后一次植皮时，我们又和他们产生了分歧。丘财康的身体已经被折磨得那样虚弱，因此就在上一次的植皮时，几乎因全身麻醉而送了命，可是这一次他们还是坚持要用全身麻醉，为什么呢？为的是怕病人在局部麻醉时吵闹不休，使他们开起刀来不方便，同时他们也认为丘财康是不可能忍受在局部麻醉开刀的痛苦。我们几个党委书记仔细地分析了这个情况，认为应该是安全第一，并且相信工人阶级有钢铁的意志，是能够忍受这种痛苦的。于是决定还是用局部麻醉，党委书记在手术前亲自对丘财康进行了思想动员工作，要他以一个共产党员顽强的精神来渡过这最后的一关。

事实证明在局部麻醉之下，丘财康安全地渡过了最后一次植皮手术。

这方面的例子是举不胜举的，充分的说明了每一个问题的解决都意味着无产阶级的思想观点，对资产阶级思想观点斗争的胜利！这里面有着剧烈的两条道路和两种方法的斗争。我们党的工作愈深入，斗争就愈尖锐，知识分子的改造也就愈有效。

这里也必须指出，知识分子并不是很容易接受教训的，一次事实教育以后，第二次第三次可能又再犯起来。他们之所以这样做，实质上是他们阶级本质的表现。整风以后，知识分子基本上接受了党的领导，愿意走社会主义道路，但是在他们的业务实践中，却还有不少人怀疑或甚至抗拒党的领导，他们企图在自己的业务范围内保留他们的资产阶级思想，种一块“自留地”，因此当党的领导深入时，他们便认为这是党干涉他们的技术。他们企图在最后的阵地上挣扎，要与无产阶级思想对抗。因此党的政治思想工作不仅不能丝毫有所放松，而且应该继续加强，本着团结——批评——