

全国急性傳染病学术会议 資料选編

上 册

(内部发行)

中华人民共和国卫生部
中 华 医 学 会

全国急性傳染病学术會議 資 料 选 編

上 册

(內 部 发 行)

中华人民共和国衛生部

中 华 医 学 会

編

人民衛生出版社出版

一九五九年·北京

內 容 提 要

这部全国急性傳染病学术會議資料选編是从1959年衛生部、总后勤部衛生部和中华医学会联合召开的全国急性傳染病学术會議的主要資料中选择出来的。内容包括衛生部部长、副部長的講話和总结、几种急性傳染病防治方案、与会人員所作的关于重要急性傳染病的防治經驗和研究报告、祖国医学在急性傳染病方面的研究以及生物制品的介紹等。在防治方案中对于麻疹、肺炎、流行性腦脊髓膜炎、流行性感冒、傳染性肝炎、細菌性痢疾、伤寒副伤寒、脊髓灰質炎和流行性乙型腦炎的防治方向和研究目标都提出了重要的建議，以便在实际工作中有所参考。本書对于防治和研究急性傳染病的工作人員，在提高業務水平、搞好防治工作、确定研究課題上有一定的指导作用。

全国急性傳染病学术會議

資 料 选 編

上 册

开本：787×1092 1/16

頁数：113

字数：222 千字

中华人民共和国衛生部
中 华 医 学 会 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

內 部 發 行

定价1.10元 1959年10月第1版—第1次印刷

(北京版)印数：1—10,000

序 言

这一次全国急性傳染病学术會議，在党的直接领导和亲切地关怀下召开，檢閱了我国十年来有关急性傳染病防治工作的学术研究成果。与会者有中医、有西医、有老年專家，也有青年專家，輻輳首都，蒼萃一堂，充滿了医学界学术团結的气氛。交流的資料有的是实际工作的科学总结，有的是基本理論的实驗研究，琳瑯滿目，蔚为大觀，又一次体现了科学研究与实际工作相結合的精神。在會議中，各抒己見，暢所欲言，并通过充分的醞釀和辯論，初步拟訂了几种重要的急性傳染病防治方案，更显示了貫徹党的百花齐放、百家爭鳴的方针的胜利。总之是，这次會議开得很好，收获很大。

然而，从最終消灭危害人民最大的傳染病这一目标来看，我們的路程还是很远的，需要我們全体医务工作者，在党的领导下，和在已有的胜利基础上，更加艰苦地努力，老老实实，勤勤恳恳，从各个方面，开展更大規模的羣众性的科学研究工作，以爭取更大的胜利。

中华医学会决定把一部分資料选編成冊，另一部分虽未选入，也將存作重要的参考。这本选編的出版，既記錄了我們已經获得的成績，又为新的工作提供了重要的綫索，并帶來促进与鼓舞的力量。

傅連璋

目 录

序言

育長壽語

全国急性傳染病学术会談開幕詞·····	中华人民共和国衛生部副部長傅連璋(1)
在全国急性傳染病学术会談上的講話·····	中华人民共和国衛生部部长李德全(3)
面向生产 战胜疾病·····	中华人民共和国衛生部副部长張凱(4)
积极开展預防与消灭急性傳染病的研究·····	中华人民共和国衛生部副部长錢信忠(9)
开展羣众性的学术活动 多快好省地提高業務水平——在全国急性傳染病学术会談上的總結·····	中华人民共和国衛生部副部长錢信忠(18)

綜合学术报告

关于麻疹防治和研究工作的报告·····	諸福棠 薛沁冰(25)
1958年冬在北京流行的嬰幼兒肺炎的綜合研究工作报告·····	邓企鑾(39)
关于流行性腦脊髓膜炎防治工作的發言·····	吳朝仁(47)
流行性感冒研究工作中的几个問題·····	朱既明(54)
关于傳染性肝炎的診斷、治疗和預防的报告·····	張学德(63)
解放十年来細菌性痢疾防治工作的總結报告·····	謝少文(79)
伤寒、副伤寒最近进展情况的报告·····	戴自英(89)
国内有关脊髓灰質炎防治工作的研究·····	周华康(100)
解放十年来我国流行性乙型腦炎研究工作的基本情況·····	王 干(103)
祖国医学在急性傳染病方面的研究报告·····	中医研究院(121)
更好地在防病治病运动中發揮積極作用——一篇关于生物制品工作的介紹·····	中华人民共和国衛生部生物制品委员会(132)

急性傳染病防治方案·····(142)

前言·····	(142)
麻疹·····	(143)
流行性腦脊髓膜炎·····	(117)
流行性感冒·····	(149)
傳染性肝炎·····	(157)
細菌性痢疾·····	(162)
伤寒、副伤寒·····	(167)
脊髓灰質炎·····	(169)
流行性乙型腦炎·····	(172)
急性傳染病防治方案中医部分·····	(178)
預防接种·····	(194)
附件一：麻疹肺炎的护理和治疗常規·····	(195)
附件二：小兒病毒性肺炎的研究任务·····	(199)

首長講話

全國急性傳染病學術會議開幕詞

中華人民共和國衛生部副部長 傅連暉

這次全國急性傳染病學術會議是由中央衛生部、總後勤部衛生部、中華醫學會聯合召開的。這是從前沒有的、第一次這樣開的會議。

會議要解決的問題非常重要。十種傳染病的問題並不簡單，尤其是傳染性肝炎、麻疹、流行性腦脊髓膜炎、流行性乙型腦炎等，不能一下子解決，希望從這個會議中得出基本的防治方針。這是經驗交流會議，是匯報會議，也是有戰鬥性的會議；要訂出防治計劃，要為生產服務。

各方面匯報的成就反映出衛生事業大躍進的一個方面，成績的取得是由於黨的領導，在總路線的光輝照耀下，與會專家及廣大羣眾的努力得來的。去年我到過很多地方。浙江杭州創造性地用南瓜子配合錳劑治療血吸虫病，初步證明效果較好；上海、福建、江蘇去年已基本消滅了血吸虫病。可以說，衛生工作隨着工農業生產和各方面的躍進而躍進，已經取得了很大的成績。

過去開學術會議只是讀讀論文，討論少，時間不充足；這次會可以根據實際需要，如果時間不夠，可以适当延長。這次會議還有和以往不同的地方，即會議的許多論文是實際防治工作的經驗總結，體現了理論聯繫實際的精神。

會議參加者有中醫、西醫、年老的專家、年輕的專家、軍隊衛生幹部及地方衛生幹部，還有各方面的人員；這是中西醫結合、青老年結合、軍隊與地方結合的團結會議，是很好的會議，是可喜的事。

我們做出了很大的成績。但不能滿足於這些成績，還有很多問題沒有解決，要用很大的力量，才能徹底解決傳染病的問題。要根據總路線，鼓足干劲，力爭上游，多快好省的精神辦事才行。

這些傳染病不是很快可以解決的，例如去年在很多地方流行麻疹，還有痢疾也值得注意，所以這還是一個很大的任務。必須大家努力，制訂出很好的計劃來加強防治工作，為人民服務，為生產服務。

人民公社成立是很大很好的事，給衛生工作帶來有利條件，但也給衛生人員很大的責任。公社成員有工、農、商、學、兵，還有過集體化生活的托兒所、幼兒園、敬老院。在集體生活中，疾病容易傳播，所以要求大家注意預防，貫徹預防為主的方針。

此外，瘧疾和斑疹傷寒也還有，也要用很大的力量來預防和消滅這些疾病。

這次會議討論的疾病範圍很廣，有屬病毒性的，有屬細菌性的。細菌性的比較好辦，病毒性的還沒有特效辦法，所以要从各方面注意。

從今天到國慶十週年只有幾個月了，各省市都曾提出過要向國慶十週年獻禮，希望能拿出研究的成果來。

我对这个会议有两点希望：

1. 利用十天时间，集中精力，把会开好。

2. 貫徹百花齊放、百家爭鳴的方針，要敢想、敢說、敢做，大家有什麼講什麼，展開辯論，得出真理，以提高科學水平。

昨天我看到參考消息，說加拿大用蜂蜜治癌，剛才曾談到杭州用南瓜子治血吸蟲病，這些當然都可以研究。參考消息又登載美國醫生用死人皮膚治燙傷，我們去年在上海已經用了。還要解放思想，繼續躍進，我們的條件很好，有西醫，有中醫，有洋辦法，也有土辦法，應該中西團結，土洋結合，百花齊放，百家爭鳴，共同促進醫學的發展。

今年開政協會議時，捕鼠專家曹依秀坐在我旁邊。她今年50多歲，不識一個字，但由於她敢想和善於觀察，了解了老鼠的生活規律，所以只用一種工具——一把鋤頭，就解決了問題。全國都應向她學習。還有捉蛇、治蛇專家李德勝，很多人都向他學習。我們更應向他們學習。今天我們中、西、土、洋都可以談；尤其是中華醫學會是羣眾性的學術團體，更可以什麼都談，大家出主意，想辦法，走羣眾路線。

丘財康所以能治好，就是由於政治掛帥，走羣眾路線；這不僅是幾個醫生的問題，光幾個醫生是治不好的，而是在黨的領導下各科醫生、細菌學家、護士都參加了搶救。我在上海時了解到不只是丘財康一人，還有90%的大面積燒傷的病人都可以治好。

墨西哥十幾位醫學代表來時，我向他們介紹三項事情：（1）丘財康的治癒，（2）消滅血吸蟲病，（3）除四害問題，他們反應很好。

中國醫學科學院提出了“要高血壓低頭，腫瘤讓路”的口號。這個口號很好，我們要讓口號落實，一切要為六億五千萬人的健康而奮鬥。總有一天，高血壓要低頭，癌症會讓路的。

這次會議要制訂防治十種傳染病的方案，要努力把牠訂好。

我在中國醫學科學院及其他地方講過幾次話，都講到除四害的問題，這是全世界聞名的事情。許多地方做出很大的成績，出現了四無縣、四無專區，但還沒有四無省。將來還要成為四無國。我們不僅要四無，還要五無，六無，七無……。這個問題雖未列入議事日程，但是還要提倡，提倡滅五害（加滅蟲），六害（加臭蟲），七害（加蟑螂）。

醫務人員常常忘其所以，很少打蚊、蠅。我處處提倡人人打蚊蠅，不論廳局長、專家、教授都要動手，要起帶頭作用。當然各省市在這方面還是有成績的，但是我們的最終目標是四無國。我們還要滅四害或者七害，這不是口號，要行動起來。

消滅痢疾就有滅蠅問題，消滅腦炎、瘧疾就有滅蚊問題。專家們在實驗室里研究。但往往很少參加除四害的實際行動。除四害不僅我有責任，到會的人都有責任，要把鄰居帶動起來。外國人都問：“什麼道理，你們中國沒有蒼蠅？”我說：“沒有什麼秘密，就是黨的領導加上發動羣眾。”這面光榮旗幟我們要永遠舉起來。除四害要做到突击與經常相結合。長期作戰，不滅不止。當然還要有躍進的勁頭，提前消滅。

經過整風，大家的思想有很大進步。專家必須又紅又專，一定要走社會主義的道路。科學要為社會主義服務。大家不僅要做理論家，還要做實踐家、宣傳家，另一方

面还要与羣众結合起来。除四害完全要依靠羣众,和大家商量商量,也就是走羣众路綫。

十种傳染病中,这个会着重解决四种病,即傳染性肝炎、流行性腦脊髓膜炎、麻疹及病毒性肺炎的問題。時間很紧,不一定在十天中都能解决,能解决其中一种也好。麻疹在旧社会中認為是不可避免的,但在新社会里是可能避免和可以預防的。

沒有党的领导,不可能开这样大的会。張凱副部長和孙仪之副部長都是衛生部党的领导同志,今天参加了这次会,正說明了書記掛帅。要求大家在这十天中很好地集中精力把会开好。与会者不一定是搞这十种傳染病的,也可以帮忙出主意。例如救治丘財康,原是外科的問題,而細菌科、内科的工作人員都参加了。我們也要多方面的人参加。这次还有行政部門的人参加,沒有他們不行。应羣策羣力,用羣众力量,解决問題。

要有信心来做防治工作,来达到这个目的。

相信在党的领导下,通过大家努力,一定会把会議开好。

在全国急性傳染病学术會議上的講話

中华人民共和国卫生部部长 李德全

我非常高兴地听到了各位中西医專家的發言,以及他們这种对人民健康的重視与关怀。我們医学科学就是要在党的领导下为人民的健康服务。中国人民在世界上站起来了,叫美帝国主义来看看,我們在人民公社建立后是强的还是弱的!

中国古語說,“人生七十古来稀”,我看將來每个人最少要活一百岁。这完全是由于我們社会主义社会制度的优越性。

祖国处在大躍进中,我們有責任来保証工农业生产的發展。在农业方面,再过几年就不是不够吃的問題,而是吃不了的問題。在营养上,不是营养不良而是要使营养如何适合于人的問題。在工业方面,是衛生工作如何跟上去,保証工人健康,减低因病缺勤的問題。过去亦开过不少学术會議,这次一般反映开得比較深入和及时。这証明在去年整風的基础上大家思想上有了普遍提高,明确了科学为無产階級政治服务、理論与实际結合,貫徹了羣众路綫,才能使科学技术發揮極大的作用。有人反映說預防工作做得不够,我認為提得很对。我們不光是为了治病,而是要讓人們不得病。这是每个衛生人員、亦是每个專家的的工作。我們不能叫人老不死,是要尽可能地使他們不得病,尽可能地延長他們的寿命。衛生行政和科技工作都应重視預防工作。我举一个北京的例子,石景山鋼鐵厂大力开展了預防工作,1958年比1957年的因病缺勤率下降了33%。又如第三通用机械厂在党委的领导下,开展了一个自覺性的衛生运动,每个車間都有衛生檢查、衛生宣傳,并且进行食具消毒,去年痢疾發病率比前年下降了91%,因病缺勤率也下降了52%。这是衛生工作为生产服务的具体表現。北京的衛生工作做得日益进步,这是在党的领导下,衛生工作人員与羣众結合的好的关系。

預防为主,要全国人民来注意和貫徹。首先我們衛生人員和科学家要以身作則。

衛生行政人員應做好宣教、組織工作。最近我在國外開會時，有美國代表團來見我，我把我們國家除害滅病的情況談了一下，他們表示這在他們國家是辦不到的。這是不奇怪的，因為美國的統治者是為少數剝削階級的人服務的，而我們的黨和政府是為廣大的勞動人民謀福利的。我願大家在黨的領導下共同努力，促使急性傳染病發病率下降，直至消滅。我希望對兒童疾病要特別重視，軍隊和地方緊密協作，貫徹全國一盤棋的精神，使科技更好地為人民服務。希望每人都能至少活一百歲！

最後，希望大家注重除四害，講衛生，消滅疾病，加強體育鍛煉，身體健康，保衛祖國！

面向生產 戰勝疾病

中華人民共和國衛生部副部長 張凱

同志們：

會議在今天下午就要結束了。這個會開得很好，尤其是在會議過程中，大家充分交流了經驗，並討論和提出了防治急性傳染病的方案。這些對今後進一步開展防治急性傳染病的工作，無疑會有着極其重要的作用。在會議結束前，我來談幾點個人的意見：

一、在工農業生產大躍進中，我們衛生工作的任務：

1. 今年，黨中央、國務院提出了以鋼、煤、糧、棉四大指標為中心的偉大任務。全國人民正在鼓足幹勁，實幹、苦幹、巧幹，爭取超額完成。在這個偉大任務下，衛生工作就是要服務於生產，為實現四大指標而努力。具體地說，就是要保護勞動力，保障人民身體健康，防治各種疾病、特別是各種急性傳染病。今年是苦戰三年中的第二年，全國人民都在辛勤勞動，勞動強度和時間都是很緊張的。在這種情況下，如何做好防病的工作，就有更突出的意義。自從黨的八屆六中全會提出抓思想、抓生產、抓生活以後，各級黨委都非常重視，採取了很多措施，對勞動、生活（食堂以及各種集體福利事業）等都作了適當的安排。但是，我們是一個六億多人口的大國，家底又窮，許多問題不是在一、兩年之內就能完全解決的。今年的工農業生產必須大幹、苦幹、巧幹，才能爭取更大的丰收。苦幹就是要克服一些遇到的困難，戰勝可能遇到的各種災害。我們衛生工作要在為生產服務的總目標下，從各方面來保護勞動力，提高勞動出勤率，實現今年工農業生產的大丰收。

有些人認為去年今春發生某些疾病或某些疾病比過去有所增加，是由於勞動太緊張、飲食營養不夠的緣故。這是原因的一方面，但不是主要的。最主要的還是衛生工作沒有跟上去，防治工作沒有做好，集體福利事業的衛生工作沒有搞好。我們應當看到，消滅各種危害人民身體健康的最嚴重的疾病肯定是可以做到的。事實上，許多兄弟國家已經做到了。我國解放以來從未發生過霍亂，基本消滅了人間鼠疫，消滅了天花，其它疾病的防治同樣有許多顯著的成績。這些完全是事實。我們有優越的社會主義制度，有黨的領導，有廣大人民的支持和參加，我們就有充分的信心一定可以消滅各種危害人民身體健康的最嚴重的疾病，任何懷疑和缺乏信心都是無根據的。當

然，徹底消滅各種危害人民身體健康的疾病，需要經過多次反復的鬥爭，不是一件輕而易舉的事情。向自然作鬥爭，一方面要有沖天的干劲，同時也要有實事求是的科學態度。正如毛主席所說的，“在戰略上要藐視敵人，在戰術上要重視敵人，”防治急性傳染病的工作也是如此。知己知彼，才能百戰百勝。要了解病因、病情，找出和掌握其規律，從而採取有效的防治措施。以往許多文獻、資料、經驗，應當而且必須重視；但也要根據具體情況和形勢的發展，來不斷地發現新的問題和找出更多解決問題的方法。舊中國在反動階級的統治下，人民過着無衣無食的悲慘生活，傳染病到處流行，根本談不上講衛生和防治疾病。解放以來，我們做了許多工作，成績是肯定的。但由於時間不長，經驗也不多，還有許多問題有待努力。只要我們在十年來已有成績的基礎上，繼續努力，完全可以做出更大的成績來。

2. 人民公社化運動給衛生工作帶來許多有利條件，同時也帶來許多新問題。生產和生活的進一步集體化更便於進行衛生宣教，加強衛生管理，及時發現病人和早期治療。特別是由於各級黨委在抓生產的同時，加強了對衛生工作的領導，因而使除害滅病與集體化的衛生工作的開展，得到了充分的保證。但我們也應當看到，衛生工作如果不能及時跟上去，稍不注意，傳染病一旦發生，就非常容易傳播與蔓延，必須引起高度警惕。要反對那種認為由於集體化生活而使傳染病增多的說法。根據去年的情況，許多單位無傳染病發生或很少發生，或者發生後經過及時處理很快就控制了流行。而未集體化之前，同樣也發生疾病，甚而還多一些。所以不是生活集體化使疾病增加，對這點應有正確的認識。

二、衛生工作的基本情況和當前存在的幾個主要問題：

1. 幾年來，我們在除害滅病講衛生戰線上，取得了很大成績。控制了霍亂，基本消滅了人間鼠疫和天花。去年又基本消滅了黑熱病，許多縣、市消滅了瘧疾、鉤虫病、血吸虫病、絲虫病；其他如麻風、性病、大骨節病的防治均有顯著的成績。解放以來，各種疾病的發病率、病死率都是逐年下降。產婦和嬰兒的死亡率下降得更為顯著。這些都是事實，毫無誇張。但是，為什麼去冬今春有些傳染病的發病人數稍微增加了呢？為什麼四害除了許多，疾病卻沒有跟着下降反而多了些呢？這要全面來分析。主要是衛生工作沒有跟上。懷疑除四害的意義是沒有任何根據的。如果不很好地開展除四害、講衛生運動，那麼各種傳染病的發病率在去冬今春還可能會更多。正是因為做了許多工作，去冬今春的某些傳染病雖然在一個時期流行嚴重，但由於及時進行了防治和搶救，很快就控制住了。這也說明黨的領導和社會主義制度的優越性。去冬今春某些疾病如麻疹、白喉是比過去多了一些，流行性腦脊髓膜炎、傳染性肝炎也發生不少。原因是很多的，不能籠統地說去冬今春各種疾病比任何時期都多，應該很好地分析：

(一) 發病數多了，首先是因為我們做了許多工作，對病情有了比較可靠的統計。許多過去沒有了解的情況，現在了解得比較清楚了，相對之下，發病數就顯得多了些。這應該說是我們工作的成績，今後更應有計劃地進行普查和加強疫情報告工作。

國民黨統治時代根本漠視人民的疾苦，談不上什麼衛生工作，很多疾病統計數字都是不可靠的。我們在解放初期調查的材料，也不夠多，這兩年是比較準確了

一些。

(二)近年来,随着工业交通的发展,人口流动比以前增大了,再加上国内外接触频繁,因而就容易造成疾病传播的机会。这提醒了我们要加强疫情报告工作,加强交通检疫和人口流动的管理工作,等等。

(三)由于某些药品器材脱销、供不应求,在某种程度上影响了及时防治疾病的斗争。

总之,主要原因是我们对公社化后的新形势估计不足,卫生工作没有能及时跟上去,具体措施不够,致使去冬今春某些疾病骤然看来有所增加。当然这和劳动紧张、饮食营养较差、休息较少,也有一定的关系。

2.爱国卫生运动成绩很大,这是肯定的。但确也存在問題,我們許多工作还不够落实,有形式主义和某些浮夸现象。去年許多县、市都报了基本四無。到现在为止,不少县、市、公社、村、鎮,一直保持基本四無的光荣称号。其中有的县、市在报四無的当时,的确四害是基本消灭了,但以后由于放松了經常工作,四害又孳生繁殖起来了。也有些地区根本不符合标准,就宣布了四無,这当然是一种浮夸现象。

去年,在大鬧医药技术革命运动时,的确有許多發明創造和革新,对我們衛生工作起了积极的推动作用,这是首先要肯定的。但确也有些宣傳过分的地方,如随便說超过国际水平。敢想敢說敢做的精神是任何时候都是需要的,但有的东西还没有試驗成功,有的甚至还只是在想,就过早地宣傳已經成功了,这是不妥当的。某些治疗方法有疗效是事实,如針灸可以鎮痛,可以治疗急性闌尾炎等等。但說成針灸完全能代替麻醉、急性闌尾炎根本不用开刀,把治疗各种疾病說成是100%地有效,就太绝对化了。什么事一绝对化就不好了。这样会造成我們工作上的被动。

爱国卫生运动去年突击較多,經常工作做得不够,而且有形式主义的偏向。为了推动工作,在一定時間內进行突击是完全必要的。但仅有突击,沒有經常的細致的工作也是不行的。今年特别是在农村中,不能象去年那样老搞突击运动,我們要認真地多进行一些調查研究,多提出一些具体办法,使工作落实。現在已經过了半年,再不落实就要落空。当然,对这些缺点衛生部首先是有責任的,对問題的了解和分析不够,对下面的檢查和幫助也不够,值得今后改进。各省、市的同志同样应吸取去年工作中的經驗教訓,使工作落实,保証質量。防治急性傳染病也应如此。这次會議研究了許多具体措施,就很好。

3.衛生队伍是很大的,但高級医务人員無論在数量上和質量上都不能适应大躍進的需要。尤其是农村,目前只有中級和初級衛生人員,而且数量也不够。农村中的医疗衛生机构虽然都有了,但仅仅是搭起了架子,不充实,設備也差。目前还不能提倡“小病不出社,大病不出县,”的口号,县社治不了的病該轉地治疗的就轉地治疗,过分強調前一点,就要出問題。我們要積極想办法迅速加强与充实基層衛生机构,提高基層衛生人員的業務技术水平,逐步做到小病不出社,大病不出县的要求。

(一)采取办学校、訓練班以及进修等办法提高高、中級衛生人員的業務技术水平。

(二)大力培养县以下的不脫产的四員(保健員、保育員、接生員、炊事員),要求他們能具有一般衛生和防病的知識。目前,有些地方因整社、体制下放等关系,衛生机构

和四員有些變動，我們必須迅速及時加以整頓。

、(三)重點充實縣級衛生機構。在干部調配上需要注意這個問題，使之成為全縣業務技術指導中心。現在城市大醫院任務太重，除了城市本身分級分工劃區醫療預防工作沒有搞好外，一部分是因為縣級醫院自己還不能解決問題，不得不將病人送往城市醫院治療。

(四)要發揚共產主義大協作的精神。全國要互相協作，城市醫療機構要支援農村和新建工業地區，並組織衛生技術人員輪流去幫助工作。

4. 藥品器材問題，中央很重視，已發過多次指示，各有關部門也都做了安排，估計今年可以解決一部分，但一時還不能全部解決。有些中西藥品今年秋冬季可以生產出來，有些還要等明、後年。原材料、勞動力目前還比較緊張，不能完全滿足需要。這些，成都中西藥生產會議已作了具體安排。當前我們要从以下幾個方面來注意並積極想辦法：

(一)藥品使用上要注意節約，防止積壓浪費。要積極清查庫存藥品，各地互通有無。

(二)以代用品來解決目前脫銷的某些藥品，更多地使用中藥或土辦法(當然生產上也要積極想辦法)。只要有相同的療效就可以用，不能認為某種藥品沒有了，疾病也就無法防治。尤其在農村更要多想辦法。用代用藥品時，要慎重。要注意療效，無副作用，保證安全。療效只要有30—40%就可，能減輕病情就可以。如果療效能達到80—90%，當然更好。

(三)生物制品：幾年來製造了很多疫苗，也有許多新的品種，對防治疾病起了積極作用，成績是肯定的。但質量上確也存在問題，有些疫苗特別是腦炎疫苗反應較大，我們必須積極設法提高質量，減少反應，保證療效。使用單位也要注意密切合作。如消毒不好或者注射操作技術上不注意，就會發生化膿或其他反應。如未檢查體格即行注射，有時也會發生問題；或者因為宣傳教育不夠，注射後未能很好地保護以致感染。再有運輸、保管等工作做得不好，也會使疫苗發生變化，所以各個方面都應密切配合，既不要互相抱怨，也不能推卸自己應負的責任。

三、對防治急性傳染病的幾點原則性意見：

1. 堅決貫徹預防為主的方針，切实做到三早：早期發現病情、早期診斷、早期治療。必須健全疫情報告制度，衛生防疫站、醫院以及其他有關醫療機構都應該做好疫情報告，並經常到基層單位了解情況，及時發現病人，早期診斷，採取一切必要的措施進行防治。對於急性重症，必須做到分秒必爭，迅速搶救，以減少併發症和不應有的死亡。

2. 切實貫徹三結合的原則：

(一)中西醫結合：如在防治麻疹及其他傳染病工作中，中醫有好辦法，西醫也有好經驗，通過中西醫合作治療取得了很好的效果。經驗證明，中西醫必須團結合作，互相學習，互相取長補短，才能更有效地與疾病作鬥爭。今後，在各項防治工作中都必須這樣做。蒲輔周老醫師在大会上所報告的中醫理論和臨床工作經驗，我認為是很好的，希望大家來很好地研究。祖國醫學確是豐富多彩，有理論，有經驗，這個偉大寶庫必須發掘。西醫要學習中醫，中醫也要學習一些現代醫學知識，這樣才会有共同的

語言，对防治疾病才更为有利。

(二)医务人员与广大羣众相结合：衛生工作者自己要参加羣众衛生运动，一方面把防治知識交給羣众，同时还要學習和总结提高羣众中的防治經驗，不断丰富工作的內容，使防治工作更好地开展。防治各种急性傳染病，不是完全靠几个專業機構所能解决的，所有的衛生人員都必須从各个方面積極参加，同时要結合羣众，依靠广大羣众共同来进行。

(三)土洋結合，各种办法都要采用：現代科学和現代技术設備是好的，但在目前条件尚不具备的农村，就必須靠土办法。土洋結合起来，力量就更大。在防治寄生虫病中就想出了許多办法，起了很大作用。土法要大大提倡，六六六、二二三产量有限，主要用于農業方面，因此除四害就必須多用土药与野生植物。

3. 要在全國一盤棋的精神下，做好衛生工作的大协作：医疗、預防、医学教育、衛生防疫、科学研究等機構都应主动配合，發揮一盤棋的作用。分工不是分割，都应密切合作，貫徹預防为主的方針。此外，衛生部門和其他有关部門如妇联、劳动部、教育部、工会、青年团等都应很好配合，取得他們的支援协助。

軍隊衛生机关对地方的衛生工作帮助很大，不少部队在除害灭病运动中都是先进單位，树立了良好的榜样。今后更需要加强协作，地方衛生机关更应主动和他們多联系，爭取更多的帮助。

4. 消灭危害人民身体健康的疾病，必須要有冲天的干劲和高度的責任心。我們有党的領導，有广大羣众的支持参加，有國內外的經驗，是應該有消灭疾病的充分信心的。但也要看到，消灭疾病是一場艰巨复杂的斗争，会遇到一定的困难。因此，要以科学的态度做好調查研究工作，不断总结經驗，而不是蛮干、硬干。

学术方面要坚决貫徹百花齐放、百家爭鳴的方針。真理越辯越明，学术越討論越会發展提高。因此，自己的意見要毫無保留地談出来，对別人的意見也要虚心听取，不强求統一，一时作不出結論的可以繼續观察研究。只有这样，才有利于防治疾病和提高医学科学水平。

最后，希望大家繼續努力进行自我改造，不断學習党的各項方針政策和毛主席的著作，提高政治，提高業務，更好地为人民服务。同时要深入实际与羣众打成一片，理論研究結合实际，積極参加基層衛生工作和适当地参加一些生产劳动，使思想業務双丰收。

上述意見，仅作参考。貫徹大会精神时要結合当地具体情况，因地制宜。防治傳染病方案仅作参考，不要当作決議。

同志們，讓我們在党的領導下，把冲天的干劲和科学分析精神結合起来，以除害灭病的胜利与全国人民一道来迎接偉大的国庆十周年！

積極开展預防与消灭急性傳染病的研究

中华人民共和国卫生部副部长 錢信忠

全国急性傳染病学术會議的主要任务是：交流学术成果，总结防治工作經驗，制定防治工作方案。近几年来，尤其是1958年在全国消灭五大寄生虫病取得巨大胜利之后，召开这次會議，来討論和研究在我国預防与消灭急性傳染病的問題，这对保证人民健康，保证社会主义建設的胜利进行，具有十分重要的意义，同时也是一个艰巨而光荣的任务。

(一)

建国十年来，党和政府一向就十分关心人民的疾苦和健康。在党的领导下，衛生部門積極貫徹了“預防为主，面向工农兵，团结中西医，衛生工作与羣众运动相結合”的四大衛生工作方針。在危害我国人民健康的疾病的防治方面，采取了一系列的積極措施。在全体衛生人員和广大羣众的密切結合和努力下，取得了光輝的成就。

大家知道，解放初期，党和政府首先集中力量扑灭了儿种烈性傳染病的暴發流行，使解放前数十年来曾在我国各地猖獗流行的鼠疫、天花很快地被扑灭，同时解放至今从未發生一例霍乱。要根除这些烈性傳染病，我們还需要从各方面作細致周密的研究工作和艰巨的預防工作，絕不能麻痺大意。例如，天花不遵守按規定年齡預防接种，免疫产生漏洞，就有可能發生天花，尤其是边远地区更应重視。

解放后，由于广大劳动人民生活的改善，在农村和少数民族地区开展了衛生工作，使斑疹伤寒、回归热在全国范围内已接近基本消灭。斑疹伤寒的發病率如以1951年为100，1953年为29.4，1956年为10.4，1958年則为5.2。回归热的發病率如以1951年为100，1953年为9，1956年为0.8，1958年則为0.2，目前只是在云南、貴州及其他少数边远地区有少数病例。今后在厂矿、企业、公社、基建工地及少数边远地区仍然必須加强衛生管理与灭虫工作，才能巩固已有成績，进而彻底消灭斑疹伤寒、回归热。

其次，对其他急性傳染病的防治，成績也是巨大的。最明显的是病死率有显著下降。如麻疹由于加强了預防措施，普及衛生教育，改善治疗和护理，减少了麻疹併發病，病死率逐年降低，由1950年的8.6%，1953年降为3.0%，1956年为1.7%，1958年为1.7%。痢疾的病死率由1950年的3.8%，1953年降为0.8%，1956年为0.5%，1958年为0.4%。乙型腦炎的病死率1950年为36.6%，1958年降低到17.2%。伤寒、副伤寒的病死率同样有显著下降，由1950年的4.7%，1953年降为3.4%，1956年为1.7%，1958年为1.4%。病毒性肺炎过去病死率較高，整風反右斗争后，由于医务人员政治思想覺悟的提高，充分發揚了革命人道主义精神，对危急病兒进行了抢救，病死率大大下降。

1958年前，麻疹、痢疾以及流行性乙型腦炎的發病率总的来看降低不明显，而在1958年却有显著下降。麻疹1958年的發病率比1957年下降39.96%，痢疾1958年比

1957年下降21.19%，流行性乙型腦炎1958年比1957年下降35.47%。上述成績的取得是由于广泛深入地开展了羣众性的爱国衛生运动，改善了飲食衛生，大量消灭了蚊蠅，中西医團結协作，进行了積極防治和研究工作的結果。

但是，有些疾病發病率的降低还不十分理想。如猩紅熱、流行性腦脊髓膜炎、病毒性肺炎、傳染性肝炎，近年來發病率均有增長。

應該看到，旧中国遺留下来的貧困落后、疾病叢生、疫癘流行的狀況是十分严重的。解放初期，党領導我們集中主要精力扑灭了烈性傳染病，制止了疫病的威胁，証明是完全正确的。近年來，党加强了对消灭五大寄生虫病的領導，將近几千万人民解除了五大寄生虫病危害的痛苦，恢复了健康，解放了劳动力，有力地証明了党对劳动人民健康的深切关怀。1958年，工农业生产飞躍發展，新兴工業的發展如同雨后春筍，特別是人民公社化后，人民集体福利事業不断增長，而我們現有衛生队伍的力量不能适应客观需要，在某些环节上，衛生工作未能及时跟上，还没有集中更多的力量来消灭和防治急性傳染病，在預防和治疗的科学技术上还有很多問題要繼續研究。上述这些情况以及其他因素，使急性傳染病还未能十分有效地控制和消灭。

因此，这次會議要深入地研究在我国如何預防和消灭急性傳染病的問題，这也是医学科学研究工作的重要課題。

这次會議要貫徹少奇同志代表党中央在全国農業社会主义建設先進單位代表大會上的指示：“總結和推广1958年的成功經驗，繼續开展广泛的羣众运动，坚持團結整个医药衛生战线上的全体工作人員，貫徹执行中西医密切結合、專門人才和广大羣众密切結合的方針，爭取在最近几年內除尽四害，逐步消灭危害人民最严重的疾病，把我国衛生事業的水平大大提高一步。”同时也要貫徹周总理在第二届全国人民代表大會政府工作报告中的指示：“在衛生工作中应当繼續貫徹执行羣众路綫，使專家和羣众結合起来，迅速有效地改进我国人民的衛生面貌……。”全体到会同志应認真學習刘主席和周总理的指示精神，使科学技术更好地为政治、为生产服务，使政治業務密切結合，用科学的实事求是的态度，總結已有的科学技术成就。在学术上提倡百花齐放，百家爭鳴，学术民主的方針，充分發揮羣众智慧。但在政治上，必須有明确的立場，一切要从人民利益和国家利益出發。应以这种精神来研究和探討消灭危害我国人民健康的急性傳染病，制訂出防治方案。

下面想談談几种主要急性傳染病防治工作中，过去几年所取得的主要成績和今后必須加强研究的主要問題。

麻疹在解放前不但發病極為普遍，而且病死率非常高。解放初期，原察哈尔省陽高县的病死率即高达23%。解放后，由于党和政府对兒童健康的关怀，大力推行新法接生，降低了新生兒死亡率。1953年又提出以預防麻疹、腹瀉和肺炎为中心的新法育兒，各地在兒童保健工作中取得了不少成績。

几年来，在預防麻疹的斗争过程中积累了不少經驗，特别是去冬今春更为丰富。如北京、天津等城市，开展了地段保健，实行分片負責，搞好兒童保健的經常工作，給麻疹及其他小兒傳染病的防治工作打下了良好的基础。他們的主要办法是：广泛深入开展宣傳教育，作到了医务人员和羣众密切配合，并根据麻疹的規律提出“把三关”：第一关保护易感兒不得病，建立易感兒登記卡片，定期視察，給患病的易感兒进

行家庭治疗；第二关減輕病情，防止合併肺炎；第三关控制麻疹合併肺炎病兒病情的惡化。

虽然我們在防治麻疹工作中采取一系列措施，也取得一定的成績，但麻疹仍然較广泛地危害着兒童的健康，影响着父母的出勤。这次會議应在認真总结以往防治工作經驗的基础上，对以下几个問題进行研究：

一、麻疹免疫問題：到目前为止，在麻疹自动免疫研究工作还没有完全掌握之前，胎盤球蛋白还是被动免疫中行之有效的办法。胎盤球蛋白的应用对二岁以下及体弱的兒童推迟發病年齡，減輕病情，降低病死率，还有着一定的现实意义。但問題是成本較高、数量較少，不能普遍供应。特别是兒童生活集体化之后，需要量更大，少数生物制品研究所进行生产，难以滿足客观需要。希望有条件的地区，对胎盤球蛋白进行制造研究，在制造过程中必須經過鑑定，保証質量，注意安全，降低成本。

麻疹自动免疫的研究工作，上海等地在猪身上进行感染試驗，对以猪作为麻疹敏感动物，得到初步結果。但制作麻疹活毒疫苗，还要做很多細致的实验工作。希望进行有计划的研究。

二、研究中医疗治麻疹的“透表”方法：根据临床观察，患病兒“表”出疹子后，对減輕病情、縮短病程、防止肺炎有一定的作用，这是目前麻疹研究工作中較有兴趣的問題。为使这一有效方法得到科学論証，必須中西医团结合作，进一步研究它的作用和机制。

三、研究降低麻疹肺炎病死率：到目前为止，麻疹肺炎的病死率仍然較高，据上海、沈陽等城市的資料，病死率为7—10%左右。今后必須进一步研究各种治疗方法，爭取綜合措施，提高治疗效果。特别是对中医中药和各种土方預防麻疹的有效办法也应加以研究。

威胁兒童健康的另一种病是小兒病毒性肺炎。过去在我国也曾有这种病流行。去冬今春在北京、張家口、呼和浩特、長春、哈爾濱等地都有不同程度的流行。在这次流行中，在流行病学、病理学、分离病毒及治疗等方面都做了很多工作，取得了初步成績。北京市將病死率从1953年流行时的52.6%降低到15.5%。

这个病的發生虽然不很普遍，但对兒童的威胁很大；在流行病学規律、發病机制、腺病毒分离鑑定以及治疗方法等方面，都需要进一步研究和提高。

痢疾在我国也是發病較普遍的疾病。解放前各地經常有暴發流行。解放后通过开展爱国衛生运动，进行灭蝇、加强飲食衛生管理、城市增設自来水厂、农村改善水井、提倡講衛生等一系列工作，已基本控制了暴發流行。1958年随着爱国衛生运动的高潮，某些地区發病率的下降更为显著。如山西省1958年比1957年下降79.68%。部队的防病疾成績更为突出，各軍区出現了無痢团、無痢連，特别是成都軍区某汽車团虽常年長途运输，生活、衛生条件均較差，也达到全团無痢疾。这些都說明虽然發病普遍，傳染机会复杂，慢性痢疾治疗还有一定的困难，但只要工作做得細致，严格地控制各个傳染环节，痢疾是可以控制和消灭的。防治痢疾不仅在流行季节加紧預防，而且一年四季也不放松。如北京市1958年在五、六月痢疾流行前期，大張旗鼓开展羣众性的衛生宣傳教育，并在大力灭蝇，改善环境衛生和飲食衛生的同时，开展了对慢性痢疾的搜索和治疗，为全年防治痢疾打下了基础。十月以后，为着繼續降低發病

率,并为来年工作创造条件,开展秋后“三查”(查漏报,查續發,查慢性患者),对患者进行徹底治疗,同时协助郊区人民公社改善公共食堂衛生,从而取得了1958年痢疾發病率比1957年大为降低的成績。

在流行病學方面,摸清了重点地区的菌型,了解在我国主要流行的是弗氏菌型,其次是宋內氏、史密斯和志賀氏菌型(个别地区也有例外,如上海某区則以宋內氏为主要菌型)。这些工作为今后研究噬菌体和解决痢疾診斷血清提供了条件。

在治疗方面,采取中西医結合,用中藥黃連的疗效,仅次于合羣素,与磺胺类相等,此外,香連丸、白头翁以及其他一些疗法都有一定的效果,因而疗效比前提高,病死率显著下降,从1950年的3.8%降到1958年的0.4%,降低89.5%。

各地医务人员發揮了高度政治責任心,組織搶救小組,日以繼夜千方百計地搶救患中毒型痢疾的儿童,使1958年中毒型痢疾的病死率降低很多。如上海第一医学院兒科医院1952—1956年为53.8%,1958年降到10.4%,武汉市1957年为25%,1958年降到12.5%;北京医学院附屬医院在搶救60多名的病兒中只死亡一名。

防治痢疾,要双管齐下。一方面繼續結合爱国衛生运动开展防痢工作,消灭一切可能的傳染途徑,預防新病例的發生,同时要加强对帶菌者的管理、追查和治疗,对于公共食堂的工作人員和飲食行業的从业人員尤应注意。

对于慢性痢疾患者的管理,在有条件的單位,能集中医疗、生活、劳动的就集中,这样可以兼收工作、治疗和隔离三方面的效果。在条件不許可时,可采取由医疗机关登記,分片負責,定期追查、治疗。

痢疾的研究工作,应着重解决下列問題:

一、鑑別診斷:由于腸炎和痢疾不易鑑別,临床診斷上經常混淆不清,不但在治疗上有所貽誤,而且在流行病學上也不易掌握規律,表現为統計数字和实际情况出現假象,基本問題在于鑑別診斷。

二、噬菌体的研究:噬菌体从苏联目前研究的情况来看,还有一定的效果,應該根据我国菌型寻找裂解范围广的噬菌体进行研究观察。此外,使用噬菌体是否有助于預防兒童痢疾和减少中毒型痢疾的發生,也是值得探討的問題。

三、控制和消灭慢性痢疾是消灭痢疾的主要关键;目前的情况是慢性痢疾治愈率很低。因此,对慢性痢疾的發病机制和治疗方法都应该深入研究。

除了繼續总结中医中藥的疗效外,苏联目前采用痢疾菌苗綜合治疗,我們也应加以研究。从免疫观点来看,由于使用抗菌素的結果,个体免疫力可能减低,再感染可能性較大,因而,注射痢疾菌苗配合治疗是否有一定的意义,值得討論。

伤寒、副伤寒的防治問題。从1952年开始,伤寒、副伤寒全国發病率逐年稍有下降。1958年除河北、貴州等地外,多数地区的發病率仍是下降的,山西省1958年比1957年下降比較显著(1.6倍多)。下降的主要原因除开展了爱国衛生运动外,是加强了傳染源管理,推行了預防接种。去年,河北省由于对傳染源管理不严,預防注射不普遍,人口流动頻繁,結果造成一定范围的流行,發病人數增加。又据密云水庫調查,佔伤寒發病人數38.7%的病人,是由原籍帶入工地的,而發病后有一部分又未就地隔离治疗而遣送回家,結果造成扩大流行。伤寒帶菌者的保菌時間很長,給預防工作增加了不少的困难。經驗証明,伤寒、副伤寒、白喉等疫苗自动免疫效果十分确切,