

广东防务史志

主 编 钟 球 唐大让



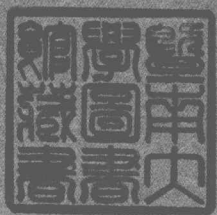
广东人民出版社

R 52-092
2013/

阅 览

广东防务史志

主 编 钟 球 唐大让
副主编 杨应周



广东人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

广东防痨史志/钟球主编—广州：广东人民出版社，2001. 2

ISBN 7-218-03600-7

I. 广...

II. 钟...

III. 史记-文集

IV. R 748.03

特约编辑 周元峥
责任技编 黎碧霞
出版发行 广东人民出版社
经 销 广东新华发行集团股份有限公司
制 版 广东新思捷广告传播有限公司
印 刷 广东商业印刷厂
开 本 889 毫米×1194 毫米 16 开本
印 张 25.5 印张
字 数 680 千字
版 次 2001 年 2 月第 1 版第 1 次印刷
印 数 3,000 册
书 号 ISBN7-218-03600-7/R·96
定 价 250.00 元

如发现印装质量问题，影响阅读，请与承印厂联系调换。

序

当值千禧年喜庆之际，广东卫生界首部专业史书《广东防痨史志》出版问世，值得庆贺。

盛世修志，乃中华民族的传统美德。在诸多史志丛书中，卫生史志屈指可数，而以疾病防治为题材的专业史志更为罕见。卫生防病事关人类健康、民族素质。卫生事业发展史也是社会文明发展史中的一部分。将广东卫生防病所取得的巨大成就和宝贵经验，撰史修志，既为南粤文明的历史长卷增添绚丽多彩、凝重深厚的篇章，又在岭南文化宝库中占据宝贵的一席之地。

痨病祸人，众有所闻。而艰难曲折的抗痨历程，却鲜为人知。广东防痨界同仁以满腔的热情，齐心协力，以详尽的史实、记事、照片，编纂了一部具有南粤地方特点、时代风貌和防痨专业特色的史书——《广东防痨史志》，将广东近百年来与痨病斗争的历程和所取得的光辉业绩面示于世。

《广东防痨史志》记述了广东防痨在各个不同历史时期的实际情况和本质特征。遵循详近略远的编纂原则，着重记述解放后，特别是党的十一届三中全会以来广东防痨事业迅猛发展的史实和经验教训。广大读者，特别是医疗卫生和预防保健人员，可从书中的史迹和照片，体味到广东防痨事业的辉煌和坎坷。

《广东防痨史志》是一部具有很高参考价值的史书，为广东的医疗卫生和预防保健事业的发展提供历史借鉴。本书的成功出版，体现了广东省防痨系统团结协作和敢于开拓创新的精神。希望广东防痨界珍惜已开创的基业，发扬优良传统，在新纪元中再创佳绩，续写新篇章。

黄祖道

二〇〇〇年二月二十三日

前 言

自公元 1921 年（民国 10 年）广东省防痨工作有史料记载至公元 1999 年止，历经近 80 年的峥嵘岁月。为了全面反映广东省防痨工作的光辉历程和业绩，弘扬广东防痨界的优良传统和作风，承前启后，继往开来，推进广东防痨事业的发展。我们组织编写了《广东防痨史志》一书。全书分广东防痨史实、广东防痨记事和广东防痨史照上、中、下三篇约 40 万字，详细记载了 20 世纪初期以来近 80 年广东防痨工作的有关史实、照片，以此作为广东防痨事业的史料，奉献给读者和防痨界同仁。

《广东防痨史志》全面记载了广东防痨事业从无到有、从小到大的风雨历程。其中广东防痨记事所记载的年限，起自 1959 年广东省结核病防治研究所创建之日，截止 1999 年底。

在全书编写过程中，我们力图以辩证唯物主义和历史唯物主义的观点，本着尊重历史、忠于事实、客观地反映历史事件的原则，访问了有关当事人，查阅了有关档案，参考了有关史料。力求较全面、准确、系统、真实地把广东防痨工作中有意义、有代表性的每一历史事件记述下来。以求具有地方特点、专业特色和时代风貌。使之成为朴实、严谨、科学的历史文献资料。让广大读者更全面地认识、了解广东防痨工作的进程，并在未来的岁月中给予更多的支持和帮助。

历史从来都是我们的良师，我们要以史为鉴，推进广东的防痨事业。广东防痨的道路仍长、仍远。过去，我们举步惟艰，但却步步踏实。未来，我们信心倍增，实现控制结核病的目标。期望全体防痨界同仁，继续发扬艰苦奋斗的优良传统和勇猛精进的精神，为广东防痨事业的继续发展做出新贡献。

在本书的编写过程中，得到了广东省卫生厅领导的重视、关怀和有关部门的大力支持，广东省卫生厅黄庆道厅长在百忙之中亲自提笔作序，为本书增辉添彩，在此深表谢意。同时由于我们缺乏编史修志的水平和经验，因此，在全书编写过程中难免有疏漏之处，祈望诸位指教和谅解。

钟 球 唐大让
二〇〇〇年二月于广州

《广东防痨史志》编辑委员会

顾问:

廖喜梅	广东省结核病防治研究所	原副所长
赵玉珍	广东省卫生厅妇幼处	原副处长

主编:

钟 球	广东省结核病防治研究所	所长
唐大让	广东省卫生厅慢性病防治办公室	原主任

副主编:

杨应周	深圳市慢性病防治院	副院长
-----	-----------	-----

编委:

黄桂清	广东省卫生厅疾病控制处	主任科员
刘鸿翹	广东省结核病防治研究所	原所长
许义为	广东省结核病防治研究所	副所长
陈启亮	广东省结核病防治研究所防治科	科长
黎圣本	广州市结核病肺部肿瘤防治所	原所长
潘 瑜	广州市结核病肺部肿瘤防治所	副所长
罗一鲁	广州市胸科医院	院长
杨汝培	深圳市慢性病防治院	书记
陈锦祥	佛山市慢性病防治院	原院长
张 明	佛山市慢性病防治院	院长
刘芳君	珠海市结核病防治所	所长
陈佳怀	汕头市结核病防治所	所长
吴合扬	东莞市慢性病防治院	院长
黄俊华	惠州市结核病防治所	所长
扈茂光	湛江市结核病防治所	所长
李静宇	肇庆市结核病防治所	所长
唐天兰	中山市结核病防治所	所长
何友谊	韶关市结核病防治所	副所长
胡阳君	清远市结核病防治所	所长
文 立	江门市结核病防治所	副所长
邹兴梅	梅州市慢性病防治院	院长
黄湘水	茂名市慢性病防治院	院长
佘树秋	潮州市慢性病防治站	站长
曾传胶	阳江市慢性病防治站	站长
李天水	云浮市慢性病防治站	副站长
施木华	汕尾市慢性病防治站	站长
蔡广州	揭阳市慢性病防治站	站长
何宇新	河源市预防保健中心	副主任
张敏辉	顺德市预防保健中心	主任

目 录

上篇 广东防痨史实

第一章 广东防痨发展史	1
第一节 广东防痨的初始阶段(1920~1948年)	1
第二节 广东防痨的成长阶段(1949~1972年)	2
第三节 广东防痨的发展阶段(1973~1977年)	13
第四节 广东防痨的振兴阶段(1978~1990年)	26
第五节 广东防痨的创新阶段(1991~1999年)	61
第二章 广东省结核病防治研究所发展简史	89
第一节 机构的发展	89
第二节 业务的发展	91
第三节 精神文明建设	99
第三章 广州市防痨发展简史	100
第四章 深圳市防痨发展简史	102
第五章 珠海市防痨发展简史	104
第一节 防痨专业机构及队伍建设	104
第二节 主要结核病防治工作	108
第三节 主要县区防痨情况	113
第六章 汕头市防痨发展简史	116
第七章 佛山市防痨发展简史	120
第八章 韶关市防痨发展简史	121
第一节 机构与业务建设	121
第二节 结核病流行概况和防治工作	124
第九章 湛江市防痨发展简史	128
第一节 防治机构	128
第二节 防治措施和效果	129
第三节 各县(市)防痨简况	131

第十章 肇庆市防痨发展简史	133
第十一章 江门市防痨发展简史	134
第一节 建国初期的结防机构及防治工作	134
第二节 改革开放后的结防机构及防治工作	136
第十二章 茂名市防痨发展简史	138
第十三章 惠州市防痨发展简史	141
第十四章 梅州市防痨发展简史	142
第十五章 潮州市防痨发展简史	144
第十六章 河源市防痨发展简史	145
第十七章 阳江市防痨发展简史	146
第十八章 清远市防痨发展简史	146
第一节 防痨专业机构	147
第二节 主要防治工作	149
第十九章 东莞市防痨发展简史	152
第二十章 中山市防痨发展简史	155
第二十一章 汕尾市防痨发展简史	156
第二十二章 揭阳市防痨发展简史	160
第二十三章 云浮市防痨发展简史	160
第二十四章 顺德市防痨发展简史	161

中篇 广东防痨记事

第二十五章 1959~1969年	165
第二十六章 1970~1979年	168
第二十七章 1980~1989年	176
第二十八章 1990~1999年	194

下篇 广东防痨史照

第二十九章 党政的关怀	220
第三十章 专家的指导	233

第三十一章 机构的发展	242
第三十二章 队伍的培训	253
第三十三章 策略的转变	261
第三十四章 广泛的宣传	278
第三十五章 有效的措施	294
第三十六章 项目的实施	310
第三十七章 交流与考察	337
第三十八章 创文明活动	354
附录一 广东省防痨界资深人物简介	362
附录二 《广东防痨史志》编委简介	379
附录三 广东省防痨机构通讯录	388

上篇

广东防痨史实

第一章 广东防痨发展史

第一节 广东防痨的初始阶段（1920~1948年）

广东省最早开展防痨工作的是广州市。据广州市志记载，广州市政府早在民国10年（1921）已建立广州市卫生局，这是全国第一个市级独立的卫生行政机构。在其管辖的11间卫生机构中，就有痨病医院。

民国34年（1945）抗战胜利后，广州市卫生局重新成立，防痨工作逐步开展。据时任广东省政府卫生处处长朱润深在民国37年（1948）5月在报告广东省卫生行政概况时介绍结核病防治时指出：广东省结核病虽乏精确统计，然就一般体格检查及临床诊断结果，数字实属惊人。为防止痨病蔓延，最近与市卫生局发起在广州市设立广州结核病防治院及防治所，组织防痨协会广州分会，开始工作，并得全国防痨协会之辅助及广州市各界之捐助。

当时，广州地区有三种不同性质的防痨机构：

（一）公立性质的红十字会医院肺科及市立肺痨防治院。据民国34年（1945）至1951年担任广州市红十字会医院院长的黄德光介绍，早在民国27年（1938）德国人柯道医师担任红会医院义务院长时，已在内科设有60多张结核病床，是广州地区当时最多结核床位的综合医院，治疗方法多是采用人工气胸、人工油胸（注射橄榄油）膈神经压榨术及对症、营养疗法等。

市立肺痨防治院（所），附设于盘福路7号市传染病院。民国37年（1948）6月20日举行开幕典礼。欧阳市长参加庆典并致词，世界健康协会派来华担任防痨之美籍医师罗利参加并致词，国

际红十字会及联总所捐赠大型X光机等卫生器材及防痨药品一批，为市民提供服务。肺病专家王禹孙任肺痨防治所所长，在市传染病院内开设诊所，工作人员15人。从开办到广州解放的一年多时间，共接诊6200人次，团检18000人次，并开展少量的卡介苗接种及防痨宣教。

（二）善堂性质的广州市方便医院肺痨科。原名为城西方便所，创立于光绪二十五年（1899），位于城西高岗侧（今人民北路）。光绪二十七年（1901）改为城西方便医院。民国38年（1949）1月改为广州方便医院。设肺痨科病床22张，收治肺结核病人，由于条件设备简陋，管理较差，病死率很高。解放后成为广州市第一人民医院肺科，1953年与广州市肺痨防治院合并，改组为广州市结核病防治院。

（三）私立性质的联合胸科医院。民国35年（1946），伍德元及李仕政医师在广州西关私人挂牌开业。翌年迁至仁济路广协楼房，改名“联合胸科诊所”。民国37年（1948）5月再迁至长庚路34号之一（今人民北路）改名“联合胸科医院”。这所纯粹为民办的防痨机构，仅有17名工作人员，病床17张，设备简陋，但自动发起义务为本市各学校、机关、团体检验肺病及免费注射预防结核菌液。民国37年（1948）2~4月，先后为广州大学、国民大学、岭南大学等27所大学的5740名大学生体检，查出肺痨166人。20间中学的11991名员生，查出肺痨病者187人。还为地方法院、盐务局、警保处、省医院等单位体检。伍德元及加拿

大人卓域医师每周定期由港来穗开诊，使用人工气胸及做些胸膜粘连的小手术，也做一些胸检和防痨宣教。1956年成为全民所有制，1958年改为广州市西区结核病防治所。

中国防痨协会成立于民国22年（1933）10月21日，作为一个全国性组织出现后，即与长沙、北平、广州、苏州、福州等地联系，筹组分会。广州分会曾于30年代宣告成立。但因经费匮乏，形同虚设，直至民国37年（1948），中国防痨协会广州分会正式成立，协会理监事就职及肺痨防治院开幕典礼于民国37年（1948）6月20日下午在丰宁路广州市医师公会举行。由常务理事陆幼刚主席宣布开会，全体理监事宣誓。欧阳市长监督并致词，对防痨工作指示甚详，既表示愿以行政上所有一切之便利，予该会以协助。旋有来宾美籍医师罗利致词，将在穗作两个月之勾留，负责指导一切防痨工作及训练人员使用防痨器械。再由华侨互助社代表曾子严致词，最后由理事同贯明医师代表致谢词。礼成后各来宾赴盘福路7号防痨会参观，欧阳市长及陆议长幼刚首先检验，计是日到会就职理监事有陆幼刚、朱润深、王德光、罗翼群、徐日新、余鸣新、何熾昌、黄耀坚、张勇斌、黄光、同贯明、梁心尧、司徒朝、余曾澄、王怀乐、祝秀侠、陈锡余、邝铁公、黄木翔等30余人。

民国37年（1948）10月，中国防痨协会广州分会发起第一届徵募运动。由时任广东省政府主席的宋子文为名誉总队长。广州市长欧阳驹为总队长，议长陆幼刚为副总队长，国民政府顾问陈策为徵募委员会主席、广州市卫生局长朱广陶为

理事长，徵募运动历时2个月，得到各机关首长，社会名流的热心捐助，共徵募金圆券6万余元。

民国37年（1948）9月20日香港大公报第二版以标题“扑灭肺痨病，防痨协会扩大征募运动，请宋子文为名誉总队长”的报导。

民国37年（1948）7月，广东邮政管理局为响应防痨运动起见，奉准发行资助防痨邮票。在邮票面值外附加捐款，所得附捐款项拨解政府，补充防痨基金。

该项邮票图案系采用万里长城为背景，左上角印置红色防痨标志，面值分为5000元（印青莲色）、10000元（印淡茶色）及15000元（印蓝灰色）三种，每种各附加捐款2000元。自民国37年（1948）7月5日开始发售，动员各界踊跃购买，以利防痨工作。

据广州市志史料，民国37年（1948），广州市卫生局抽样检查21825人，肺结核患病人数2737人，患病率12.54%，团体患病率也在10%以上，结核病死亡率高达300/10万，居各种疾病死因的首位，尤以婴幼儿和青壮年死亡率最高。

汕头市也是省内较早设有防痨机构的城市。汕头市磐石的益世医院，是美国岭东浸信会于光绪四年（1878）创办的教会医院，设有肺科。该院座落于秀丽的海滨——磐石风景区，是结核病人的疗养胜地。设备极为简陋，仅有小型X光型、显微镜和少量简单的医疗仪器，该院50张床位中只有20张结核病床。至汕头解放时，只收治百余名结核病人留医疗养。1956年改为汕头市肺结核防治院。

第二节 广东防痨的成长阶段（1949～1972年）

一、解放初期的广州防痨

1949年，全国解放，党和政府为卫生工作制定了“预防为主、面向工农兵、团结中西医、卫生工作与群众运动相结合”四大方针。1956年《全国农业发展纲要》（草案）提出要积极防治肺结核。同年卫生部也发出《关于结核病防治工作的指示》，这是新中国第一个指导结防工作的文

件，提出以城市和厂矿机关、学校为主，逐步扩展到农村等一系列方针、政策，为结核病防治指明了方向，并且印发了《结核病防治工作参考资料》，内容包括发现病人、登记管理、积极治疗、劳动力鉴定、家庭访视、卡介苗接种、卫生宣传和流行病学统计等具体工作方法。指导各地开展防痨工作。

50年代初,广州市积极组建防痨机构。首先是将广州市第一人民医院肺科及肺痨防治院合并成立广州市结核病防治院。院址在德坭路(今东风西路),随后李仕政院长陪同朱光市长选定市北郊的横枝岗作为防治院的住院部,由市政府拨款新建拥有160张床位的住院部,于1955年10月落成使用,1956年更名为广州市结核病医院。同年遵照卫生部发布的关于结核病防治工作的指示精神,城市结核病防治机构的组织形式是以结核病防治所为中心,结核病医院,结核病疗养院、综合医院、门诊部及其它医疗单位相互配合而组成的防痨网。将广州市结核病防治院更名为结核病防治所,并在越秀、海珠、荔湾、东山区分别成立中区、南区、西区、东区结核病防治所。组成了包括市结防所、市结核病院和4个区结防所、部分街道和郊区公社卫生院设立的结核病防治站(科)的三级防痨网,李仕政就任市结防所所长和结核病医院院长。

1950年,卫生部决定在全国各城市免费接种卡介苗。1951年举办全国卡介苗研讨班。广州市选派中区结防所所长甘耀琪赴京学习,回来后成立广州市卡介苗接种推行委员会,举办了3期学习班。培训一批接种人员,从1954年开始以15岁以下集体儿童为对象重点转向新生婴儿,并定每隔3~4年复种一次,对集体儿童继续普种,并逐步扩展到散居儿童。1951~1953年以皮内注射法为主,1954~1956年新生儿以口服为主,其它儿童采用皮内注射法。1957年后一律采用皮内注射法。接种后6个月的阳转率达94.3%。1957年卫生部颁布《卡介苗接种方案》广州市认真学习贯彻,使卡介苗接种成为防治结核病的一项经常性工作。每年新生儿接种率都达90%以上,1951~1958年,接种数量共达418918人次。

早期发现是防痨工作的重要环节,广州市的早期发现工作,包括团体检查、接触者检查、疑似患者检查、因病就诊等,其方法包括透视和缩影。主要是团体单位的胸透,每年胸透人数明显增加,1950年胸透23209人,到1958年,1年胸透330768人,增加14倍。1950~1958年的9年时间,共胸透1305612人次。

1957年4月,广州市卫生局、广州市工会联合会劳动保险部共同制订“广州市工厂企业开展

结核病防治工作暂行办法”。对工厂企业结防工作的目的和要求、组织领导、健康检查的具体工作方法、结核病患者处理的具体办法、有关自办疗养所的组织管理、设置隔离宿舍、开办营养食堂、有关经费开支、做好防痨疫情统计工作等问题均作了具体规定。使团体防痨更加有组织地广泛开展。

推行结核病地段医师负责制是全民防痨的管理方式,是苏联的防痨经验。1956年开始,广州市选择“西山”、“洪桥”两个地段为实施结核病地段医师负责制的试点,摸索经验,总结推广。根据每2~3条行政街(约3~4万人口)划为一个地段,每一地段配备医师1人,护士1~2人,负责地段内的结核病防治工作。试点经验证明,实施地段医师负责制有利于早期发现、病例登记管理、不住院治疗、防痨宣教、家庭访视、预防接种等各项措施的落实。1958年以后在市内全面推广实施。

在诊治方面,1953年,李仕政与黄德光一起赴京学习苏联的肺结核诊断十大分类法后,在广州地区积极推广、普及使用,统一诊断标准和方法,提高诊断水平。治疗方面,广州于40年代开始使用人工气胸、气腹治疗肺结核,1958年,李仕政等总结3855例,其中人工气胸有效率为84.4%,并发症发生率为53.8%,人工气腹有效率为90%,并发症发生率为16.2%。1952年,李仕政又与广州市体委、华南师范学院等单位联系,在体育专家的支持下,开展肺结核的体育疗法。1954年,据参加体育疗法1年的301人观察效果,好转率84.3%。50年代开始,抗结核药物链霉素,异菸肼的广泛使用,使结核病的治疗从卫生营养疗法和萎缩疗法进入化学疗法,结核病防治发生了新的变化,进入了不住院化疗的新阶段。李仕政与钟志忠总结分析4200例不住院抗结核药物治疗成人肺结核的疗效,经过2年11个月的治疗,平均痰菌阴转率为67%,治愈率为43.6%,恶化率为14.4%,分析了影响疗效的各种因素,除了与病变类型、病情轻重、年龄、用药剂量、方法、疗程长短有密切关系外,与是否规则用药有很大关系,对改进门诊化疗具有现实指导意义。

考虑到省防痨事业发展的需要,及时培养一批又红又专的专业人材。1958年8月,广州市结

核病院受省卫生厅委托,举办了第一期防痨医士进修班,从广州、汕头、梅县、佛山、湛江等卫校刚刚毕业的33名医士,来到结核病院报到,接受为期1年的结防专业培训。医院精心组织,热情关怀,由总支书记孟献瑞挂帅、谢俊英老师任班主任,李仕政院长亲自讲课并经常过问学习班的学习及生活,医院及结防所一批有理论和实践经验的高年资医师亲自授课。前期在医院学习理论及到病房实习,后期安排到各区防治所实习,中间还要参加大炼钢铁、修筑广钢铁路、到郊区农村除害灭病等社会活动,接受锻炼,取得思想、学习双丰收,1959年7月2日,学习班举行结业典礼,省卫生厅张同久副厅长及唐文铭处长、广州市卫生局的负责人,市结核病院李仕政院长、陈哲波、徐庆长、甘耀琪等主任、所长出席参加,勉励学员愉快走上工作岗位,为广东防痨事业作出贡献。33名学员除唐大让、吴合扬、许世煜、谢承锦、黄藻华留省结核病防治研究所,龚惠芳、黄鑑源、温敬华、蔡高友、张国珍留在广州市结核病防治所外,其余的学员都到各市去做开荒牛、组建结防所。张天光、谢映娜、陈斯川、郭燕卿、蔡琼吟5人到汕头市;陈锦祥、邝鑑如、何丽娴、刘彩群4人到佛山市;王广全、李谋浩、陈广杰、梁兴才4人到江门市;陈良树、王妙贞、李致三3人到湛江市;杨小林、严华权、余登基、曾月英4人到韶关市;罗道庆、林国典、罗启宏3人到海口市组建结防机构,开展防痨工作。这是省卫生厅遵照卫生部关于结核病防治工作的指示提出先城市后农村,先集体后散居的原则,在省内6个专(行)署所在地的中等城市设立结防机构,尽快把结防工作开展起来的意图而安排的。学员们没有辜负党和政府的培养和寄予的厚望,愉快地走上工作岗位。成为广东地市第一批从事防痨工作的专业人员。

二、省结核病防治所创建

在总路线、“大跃进”、人民公社三面红旗的运动中,广东省的防痨工作开始全面起步。开辟广东防痨史的新篇章。1959年,省卫生厅召开了结核、精神、砂眼病防治工作座谈会,酝酿筹备成立省和各中等城市的防痨机构。同年3月24日,发文成立省结核病防治研究所,决定在下放省干部疗养院的人员中,抽调赵玉珍、廖喜梅、陈广

镇、吴恒、黎瑞屏、刘日爱、侯佩华、曾心清等医护人员为主要骨干,组建省结核病防治研究所。经过4个月的筹备,于1959年7月底在广州市德坭路(今东风西路)广州市结核病防治所内挂牌正式成立。广州市结防所李仕政所长兼任所长,人员从原有13人逐步充实扩大到20多人。省结核病防治研究所的诞生,使全省防痨工作有了业务组织者和指导者,广东防痨工作进入新的里程碑。

在各专(行)署、各市卫生局的重视支持下,在第一届防痨班学员的努力下,各市结防所的筹建工作进展顺利。1959年底,江门市、湛江市、韶关市结核病防治所正式成立。1960年春,佛山市、汕头市、海口市结核病防治所也相继成立。我省6个专(行)署所在地均建立了市结核病防治机构。本着从无到有、从小到大、因陋就简、勤俭办一切事业的方针,积极主动开展工作。韶关、佛山、湛江等专区卫生局抽调3~5人,组成专区防痨委员会、担负全区的防痨工作。顺德、潮安、梅县、新会等县也在省所的帮助下,成立县结核病防治所,成为省首批县级独立结防机构。随着农村防痨试点工作的开展,广州市郊三元里、顺德桂州公社、新会礼乐公社、韶关钢铁公司均成立结核病防治站、开展结核病防治工作。在短短的一年多时间,从省、专(行)署到市、县、公社就出现有不同类型和组织形式的防痨机构。

省结核病防治研究所成立后的首要任务,就是分头到各专区调查了解结核病防治状况。李仕政所长亲自赴汕头、潮安等地,了解汕头市建所进展状况及潮安的防痨基础。全所经过1个多月的调查,收集全省结核病防治的有关资料,综合分析,制订了1959~1962年全省结核病防治工作规划,确定了继续发展防痨专业机构,大力推广卡介苗接种,开展结核病流行病学调查,推行结核病地段医师负责制和培训干部、防痨宣教等工作重点。

省所成立的短短4年间,曾两易所址。1961年从广州市德坭路搬迁到泰康路的妇幼口腔医院内办公。1962年又搬迁到惠福西路409号后座,与省皮肤病防治处、精神病防治研究所组成省卫生厅慢性病防治处,党团、人事、财务行政等统一管理,业务对外仍以省结核病防治研究所开展工作。尽管建所初期碰到许多困难,全所人员仍

齐心协力，干劲十足地努力工作。

1963年6月20~23日，省结核病防治研究所在广州市召开结核病防治工作座谈会，省、市防痨机构的行政业务负责人、医师，各专（行）署卫生局（处）的专职干部共20多人出席会议。省结核病防治研究所作了三年来结核病防治工作概况及今后的任务和卡介苗接种工作总结报告。省卫生厅张同久副厅长对今后的结核病防治工作的发展作了指示。省结研所介绍了在广州市区、顺德、梅县进行结核病流行病学典型调查的情况，各地也交流了在当地进行重点行业抽样调查的情况。认为省的结核病流行病学调查工作取得了不少的成绩。掌握了省内大中小城镇的流行概况。今后应少而精，选择有代表性地区进行长期观察流行动态。对于患病率较高的重点行业，应积极协助有关部门做好管理、隔离等一套防痨措施，以防止扩大传播。会议也认为省卡介苗接种工作成效显著，各市及主要城镇15岁以下的集体儿童已基本完成普种。各市及中山、番禺、台山等县也开展了新生儿初种，接种率逐年提高，广州、佛山的新生儿接种率均达90%以上。已接种与未接种儿童发病率为1:5.5。威胁儿童生命的结核性脑膜炎及粟粒性肺结核已见减少。代表们认为，继续推广卡介苗接种仍为今后防痨工作一项有效可行的重要措施。应逐年提高接种质量，严防事故的发生。有计划地做好复种、补种和新生儿初种工作。

1963年12月17日，卫生部转发1963年全国结核病学术会议关于当前结核病防治工作的几点建议〔（63）卫医崔字第287号〕，明确指出结核病防治工作的总任务是：“预防传染，治疗病人，控制流行，减少发病率，保护人民健康，为社会主义建设服务。”结核病防治工作的开展，应以城市为中心，逐步扩大至农村。防治对象应以厂矿、机关、学校等团体为主，逐步推及居民。对于儿童保育机构、小学校、公用交通、食品制造、理发等从业人员，必须加强对其定期检查，发现病人，及时妥善处理。尤应重视儿童结核的防治工作，加强儿童防痨业务。提出应抓紧的几项工作。全省各级防痨机构组织专业人员认真学习，深刻领会其精神及内容，进一步明确任务及方向，坚定信心和决心，几年来全省的防痨工作正是遵照

文件的要求，从而得到健康迅速发展。

1964年11月25~30日，省结核病防治研究所在佛山市召开1964年度全省结核病防治工作会议，各专区卫生局和各专区、市结核病防治所、院，以及部分专区干部疗养院的代表共30多人参加了会议。会议主要内容是总结全省本年度的防治工作，传达9月份在沈阳召开的结核病流行病学及防治学术经验交流会精神，布置1965年防治工作任务。省卫生厅古鸿烈厅长、张同久副厅长先后到会作了重要指示。会议总结1964年全省结核病防治工作所取得的新成绩，并布置1965年的工作任务。

省结核病防治研究所在省卫生厅的重视关怀下，逐步得到发展，不断充实本科及大专毕业生，提高了人员素质，改变了队伍结构，从原有12人逐步充实到28人。业务工作也有了较大进展，在组织指导全省的结核病防治工作中发挥应有的作用，在省防痨机构中逐步建立起一定的威信。各地的专业防治机构得到巩固发展，到1965年，全省已有结核病防治所24间，防痨委员会19处，结核病院3间，各部门结核病疗养院、所83间，共有结核病床5452张，专业技术人员1800多人，为广东省防痨工作打下良好的基础。

三、预防接种与典型调查

卡介苗接种是预防儿童结核的主要措施，普及卡介苗接种和开展流行病学调查，是六十年代期间的主要结核病防治工作。1960年以来在全省范围掀起以卡介苗接种为中心的防痨工作“大跃进”。省结研所下达了广东省1960年卡介苗接种工作方案，计划完成150万人次的接种任务。省结研所除做好菌苗订购及供应外，还派人协助各地成立卡介苗接种领导小组，动员各级卫生防疫站及妇幼保健院（所、站）互相配合，共同组成卡介苗接种网，层层办班培训了接种人员3802名。全年进行结核菌素试验人数达1670267人次，卡介苗接种1098827人次，取得了可喜的成绩。

1960年卡介苗的全面普种，为今后卡介苗接种打下了良好基础，使卡介苗接种成为结核病防治的一项主要、经常性的工作。接种范围由城市发展到县镇、农村公社，由平原到山区；接种对象由新生儿到中小學生以至农村的青壮年，由集体单位到散居居民；接种形式由突击转入经常。

到1962年，除汕头、肇庆专区部分县及海南、韶关等10多个县因交通不便、人力设备等关系未能开展接种外，其余80多个县，占全省80%的县市均不同程度开展了接种工作。自1959~1966年，全省接种卡介苗数量共达3204278人次。

广东省一直是坚持先作结素试验，阴性反应者则皮内注射卡介苗的方法。由于1960年是首次普种卡介苗，各地根据接种前结素试验的结果分析感染情况。省结核病防治研究所也先后在广州市越秀区光塔街、梅县金山管理区、顺德桂洲公社城梓里大队等代表城市、城镇、农村三种不同类型的地区，进行全人口结素试验，调查全年龄组结核感染情况。结果光塔街的平均感染率为82.5%，梅县县城金山管理区为58.6%，顺德农村大队为34.3%。且感染率随年龄的增长而上升，广州市区感染率上升急速，在20岁已达高峰，县城在25~30岁，农村在30岁以后才渐升至高峰。

表1—1 各中等城市儿童结核病感染率（1960年）

市名	佛山市	江门市	肇庆市	海口市	湛江市	汕头市	韶关市
结试人数	12355	21110	11669	32749	3475	28422	10151
阳性人数	5687	7739	4702	11195	1072	10329	3452
感染率	46.1%	36.7%	40.3%	34.2%	30.8%	36.2%	34.0%

* 佛山市是1956年使用10个旧结素单位的调查结果

表1—2 我省部分县儿童结核感染率（1960年）

县名	结试人数	阳性人数	感染率	县名	结试人数	阳性人数	感染率
宝安县	2396	1211	50.5%	龙川县	3041	877	28.8%
惠州镇	8151	3379	41.4%	增城县	52250	14532	27.8%
揭阳县	13317	5379	40.4%	琼海县	4384	1196	24.7%
台山县	85562	30625	35.7%	普宁县	12199	2541	20.0%
番禺县	37246	11808	31.7%	珠海县	8802	1798	20.7%
潮阳县	34000	10530	29.3%	灵山县	3721	719	19.3%
河源县	48031	14084	29.2%	怀集县	31819	4539	14.2%
高州县	47412	17197	36.2%	文昌县	1217	165	13.5%

15岁以下儿童的结核感染情况，则呈现交通方便的平原地区感染率高于交通不便的山区，市区高于郊区，城镇高于农村，农业区高于渔业区，汉族儿童高于黎族儿童，海口、韶关两地的10岁以下儿童，散居儿童高于集体儿童。这是各地在卡介苗接种时所获得的宝贵感染率资料。7个中等城市及每一专区的二、三个平原和山区县的感染率如表1—1、表1—2。

为了评价卡介苗接种质量，部份市结防所对新生儿及儿童在接种后12周进行阳转率调查。新生儿阳转率如表1—3。

表1—3 4个市新生儿卡介苗接种后12周阳转率

地区	调查人数	12周阳转率	调查年份
广州市	364	84.3%	1963
佛山市	321	85.4%	1963
汕头市	270	69.1%	1963
江门市	280	75.9%	1966

15岁以下儿童阳转率：佛山市调查3082名儿童，12周阳转率为93.6%；汕头市调查1012名儿童，12周阳转率为86.7%；韶关市在1965年调查914名儿童，12周阳转率为89.1%。省结核病防治研究所还与佛山市结防所、妇幼保健院共同调查3028名儿童卡疤与阳转的关系，在2960名有典型疤痕的儿童中，12周阳转率为94.1%；52名非典型疤痕儿童，12周阳转率为76.6%；16名无疤痕儿童的阳转率为56.3%，说明卡介苗接种后局部卡疤与阳转率之间有着一定的关系。

1960年，省结研所与广州市结防所共同开展“不作结素试验直接划痕接种卡介苗”效果观察。对89名结素阳性反应及177名结素反应阴性的儿童直接划痕接种卡介苗，经8周的近期观察。89名阳性反应儿童中，1名肺门有钙化灶，7名有结核病接触史。卡介苗接种后除11名（12.4%）有明显局部反应外，未见有全身反应及局部淋巴结反应，胸透未发现肺部有异常阴影。但因观察时间甚短，难以作出结论。

在1960年的大规模卡介苗普种过程中，潮安、紫金、新会、佛山等地发生几宗接种事故，尤以潮安县铁铺公社较为严重。在5间中小学内开展接种时，卫生院接种人员使用2mL注射器对1234名儿童左前臂皮下注射卡介苗，致1个多月后有511人发生不同程度的局部反应，其中有26人皮下有明显硬块，65人皮下有明显波动感的脓肿，106人有明显的溃疡面。省所当即派人协助处理，对部分儿童进行胸透检查及局部用药涂敷，未发现肺部病变及全身反应，经及时处理及耐心解释才消除家长们的埋怨情绪。值得引以为戒。

有目的、重点地开展结核病流行病学调查，

收集积累流行病学资料,掌握疫情动态,是结防的一项重要工作。省所成立后,即组织人员先后到达广州市郊三元里人民公社、韶关钢铁公司以及顺德、新会、梅县等地开展结核病流行病学调查。六十年代初期,在韶钢检查 8007 人,肺结核患病率为 5.12%;在顺德检查 5358 人,患病率为 2.05%;广州市则通过病例登记、团体胸检和典型调查,逐步获得市区的流行病学资料。15 岁以下儿童的结核感染率由 1951 年的 60.79% 降到 1963 年的 55.12%。成人的感染率由 89.1% 降到 81.9%。市区集体单位的患病率由 1952 年的 5.18% 降到 1963 年的 2.75%;结核病的死亡率由 1951 年的 224.72/10 万降到 1972 年的 30.06/10 万。由居各种死因的首位降到第四位。

为了科学地、系统全面地观察市区居民结核病流行动态,评价地段防痨效果,在李仕政所长的主持下,省所和广州市所共同协作,选择越秀区光塔街进行居民肺结核流行病学的典型调查,省结核病防治研究所由吴恒医师负责,市所由余菊才医师负责,与光塔卫生院联系,共同抽调人力组成工作组,于 1962 年 5 月开始调查。光塔街地处市区中心,人口密度适中,居民经济生活和居住条件中等,住有汉、满、回族居民,具有一定代表性。核实全街人口为 19307 人,进行全人口的感染率和患病率调查,需要 90% 以上的居民都接受检查才有意义,这是一件既艰苦又耐心细致的工作。为了动员居民前来检查,工作人员不辞劳苦,加班加点,在居民下班、群众休息的时候,上门挨家挨户,宣传说服,使他们理解配合,来一个就检查一个,尽量方便居民,做到一个不漏。经过全体人员的努力,终于完成 2 个居委全人口的结素试验和全街人口的胸透,受检率分别达到 92% 和 90.4%,全人口结核感染率平均为 82.5%。胸透 16162 人,确诊活动性肺结核 520 人,平均患病率为 3.22%,其中 330 例 (63.4%) 已在防治所登记,190 例 (36.6%) 为此次新发现,服务行业患病率为最高 (14.3%),干部及工人次之。若以此次患病率推算,市区应有活动性肺结核 52214 人,市防痨机构已登记管理 46572 人,即有 89% 的病人已经发现登记管理,说明市区的早期发现及病例登记管理成效显著。

为达到查出必治及进行系统观察,对普查发

现的病例由专门地段的医师、护士负责治疗管理。为继续观察该街的流行动态,省、市结防所又分别于 1964 及 1966 年投入人力及财力进行全街居民复查,保持了资料的连续性,掌握了疫情的变化。前后 3 次检查结果比较,患病率从 3.22% 降到 2.96%。1964 年的发病率为 2.92‰,死亡率为 30/10 万;1966 年的发病率为 3.31‰,死亡率为 20.6/10 万。地段管理质量有所提高,好转率从 1964 年的 30% 提高到 1966 年的 41%,治愈率也从 28.8% 提高到 31.9%。

1961 年,广州市结防所对市郊从化县的温泉公社进行农村结核病流行病学调查,结素试验 4306 人,感染率由 0~4 岁组的 16.7% 随年龄上升至 15~24 岁组的 54.2%。胸透 8876 名农民,确诊 152 患者,平均患病率为 1.7%,对所发现的病例均给予治疗管理,1963 年又进行重点复查。

江门市结防所也于 1964 年 3~6 月,对市中心区居住 6354 名居民的常安地段进行居民肺结核流行病学调查,受检率达 94.6%;其中儿童结核感染率从 1 岁组的 8.2%,随年龄增大到 10~14 岁组的 82.2%。肺结核平均患病率为 3.87%,确诊的 227 名患者中,已登记的患者占 62.6%,据此推算,评价该所 4 年来早期发现及地段管理所取得的成效。

汕头市结防所也于六十年代初开展市区结核病死亡率调查和团体单位患病率调查。1962 年及 1963 年的结核病死亡率分别为 60.3/10 万和 37/10 万,列各种死因的第二位和第三位。在 1961 年前后,选择市区 97 个具有一定代表性的单位的 49030 名职工,进行团检胸透,单位受检率均在 85% 以上,平均患病率为 5.26%。其中服务行业患病率为最高,达 21%,其次为邮电职工及中学的教工,分别为 15.4% 和 15.1%。学生的患病率最低,中学生患病率为 1.7%,小学生的患病率为 1.28%。

佛山市结防所 1961 及 1962 年调查市区 33 所中小学校 1 万多名中小学生的患、发病情况,小学生的患病率分别为 0.25% 和 0.35%,发病率为 0.4‰;中学生的患病率为 0.21%,发病率为 3.9‰。

这些宝贵的流行病学的资料,反映了不同地区结核病流行的现状,为广东省及各市制订防痨规划和防治措施,提供科学依据。

四、教育培训与群防群治

1959年11月及1960年7月,省结核病防治研究所在广州开办省第二、三届防痨医士进修班,各地选送89名中、初级医护人员,经过6个月的理论和临床实习,分配充实到各级防痨机构。省所人员下放佛山、顺德期间,开办了业余防痨医师培训班,提高了基层人员的业务技术水平。各专区、市、县也举办各种类型培训班。1960年9月汕头专区开办防痨医士学习班,为各县培训了32名防痨干部,湛江专区在高州县办班,培训了277名防痨人员,充实农村基层。1964年暑假期间,广州市结防所与省高等教育局,联合举办高等院校防痨医师进修班,采取脱产集中学习两星期的方式,授课51小时,实习20个小时。广州地区高等院校保健室的医师、护士,还有市属各县的防痨人员参加学习,省高教局袁局长在进修班开学和结业时讲话,要求把大学防痨工作做好。1965年3~7月,广州市结防所与中华医学会广东分会结核病科学会联合举办1期防痨医师进修班,每周授课1~2个下午,为51名工矿企业的保健医师和9名郊区农村公社卫生院的医生讲授结核病的基础知识、临床诊断、防治基本方法和流行病学调查统计等内容,使他们成为防痨骨干。同年10月,江门市结防所举办业余防痨训练班,市区各工厂企业、机关、学校的保健室医生护士和各医疗单位的有关医护人员共30多人,每周上课5次,学习期限2个月,使每个学员能掌握基本的防痨知识,担负本单位的防痨工作。

在普及培训工作的同时,也注意到提高,为在职的防痨人员提供再学习的机会。1963年9月,省卫生干部进修学院举办1期慢性病专业(包括皮防、结防和精神病防治)医师班,招收有实践经验的专业人员培训提高,学制3年,来自省内防痨机构及基层医疗单位的13名专业人员,经统考被录取参加结防专业的学习,前期基础课由学院各教研组老师讲授,结防专业课则由省市防痨系统的主任讲授,经3年多的学习后,于1966年12月毕业,回原单位工作,在省防痨工作中发挥重要的作用。

依靠和发动群众,起来和自己的文盲、不卫生习惯作斗争,通过各种形式和渠道,宣传和普及防痨知识,各地作了不少的尝试,提供了宝贵

的经验。1964年9月,广州市结防所根据“六不”、“六要”的规定,在大塘街建立“无痰卫生街”的试点工作。开展一系列宣传教育活动,除大、小会议动员外,还放电影、街头曲艺演唱群众喜闻乐见的卫生知识歌剧,广播演讲,编制防痨宣传挂图,到街道各团体单位巡回张贴宣传,在街内张贴不可随地吐痰等大幅壁画及宣传画,举办防痨卫生展览会,内容包括解放前后的广州防痨概况、本街的真人真事、防治结核病的知识和建立无痰卫生街,现场观看显微镜下的结核菌。展出30天时间,参观人数达到17107人,上海卫生教育馆参观团和武汉市参观团均前来参观。在宣传教育的基础上,培训了88名防痨员,建立了检查评比制度,收到明显效果。随地吐痰的坏习惯明显减少,懂得痰液的正确处理,群众的卫生意识和对防痨知识的认识有所提高。实行食具消毒,分碗筷就餐,对病人用具的处理及养成良好个人卫生习惯的住户均有明显增多,从而推动了全市的防痨宣教。

1965年3月份起,江门市结防所大力开展防痨宣教活动。配合市爱国卫生运动,印制各种防痨宣传画、标语、防痨资料分发到团体单位和居民群众,并分别以“什么是结核病”、“早期发现结核病”、“接触者调查”等专题在市中心紫茶路口“科学与卫生”之窗举办3期大型图片展览,与文化部门合作在各影院放映防痨幻灯片,在市广播站举办防痨知识讲座。到17间中小学校对5440多名学生讲授防痨课,下到厂矿对3000多名工人、干部介绍防痨常识,并为他们胸透体检。深受他们的欢迎。

为配合全省各地防痨宣教及防治工作的开展,省所先后印发了大批卡介苗宣传画及防痨常识等宣传资料,分发到各地,并于1960年开始出版“广东防痨通讯”刊物,交流防痨信息。

在组织管理形式方面,由广州市经过试点而后全面推行的地段医师负责制,为各市结防所提供了宝贵的经验。地段工作的基本方法包括早期发现、患者登记管理、积极治疗、家庭访视和预防接种等内容。早期发现仍以团检为主要手段,对发现的患者进行卡片登记管理,逐步完善了统计报告制度。据1966年7个中等城市统计,共登记管理患者16201人,其中一组患者3890人(其