

前　　言

一九六五年春以来，全国卫生人员热烈响应党中央、毛主席提出的把卫生工作的重点放到农村，为五亿农民服务的号召，各地以极大的政治热情迅速地组织了大批巡回医疗队到农村去。半年多来巡回医疗队在农村做了许多工作，他们想方设法积极为广大农民治病防病，为农村培养不脱产的半农半医及生产队卫生人员，宣传科学卫生知识，帮助基层医务人员提高技术水平，深受广大群众欢迎。许多卫生人员通过巡回医疗实践，也提高了阶级觉悟和思想认识。实践证明党中央和毛主席的指示是十分正确的。组织城市医务人员到农村去，不仅可以加速改变农村卫生面貌，促进生产，而且也会促进医药卫生人员的思想革命化，促进卫生工作革命化。为了交流经验，进一步推进这项工作的开展，我们准备陆续将各地报刊有关医疗队的文章及各地好的经验总结等进行汇编，现先将《人民日报》、《光明日报》、《健康报》有关这一方面的社论、报导及刊载的部分医疗队和医疗队员的经验、体会汇编成册，供医药卫生人员学习、参考。

此外，在农村、城镇卫生医疗机构中，在各地党委的领导下也涌现了不少的先进单位和先进工作者，我们也将在这个

选辑中陆续介绍他(她)们全心全意为人民服务的模范事迹和经验,以资推广。

健 康 报 社

一九六五年九月十六日

目 录

卫生工作的一个革命措施	《人民日报》社论	1
一项具有革命意义的措施	《健康报》社论	5
走出医院下乡以后		
——抚顺市眼病防治所农村巡回医疗队队长王永兴		
谈下乡体会	《人民日报》记者 卜昭文整理	7
突出政治 自觉革命	上海市卫生局肖塘巡回医疗队	13
农民教育了医生	新华社记者 刘佩珩	20
突出政治 把政治思想工作落实到巡回医疗中去		
中共天津医疗队第二队支部委员会		25
把医疗技术送到农村		
——山东省巡回医疗队海阳第一小队下乡传经记		
《人民日报》记者 文华 昌春 振中		32
在实际斗争中锻炼 才能克服主观主义		
——中山医学院花县医疗队下乡体会		
中山医学院通讯组		38
下乡巡诊“三部曲”		
——上海第二医学院第二批医疗队的总结 黄铭新		
为贫下中农服务，更好地改造自己	中医研究院农	
村巡回医疗队队长 中医研究院中医师叶心清		48
医药费用是能够降低的		
广西僮族自治区人民医院外科医生江荣光		54
医生要下农村，医疗卫生工作要面向农村		
中国医学科学院湖南农村		
巡回医疗队队长 中国医学科学院院长黄家驷		57

接触实际是知识分子获得正确知识的重要途径……	
.....北京医学院卫生系教授叶恭绍	·66
巡回医疗队必须突出政治……	
···北京医学院通县巡回医疗队宋庄分队沈渔村	·69
北京第一批农村巡回医疗队工作总结……北京市卫生局	·82
毛主席派来的好医生	
——上海市第一批农村巡回医疗队工作总结···	
.....中共上海市委委员会	·89

卫生工作的一个革命措施

《人民日报》社論

最近，北京和全国好多个大城市的一些医疗单位、医学教学单位和医学研究单位，组织农村巡回医疗队，配合社会主义教育运动，下乡为农民防病治病。这种做法，是适应当前社会主义革命需要，坚持卫生工作的革命方向，促进卫生队伍革命化的极其重要的措施。这种做法，值得大大提倡。

什么是方向问题，归根到底，就是为谁服务的问题。我们的卫生工作要为全体人民和一切病人服务，但是，首先和主要的应当为工农兵群众服务。这是社会主义卫生工作区别于资本主义卫生工作的根本之点。而卫生工作要为工农兵服务得好，就不能光看到城市，也应当面向农村。毛泽东同志说过：“农民——这是现阶段中国文化运动的主要对象。所谓扫除文盲，所谓普及教育，所谓大众文艺，所谓国民卫生，离开了三亿六千万农民，岂非大半成了空话？”今天，不仅因为农民仍然占我国人口的绝大多数，农村的卫生工作仍然比较薄弱，因此需要大力组织城市的卫生工作力量去支援农村。而且由于农村中正在展开的社会主义教育运动，是我国社会主义革命和社会主义建设的一个极其重要的方面。这个运动需要各方面的支援，也需要卫生工作的支援。这些，都迫切需要卫生工作进一步面向农村。

为了加强农村卫生工作，需要采取一系列有效的革命措施。例如，更多地分配一些医务人员下农村，多快好省地为农

村培养医生，加强农村不脱产卫生人员的培养训练等等。而组织农村巡回医疗队，则是一个迅速有效的措施。大家知道，目前我们的主要医疗力量、医学教学和医学研究机构都集中在城市。城市医务人员下乡，特别是高级医务人员下乡，除了为农民防病治病，以他们的医疗技术直接为农村服务以外，还由于这些城市医务人员接触了农村实际，可以使他们从事的医疗、教学和研究工作在今后更加适合农村的需要。所以，组织城市医务人员下乡巡回医疗的作用，不简单是替多少农民看了病，更重要的是促进整个卫生工作更好地面向农村。

卫生工作不但要进一步解决为谁服务的问题，而且要解决培养什么样的干部队伍问题。方向，是要由人来坚持的。不经受兴无灭资的阶级斗争的锻炼，不懂得阶级斗争，就不可能坚持无产阶级的政治方向；不熟悉工农兵，缺乏工农兵的思想感情，就不可能很好地为工农兵服务。只有培养出一支树立了坚强的阶级观点、群众观点和生产观点，具有工农兵思想感情的卫生队伍，卫生工作坚持工农兵方向才有切实可靠的保证。树立三大观点，培养工农兵思想感情，从根本上说，是一个世界观的改造问题。我国卫生队伍中的绝大多数人是爱国的，愿意为人民、为社会主义祖国服务的。他们之中的高级医务人员，是我们国家的一笔宝贵财富。但是卫生人员中，特别是高级医务人员中的不少人，过去和现在都是同劳动人民相脱离的，是没有参加过激烈的阶级斗争的，他们在书本上虽然曾经学过一点马克思列宁主义，但毕竟缺少革命实践的知识，还不能说已经具有了无产阶级的世界观。还有一部分人，头脑中的资产阶级思想还相当多，原有的世界观还没有发生根本的变化。在卫生工作人员中，不解决这个世界观问题，就不可能彻底克服资产阶级个人名利思想，改变脱离实际脱离

群众的工作作风和工作方法，就不可能真正树立起三大观点，就不可能解决为谁服务和如何服务的问题。而高级医务人员世界觀的改造，不仅关系到他们自己能不能全心全意为工农兵服务，而且由于他们在医疗、教学、科学研究方面担负着主要职务，对青年医务人员的思想改造也大有影响，因此更为重要。

同工农兵结合，是所有知识分子改造自己的世界觀、实现思想革命化的必由之路。怎样实现这种结合呢？要通过阶级斗争和生产斗争，通过工作实践。至于结合的具体方式，可以按照各种具体情况而有所不同。城市医务人员下乡，并且首先下到正在进行社会主义教育运动的地区，这是有特殊意义的。因为在这些地区，他们可以更深入地了解农村情况，更全面地接受阶级斗争的教育。特别可贵的，是他们可以更广泛地同广大贫下中农相结合，在同贫下中农一道参加各种斗争和共同生活的过程中，可以更快地提高社会主义觉悟，增强无产阶级的阶级感情，更好地树立三大观点，促进自己的思想革命化。当然，世界觀的改造是一个长期的过程。但是只要勇于参加革命的社会实践，寻找一切机会同工农兵结合，就可以逐步实现革命化，达到世界觀的根本改造。

城市医务人员下到农村，不只是要同农民结合，还要同农村基层卫生人员结合。他们到农村去，并不是单枪匹马地进行工作，而是要配合当地基层卫生医疗组织进行工作。这样，他们就不但有机会向农村卫生人员学习，而且能够帮助提高农村医疗技术质量，帮助培养训练农村卫生人员。这也是为农村卫生事业的建设贡献一些力量。

这次到农村去的很多医务工作者表示，为使医疗技术更好地直接面向五亿农民，今后要象干部参加劳动一样，把城市

卫生人员下乡为农民服务的做法，形成为一种制度。这是一个很好的意见。可以设想，如果城市中主治医师以上的医务人员，除年老体弱多病者外，都能分期分批轮流下乡，开展巡回医疗，并且把它当成一件经常工作，坚持不懈地做下去，那么，积以时日，我国卫生工作和卫生工作队伍的面貌必将发生巨大的变化。

当然，这是一件新的工作，我们还缺乏经验，需要创造和积累经验。目前可以由一些大中城市先行试点，有计划有步骤地实现这一革命的措施，先下去一批，做好这一批。然后总结经验，改进办法，逐步扩大，踏踏实实地把这项工作做好。

（原载一九六五年二月二十六日《人民日报》）

一項具有革命意義的措施

《健康报》社論

组织巡回医疗队下农村，适应社会主义革命需要，适应农业生产正在掀起新高潮的需要，更好地为工农兵健康服务，具有重大的政治意义。周总理在第三届全国人民代表大会第一次会议上所作的政府工作报告中指出：“各行各业都应当面向农村，为农业服务。”毛主席早在二十年前的《论联合政府》中指出：“农民——这是现阶段中国文化运动的主要对象。所谓扫除文盲，所谓普及教育，所谓大众文艺，所谓国民卫生，离开了三亿六千万农民，岂非大半成了空话？”今天，我们来重温毛主席讲的这段话，不是仍有深刻的现实意义吗？因此，城市组织巡回医疗队下农村，配合社会主义教育运动，进行防病治病工作，这是卫生工作面向工农兵必须走的道路。

同时，城市组织医疗队下农村的这项措施，也是促进卫生队伍革命化的一条有效途径。从一月五日、六日卫生部邀请部分人民代表大会代表和政协委员，座谈卫生工作如何适应新形势的问题开始，到目前为止，首都和上海、河北、广东、广西、吉林等省市的医务人员，积极响应党和政府的号召，组织了第一批农村巡回医疗队，陆续到全国各地的农村中去。这是全国医务人员革命化的行动和具体表现。不仅如此，而且在今后要把城市卫生人员到农村防病治病，开展巡回医疗，象干部参加劳动一样，作为一种制度，分期分批轮流参加。目前，医疗队应该首先到开展社会主义教育运动的重点县，配合运动，为贫下

中农及一切病人服务。医疗队必须深入到公社、生产队，除进行防治与调查农村多发病常见病外，更重要的是要为生产队培养不脱产的卫生员，使他们在政治上能够全心全意为贫下中农服务，技术上能够治疗一般小伤小病，保护农业生产劳动力。医疗队应该深入贫下中农群众，参加社会主义教育运动中的重要会议，以便受到教育，逐步提高社会主义觉悟和阶级感情，以促进卫生人员思想的革命化。

其他城市的卫生部门，也应该根据具体条件，在当地党政领导下，组织中、小型巡回医疗队，人员要精干，技术要熟练，并要包括有关医护技术人员，以便互相配合进行工作。

各地卫生部门为了认真总结经验，加强卫生基层工作，应该组织有领导干部参加的工作组，同医疗队的医务人员一起，防病治病，解决问题，使农村的巡回医疗工作，也要成为建立和健全农村卫生组织和加强医务人员的思想改造的一个重要途径。

我们相信，这样做了，一定会有利于帮助提高农村医疗技术水平，培养训练农村卫生人员，更好地为农业生产服务。这也是为农村文教卫生事业的建设创造条件。

(原载一九六五年二月十三日《健康报》)

走出医院下鄉以后

——撫順市眼病防治所農村巡回醫療隊 隊長王永興談下鄉体会

《人民日報》記者 卜昭文 整理

撫順市眼病防治所農村巡回醫療隊從去年十一月九日在撫順縣邊遠的山區活動了四個多月，挨門挨戶走訪了二百多個大小山村，使三百多個失明或半失明的農民恢復了視力，為一千多個眼病患者治療了各種眼科疾病，並且做了兩萬多人的眼病普查。他們冒嚴寒、踏冰雪，深入山村熱心為農民服務的精神受到了廣大山區農民的贊揚。

通過下鄉巡回醫療，全體醫療隊員在思想上有很大收穫，下面是這支醫療隊的隊長、撫順市眼科學會副理事長、副主任醫師王永興所談下鄉巡回醫療的体会。

醫生也要去就病人

農村象一面鏡子一樣，一下子就照見了醫務工作者的缺點。我第一次下農村到五龍公社，當時是抱着上級大夫下去解決技術問題的態度，沒有考慮到思想改造，因此呆了十天，做了些眼內手術就回來了。對高級醫務人員是否有必要下農村還有懷疑，認為重病人他自己會來城市看病的，到農村巡回醫療，派些一般的大夫、護士就可以了。回來之後，聽了中央有關衛生工作的指示，看了《人民日報》二月二十六日的社論，感到有重返醫療隊的必要，於是又第二次參加醫療隊的工作。這

次是真心真意的下来，感觉也不同了。有一天，当我正在临时门诊所为农民检查眼病的时候，贫农刘仁俊老大爷高兴的跑来，告诉我说：“两年前我到市里去看眼，等了两天才挂上号，只看一次病，也不能就把病治好。这次，你们亲自下来了，我真是感激不尽啊！”听完他的话，我感到耳根发热，立刻想起了在医院时遇到一位双目失明视神经萎缩的患者找我给看病的情景。那天，我以责备的口吻问他：“为什么不早来？”他说：“大夫，来一次不易，又没人领我，怎么来！”当时听了还感觉不到自己有什么问题，现在想想，内心里很不安，要责备的不是病人而是自己。这次下乡，有一次，我刚做完手术，进来一位双眼患绝对期青光眼的老大娘，她是从几十里外赶来的，一进屋就摸着我的手说：“大夫！你要想办法给大娘治好眼睛，能通点路就行。”可是因为我们过去没有下来，农村又缺少眼科医生，老大娘的青光眼没有早期发现早期治疗，她的眼病由于失去治疗时机已根本不能治了。当病人失望的离开我时，我内心里感到非常痛苦，一次又一次地责备自己没有尽到一个人民医生应尽的责任。

很多农民听到我们下来的消息以后，等不到我们转移到他们那里去，就爬山越岭地赶来，要求我们给予治疗，并有很多人一再表示，治好眼睛好参加生产。当我看到很多仅仅因为“倒睫内翻”没有得到及时治疗造成视力减退甚至双目失明的农民，内心里引起强烈的震动。因此，我们不辞辛苦、挨门挨户的为农民普查眼病，在四个多月的时间我们仅仅六、七个人的小医疗队就做了大小手术九百七十一次例，超过我所去年一年的手术量。我想：如果这些病人都到市里治疗，要耽误多少生产，又会增加农民多少经济负担，城里医生不下来怎么能行！在峡河公社一个地区，仅十七天时间，手术就达一百九

十七人次，当地农民反映：如果你们不下来，到市里去治的连十个人也去不了。据我们调查，山区农民眼病发病率是相当高的。这就使我认识到：单纯坐在医院里等病人来就医是不行的，医生也必须去就病人。

思想变了，架子小了

有一次在一个风雪天，我随着医疗队员走出十几里去检查，走到半路上遇见五名术后患者，有的人还双眼盖着眼帘，要到治疗点去换药，他们步履艰难的走着。当时，我心里咯噔一下子，立刻想到，我自己走十几里路都腰酸腿疼，这些病人还得过一个大岭三道河，怎么能行！便主动叫病人回家去，我们亲自去给他换药。如果不到农村来，象换药这样的事情我是根本不管的。现在就大不同了，觉得一个医生，不论你的职位多高，都应该对病人负责到底。想想过去，好多事情使自己惭愧。在医院里上手术台我负责，下手术台有住院医师负责，我就不管了；复杂的手术我做，小手术就不做；除手术和查病房的时间病人能看到我以外，其余时间很少能看见我。而现在则是负责到底，不仅做复杂的眼内手术，小手术也做，护士干的活如“捣棉球”我也干，术后亲自到患者家里去换药，才感到心情舒畅一些。

当我们要离开峡河公社的前三天，已确定不做手术，这时赶来三名患者，进门就问：“大夫，听说你们要走了，今天特地赶来请你们做手术。”我当时考虑，如果答应下来，会影响结尾工作和下一个点的工作安排；不答应吧，下乡的目的不就是为广大农民解除疾苦的吗？“乌兰牧骑”的文艺工作者能为一个老大娘演唱，我们为什么不能劳累一些满足病人的要求呢？当天午后，我们又重新消毒给这三名患者做了手术。从前在防治

所里，不管患者从多远跑来，有多么大的困难，只要超过手术名额，即使赶上手术日，也拒绝给做手术，病人只得住旅店等到下次手术日才能做。从前，条件比农村好，可是手术超过三小时就感觉累了，下乡以后，条件虽然不如城市，但是对病人的感情变了，手术时间有时虽长一些，但却未感到象在医院那样累。这是个什么问题呢？很值得深思。

医疗上不合理的旧框框打破了

在安家公社遇到一位双目失明已十多年的贫农军属陈素范，右眼眼球已经萎缩，左眼患陈旧性虹膜睫状体炎及继发性白内障，虹膜还粘连，视力仅有光觉。这种病在医院里认为是难以治疗的，如果要动手术，危险性大，容易引起出血及玻璃体脱出，如果失败可能引起眼球萎缩。头一天，我沒敢答应。但看到他们全家对于医疗队的热切期望，又觉得只要有一线希望，也要采取一切办法，把这个贫农的眼睛治好。这一天晚上，我翻来复去的沒有睡好觉，对陈素范的眼病难以治疗的所谓“常规”发生了怀疑。最后经过再三考虑和医疗队员们共同研究，决定次日和主治医师一起做手术，开始时刀口可以开小一些，如发现玻璃体液化立即把线縫上，然后再改做“人工造瞳”。沒有想到手术时很顺利，病人在手术台上立即看见了医生，五天后视力就恢复了。当我们知道陈素范看见了自己的三个儿女和抱着自己小女儿串门时高兴的情景，內心里感到从未有过的幸福。回想过去在医疗过程中，常受一些框框的束缚，对一些本来可以治疗的病，也束手束脚，现在认识到了，只要有高度为人民服务的革命精神，有实事求是的科学态度，有些框框完全可以打破。譬如我们防治所就有这么一条规定，凡患咳嗽病未痊愈的都不能做“白内障”手术，做这种手术的

患者必须住院。可是我们这次下乡在做“白内障”手术的患者中，就有一些患有程度不同的咳嗽病，因为我们对患者高度负责，小心谨慎，并采取了各种消毒、灭菌措施，就是在土炕上做手术也进行得很顺利，没有住院也都很快恢复了视力，没出什么问题。

去年一年我们曾参照了全国各眼科医院的医疗常规，坐在家里编了厚厚的一本约有六、七万字的书，专门教育医务人员不能越过这个常规。现在看来，这些常规中有很多是不合理的，不是从方便病人出发的，很多规定在农村行不通。如做白内障手术，需要透视、检查，如果结膜中有菌就不能做手术，必须进行灭菌的工作，什么时候没有菌了才能做，如此，患者就要在医院里住上三四十天。在医院这样做是对的，但不适合农村具体条件。在农村没有化验条件的情况下，我们就采取给患者注射抗菌素及点弱蛋白银的办法，结果做了十五例白内障手术，没有一例化脓现象。由此，使我联想到在城市为什么不可以广泛设立家庭病床呢？这样医务人员虽然麻烦一些，但却方便了病人，可以使更多需要做“白内障”手术的眼病患者得到治疗的机会。

看来，我们过去制定的医疗常规有的需要重新研究一下，去掉那些既不完全科学又不尽合理的部分，从方便病人出发来制定新的医疗常规。

科学研究为谁服务

资产阶级的学者在进行医学科学的研究的时候，喜欢选择局部的、少数的稀有罕见病例，目的是为了个人名利，将来研究成功，给患者做手术的时候可以“一刀成名”。我是一个解放后成长起来的医务工作者，但也沾染了资产阶级的个人主义

思想。长时间以来，我每天晚上都是关起门来苦学到十点钟以后才睡觉，研究的都是眼科中的稀有病例，想多写论文。再就是研究工作脱离实际，例如我研究“青光眼”，主要在医院里观察患者，或作些动物试验。这次下乡发现很多双目失明已无法诊治的绝对期青光眼患者，发病原因与城市不尽相同。如果不到农村通过实际观察，研究治疗和预防的方法，只关起门来在家里研究又有什么实际意义呢。如果我们走出医院及时宣传、早期发现、早期治疗，就能使很多患青光眼的人免除失明的危险。最近我们转移到新的医疗点时，就准备带着检查青光眼的器械，在农村进行青光眼的普查工作。

这次下乡看到眼科中的多发病、常见病致使很多农民视力减退以至双目失明，这一情况深深地教育了我。我们不能只重视稀有病例的研究，今后我要长期走出医院，深入农村，改变我的研究方向，致力于如何预防多发病、常见病的研究工作，全心全意为农民服务。

(原载一九六五年五月十日《人民日报》)

突出政治 自觉革命

上海市卫生局肖塘巡回医疗队

二月十七日，我们这支由上海市第六人民医院、胸科医院的医务人员组成的医疗队，响应党中央和毛主席关于组织巡回医疗队下农村的号召，来到奉贤县肖塘公社。在短短三个月的时间里，我们跑遍了全公社的一百六十六个生产队，看病四千六百多万人次，培训卫生员一百六十名。当巡回医疗工作告一个段落要离开的时候，我们怀着对社员们依依不舍的心情，访问了贫下中农朋友，检查了我们的工作。

三个月的农村生活，使我们深深地体会到，组织医疗队下乡，是医务人员革命化的必由之路。但是我们并不是一开始就理解这一点的。在巡回医疗的实践中，我们以毛泽东思想作武器，经过了一番艰苦的思想斗争，才逐步明确起来。

医务人员给农民治病，农民也给医务人员“治病”

我们这次下乡遇到的第一个问题，就是高级医务人员下乡做什么？对于这个问题，起初各人有各人的想法和打算。有的想：自己在医院是领导，是专家，是老年人，下来只是带头，给青年人做做样子；有的想下来看看情况，回去以后对农村卫生工作提出一些改进意见；有的是想趁这个机会，调查一些疾病，为科学研究积累一些资料；更多的人则是简单地认为，到农村来就是给农民治病。记得我们刚到奉贤县的时候，肖塘公社派同志来接我们到公社去。大家围着他，问：“手术室有没有？”“显微镜有没有？”“牙科椅有没有？”从这些问话里，