

目 錄

一・現在性病防治情况

- (1) 北京大學醫學院一九五〇年暑期抗梅毒隊綏蒙工作總結…………… 1
- (2) 內蒙陳巴爾虎旗驅梅毒工作總結 (1950 年)…………… 17
- (3) 中央防疫總隊第七大隊青海甘肅少數民族
地區性病防治近况…………… 32

二・封閉妓院後集體性病防治情况

- (1) 北京市處理妓女工作概述…………… 39
- (2) 北京妓院封閉後院內婦女性病的防治工作總結…………… 44
- (3) 歸綏市新生婦女性病治療總結…………… 57

三・附 錄

- (1) 梅毒的一般治療原則…………… 59
- (2) 曼都拉氏梅毒血清試驗…………… 63
- (3) 1950年察蒙鼠疫防治所援綏防疫隊性病防治工作計劃大綱…………… 67

CAT/14/06

北京大學醫學院一九五〇年暑期

抗梅隊綏蒙工作總結

綏蒙地區性病蔓延甚為嚴重，中央衛生部爲了貫徹共同綱領中少數民族政策，表達中央政府對蒙民的關心，並取得抗梅經驗，爲今後工作打下基礎，派遣了北京人學醫學院皮膚花柳科教員三人，及學生六十人，組成暑期抗梅隊，深入綏遠省烏蘭查布盟和伊克昭盟工作。

一、工作任務與方針

I. 任務：

(1) 貫徹政協會議共同綱領中少數民族政策，具體幫助地方政府實現「人畜兩旺」政策。

(2) 調查研究綏蒙地區性病，地方常見疾病，以及衛生狀況等，爲今後開展衛生工作參考。

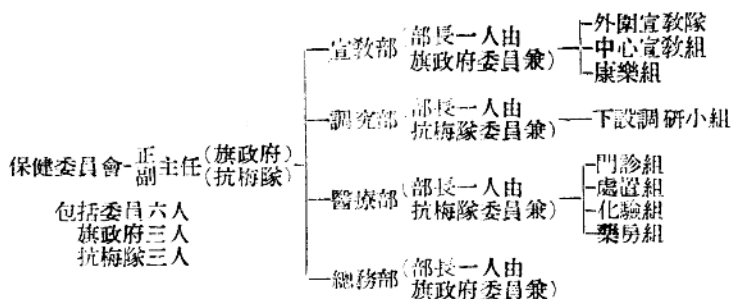
(3) 普及科學的衛生常識，宣傳性病的來源，危害及預防。進行免費治療，解除當地人民疾苦，樹立科學醫療信仰。

(4) 利用暑期下鄉工作使教授學生進一步將理論與實際結合。

II. 方針：爲使工作生根，爲了完成任務，確定一切工作必須服從當地政府領導並密切聯繫羣衆，以大力宣教和調查研究爲主，治療爲輔的工作方針以便積極提高羣衆覺悟，瞭解實際情況阻止性病蔓延。

二、組織機構

抗梅隊在綏蒙分爲三小隊。一、三、兩隊赴烏盟四子王旗的白乃廟，及惜勒哈達，二隊赴伊盟的扎薩克旗，及達爾呼特區。爲了正確的掌握方針任務，決定一切工作步驟均在地方盟旗政府領導下進行，與地方政府幹部編成統一機構，定名爲「保健隊」。以保健委員會爲最高領導。



以地方政府爲主，將工作隊編入地方政府內的統一領導的形式是好的，在開始時，烏盟的一、三、兩隊即這樣辦的。並製定工作計劃及宣傳大綱，工作得以順利推展。伊盟最初未能建立統一機構，於是發動羣衆遇到困難，後來和地方政府緊密配合，統一由地方領導後，工作才更進一步的開展起來。

三、深入宣教戰勝困難

三個小隊工作一開始就遭遇到許多困難。綏蒙牧區，地廣人稀，騎馬走一天，才見到兩三個村子，不過有二三十人，因此發動羣衆，非常困難。又有壞人乘機造謠，如：「抽了血帶回北京作毒氣」。「把血帶回給老人作補藥」，「扎針斷後」等，造成羣衆重重顧慮。一般蒙胞聽見打針就害怕。伊盟達爾呼特區有位女病人，抽血時針頭還未扎入，就嚇昏了。於是圍觀的病人紛紛散去，不敢再治。婦女們怕脫衣檢查，也不敢來。針對這些困難，我們採取以下辦法，消除了羣衆顧慮。（一）與地方政府密切合作，由政府幹部深入民家，瞭解情況，揭破謠言，宣傳抗梅隊來意；提出「治療一切疾病」，「有病無病都來檢查」的口號。並具體解決羣衆困難。如無人牧羊，幫助他們組織變工互助。深入宣傳的結果，在烏盟惜勒哈達和白乃廟治療區域內的蒙民（以五十里爲半徑的圓周以內）有百分之八十，在伊盟達爾呼特區的蒙民，有百分之五十，都經過診療。（二）工作同志們在門診部利用各種機會，揭穿謠言，解除顧慮。如在病人面前自

已抽血，表演全部康氏反應過程，說明抽血意義；事後將分離血清後的血，倒在地上。蒙胞恍然大悟，瞭解抽血是爲了診病。（三）利用連環圖畫，講解病人在診療中各種思想障礙。利用已治好的病人，宣傳治療效果。（四）發動積極份子帶頭作用並教育羣衆。例如在一次廟會上，一位七十二歲的老頭帶頭抽血，以致許多人都請求抽血檢查。（五）在羣衆集會場合，反復宣傳性病能斷子絕孫，或影響後代的成長，縮短壽命，不能勞動等危害，並耐心解釋病人在治療中的顧慮，及宣傳蒙民的疾病痛苦，都是反動統治的罪惡，增加對反動統治的仇恨。

蒙胞對性病毫無認識，認爲梅毒是由睡濕地得來的。男人淋病的膿液，是像女人月經一樣的生理變化。婦女們月經帶是用一塊穢氈子做的，或任其自流。蒙古婦女是主要勞動力，孕婦在產前得不到休息，常因過度勞動以致流產，或在外放牲畜時，把嬰兒生在野外。在蒙古包內生產時，產婦多跪着，下鋪穢氈子，沙子，或牛糞。當產婦昏迷時，常把產婦下巴或頭髮吊在蒙古包內木棍上。遇到難產時，祇好找喇嘛念經。在伊盟扎薩克旗有個偏方，用早晨第一次尿洗眼，可以治眼病，患淋病的人也用這個方法，因此害了膿漏眼。我們發現以上這些情形後，用各種方式，積極進行衛生及性病教育。（一）具體幫助病人：教他們做月經帶、洗頭髮、剪指甲，滴眼藥，給他們接生。並教給婦女產前、產時、產後的衛生、及處理臍帶、嬰兒的方法。這樣深入教育，蒙胞很快接受實行，並積極擴大影響。（二）實物教育：以顯微鏡看螺旋體，認識梅毒病源。以顯著症狀的梅毒患者作實例，向羣衆講解性病危害。由患者向羣衆宣傳自己痛苦，使潛伏梅毒病人接受治療。（三）以衛生圖畫，說明梅毒各期症狀、人體各部構造、彼此關係、不講衛生對身體的危害。（四）給病人預防教育、防止再染性病。

在治療過程中，也曾遭遇許多困難。如吉不勒馬（蒙女）頭骨梅毒瘤，破口有十二釐大，許多人都認爲她的病非常嚴重，已無希望。這次經過盤尼西林治療後，瘡口很快癒合，蒙民交口稱讚。但不幸她得了腦膜炎，昏迷不省人事，連續四晝夜。於是羣衆對打針發生顧慮，生出怨言。但我們對吉不勒馬，日夜看護治療，湯水吃牛奶都先嚐過，溫度合適才喂

病人，終於救活了她。她的家屬深受我們服務精神所感動，到處宣揚。在羣衆大會上，她的妹妹說：「政府從北京派來的大夫，整天整夜不嫌穢，一把屎一把尿的伺候我那將死的姐姐，使我深深的認識了今天政府才是自己的政府」。

四、與蒙民建立深厚感情

由於長期受「大漢族主義」壓迫的結果，蒙人對漢人在解放後仍存在着隔閡和不信任，惑疑我們先治病後要錢。因此打破蒙胞與我們隔閡，提高他們的政治覺悟，是最重要的工作。我們通過了聯歡會、座談會、演劇、家庭拜訪等方式，反覆宣傳少數民族政策。以「打狼」及「治病」事實，宣傳「人畜兩旺」政策，蒙古人民眼光是銳敏的，他們很快的認清了今天政府是關心人民的。病人米德格說：「在蔣匪統治下，要兵要工，還有土匪搶殺。共產黨來了，領導我們打狼，又有大夫來給我們治病。身體好了，一定努力生產，發家致富，在勞動中感謝毛主席」。四子王旗的南司勒馬，自動剪掉頭髮，賣掉頭上首飾、買了布、作一條幹部褲子穿上，要和我們一起來參加革命，想見毛主席。蒙胞的愛憎是分明的，對反動者永遠是反抗和仇恨，對友誼的漢人，永遠是熱愛的。當我們和蒙胞握手臨別時，數十里外的病人，喇嘛廟的活佛，都來歡送我們。我們把他們送回蒙古包，他們又送出來。這樣反復幾次，許多人都感動得落淚。他們送來寶貴的「黃油」和「奶豆腐」，我們說：「都是因為有了毛主席，我們才能來給你們看病，一定把你們的禮物轉送給毛主席」。他們都高興極了。再三囑咐我們：「務必送到，並希望毛主席多派大夫來」。惜勒哈達病人討高，是靠給人家勞動，或乞討為生的，他在我們返回的路上等候着，一定要送給我們幾塊乞討來的將發霉的「奶豆腐」。我們也告訴他：「把這禮物替你轉送給毛主席」。幾百年的滿清統治，幾十年的蔣匪壓迫，蒙胞對他們都是憎恨的。但是解放才一年的綏蒙，毛主席的名字已深深地刻印在每個蒙人的心坎裏，蒙古人民永遠熱愛着毛主席。

五、蒙民疾病情況

(1) 初覆診人數：我們在烏盟和伊盟工作了二十六日，共計診查了10056次；初診3165次；覆診6891次。各隊的診察次數，和蒙漢民族比例，也因工作地區；人口密度，和蒙漢民族分佈的情形而不同。例如伊盟工作地區的人口密度大，漢人也多。所以初診中漢人就有1416，而烏盟僅39人。（第一二表）。

第一表

各隊初覆診次數

隊別	盟別	地 區	初診	覆診	共計
一	烏盟	白乃廟	681	2396	2977
二	伊盟	達爾呼性 扎薩克旗	2104	2155	4259
三	烏盟	惜勒哈達	380	2440	2820
合 計			3165	6891	10056

第二表

初診病人民族別及男女性別表

民族別	盟別	男性	女性	共計
蒙人	烏盟	537	485	1022
	伊盟	478	210	688
漢人	烏盟	38	1	39
	伊盟	947	469	1416

(2) 梅毒情形

初診的蒙人 86% 接受了血液檢查漢人 50% 以上作了血液檢查，共計有蒙人1480 漢人793人作了康氏反應，二者佔初診總人數的三分之二。檢查結果，所得康氏陽性反應，蒙人平均為 56%，漢人為 33%。其中烏盟地區蒙人較伊盟蒙人陽性率高：烏盟為 59.2%，伊盟為 52.9%。（第三表）漢人因烏盟人數較少，無法比較。

康氏陽性反應和性別的關係：蒙人女子的康氏陽性反應較男子高。例如烏盟女子為 67.7% 的陽性率，男子為 51%；伊盟女子為 65% 的陽性率，男子為 46%。漢人也是女子的陽性康氏反應率高，女子為 50% 男子為 27%。（第四五表）。

第三表
綏蒙工作區康氏反應

盟	別	民 族 別	檢 血 人 數	陽 性 數	陽 性 率
烏 盟		蒙	860	509	59.2%
		漢	30	8	26.6%
伊 盟		蒙	620	323	52.9%
		漢	763	259	33.9%

第四表
蒙人康氏反 與性別及喇嘛之關係

性 別	盟 別	烏 盟			伊 盟			合 計		
		共 檢 人 數	康 氏 陽 性	陽 性 率	共 檢 人 數	康 氏 陽 性	陽 性 率	共 檢 人 數	康 氏 陽 性	陽 性 率
男 子	普通 男人	556	168	50.0%	377	171	45.4%	713	339	47.5%
子 喇 嘛		123	69	56.6%	60	33	55%	183	102	56.0%
女 子		403	272	67.7%	185	118	65%	583	390	66.6%
總 計		860	509	59.2%	620	323	52%	1480	832	56.2%

從職業上來比較蒙人男子的康氏反應：在伊盟的喇嘛，地方軍隊，政府幹部，及普通蒙民，這四種不同職業中以喇嘛的陽性率最高為 55%；地方軍隊和普通蒙民相似；48.7%—51% 政府幹部的陽性率最低，僅 20%。（第六表）*喇嘛陽性率高的原因除與異性亂交外同性間雞姦亦為第二主要原因例如大喇嘛與小喇嘛即師傅徒弟間的雞姦在喇嘛間為公開的慣規此為西藏喇嘛教清性之法。

康氏反應與年齡的關係：蒙漢民族都是從廿六歲以後康氏陽性率便增高了；五十歲以後漸漸下降；一歲到十五歲的陽性反應為 30% 左右，廿六歲以後，蒙人的陽性率為 60%—67%。漢人的為 34%—44%。在臨床方面，十五歲以下的患者多是屬於先天性梅毒。

第五表

漢人康氏反應與性別關係

盟 別	烏 盟			軍 隊			合 計		
	共 人 檢 數	陽 性 數	陽 性 率	共 人 檢 數	陽 性 數	陽 性 率	共 人 檢 數	陽 性 數	陽 性 率
男 性	50	8	26.7%	555	145	27.1%	565	153	27%
女 性	—	—	—	228	114	50%	228	114	50%
總 計	50	8	26.7%	763	259	34%	795	267	33.6%

第六表

蒙人男子康氏反應與職業的關係（伊盟）

職 業 別	喇 嘛	軍 隊	政府幹部	一般男子
共 檢 人 數	60	117	63	198
康氏陽性數	33	57	13	101
康氏陽性率	55%	48.7%	20.9%	51%

第七表

康氏反應與年齡的關係

年 齡		1-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	60以上
蒙 人	檢查數	88	184	220	206	185	185	151	103	75	43	42
	陽性數	28	64	126	140	120	115	96	52	38	26	15
	陽性率	31.8%	34.7	57.2	67.9	65.5	62.7	63.5	60.1	50.6	60.4	35.7
漢 人	檢查數	21	110	125	136	132	89	75	45	21	19	9
	陽性數	6	18	31	54	55	50	33	22	6	8	4
	陽性率	28.6%	16.3	24.8	39.6	41.6	57.5	44.4	48.8	28.5	42.5	44.4

第八表
梅毒患者分期

期 別	初期	二期	三期	心臟	神經	潛伏	先天	總計
蒙人	人數 8	90	91	4	2	642	33	870
漢人	% 0.9	10.3	10.5	0.5	0.2	73.8	3.8	100%
蒙人	人數 15	62	37	1	0	132	27	274
漢人	% 5.5	22.6	13.5	0.4	0	48.2	9.8	100%

除了以上康氏陽性反應的梅毒病人外，還有在臨床方面，和家族方面均已證明為先天梅毒，未能取血的有 31 人。初期梅毒或晚期梅毒有臨床症狀，而康氏反應陰性的有 14 人。連前合計共有梅毒患者 1144 人。其中蒙人 870 人，漢人 274 人。由臨床症狀上分析，蒙人梅毒患者，有顯明症狀的佔四分之一，潛伏梅毒佔四分之三。因為他們多是無病來檢查血液的，在顯症梅毒蒙人中二期梅毒和三期梅毒，人數相等，各有 90 人。漢人梅毒患者顯症梅毒約佔半數，其中二期梅毒 62 人，三期梅毒 37 人，（第八表）。

（5）淋病和其他疾病

關於淋病，僅有 196 個蒙人是經過尿道，或尿道分泌檢查的結果有 55% 的蒙人有淋病症狀，或發現淋菌 * 一般蒙民對淋症不認為病，俗稱俊馬必得一次鼻疽，好丈夫必經一次尿病（淋症）。軟性下疳和第四性病較為少見。（第九表）

普通疾病和地方病，蒙漢民族之間未見顯著區別。（第十表）眼病在普通疾病中約佔五分之一。其他如肌骨關節病 *（風濕性關節炎）消化系病和皮膚病等較多。以上四種疾病共佔普通病例的半數以上。地方常見的疾病，由病人既往病史中分析，以「霍亂子」較多。在烏盟 215 病例中，有 114 人有此病史。「霍亂子」是一種全身不適，頭痛、心窩部痛、腰疼、無力、四肢發冷，嘔吐及腹瀉等綜合症狀，但不發燒；恐係腸胃炎，或腸胃型的流行性感冒。此外以「出水病」，或「出水傷寒」即類似回歸

熱和斑疹傷寒的症狀為最多。我們又遇到一種可怕的蠅子，它會很快的飛到健康人眼裏產生幾十條小蛆。可以引起失明。這種蠅寄生蟲學名為「羊豆蠅」或「牛馬豆蠅」* 在牛馬中為此蠅叮後眼珠潰爛者亦不少。

第九表
淋病軟性下疳第四性病發病率

民 族	蒙 人			漢 人		
人 數	驗查人數	發 病 數	發 病 率	檢 查 人 數	發 病 數	發 病 率
淋 病	196*	108	55%	1455	213	15.6%
軟性下疳	1710	48	2.8%	1455	8	0.6%
第四性病	1710	17	1%	1455	4	0.3%

* 普查尿道或陰道分泌物人數

第十表
蒙漢人普通疾病分類

病 別	眼病	消化器	呼吸器	泌尿器	神經	骨節	皮膚	耳鼻喉	寄生蟲	泌尿器	其他	總 計
例 數	512	255	117	53	160	213	219	153	39	53	536	1954
百 分 率	17.7	12.2	6.0	1.7	8.3	12.7	11.3	6.9	1.5	1.9	20	100%

(4) 性病原因的分析

性病為甚麼在綏蒙的蒙人中流行如此嚴重呢？我們調查所得，不外性關係紊亂，和缺乏醫藥治療。造成這些因素主要根源，是由於長期封建和反動統治的結果。

三百年前、滿清殘酷的施行「波蒙十條」。把蒙人地區劃分許多部落（盟旗）、設立王爺，制定了蒙民男子必需給王爺當兵，和服勞役的制度，服役期間不許回家。並倡行喇嘛教，強使蒙人男子去做喇嘛；作喇嘛後可以不服役，不納稅，不勞動，坐享其成，但不能結婚。於是社會上的喇嘛很多，例如烏盟四子王旗，共有蒙人男子 2193 人，其中有喇嘛 767 人。又如在伊盟達爾呼特，調查四十五戶蒙人，男孩當喇嘛的情形。二十

五戶中共有七十八個男孩，竟有四十二個當了喇嘛。其餘二十戶中七戶無男孩；十戶每家僅一個男孩；有三戶每戶雖有兩個男孩，但還太小，不能當喇嘛。

因為喇嘛不能結婚，大部男子給王爺當兵服役，所以女子結婚對象減少，於是產生不合理的，畸形的婚姻。例如二十來歲的女人祇好嫁給十來歲的小孩，或五六十歲的老頭子。也有入贅一個臨時丈夫，同居一年半載，便過獨身生活。許多女人因為無法找到對象，祇好和自己家庭生活用具結婚（馬鞭子、燒火棍、斧子、火盆架、旗桿等），或與男人名字結婚。這些在名義上結了婚的女人，便可和任何男人發生關係；那些不能結婚的喇嘛、奴隸、兵士們也要亂找女人，造成性關係紊亂現象，性病因此長期猖獗。近些年來在日本帝國主義侵略，及國民黨大漢族主義的反動統治下，大批蒙古青年遭到拉夫，抓兵，和屠殺更加重了性關係的亂和性病的蔓延。

在長期反動階級的剝削下，造成綏蒙地區經濟文化各方面極端落後，蒙民非常貧困。疾病終日折磨着他們，而得不到醫藥照顧，只有求神拜佛請喇嘛念經。這次在 1710 蒙民中僅有三分之一是接受過治療的，其中絕大多數是找「喇嘛醫」和「江湖大夫」，往往不但治不好病，而且被敲詐騙走牛羊。在這樣惡劣的醫藥條件下，性病的蔓延是無法抑止的。

(5) 性病的危害

性病的傳播，不但危害蒙民自身，而且影響第二代的生育，以致人口減少。根據以上統計，三分之一兒童有先天梅毒。在烏伊二盟調查，蒙古婦女有近三分之一是沒有生育過的（第十一表）。雖然有些婦女生產過小孩，但那些小孩又死亡很多（第十三表），所以有半數家庭是沒有小孩的（第十四表）。能長大的小孩，當他們成人以後，要服役，或當喇嘛，再加以反動統治的殘殺，蒙古人民便日漸減少。例如烏盟四子王旗，抗日戰爭（十四年前）前有六千多人，現在只剩四千九百多人了。伊盟在滿清乾隆時代有四十萬蒙人，現在不足六萬人，減少了百分之八十。

第十一表

烏伊兩盟蒙婦生育與不生育人數比

地 區	生育者數	%	不生育者數	%	共計人數	%
烏 盟	250	67.4	121	52.6	371	100
伊 盟	155	78.7	42	21.3	197	100

第十二表

烏伊兩盟蒙婦生產次數表

地 區	調查婦女數	未生育數	生育者數	生育婦女生產次數											共生子女數	每婦平均生育數
				一次	二次	三次	四次	五次	六次	七次	八次	九次	十次	十一次		
烏 盟	571	121	250	87	66	45	18	12	8	5	8	1	2	0	648	1.7
伊 盟	197	42	155	44	57	25	20	12	4	4	6	0	4	1	478	2.4

第十三表

烏伊兩盟嬰兒死亡數

地 區	調查數	死亡數
烏 盟	624	199
伊 盟	421	135

第十四表

烏盟四子王旗蒙民家中小孩調查

調查家數	無小孩家數	有小孩家數
534	182	152
百分率	57.4%	42.6%

六 從工作中提高政治覺悟

在這次實際鍛煉中使我們和蒙民感情打成一片。我們整天和蒙胞在一起，雖然言語不通，但用手式表情，毫不遺漏地表達出我們彼此間豐富感情。談笑，擁抱，絕不會感到寂寞。把頭扎在他們懷裏，不怕生蟲人也不嫌他們髒了。我們深刻的體會到毛主席所說：「最乾淨的是工人農人」的話。蒙胞把我們過去狹窄的個人主義的感情溶化消滅了。我們和勞動人民的感情結合起來了。有些對蘇聯抱着懷疑的人，過去他們認為民族之間，不可能不存在着利益的食圖，對中蘇友好，思想上搞不通。這次參加抗梅工作之後，自己是漢人，為蒙民服務，未存任何私心；對蒙胞落後，不但不嫌惡，反而由此認清了反動統治的罪惡，更加對蒙胞熱愛，要全心全意解除他們的疾苦。從這樣具體體會中，認識到蘇聯對中國幫助也是一樣的。同時也認識到這種錯誤思想，是由於長期帝國主義，和反動統治所造成的，批判了這種狹隘民族主義思想。有一位同學在校內不關心政治，對黨團抱着懷疑，這次他總結自己收穫時寫道：「一個月來工作，使我最新可慶幸的收穫，是認識了共產黨，是一個真正拯救中國人民的黨。我願一切還不信任共產黨的人，不要再躲在屋子裏，苦想共產黨的好壞，在實際行動中去看看吧。是誰解除多年來蒙民疾苦？是誰替他們打狼保護牲畜？又是誰在荒涼地區，為着蒙古人民幸福繁榮堅持自己崗位？是共產黨，共產黨員，和受過黨教育的人。事實告訴我，共產黨人是為着長期苦難中國人民製造幸福，犧牲着他們自己腦力與體力。事實告訴我，必須跟着共產黨走，永遠跟着共產黨走」。在這次實際工作的鍛煉中，醫務人員純技術觀點，也初步被批判掉，開始確立了醫學為政治服務的思想。在剛接受工作任務時，許多人認為既然打着「抗梅」旗子，就是治梅毒，對上級指示：「宣教工作及預防工作為主要任務，這次工作是一個政治任務」，在腦子裏非常模糊的。走到實際工作中以後，才體會到上級指示的正確，宣教的重要。這次假如不宣傳共同綱領的各種政策和衛生常識，提高羣衆覺悟，蒙胞一定會重染性病，繼續迷信，治療會毫無效果。我們親眼看到千萬勞動人民，在渴望等待我們在城市裏先充實自己，學成名醫，再去為人民

服務的個人打算，被打得粉碎。認識了到實際中學習，才能提高技術和理論。科學工作者只有和廣大勞動人民結合起來，才有進步。我們永遠忘不了蒙胞殷切地問我們「何時再來」，老旗長（四子王旗蒙人）喘着氣，追隨在火車後面，含着淚歡送我們。這是蒙古人民對我們的期望。蒙古人民需要我們，我們也需要蒙古人民。這次工作只是我們為勞動人民服務的第一步，我們堅決保證以後要繼續發揚這次工作精神，永遠面向勞動人民，不停前進。

七 經驗教訓

1. 明確任務方針，依靠地方政府領導：工作之先，一定要很好學習上級指示，在工作中必須結合地方政治口號，與地方政府密切合作，成立統一領導機構，便於聯系及發動羣衆，有計劃的展開工作。

2. 做好準備工作：對整個工作，事先有通盤計劃，針對醫藥缺乏地區需要，配備人員，器材，藥品。全面照顧，重點治療。

3. 根據綏蒙特點，最好是固定地點，集中治療。普遍免費，以便擴大政治及科學影響。

4. 團結地方幹部：開展批評與自我批評，虛心學習地方幹部的優點與經驗，彼此相互提高與教誨。團結翻譯同志，明確工作方針，共同合作，完成任務。

5. 搞好宣傳工作：每個工作人員都是宣傳員，實物教育勝於口頭宣傳。發動當地有威信人士，及積極份子，主動宣傳，使羣衆易於接受。宣傳結合康樂，收效最大。有重點的反復解釋，才能提高羣衆認識。

八 撲滅性病的建議

1. 大力生產，發展交通，改善蒙人生活，提高文化，有正當運動和娛樂，並破除迷信的風俗習慣。

2. 充實地方醫衛工作人員，補充設備，培養訓練地方衛生幹部。發動城市醫生，輪流下鄉服務。

3. 提高男女青年，及醫師，地方有關幹部，對性病的認識。利用書

報，圖畫，模型及演講，向羣衆宣傳性病的嚴重並進行預防教育。

4. 設立全國綜合性病預防調查研究機關。在全國各地區，設立抗梅站，統一領導。委託國內各醫學院訓練皮膚花柳科專門醫師。

5. 制定性病預防法規，強制產前婚前檢血，並實施集體血液檢查。

暑期抗梅隊工作人員名單

王光超	陳集舟	陳錫唐	孫鶴齡	曹家琪	潘秀森	張連淨
馮蘭湘	王永生	丁鼎武	趙玉賢	石 銳	姚鳳一	李德祥
趙經隆	周克敏	閻承銳	丁 濂	盛金貞	劉德山	劉淑清
臧俊芳	于志琛	賈立人	饒用清	陳炳恒	江偉珣	張海平
黃慧英	許鹿希	湯 瀨	蘇靜怡	嚴儀昭	劉玉芝	應讀繁
周北凡	王士嫻	盧國程	王本茂	孟陽春	范廉潔	蘇寶田
方裕謙	孟宜家	房世源	姜琪遠	徐芝五	王亦聰	陸 留
高貴民	張鳴曉	劉月懷	卜國龍	李學敏	蔡汝濱	傅信孚
曹之鏗	郭 敏	才文彥	劉蜀藩	張如琴	賴九如	孫衍華
王宗瑩						

抗梅工作點滴



診治生產在野地上的蒙婦



蒙人不捨得分別



注射治療



克服旅途上的困難



給病人看顯微鏡和剪指甲（候診教育）

緩蒙疾病實況



骨梅毒瘤



頭部梅毒瘤及鞍鼻



二期梅毒

晚期梅毒



頭及肩胛梅毒瘤

