

(醫藥衛生叢書之一)

衛生工作新方向

太岳政報社編

衛生工作新方向

編輯者：

太岳政報社

出版兼發行者：

太岳新華書店

定價：

每冊四十元

民國三十六年三月出版

新聞一束

罷中西醫座談會

討論中西醫合作問題

李克讓奔赴疆場治療

屯留以互助組爲中心進行防疫衛生工作

屯留開辦接產訓練班

沁水民戶醫院免費治療民兵傷員

目 錄

毛主席關於衛生工作的指示.....	(一)
李富春同志在醫藥衛生座談會上的發言.....	(二)
介紹三綏分區中西醫藥研究會.....	劉漢冰、雲鳳記(四)
李克讓領導下的拯民醫藥合作社.....	卓然(八)
第一專署通報表揚拯民醫生高光同志.....	(一一)
屯留防疫治瘟工作介紹.....	弓安(一二)
霍克義與蒲泓村的衛生.....	古純德(一五)
用實際事實來破除迷信.....	張若愚(一九)
——記醫生李高文破除迷信的經過——	
醫生鄭錦雲的事蹟.....	克仰(二二)

毛主席關於衛生工作的指示

……「在醫藥衛生方面……陝甘寧邊區，現在嬰兒死亡率高至百分之六十，成人死亡率高至千分之三十。去年死牛七千八百頭，死驢四千頭，死羊二十一萬隻，死騾二千三百隻，人民相當普遍地相信巫神，在這種情形下，僅僅依靠少數機關部隊的西醫是不可能的。爲機關部隊服務是很重要的，**西醫比中醫是更科學**，但西醫在這種情形下不關心人民，不爲邊區人民訓練更多的西醫，不聯合和幫助改造邊區的一千個中醫和舊式的獸醫，就是實際上幫助巫神，幫助邊區人民的死亡。」

李富春同志在醫藥

衛生座談會上的發言

李富春同志於十月三十一日在文教會醫藥衛生座談會上發言：首先指出邊區醫藥的醫藥衛生問題，處在嚴重的情況下。邊區人民有了政治、經濟的保障，但衛生醫藥尚沒有保障，這還是舊社會留下的野蠻的巫神和不衛生的習慣與疾病侵襲。如何給羣衆以醫藥衛生的保障，是全邊區醫藥界最大問題。富春同志指出，八路軍、新四軍的醫務工作，具體看人民服務的光榮傳統。抗戰以來，我們的醫務界爲軍隊，爲幹部，爲抗日服務，做出了許多成績。由於邊區醫藥界某些幹部思想認識的不足，去爲工農服務的工作還做得較差，爲全邊區一百五十萬人民以至解放區九千萬人民的工作，還做得不夠。富春同志特別指責了在某些醫務幹部中存在的糊塗觀念，有的人存在超人民的觀點，認爲自己是一個自由職業者，工作願幹就幹，還阻礙了自己接近羣衆，不能把兩腳站在爲人民大衆的立場上。有的人還存在着不正確的「分工觀點」認爲自己是專門爲軍隊服務的醫生與羣衆沒有關係，把羣衆衛生工作看做只是邊區衛生處的事，沒有軍民一家的思想。有的同志認爲邊區及邊區羣衆太「落後」，感覺自己的「科學」無用武之地。因此對羣衆衛生工作不感興趣，或者以爲邊區器械缺乏，設備不完全，沒有大醫院，所以很難爲羣衆服務。不懂得用實事求是的科學方法，根據邊區的實情，克服邊區的困難。至此富春同志再次指出衛生工作的

重要，他說：在邊區政治、軍事、和經濟建設都有很大成績，但文化建設還在開始，而文化建設中最明顯的是衛生工作，特別是羣衆衛生工作。關於新民主主義的衛生建設，他指出應包括兩方面：一爲衛生運動與反迷信運動，改造羣衆不衛生習慣，提高羣衆衛生文化水平；一爲普及和提高醫藥工作，這又包括如何幫助中醫整理其經驗，使之科學化，能以現代科學知識爲基礎，及如何豐富西醫理論，使之中國化（能吸收中國醫藥成果）的兩個問題。中西醫合作，團結與改造中醫，共同進行衛生建設的方針，不僅適用於邊區與現在，而且適用於全國。將來，從不斷發展中做到中國全部醫藥衛生工作的科學化，中國化，才是毛主席號召的中西合作統一戰線的戰勝成功。以上任務，是一個艱苦的長期工作，是整個文化革命的一部份，不是一個會議，一個突擊可以解決問題的，必須具備實事求是的精神和充分的羣衆觀點，才能達到勝利。關於目前邊區衛生運動的方針，指出：（一）中西醫合作。富春同志從中西醫的理論與邊區的實際需要，反覆說明中西醫合作的重要，雙方應打破門戶之見。西醫在合作中應負主要責任，應幫助研究與提高中醫，並從而充實提高自己。自己直接動手爲羣衆服務，以取得經驗，還要幫助培養邊區中醫人材，用科學方法解決邊區的醫藥問題。（二）加強醫藥治療與開展羣衆衛生工作，必須掌握教育羣衆，使之自願的原則，不能強迫命令，要因時因地制宜。衛生比醫療更重要，但在沒有衛生習慣，文化落後的地方，可以進行若干治療，以有效的治療使羣衆親身體驗，再以此爲基礎，展開衛生運動。（三）在普遍的運動中要抓住中心，創制典型，抓住要害，逐漸推行。不能一下子提出太多，應選最主要的最爲害羣衆最能爲羣衆所接受的一二點實行。反對平均主義和形式主義，不要只圖數目字，不要只圖表面好看。最後，富春同志並指示，今後立即進行下列具體工作：（一）成立延安中西醫藥研究會，吸收中西醫參加，經此會推動，產生全邊區醫藥聯合會，該會進行醫藥理論研究工作，並成爲邊區醫藥技術的領導機關。（二）解決醫生問題，以縣爲單

位訓練科目，（先在延安試辦。）提倡醫士得徒弟，各地醫生生活困難，由政府設法解決。邊府舉辦醫藥學校，附設於醫大。醫大本身亦需擴大。該校每期畢業生，至少調十分之一給邊區做軍衆衛生工作。延安各醫務機關，應給軍衆治病，各醫院應擴充一定的床位，接收軍衆住院。助產訓練班應繼續在各處開辦，延安各醫務機關，西醫每年要抽出三分之一時間爲軍衆服務，由邊附組織巡迴醫療隊下鄉，明年醫務人員的生產任務，一概免除。（三）解決藥材問題。改良中藥的營業性質，公營中藥館，公營中藥館應以服務爲主，以影響全邊區私人中藥舖。中藥舖並應研究製藥的辦法，大量提倡採藥和裁藥，關於西藥的製造，由政府幫助擴大留學的製藥廠，同時提倡中西醫研究發展外來中西藥的代用品。（完）

介紹三邊分區中西醫藥研究會

——三邊駐軍衛生部長王照新講——

劉漢冰、云鳳記

三邊分區過去醫藥衛生工作很落後，醫生和藥舖都很少，而這些醫生和藥舖分佈又極不平均，定邊城就集中藥舖十二家，中醫二十人，在鄉間常在幾十個村莊百里的地方找不到一個醫生和藥舖，因此絕大部份老百姓有病請不到醫生，買不到藥。同時藥舖的藥也不全，很貴，隨處

重病費用很大，老百姓有病也治不起。所以定邊有一位名醫苗植庵先生專門以治病維持生活，他就感到很大的困難了。公家醫生雖常給老百姓免費看病，但因人手與醫藥的限制，很難完全解決大眾的痛苦。這另一個嚴重的問題，要克服這種困難，就需要開展大眾性的醫藥衛生工作。

今年的四五月間，定邊城區生了白喉瘟疫，城內外死幾十幾歲小孩，流行甚快，醫治困難。專署乃於五月九日召集中西醫生座談會，希望中西醫互相交換經驗，得出治病良法。在座談會上，當時參加的有醫生和藥舖人員共二十八人，大家一致認為，今天中醫必須合作，才能增強醫藥工作力量。當時西醫首先進行了自我批評，認為過去西醫看不起中醫是錯誤的，接濟中醫也表示對過去不願意和西醫接近是不對的。開明的中醫高丹如先生曾經遊歷北平、江浙和四川一帶，看過許多西醫治病方法。苗植庵、崖岳瑞都聽過西醫書籍，他們發表了中西醫藥各有特長的意見，並對西醫還提出了一點批評。大家開誠相見，打破隔閡，於是就提出組織中西醫藥研究會。一切醫生和藥舖人員，都自願參加，建立了中西醫藥合作的關係，推選中醫苗植庵、高丹如、魏德麟，西醫王照新、侯東海、獸醫藍鳳鳴、蘇富泰，接產婆梁老太太，藥舖郭善等十八人爲委員，高丹如爲會長，王照新爲副會長。

中西醫藥研究會成立後，首先就討論毛主席的爲羣衆解決人財兩旺的思想，其次解決了以下的一些具體問題：

(一) 醫生的生活問題，(中缺一)例如苗植庵先生是定邊的名醫，但因年老，家裏又無人參加勞動，出外就診，行走不便，又因診病少，不能維持生活，因此專署按時給他送衣料和麥子，保證供給他家庭三口人的生活費用，另外請他在中西醫藥研究會掛牌，每天在那裏門診。對其他的醫生，專署和研究會也一樣關照他們的生活和職業，給以各方面的幫助。

(二) 規定藥舖和醫生實行二八分紅制，即醫費一千須抽出二百元給醫生，作爲藥紙張的

體質，以改善醫生生活，病人病癒了，也無須另外酬謝醫生。省去病人的麻煩和負擔。

(三) 限制(資當)醫生。鄉間常有若干(資當)醫生，欺騙病人，欺詐錢財，研究會負責檢查，加以限制。醫生都需經過研究會審查，發給證書，沒有證書的在鄉間不得行醫。但對他們的生活職業，還是儘量加以幫助，允許他們能看什麼病就看什麼病，只是不准亂看，如某中醫開始在城區給一個嘔吐病的人吃錯了藥，中了毒，經過醫藥研究會的醫生會診，把病人治好以後，他錯用了藥，把一個病人治壞了，醫藥研究會現正設法幫助他，改造他。

(四) 實行開病案制度。醫生診病都需留記錄，寫病案，開處方要留存根。開的病案須寫明病狀、病種、及處方根據。治癒每一重要病症，都註明醫治經過，於每月或半月開研究會時，每人都需要帶病案記錄簿，由苗植庵、高丹如先生檢查，並負責批註，有不適合的提出研究。治好病的典型例子，也提出來大家學習，這種制度的建立，一方面對病人的疾病醫治有了保證，同時又提高了醫生的醫術。

(五) 中西醫會診。遇急難病症，舉行中西醫會診。如城區北鄉有一斑疹傷寒病人，開始由中醫診治，後又請衛生部西醫參加診治。崔翹瑞在黃沙窩醫治一黃疸病人，後又請苗先生去會診才治好。還有衛生部的小兒科有一熱性病，因診斷不明，又請苗高二位先生會診治好。另外，在展開崔翹瑞運動中，中西醫合組醫療組，共同下鄉診病，大家集思廣益，慎重的診治病人，取長棄短，互相幫助。這只有在新民主主義的社會中，才能有這種合作互助的精神。

衛生部在施行手術時，請中醫去參觀，幫助他們提高科學認識，而中醫遇有難治病症時，又介紹到衛生部來，中西醫表現了高度的親密團結。

(六) 培養醫務幹部。研究會派了幾個剛畢業的小先生和一些醫術較弱的醫生，如魏俊義和張增幹給羣衆看些較輕病症，研究會對他們採取了幫助和培養的辦法。他們出去看的病症，病案

和處方都先交給高丹如先生批閱，有時由高先生教給他應下的醫方，如遇重病就由有經驗的醫生去幫助診治或會診。高先生並擬進一步的成立研究班，訂出各種必修課程，由有經驗的醫生任教，培養他們成為專門的醫生。對於藥舖，也規定他們：（一）抓藥應盡責負責。（二）經售不能以藥頂藥，各樣各色藥方須檢查。（三）藥方沒有醫生蓋章，不能隨便發藥。（四）藥舖要炮制藥品，保持藥房和藥的清潔衛生。

中西醫藥研究會從五月成立以來，已經開過十多次會，最初中西醫和中醫互相間尚有互相觀望和互相挑剔的心理，但在合作過程中，大家能進行自我批評，因此逐漸打破了互相間的隔閡，大家能親密的合作，工作有顯著的進展。如藥舖上藥的配備是相當齊全，克服了以前藥舖和以藥頂藥的現象。羣衆求醫便利，覺得治病有保證，又不多費工，醫生生活有保證，求治病的人增多了。

再說高丹如先生自當研究會會長以來，已供獻出經驗丹方三十多種，積極籌備在分區採集土產藥品，自己配製藥劑，現更兼任分區助產訓練班教員，培養醫藥幹部。名醫苗植庵先生，因為生活上有保證，現在除應診外，準備就幾十年行醫經驗，編寫成書，便利醫學後進。

三邊分區中西醫藥研究會成立後，藥池、靖邊，也都先後成立分會，該會今後的計劃：

（一）在一年年內，要培養十個小先生出來當醫生，部份的解決各縣所需要的醫藥衛生幹部。

（二）研究種牛痘的辦法，推廣普及普遍的種牛痘。

（三）採土產藥材，炮製常用的丸散劑藥。

李克讓領導下的拯民醫藥

合作社

卓然

由於八年來敵偽擄掠，安澤三區的舊有藥店，大部倒閉，醫生因生活所迫，多數業已轉業，羣衆有了病沒處請醫生，只得拖延時間，聽天由命，即請到也是架子很大，藥價過高，因之，羣衆常有無紅醫生和好藥店。

李克讓同志在一九四四年冬，被選爲全區模範醫生以後，回到安澤，覺得自己人孤力薄，解決不了廣大羣衆的疾病問題，特別是時疫流行時，更是顧了車頭掉四頭，治好張三誤李四，他鑑於這種情形，便下決心要學習羣英大會中各色英雄組織起來的經驗，並把這一經驗推廣到醫藥衛生工作中來。十二月二十日（一九四四年）的安澤三區合作社理事會上，他提出了組織醫生和醫藥合作社的建議，當即博得一贊同，大家選李克讓同志爲醫藥合作社經理，高文榜爲副經理，用東西爲採購。拯民醫藥合作社，便在這樣的條件下產生了。翌年一月十二日即開始營業。

四五年二月十日，合作社召開了十八個醫生的座談會，在會議上，檢討了過去脫離羣衆的現象，號召大家堅決爲人民服務，樹立「一人爲大家，大家爲一人」的思想與作風。最後解決了醫藥要酬勞命（脈搏）等問題。

在檢討中，由於有病就誤生產，所以還是應該有酬勞金，但不能太重。因為羣衆生活困難，太重了就不起病。鬧的誤了病還是小事，最後說不定還要死人，這和爲人民服務的立場不合。研究後，一致議定每看一次病最多收賬三十五元。（當時是二升小麥的價格）如報價與漲可適當提高。糧價跌則適當減低，此外不准再收分文報酬。現希該醫藥合作社，正在提倡出區方士藥，組織醫生運輸生產，並實行獎勵制度，逐漸向看病不收分文賬目的方向努力。

醫生少，病人多，山莊又分散，每個病人都要照顧到，就不容易。去年春，安五區廣泛流行瘟疫，三區羣衆知道這一消息後，很害怕，不願叫醫生遠去。可是五區的瘟疫，他們又不能不管，經過研究，建立了衛生員制度。每一自然村或一團設一衛生員，其條件爲熱心積極有羣衆觀點，爲羣衆擁護，具有簡單的醫藥常識，並經過羣衆推選。合作社和衛生員保持密切聯繫，佈置任務，其經常任務爲：說明瘟疫來源，介紹預防法和治療法，指導和檢查清潔衛生，發現時疫，負責報告合作社，學習簡單治療，動員羣衆採藥，搜集羣衆反映。這一制度建立後，「顧不上」的困難，始被克服。衛生員受羣衆歡迎同時其成績優良者，合作社給以精神上或物質上的獎勵。試驗的結果，羣衆的衛生習慣樹立了，瘟疫終未波及到二區。

半年過去了，召開理事會，專聽取羣衆反映，大部羣衆反映藥價高，醫生不大好。大家聽了以後，感嘆息氣，認爲「費了九牛二虎之力，來爲羣衆服務，少收酬勞金，也是爲了老百姓，但在老百姓心裏，却連個好印象都不下！」都有醫生和學徒表示「拉倒吧！」李克讓同志見此情狀，非常難受，他想：「假如這組織一旦垮了，又有誰來給羣衆看病呢，要不叫垮，醫生和學徒們這一思想問題怎樣解決呢？」他在一邊很難爲情，最後他選擇了「維持下去，加強教育」的道路，他向羣衆大家說：「羣衆的這些反映，都是想少花點錢，要少花錢，咱們沒給人家解釋，使羣衆某些地方不好，咱們以後注意就行了！咱們不管什麼時候，都要給羣衆治好病。」

好事，說語裏和氣，看病極鄭重，羣衆就歡迎咱們了。一席話把大家的情緒安定了，一散場繼續爲羣衆謀利益，慢慢等待羣衆的覺悟。

三合村胡聚裏郭澤洪，一向看不起合作社，他二孩子病了，請了辛店嶺某醫生給看，服藥三劑，花了一千八百元藥價，贈脈一石五斗小麥，某醫生還覺太少，很不高興。他又用原藥方調合作社抓了一劑藥，只需一百八十元，此外再無任何盤剝，當時郭澤洪很後悔，並到處宣傳合作社的好處。侯登林在合作社買了一劑藥，藥價一百七十元，但拿上原方，又到焦家山藥舖去抓，就省了他四斗麥子，合大洋六百八十元。此後羣衆了解了合作社確是爲他們服務的，對合作社二向抱有成見的人，認識也都轉變過來了。

去年收成不好，羣衆生了病要吃藥，但無力買藥，合作社就賒給。羣衆還不起賬，合作社便拿出糧食借給羣衆，幫助生產運輸，賺了錢再還賬。上治王永樂欠合作社藥錢八百元，沒啥還，合作社借給他一石二斗麥子，動員他運到師村，賺了一千二百元，又梢回棉花十四斤，又賺一百三十元，這樣除還清藥錢外，還餘下五百三十元。三、四間的無勞力赤貧戶還舊賬更沒有力量，合作社又借給他們五石七斗麥子作運輸，二十天內，除四千四百元的舊賬和五石七斗小麥的本錢還清外，又賺了十二石四斗。從此合作社的威信在羣衆中是更加提高更加鞏固了。爲了幫助羣衆發財致富，合作社又動員老人和小孩上山採藥，共賺大洋二萬二千四百六十五元。

去年六六教師節，紀念七一、七七會議，房賢珊王思恭房福田等同志，自動參加大會，給參加會議的人看病，看好二千三百九十四個人治病，無代價搶藥，價值二萬多元，保證了大會的勝利進行。五月三區民夫往岳南運煤，因天氣太熱，合作社怕民夫路上生病，即派段長戚同志和吳快相隨，沿途治好急病二十多人。八月十七日安撫民兵到趙城參戰，合作社王洪元陳振華等與民夫相隨出發，并隨帶開藥（瀉藥）止痢散、解毒散三種藥。到趙城與唐寺，遇特務投毒，中藥

者七十六人，均得解瘴散治好，保證了參戰任務的完成。

此後，羣衆反映說：「合作社實在好，都是好心腸，治了病少要錢，不是共產黨，就不會看這樣的好天下。」

第二專署通報表揚

模範醫生高光同志

據屯留防疫工作檢查，霍亂流行，普及全縣，十五歲以下兒童，大部皆罹。正月初該縣醫務研究會，即組織全縣一百一十三位醫生，在羣衆大會，幹部會，勞英幹上和街頭巷中，到處宣傳防疫。縣醫藥研究會并自動派人到區召集醫生會議，研究預防及治療辦法，直至三月初，霍亂流行全縣，他們即組織六十四位醫生，十二個小組，到鄉村「登門看病」，有些嚴重地區，並組織「突擊治療」。在一區藕子村六區雙子雁落坪等村二百三十個霍亂小兒，平穩渡過，在「醫生下鄉，爲羣衆服務」的影響下，一區里高村三個私人藥舖，自動合夥爲一，抽出二位「座櫃」醫生，經常下鄉，高光，昌村，三交三個醫藥合作社，則減價售藥，單方小方無代價送給病人。他們又和行政及各團體幹部配合，所證明的有效驗方，便教給幹部教員，以便做給羣衆，大家預防，大家治療，各村小學教員，檢查本村清潔衛生，教員即時報告當地所發生之流行瘟疫，以便即時派醫生撲滅治療。此種積極宣傳防疫，動員全體醫生「登門看病突擊治療」「下鄉服務」與自動

會行政區幹部，「全體預防全體治療」的作法，在目前瘟疫普遍流行的情況下，應該大大提倡，並能在各地推行起來。

高光同志，向爲屯留模範醫生，又爲全縣醫藥研究會主任，去年屯留、安澤、沁縣「大頭瘟」瘟疫流行之時，高光同志曾自動親到各地，積極治療，使不少羣衆起死回生，本年該縣繼症發生，他正是染病在床，往後未愈，但他一本「一人爲大家」的爲羣衆服務精神，除策劃如何動員組織全縣醫生及羣衆防治瘟疫外，自己并帶病治愈二百一十個患痧小兒，影響之下，高光醫藥合作社幾位醫生，自動組織了高光救疫團，於二月初出發，遍及該縣一、二、四區，及張店附近四十三個村莊，韓瑾旺老醫生，以六十三歲高齡，亦隨救疫團冒雨下鄉。四十三天當中，總共治好七百五十六個小兒，張店附近十里村莊，害痧的雖有一百四十五名，但因積極治療藥方見效，死亡的僅只一名，其餘都安然渡過。

上述屯留醫藥研究會及模範醫生高光同志，他們爲羣衆服務精神，和組織領導全縣的防疫治療工作，實際證明，辦法有效，藥方靈驗，使許多羣衆跳出病坑，得以康強，給羣衆恩惠，生靈運動，大大的創造了順利條件。特此通報表揚，希各地效法爲執行爲荷。

專員

高芸生

副專員

郭思臣

屯留防疫治瘟工作介紹