

農村衛生研究副刊之一

農村助產問題



中南軍政委員會衛生部農村衛生研究社編

編輯者：中南軍政委員會衛生部農村衛生

研究社

出版發行：中南軍政委員會衛生部保健處

出版日期：一九五〇年七月

冊數：一 一三〇〇冊

目 錄

一、淮北農村助產工作是怎樣開展的

(一)

二、改造舊接產

(八)

三、遼東岫岩縣助產訓練班的經驗

(一五)

淮北農村助產工作是怎樣開展的

(一)

淮北地區農村嬰兒死亡率，過去沒有正式統計過。根據地方工作同志的反映，和淮北衛校學生搶救腦膜炎運動中的家庭訪問，概念瞭解，每一個農婦，生過五六個孩子的，一般也不過能保得住二三或三四個罷了。這個數目在農村家庭中，表現得相當普遍。

淮北區黨委和行署，有決心開展農村婦嬰衛生工作。這是一個急待解決的嚴重問題。在這個意圖之下，我們計劃創辦淮北助產學校。用這個學校來鋪一條道路，挽救無辜死亡的千千萬萬嬰兒，和若干產婦。

恰好我們找到了一個對婦嬰衛生工作有經驗的專門人才（左奇同志，北平國立第一助產學校畢業），就由她來辦理這個事業。

(二)

當時我們認為有關這個事業前途成敗的第一個關鍵是在選取學員對象上。曾經開了幾次漫談會。

大家認為首先應找家庭婦女來訓練，好處是本人都有生產經驗，但困難是沒有文化，對

科學知識理解力差，對不科學的老習慣的鬥爭性也差。其次討論到動員中學或高小女學生來訓練，好處是對新知識之吸收力強，但一般多是未結婚的小姑娘，對這個事業多抱避忌的態度，并且缺乏社會經驗，不一定能打開局面。再次討論到從部隊女醫務員中抽調訓練，好處是有醫務工作基礎，可以事半功倍，但困難是不願脫離部隊。最後想到農村婦女工作同志們的身上了，研究來研究去，認為這可能是最合理的對象，其好處是：一、她們在農村中有社會基礎，與農村婦女已經有了較深的關係，容易打開局面。二、瞭解農村婦女們的心理，會啓發教育農村婦女的思想。三、這些婦女工作同志們也有其相當文化根底。四、并且對服務農村有其獨到的體會與志願。此外，還可能有附加的好處，就是說，借着給產婦接生和給嬰兒衛生指導，對其本身之婦女工作，當更增加某些有力的便利。

隨即把這些見解，與區黨委婦女部與總婦救同志們磋商，完全得到了贊同。並且更具體的確定了以縣區一級的婦救主任爲主要訓練對象，並確定第一期先由泗南縣抽調受訓。這樣，淮北助產學校第一期，就在洪澤湖西岸，創立起來了。

(二)

教育計劃是這樣規定和進行的。

目的：訓練農村助產士。

對畢業學員的要求：

1. 理解有關助產知識，能實事求是的處理常產。

2. 團結土產婆，改造土產婆的技術。

3. 認識農村建設與助產事業之重要關係，決心為人民服務。

訓練期間：二個月。

教育內容：

1. 消毒的接產技術。

2. 與生產有關的生理解剖常識。

3. 小兒常見疾病常識。

4. 一般衛生常識。

5. 農村婦女心理研究。

教育方法：

1. 上課。

2. 與政府接洽，以駐地「區」為實習區，教育期間，本區內家庭婦女生產，由教員率學員前往接生，藉資實習。

3. 訪問農婦，為其進行產前產後之婦嬰衛生常識教育，并與交換新接生法與土接生法之意見。

(四)

根據以上教育計劃，連招兩期學生，都按期畢業。

第一期五十五人：縣區婦救主任二十五人，家庭婦女二十人，醫校調來學員十人。

第二期八十人：縣區婦救主任三十五人，家庭婦女三十人，醫校調來學員十五人。

其中以婦救主任為主為學員，婦救主任每人又帶一二家庭婦女來，目的為畢業後在工作作助手，醫校調來學員則為學習期間的學習組長（此為有計劃的佈置）。

畢業後其不同之發展與結果如下：

醫校學生，仍回病房工作，不願專作助產，因軍隊產婦少，工作清淡，脫離部隊到地方去單人獨馬工作，又無勇氣。

家庭婦女隨同婦救主任來學習，多為陪伴性質，回家後，仍不脫離其家庭生活，能隨時就地協助婦女同志進行婦嬰衛生工作，但不經常。

婦救主任則於農村衛生，大有貢獻。

其工作辦法：

1. 以本身之婦女工作為主，以助產工作為輔。

2. 所需簡單藥材，由衛生處發給。每工作同志發麥角酊一瓶，消發滅定片若干，嬰兒點眼用蛋白銀一瓶（帶滴管一支）其他如酒、土剪刀、線，均由產婦家備用。接產不收

費。

3. 在藥品用完後向衛生處補領，同時向衛生處彙報工作。
4. 每值婦女工作大會或三八婦女節大會，衛生處派人前往作專題報告。并設婦嬰衛生展覽會，以充實其婦嬰衛生知識。

收獲效果一班：

1. 盱鳳嘉婦救主任王鳳英在紫陽區紫陽村，借助產工作，打開婦女工作局面。緣該村趙姓婦女過去所生三孩，全死於臍帶瘋，第四胎爲王鳳英同志接生，居然未死，該村對王鳳英同志之威信乃空前提高，一變其過去之頑固保守思想，王主任乃乘機開展其婦女工作，成立婦救會，參加婦救會之會員三十餘人。

2. 泗南陳賢莊李姓，一貫迷信，每產皆燒香念佛，供神供鬼，然仍用土產婆接生，每次產兒亦仍皆死於抽風，經該區婦救主任劉玉霞同志反復勸說，引證左鄰右舍經自己接生之良好效果，居然在劉主任接生之第三胎，嬰兒健在，於滿月之日，該家將香爐神紙完全送往婦救主任家，說今後不迷信鬼神。

3. 泗南縣城頭村，該區婦救主任李明同志接生之三小孩滿月後種痘，春季天花流行，無一小孩出花。全村皆認爲李主任爲菩薩醫生，對李之愛戴尊重，空前提高。對民主政府之擁護尊重，亦空前提高。

4. 泗南縣半城區婦救主任招來本區土產婆，傳授科學接生技術，并親自督促檢查其接生

辦法，經改進後，嬰兒死亡銳減，該區居民，皆大歡喜。

(以上均節錄淮北拂曉報)

(五) 結論

- (1) 開展農村衛生工作，首先應從婦嬰衛生下手。
 - (2) 開展婦嬰衛生工作，首先應從助產學校下手。
 - (3) 助產學校訓練學員，應選取縣區婦救主任爲主對象。
- 因其：

- 1. 有社會基礎。
- 2. 瞭解農村婦女心理。
- 3. 有相當文化根底。
- 4. 有服務農村之決心與辦法。
- (4) 婦嬰衛生工作有了基礎，有了威信，可逐漸經受過訓之婦救主任改造土產婆的技術。
 - 。 (單純改造土產婆，往往因無人檢查其工作，不易堅持消毒原則。)
- (5) 婦救主任在接生中之物質需要，應由政府供給之(如藥材)。這樣一方面對提倡，接產有便利，另外也可以加強婦救主任與政府的業務聯系。
- (6) 接生不可收費。

(7) 政府對婦嬰衛生工作人員之業務教育與業務指示，應經常聯系指導。

(8) 婦嬰衛生工作與婦女工作有相助相成之功效。

(9) 但為長遠打算，還需要訓練專門的助產員，婦救主任(或婦女工作同志)因其本身職務，不能分過多時間，辦理助產。婦救主任和助產員和土產婆結合起來，會有更好的效果。

按：本文所述，係一九四五年淮北軍區衛生部在淮北提倡農村助產之經過，當時農村衛生情況與今天農村衛生情況，相差不多，特為發表介紹。

解放戰爭勝利後，本文曾先後在南京新華日報武漢長江日報發表。

一九四七、七、

改造舊接產

健康報一九四九年十月十五日一〇六期

農婦們在生育時，她們的習慣是非到不得已時連舊產婆也不多請，就由自己家裏的婆婆或嫂嫂來接，有的根本無人接，一個人在房裏立着生，讓小孩一頭猛衝到地下或尿盆裏，碰得頭破血流的不少，還有生到尿盆裏溺死的。農婦接產的方法，不但不知道消毒和保護會陰，而且還有許多不合理的作法，如臨產時不讓產婦躺下，陣痛開始即把產婦架住在地下遊走，臨產時要產婦在炕沿邊立着走，說是躺下了『孩子奔後』『血迷心』『血暈』等等迷信說法。由於農村貧窮，生產後炕上連蓆子都不叫鋪，讓產婦和小孩躺在土炕上或稈草上，待產婦不多流血的時候才鋪一張髒硬的蓆子，臍帶剪斷後也不用繩子捆，就用臍帶挽一個疙瘩，往往由於挽得不緊，以致流血把小孩流死的也不在少數。

所以一般婦女很願意聽婦嬰衛生常識，如同舍鎮李蘭根的娘說：『你們好好的給咱講講臍帶風的原因吧，我雖然不生孩子了，還有我媳婦呢！』

平山的封建迷信思想十分濃厚，差不多三十歲以上的婦女們沒有不相信神鬼的，只要害了病，唯一的辦法就是求神拜佛，請醫生是次要的，因此破除迷信也是一個重要問題，但在農村開口就破除迷信，常常會把自己孤立起來，工作會受到極大的阻礙。只有先把這些人組織起來，搞好關係，並從羣衆本身的實例中啓發羣衆，才能打破羣衆頭腦中所存在的糊塗思想。在二區北水的一個訓練班，對一個老迷信梁丑女的教育，就是用這一方式進行的，經過

一星期的訓練而把梁丑女的迷信打破了，她把二十年來家裏供的老神位送走，並喃喃自語的說：『我信你沒有好處，有個孩子相信你都沒活成，我現在要相信新法了，走吧！』利用打通了思想的再去勸說別人，代替我們宣傳，這種方式比較容易成功，這就提高了農婦的文化知識，這就是文教運動中的最具體最現實的一項工作。

在宣傳工作中，組織話劇也是一種有效的方式，我們在東回舍曾演出一幅『王二嫂養娃娃』，羣衆被感動落淚，有的失聲痛哭，『啊！戲台上演的就是我呀！真命苦！……俺早知道這樣，那能四五十歲連一個孩子都養不成？』許多中年的婦女和老太太，看完戲之後，只管坐在蒲墩上擦眼淚，還有一個叫杜丑女的老太太傷心的說：『我現在五十六歲了，共生了五個孩子，有四個男孩子都死了，現在只剩下一個閨女，民國十八年第一個大孩子肚裏有病，那時我沒有請醫生，光知道東求神，西燒香，費盡心血，化錢又多，眼看着紅布一塊一塊的叫神婆挾走了，後來病也沒有看好，孩子噎了氣，我看了你們的戲，看到神婆下神以後，小孩子死了我說那王二嫂就是和我一樣樣兒呢！』

在調查宣傳中就開始發現積極份子和選擇訓練改造的對象，從演出『王二嫂養娃娃』之後，即把那一點受神婆欺騙過的，死孩子死痛了心的，想養孩子的一些人，吸收進來與舊接產婆結合組織訓練，這些婦女在訓練中非常積極，她們最熱情，最能遵守時間和耐心聽講，帶頭作用也全靠她們。如二區窪裏村財糧主任的女人因想生小孩，但家裏離不開她，只好叫丈夫去參加訓練，由她的丈夫再來教給她。選擇訓練對象的工作，要避免草率的拉伕湊數，

而且在動員中，一定要通過她們的丈夫和家庭關係，二區北望樓有一個小組在動員對象時，就沒有注意這一點，結果有個別的丈夫大為不滿，把他女人叫回去痛罵一頓，助產班受到很大影響。

組織一個助產訓練班，在人的數量上，少則三五人，多則十餘人為度，從一個村或附近幾個村組織起來訓練都可以，幾個村的共同組織訓練班，要選擇一個適中的村莊，作為訓練的中心村，我們在不山實驗區人員少，能這樣普遍的訓練出大批助產員差不多都是採用這一方法進行的。另一方法是：採取分散個別傳授，帶徒弟的方法，你只要到她們家裏，就隨時可以講授，她們沒有時間上的顧慮，在做活一樣可以接受，但這方法只用在人少活忙，或想參加訓練又脫離不開家庭的那些婦女。我們在四區就採用過這種方法，也很適合這一部份羣衆的要求，不過這一方法來得太慢。

農婦們絕大多數是不識字的，她們不可能接受空洞理論的教學法，沒有文化的羣衆最討厭這一方式，她們所需要的是如何能使她親眼看到和親自動手去做，農村的婦女她們都認為陰道和尿道是一個東西，她們認為難產的時候，小孩會從肛門出來的，這些糊塗思想如不能排除，訓練工作就無法進行，因此我們認為教學的方式就是一個非常重要的問題。下而就是幾個訓練的方式：

1. 用掛圖教學，使她們從圖中看到小孩在母親肚子裏怎樣長着的，順產和難產在肚裏形成什麼位置，小孩在肚裏是真的會張嘴喝血嗎？小孩在肚裏真的會打滾嗎？在掛圖教學中，

解決這些疑問。

2. 用模型教學，防疫隊的隊員們自己用布做模型，教她們做各種的接產動作，使她們在模型中看到生產時產婦臥着的位置，小孩從肚裏出來的時候該怎麼辦，如何保護會陰（俗語叫後頭）就在這個簡單模型的教習中，她們懂得了接平產的方法。

3. 我們組織的每一個訓練班，都帶有兩把長鑷子和一個子宮窺器，使新舊接產能實地看見女陰內外的一般構造，真能看到了子宮外部的形態，這就非常有力的證明了舊說法的許多荒謬，用這一方式，能更加提高助產員的興趣，解決平常所無法解決的問題，才能打破那些頑固不化的思想。

4. 負責訓練的隊員同志，在上課時都不是等到人齊了才上課，都是到了幾個就漫談起來，人數稍多就正式談講，而且還要反反覆覆的講，只要聽過一遍的，家裏有事忙就可以先走，在談講中要啓發學員隨時提問題，談談舊接產的經驗，並隨時給她解答問題，在講之前，教員一定要在羣衆中學些需要的土名詞，以便在講解中應用土名詞和方言來講，如果學員對新作法想不通，又不知道舊作法的害處，就必要講一講簡單的生理構造（但新名詞和術語，必須力求避免），這樣的來加強她們的學習情緒。在訓練的內容上，主要是着重在如何防止四六風和婦女產後病，月經是怎麼回事，外陰部、肛門、尿道、子宮、（盛孩子的地方或叫肉布袋）的位置，孩子是怎樣來的，胎兒在肚子內是怎樣活着的，產前後的準備工作，接產法和保護會陰，胞衣不下和產後流血過多怎麼辦，產前後的營養衛生和注意事項，與怎樣照顧

新生的小孩等。在訓練的時間上，一般學習七天就可以結束，而且收效也很大，起碼可以學會接平常產的新方法。上課的時間是由助產班他們自己來規定（一般的早飯後較宜）不要佔他們作活時間，這樣他們就很可能安心來學。討論的時間一般都利用晚飯後的時間來。訓練完一班，就去找孕婦去進行動員訪問和實習接產，對被改造的舊接產來說，固然關係不大，但對沒接過產的新接產員，却非要有這一機會去實習不可。

助產訓練班畢業後，結束工作也要好好進行，如果不能做好這件工作，助產員雖被訓練了，仍然是會脫離羣衆的，除被改造過的舊接產他們原有羣衆基礎外，而新訓練的助產員是沒有這一基礎的，在接產工作上一般起的作用不大或起不到作用，因此每訓練完一期之後，就要做好一期的結束工作。要在羣衆中進行醞釀，召集村幹、羣衆代表、婦女代表、小學教員、醫生、村衛生委員會等各種形式的會議，通過他們的思想，承認助產班是村的公開合法的組織，並採取分牌或分間的召開羣衆會進行宣傳和介紹，使其與村的各種組織互相結合，依靠村的行政組織力量去協助與保證助產員去進行工作，並公佈助產員姓名，使全村的男人、女人，老人和青年都知道在生產前要檢查，平常產也要請訓練過的人去接，同時也要號召老的接產員帶領新接產員去實習，使新老接產結合起來。再召開一個全村婦女座談會，婦女幹部會，孕婦和孕婦家長座談會，這些形式是在結束工作中必須要做的，而且也是提高羣衆思想的好辦法。

我們在平山七個區都普遍組織了短期的助產訓練，前後開辦了三期，共有一四三個村組

織了助產訓練，共訓練出新法接產員五六四名，內有被改造的舊接產員八十九名，其中參加受訓的都是中年和老年的婦女，有些人認為老年人沒有用，不容易接受新的東西，其實農村中富有經驗的舊接產，一定不會是年青的婦女，而起碼是中年以上或年高的老婆婆了，這些人被改造十分有用，她在接產方面的作用要比新訓練的助產員大的多，我們在訓練第一期的時候，就忽視了舊接產員的作用，結果有些小組完全失敗了，訓練的新接產員沒人找。事實證明，農村舊接產是必須改造的，但吸收新人參加也同樣需要，新的在羣衆中雖然沒有基礎，羣衆開始不相信他們的接產，但她們的積極，熱情和推動作用特別大，被訓練後，她們都很信服新法接產她們說：『雖然不叫俺接產，可是俺一定要把新方法宣傳出去，也是爲人民服務。』如五區兩河、三區的田興，一區的水輦村，她們能經常在紡線地窖裏，河邊洗衣服，和集上的茶館裏向羣衆宣傳新接產法，還有五區單揚村和二區邵家莊的新接產員，見到孕婦快生小孩，她們就告訴孕婦生產時要把剪子放在開水裏煮，要上炕去免得立着生出血過多，發生危險等等，結果孕婦在臨產時完全接受了她們的囑咐。

被改造了的舊接產在接產工作上的作用是很大的，只有依靠她們，新接產才有機會去實習，才能被帶領與羣衆結合，使新接產在羣衆中逐漸樹立信仰，從第一期開始到第三期的結束，七個區共接過七十六產，沒有一個得四六風的，這七十六名產兒絕大多數是由改造過的舊接產接的，其中有難產二十五個，內有橫產、立產、臂產、還救活了八名假死的嬰兒。

實驗區的助產工作，它是與區村衛生委員會互相結合，並受衛委會的領導，它建立了會

議彙報和半月一次向區衛委會的工作簡報制度，這些簡報，還有它極豐富的內容。

根據在農村組織訓練的經驗我們認為：

1. 開辦助產訓練，證明舊接產是容易改造，必須改造，而且應着重改造，忽視了舊接產的改造，接產工作就無法開展，不管新接產員的情緒如何高漲，積極，羣衆是願找舊的，而不願找新的，但新接產的訓練也不能忽略，她們最低限度能起積極的宣傳作用。

2. 要深入調查，動員，和生動的宣傳工作，從中發現積極份子，必須通過羣衆選擇對象，才能鞏固訓練班的組織，訓練出來的人才能起作用。

3. 利用實物教學是收效最好的辦法，如掛圖，模型應多採用，多講作法，少講空洞理論。

4. 訓練的方式和內容，根據各區經驗，要簡明靈活，盡量收集民間俗語，針對着迷信說法，糊塗思想去教育羣衆，不要搬教條。

5. 必須做好結束工作。

按：此係華北人民政府衛生部在一九四九年二月組織醫療防疫隊，赴平山縣衛生實驗工作，所得到的具體經驗中的一個。