



李良玉教授与其博士生文丛

Liangyu Li Jiaoshou Yu Qi Boshihuo Wencong

# 江苏省血吸虫病防治运动研究 (1949—1966)

JiangSuSheng XueXiChongBing FangZhi  
YunDong YanJiu

施亚利 著

合肥工业大学出版社

文丛

李良玉教授与其博士生

Liliangyu Jiaoshou Yu Qi Boshisheng Wencong

JIANG SU SHENG XUE XI CHONG BING FANG ZHI YUN DONG YAN JIU  
江苏省血吸虫病防治运动研究

(1949—1966)

施亚利 著

合肥工业大学出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

江苏省血吸虫病防治运动研究:1949—1966/施亚利著. —合肥:合肥工业大学出版社,2014. 10

ISBN 978 - 7 - 5650 - 2003 - 2

I. ①江… II. ①施… III. ①血吸虫病—防治—研究—江苏省—1949—1966  
IV. ①R532. 21

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 237071 号

**江苏省血吸虫病防治运动研究**

(1949—1966)

施亚利 著

责任编辑 朱移山

---

出版 合肥工业大学出版社

版 次 2014 年 10 月第 1 版

地址 合肥市屯溪路 193 号

印 次 2014 年 12 月第 1 次印刷

邮 编 230009

开 本 710 毫米×1000 毫米 1/16

电 话 总 编 室:0551-62903038

印 张 22.5

    市场营销部:0551-62903198

字 数 428 千字

网 址 www.hfutpress.com.cn

印 刷 合肥现代印务有限公司

E-mail hfutpress@163.com

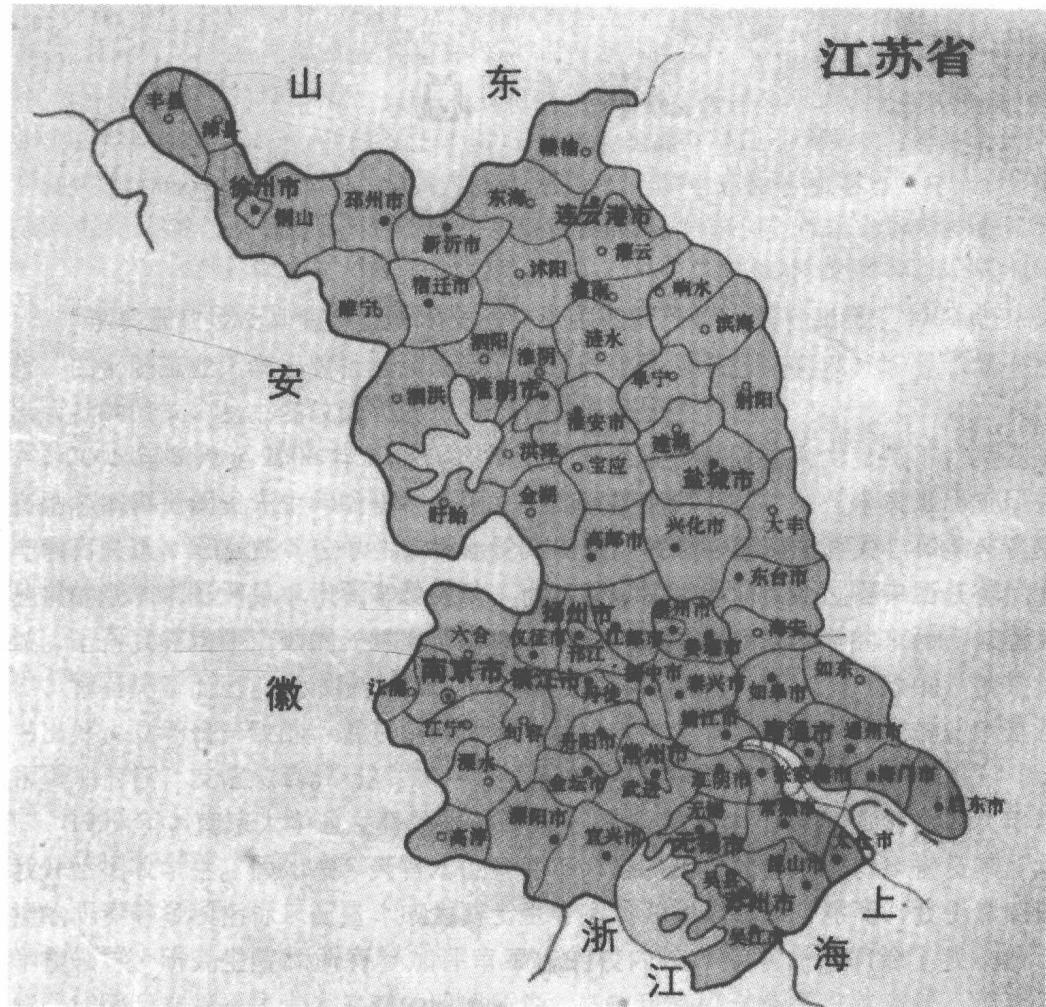
发 行 全国新华书店

---

ISBN 978 - 7 - 5650 - 2003 - 2

定价: 48.00 元

如果有影响阅读的印装质量问题,请与出版社市场营销部联系调换。



江苏省行政区划图

江苏省的行政区划图，乍看之下，似乎与“长三角”无关。然而，仔细观察，就会发现，江苏省的行政区划图上，除了苏南的苏锡常、苏中三市（扬州、泰州、南通）以及苏北的盐城、淮安、宿迁、连云港、徐州、淮阴、盐城、泰州、扬州市外，还有一个非常特殊的区域——苏北的苏北五市（盐城、淮安、宿迁、连云港、徐州）。这个区域是江苏省的一个重要组成部分，也是江苏省经济发展的重点之一。尽管这个区域的经济发展水平相对较低，但近年来，随着江苏省经济的快速发展，这个区域的经济发展也取得了长足的进步。从某种程度上讲，江苏省的经济发展离不开这个区域的支撑。

当然，我们不能忽视，这五市在内部存在一些差异，如连云港、盐城、淮安、宿迁、徐州等市，普遍到一定程度，自然也会有一些幼稚。但一个不可否认的事实是，它们都是江苏省经济发展的一个重要组成部分。为了了解当前江苏省的经济发展情况，不妨对其中一个

## 总序

“李良玉教授及其博士生学术文丛”原由知识产权出版社出版。2007年9月起，由合肥工业大学出版社继续出版。为了既体现丛书的连续性，又显示新一家出版社的气象，丛书名改为“李良玉教授与其博士生文丛”。

2005年8月至2006年8月，在知识产权出版社领导的大力支持下，特别是在副总编辑王润贵先生和编辑牛洁颖女士的直接主持下，共有《李良玉历史研究与教育文选》和我的5位学生的博士论文出版。我衷心感谢所有关心和参与这套丛书的朋友们的远见卓识和辛勤劳动，也特别珍惜和他们相处过程中所获得的真诚。记得我在给牛洁颖的一封电子邮件中说过：“人文社会科学的东西，仁者见仁、智者见智而已。我很欢迎和你推心置腹地讨论问题，目标是一致的，就是把书出好；立场是一致的，就是以诚相见；我想效果自然也是可以预见的，就是互相更加信任，友谊愈笃。”这段文字代表了我们的共识。

1999年，南京大学通过有关程序确认我具备博士生指导教师资格，次年起我开始招收学生。假如按今天官本位条件下博导的实际社会地位、声誉及其所承担的职责等多项指标来衡量，成为博士生导师或许并非幸事。然而，我仍然感谢学校领导、研究生院和所有参加评审工作的校内校外专家，他们给了我一份可能，如同我在第一届学生答辩的时候所说，“使我有机会获得培养青年、提携才俊的创造性工作的快乐”。它来源于教育的诚实、神奇和自我满足。

把我指导的学生的论文结集出版博士论文丛书，是我招收博士生伊始就定下来的努力方向，也是一开始就向同学们提出来的目标。这是一个艰难的目标。现在，这套丛书已经拥有29种著作，预计今后几年内将达到50种左右的规模。假如有人问我，丛书的价值何在？我依然回答：任何著作一经出版，对它的评判权从来就不属于作者。只有读者和时间的检验，才能最终决定其命运。

除了我的书以外，这套丛书的著作，多是我的学生的博士论文。读他们的书，能读到一些锐气，自然也会有一些幼稚。同学们努力学习的风范是值得夸奖的，从这个角度上说，丛书为了解当前博士生教育提供了一例个案，不论这一个



案有没有价值。

回顾招收博士生以来的教书生活，我从内心深处感激我的学生。无论来自何方、年龄大小、从事过什么工作，他们为了读书求知的共同目标走到一起来了。我们坦诚相处，教学相长，虽然也会有艰难或者隔阂，但毕竟能够获得一些理解与成长的经验。我始终认为，生活的本质在于真实。基于这样的理念，我曾对同学说过，追求真实而不追求虚伪，追求幸福而不追求痛苦，追求理解而不追求怨恨。博士生的学习生活是一种知识、道德和能力的全面提高过程，它既是学生的提高过程，也是老师的提高过程。对于我们每个人来说，都是由日常生活的点点滴滴所积累起来的进步。

在同学们的身上，我们能够感受到新时代学术的朝气。尽管他们各自人生阅历、知识背景、生活目标不尽相同，但是读书生活却给了他们以同样的学术传统、学术理念、学术规范与方法的熏陶。在这里，我个人的能量是有限的。不过，我们拥有传统人文的深厚资源、外来学术的精彩信息和百年老校的丰富积淀。它们浩如大海，蔚为壮观。也许，现代与传统的衔接，师道与学统的交汇，个人与时代的融合，才是他们不断自我觉悟、自我更新、自我发展的内在精神动力。

博士论文，是博士生学习的主要成果，也是当代学术进步的重要标志之一。引导同学完成博士论文的过程，是师生之间知识交流、思想交流、情感交流的完整过程。对老师来说，同学的敏锐、勤奋与活力，是那么的宝贵；对于同学来说，每一类学术题材的发现，每一种学术思路的开拓，每一个细节问题的解决，都会带来学问启蒙和心灵震撼的作用，甚至包括对人生意义的新认识。20多年来，有相当多的博士论文开辟了各自学术领域的新境界。它告诉我们，博士论文质量的根本标志，是按照学术规范研究解决问题所达到的水平，或者说，是解决问题的难度及其所包含的开拓性成就。有鉴于此，我们才应该把博士论文看作是一种文化创造，一种当下社会和时代应当能够留下的精神产品。要求所有博士论文都达到这样的水平也许很难，但是，提出这样的要求是必要的，鼓励每一位博士生向这样的目标努力前进也是有意义的。

是为序。

李良玉

2011年8月30日于南京大学港龙园



## 内 容 提 要

血吸虫病是一种由于血吸虫寄生在门静脉系统内所引起的可传染性寄生虫病，人和猪、牛、羊等多种牲畜均可感染。由于千百年来的长期流行，新中国成立初期，血吸虫病在我国南方地区大面积流行，危害极大，成为新中国成立之后必须马上处理的重大公共卫生事件，也是当时党和政府面临的一次严峻挑战。

本书以 1949—1966 年江苏省的血吸虫病防治运动为个案，展示新中国成立之后中国共产党及各级政府领导的血吸虫病防治运动的过程，总结血吸虫病防治运动中的经验和教训。主要内容如下：

血吸虫病最早在日本发现。中国从 1905 年起，陆续从病原学证实有血吸虫病流行。中国古代尽管没有使用“血吸虫病”这个病名，但是，传统医典中有大量的关于血吸虫病的记载。血吸虫病在江苏流行历史久远，流行范围广泛，造成的危害性大。民国时期，国民政府江苏省卫生处在吴县木渎镇建立了苏南地方病防治所，积极开展血吸虫病防治工作，由于财政投入严重不足，防治工作未超出草创阶段。

新中国成立之后，血吸虫病受到中共中央的高度重视。华东当局首先发现血吸虫病流行严重并采取积极措施进行防治。在华东局的领导下，南京市、苏南区、苏北区的血吸虫病防治工作初步展开，取得了显著的成绩，但也存在一些问题亟待解决。

1953—1955 年，以毛泽东为首的中共中央发现血吸虫病在我国长江流域造成的极大危害。1955 年，毛泽东向全党全国人民发出“一定要消灭血吸虫病”的号召。在毛泽东的提议下，中共中央防治血吸虫病九人小组宣告成立，长江流域 12 个省市建立了血防工作的领导机构。中共中央制定了防治血吸虫病的方针和措施，召集有关高等院校及科学研究院的专家、教授开会，解决了防治的技术问题和工作方法问题。中共中央对防治工作的正确领导，使全国大规模的防治血吸虫病运动逐步开展起来。

江苏建省后，贯彻执行了华东局的指示和中共中央关于血吸虫病防治工作的方

针和政策。不仅制定了防治工作规划，提出了1956—1958年的防治工作计划，而且对血防科学的研究和经费管理做出了具体规定。在中共中央和江苏省委的领导下，江苏省的群防群治工作随即展开，防治工作在全国率先取得突破性的成果。

1958年，我国工农业生产开始了大跃进。工农业生产的大跃进要求血吸虫病防治工作以更快的速度来进行，为生产提供更多的劳动力。中央血防九人小组发出“鼓足革命干劲，全面跃进，加速消灭血吸虫病”的号召，提出了血防“大跃进”的目标，鼓励各地打破常规，树立“血防跃进”典型，发动了“血防大跃进”。

江苏省委积极地贯彻执行中央的指示。江苏省的血吸虫病防治工作随即出现了大跃进运动。整个运动可以分为“空前跃进”“继续跃进”和“持续进行”三个阶段。血防工作取得了一定的成绩，可是，跃进后却留下了不少问题，如：机构裁撤，人员裁减，血防工作处于半停顿或停顿状态；螺情、病情大幅度回升，急性感染非常严重；新中国成立初年血防工作中形成的科学工作方法和踏实作风多被破坏；三年经济困难使政府主要应对浮肿病或其他疾病，血吸虫病疫情雪上加霜。

大跃进过后，在血吸虫病流行的各省市，由于粮食紧张，浮肿、消瘦等疾病突出，群众都忙搞生产，防治浮肿病，血吸虫病防治工作逐渐放松。血吸虫病疫情的快速回升和急性感染的不断发生严重影响了群众的健康和当地的农业生产。这些现象迫切需要中共中央对大跃进后的血吸虫病防治工作方针做出调整。中央血防九人小组从1961年初陆续召开了一系列会议，制定了“血防工作调整”方针，并且采取多种措施推动调整。

江苏省党政当局随即贯彻执行，调整了血防工作的总目标。1961—1965年，江苏省的“血防工作调整”分为三个阶段，即初期阶段的调整（1961.1—1962.5）、重点阶段的调整（1962.5—1963.12）和后期阶段的调整（1963.12—1965）。各地的血吸虫病防治工作成功地开展起来，并取得了显著的成绩。由于受到中共中央“左”的路线的影响，1964—1965年，江苏省在血防工作中贯彻“阶级观点”。“血防工作调整”作为国民经济调整的一部分，是在“三面红旗”的前提下进行的。随着党的“以阶级斗争为纲”的“左”的路线的推行，它逐渐偏离了调整的轨道。

1966—1967年，江苏省按照中央血防九人小组制订的工作计划，对各项防治工作进行部署。1967年，“文化大革命”严重干扰血防战线，江苏省的血防工作陷入停滞状态。1970年，由于疫情再度严重，中共中央发出了关于血吸虫病防治的专门文件。从1970到1973年，江苏省的防治工作再度重启。1976年10月，江苏省在防治工作尚未完成的情况下，宣布全省实现基本消灭血吸虫病。

**关键词：**江苏省；血吸虫病；防治；社会史



# 目 录

总序	李良玉	(1)
内容提要		(1)
绪论		(1)
一、选题缘起		(1)
二、相关问题说明		(4)
三、研究述评		(6)
四、研究目的与路径选择		(24)
五、资料的使用		(25)
<b>第一章 1949 年以前血吸虫病的流行与防治</b>		(27)
第一节 血吸虫病的流行史		(27)
一、医学界发现和证明血吸虫病的经过		(27)
二、病原与病症		(35)
三、传统医典关于血吸虫病的记载		(38)
第二节 新中国成立前江苏省的防治情况		(42)
一、江苏境内的流行状况		(42)
二、江苏当局的血防活动		(45)
<b>第二章 1953 年建省之前的血防工作 (1949—1953)</b>		(53)
第一节 新中国成立初期医疗卫生事业的国家目标		(53)
一、疫病的流行与防治		(53)
二、医疗卫生事业的国家目标		(55)
第二节 华东当局发现疫情的过程与采取的措施		(58)
一、发现的过程		(58)

二、采取的措施 .....	(62)
第三节 江苏三地防治工作的启动 .....	(71)
一、南京市血防工作的开展 .....	(71)
二、苏南区血防工作的开展 .....	(74)
三、苏北区血防工作的开展 .....	(85)
<b>第三章 中共中央开展血防工作的决策与部署 .....</b>	<b>(87)</b>
一、中央核心层发现疫情严重的过程 .....	(87)
二、建立血防工作的领导机制 .....	(92)
三、制定防治工作方针和计划 .....	(96)
四、开展对血吸虫病的研究 .....	(99)
五、解决防治的技术问题 .....	(105)
六、典型经验的推广 .....	(109)
<b>第四章 “一五”时期江苏省的群防群治 (1953—1957) .....</b>	<b>(117)</b>
第一节 省当局对中央方针的执行 .....	(117)
一、江苏建省的过程 .....	(117)
二、对华东局血防工作指示的执行 .....	(119)
三、制订 1956—1958 年的工作计划 .....	(121)
第二节 科研工作的部署与开展 .....	(127)
一、科研机构的成立与工作部署 .....	(127)
二、科研工作的开展 .....	(133)
第三节 血防经费的管理 .....	(145)
一、血防经费的管理规定 .....	(146)
二、经费执行情况的调查 .....	(148)
三、经费管理办法的调整 .....	(153)
四、医疗欠费问题的解决 .....	(158)
第四节 群防群治的展开 .....	(162)
一、治疗 .....	(162)
二、灭螺 .....	(165)
三、管理粪便 .....	(167)
四、水源管理 .....	(170)
<b>第五章 中共中央发动“血防大跃进” .....</b>	<b>(172)</b>
一、提出血防“大跃进”的目标 .....	(172)

二、对各地党委的要求.....	(175)
三、鼓励各地打破常规.....	(177)
四、树立“血防大跃进”的典型 .....	(183)
<b>第六章 江苏省的“血防大跃进”(1958—1960) .....</b>	<b>(189)</b>
第一节 省“血防跃进”的目标 .....	(189)
一、《纲要》颁布后的江苏计划 .....	(189)
二、中央目标提出后的江苏规划.....	(192)
第二节 推动“血防大跃进”的举措 .....	(198)
一、宣传血防大跃进的必要性 .....	(198)
二、明确各级党委的责任 .....	(200)
三、加强专业队伍建设 .....	(202)
四、树立医疗跃进典型 .....	(204)
五、推广快速疗法 .....	(205)
六、放宽治疗对象与修改经费管理办法 .....	(208)
第三节 “血防大跃进”的三个阶段 .....	(212)
一、“空前跃进”阶段 .....	(212)
二、“继续跃进”阶段 .....	(219)
三、“持续进行”阶段 .....	(226)
第四节 成绩分析与遗留问题.....	(229)
一、成绩分析.....	(229)
二、遗留问题.....	(234)
<b>第七章 中共中央的“血防工作调整”方针 .....</b>	<b>(239)</b>
一、血防工作调整的原因.....	(239)
二、血防工作调整方针的内容.....	(244)
三、为贯彻调整方针采取的措施.....	(248)
<b>第八章 江苏省的“血防工作调整”(1961—1965) .....</b>	<b>(257)</b>
第一节 总目标的调整.....	(257)
第二节 初期阶段的调整.....	(261)
一、制订1961年的工作计划 .....	(261)
二、开展灭螺工作的试点.....	(266)
三、积极治疗.....	(269)



四、重抓粪便管理.....	(271)
第三节 重点阶段的调整.....	(272)
一、制订 1962—1963 年工作计划 .....	(273)
二、充实防治队伍.....	(275)
三、进行防病再教育.....	(279)
四、组织查螺.....	(282)
五、把责任落实到生产队.....	(284)
六、合理解决报酬问题.....	(287)
七、抓好预防工作.....	(289)
第四节 后期阶段的调整.....	(293)
一、1964—1965 年的工作计划 .....	(293)
二、充实领导班子.....	(295)
三、树立血防战线上的样板.....	(297)
第五节 血防研究的进展.....	(300)
一、科研工作的部署.....	(300)
二、治疗及预防药物.....	(302)
三、查螺灭螺方法研究.....	(305)
四、急性感染研究.....	(309)
<b>第九章 尾声：“文革”期间的江苏血防工作（1966—1976）</b> .....	(312)
第一节 前期防治工作（1966—1967） .....	(312)
第二节 后期血防工作的重启（1970—1976） .....	(318)
<b>结语</b> .....	(328)
一、中央政府的决策作用.....	(328)
二、不同时期社会动员的效益.....	(330)
三、不同阶段医疗福利制度的功能.....	(331)
四、科学研究的重要意义.....	(333)
<b>参考文献</b> .....	(337)
<b>后记</b> .....	(345)

## 绪 论

### 一、选题缘起

2008 年 9 月，我作为博士生新生入学。在新学年的开学例会上，李老师要求我们三个新生，本学期每人必须交三份博士论文选题，供确定博士论文选题做参考。

国庆长假期间，我回到武汉，想把武汉钢铁公司作为选题。武汉钢铁公司是 20 世纪 50 年代“一五”计划时期建立的大型国有企业之一，其前身是洋务运动期间张之洞创办的汉阳铁厂。我做了不少准备工作，包括查阅了许多关于“武钢”的书籍和报刊资料。可惜，后来和“武钢”有关部门联系的时候，他们表示档案资料不对外开放，这个选题只好放弃。

由于对“一五”时期武汉工业建设的情况有所了解，我曾经打算写一篇关于“一五”时期武汉工业建设的论文。2008 年 10 月，在南京大学图书馆查阅《湖北省志·地方志》，发现了其中关于血吸虫病防治情况的记载，因此准备挖掘资料，写一篇这方面的文章。查过资料才知道，新中国成立初期，血吸虫病曾经流行于长江流域 12 个省市的 350 个市县，患者近 1000 万人。其中，江苏疫情最为严重，排名第一，湖北第二。血吸虫病是新中国成立初年中国流行时间最长、传播范围最广、破坏性最大的地方病。我想到，我的家乡武汉市汉南区，就有一个村庄，因为新中国成立前血吸虫病猖獗，人口凋零，最后只剩下 18 户人家，因此叫“十八家”。我意识到，以新中国成立初期血吸虫病的防治，作为我的博士论文选题，是挺有意义的。

确定这个方向之后，我想到要去江苏省档案馆查看档案资料。第二天，即 10 月 30 日早晨，我去调档。发现关于血吸虫病防治的资料很多，我和柳森师兄讨论，这个问题是否可以作博士论文选题。他建议与李老师商量。我给李老师写信，李老师要我先去档案馆摸摸，了解一下档案丰富和内容齐备的程度再说。我很快把基本情况向李老师做了汇报，初步看了 4 个全宗，其中就有几十卷关于血

吸虫病防治的资料。李老师很快回信说：

“收到来信很高兴。做一篇好的论文，资料是第一位的。有新资料，就有新课题，就能做出新的成绩来。”

他让我尽快去查阅和抄录档案，而且要注意四点：

第一点，凡涉及全国性的资料，比如各省的疫情、中央的方针、指示、其他省份的报告等，一并注意收集，以便有利于分析江苏防治工作的背景。

第二点，重要的系统性的档案，以复印为好；零碎的材料可以直接录入电脑。

第三点，带一本笔记本，在档案馆目录上、资料里，如果发现书籍、报刊资料，把出处记录下来，将来去图书馆查阅并复印，这样更快捷和经济；

第四点，注意在看资料的过程中及时消化资料，要把临时看到的重要资料内容和随时产生的想法记录下来，作为将来系统考虑时参考。

在李老师的指导下，从 2008 年 11 月 22 日开始收集档案，到 2009 年 8 月 8 日，我查完了江苏省档案馆里关于血吸虫病防治的档案资料，前后历时 8 个多月。我冒着南京近 40 度的高温，把所有收集到的档案资料拿到李老师的书房里让他过目。李老师全部翻了一遍，然后说：

“看了这些材料以后，感觉论文肯定是可以做的，内容就是 1949—1966 年江苏省的血吸虫病防治运动。”

然后，他又谈了论文要注意的几个基本问题。李老师的点拨，使我更有信心了。

在江苏省档案馆，我查阅了江苏省卫生厅、江苏省人民委员会、江苏省人民政府、江苏省财政厅、苏南人民行政公署、苏北人民行政公署、民国江苏档案、松江地委、松江专署共 9 个全宗中关于血吸虫病防治运动的全部资料，并且复印下来。

2009 年 4 月和 5 月，我在南京大学图书馆查看了 1949—1964 年的《新华日报》，将其中有关血吸虫病的内容全部复印。由于这些报纸陈旧，布满了灰尘和螨虫，而我的过敏性鼻炎恰恰就害怕这两样东西。所以，每次看报纸对于我而言，实在是一件痛苦的事，喷嚏和鼻涕不断。

2009 年 9 月 6 日到 12 日，我去北京国家图书馆收集有关书籍和报刊资料。在这里，我搜集到了 20 世纪 50 年代和 60 年代的一些医学杂志，关于血吸虫病防治的医学书籍和资料汇编。

医学杂志有：《华东卫生》《人民保健》《医学史与保健组织》《中华卫生杂志》《中华医学杂志》《中华医史杂志》《中国血吸虫病防治杂志》等。

医学书籍有：谢镛编著的《日本血吸虫病防治概要》，俞彦慈著的《住血吸虫病防治》。



虫病防治法》，熊俊英编的《可怕的日本血吸虫病》，徐芳南编著的《日本血吸虫病》，范光辉编著的《日本血吸虫病》，王培信、刘世忻编著的《怎样防治血吸虫病》，萧荣炜编著的《血吸虫病》，江苏省防治血吸虫病办公室编的《血吸虫病防治法》，华东行政委员会卫生局的《血吸虫病治疗须知》，苏南军区卫生部印行的《日本住血吸虫病防治手册》，上海市红十字会编的《消灭四病：血吸虫病、钩虫病、丝虫病、疟疾》，华东上海人民广播电台、上海市科学技术普及协会编的《血吸虫病》等。

资料汇编有：《血吸虫病研究资料汇编》（1956）、《血吸虫病研究资料汇编》（1957）、《血吸虫病研究文摘》（1950—1958）、《血吸虫病研究资料汇编》（1958）、《寄生虫病研究资料汇编》（1959）、《寄生虫病研究资料汇编》（1960）、《血吸虫病治疗会议资料汇编》等。

查资料的个中辛苦难以言表。在档案馆和图书馆，很多时候，我一待就是一整天，一边看资料，一边将有用的信息输入电脑，往往是眼胀痛、手酸麻，浑身无力。2009年国庆节之前，我终于将主要资料收集完毕。

研究1949—1966年江苏省的血吸虫病防治运动，有其历史意义和现实意义。

新中国成立初期，血吸虫病成为当时流行病中危害最大的一种病害。中国共产党及其政府高度重视防治工作，从中央到地方，逐级建立了防治机构，投入了大量的资金和人力，开展了轰轰烈烈的群众性防治运动。1949—1966年，中国共产党领导的血吸虫病防治工作取得了巨大的胜利，广大血吸虫病疫区生产恢复了，经济发展了，人口增加了，为新中国政权的巩固、农业生产的恢复和大规模经济建设的开展做出了重要的贡献。然而，对于这么重大的一个事件，至今还没有一篇有分量的论文或专著。本文试图以江苏省为个案，窥一斑而见全豹，展示新中国开展的血吸虫病防治运动的历史全貌。

研究血吸虫病防治运动，是一个有现实意义的课题。进入21世纪以来，血吸虫病再度成为危害农民健康的一大祸患。据中新社武汉2002年报道，仅湖北省荆州市当年有螺面积就达29万余亩，1000多个行政村流行血吸虫病，血吸虫病人已达7万余人，其中晚期血吸虫病人1000余人。<sup>①</sup>2003年，全国有17个县有钉螺，其面积较1999年上升了30.35%。江苏省高淳县阳性钉螺面积占该县钉螺面积的50.49%，发生急性血吸虫病感染22例，当年该县估算有患者8000例。<sup>②</sup>2003年的8月28日，《南方周末》报道《瘟神抬头警钟长鸣》，援引卫生

<sup>①</sup> 阿蓉：《血吸虫病——不可小视的“瘟神”》，《家庭与生活报》2004年12月7日，第16版。

<sup>②</sup> 王汝波、汪天平等：《中国血吸虫病传播控制和传播阻断地区疫情回升情况分析》，《中华流行病学杂志》2004年第7期。

部常务副部长高强向全国人大常委会的报告，指出：“目前全国有427万县（市、区）存在血吸虫病疫情，受威胁人口约6500万人，患者81万例。湖南、湖北、江西、安徽、江苏、四川、云南七省的110个县（市、区）为主要流行区。”<sup>①</sup> 2003年9月28日，国家卫生部疾病控制司副司长肖东楼坦承：中国血吸虫疫区钉螺明显扩散，新疫区不断增加并向城市蔓延，血防形势“异常严峻”<sup>②</sup>。近年长沙、株洲、常德等城市的河道和城乡结合部发现钉螺，居民感染率达2.3%至22.5%，洞庭湖几乎成了“毒湖”<sup>③</sup>。

1989年2月21日，第七届全国人民代表大会常务委员会第六次会议通过《传染病防治法》，将血吸虫病列为丙类传染病。2004年8月28日，中华人民共和国第十届全国人民代表大会常务委员会第十一次会议修订通过了新的《传染病防治法》，在1989年《传染病防治法》的基础上，又将原属于丙类传染病的血吸虫病列为乙类传染病。2006年3月22日召开的国务院第129次常务会议上还通过了《血吸虫病防治条例》，对血吸虫病的预防、疫情控制、保障措施、监督管理和法律责任做了详细的规定。

新中国成立初期，江苏省血吸虫病疫情最为严重，在历史上最早开展血吸虫病防治运动。其探索的防治血吸虫病的工作路子为新中国开展大规模的防治运动指明了前进的方向。就本人所掌握的情况来看，到目前为止，尚未见到有关江苏省血吸虫病防治运动的研究成果。1949—1966年，江苏省开展的血吸虫病防治运动，既积累了丰富的历史经验，也留下了深刻的历史教训，为今天防治工作的开展提供了不可多得的借鉴。

## 二、相关问题说明

### (一) 血吸虫病

血吸虫病是一种由于血吸虫寄生在门静脉系统内所引起的可传染性寄生虫病，人和猪、牛、羊等多种牲畜均可感染。

世界上有5种寄生于人体的血吸虫，即埃及血吸虫、曼氏血吸虫、日本血吸虫、间插血吸虫和湄公血吸虫，由于病源不同，由其引发的病症也不一样。

埃及血吸虫是由Bilharz于1851年在埃及首先发现的。根据对埃及古尸木乃伊的研究，埃及血吸虫病在非洲已存在数千年之久。它是由埃及血吸虫寄生在膀胱静脉和盆腔静脉丛所引起。临幊上有终末血尿、膀胱刺激与尿路梗阻等症状。

① 《瘟神抬头警钟长鸣》，《南方周末》2003年8月28日，第2版。

② 胡展奋：《湘鄂赣血吸虫调查：血吸虫根本未被消灭过》，《新民周刊》2003年10月25日。

③ 戴小兵：《1950—1955年湖南洞庭湖区血吸虫病防治历史研究》，《湘潭师范学院学报（社会科学版）》2009年第3期。

这种病最初流行于尼罗河上游，现已扩散至大部分非洲国家。流行范围从东非苏丹、埃塞俄比亚、坦桑尼亚至毛里求斯；中非大部分国家；西非从尼日利亚向南，直至安哥拉；北非从埃及至摩洛哥。其中突尼斯、阿尔及利亚、摩洛哥、毛里塔尼亚、几内亚比绍、尼日尔、索马里和毛里求斯只有埃及血吸虫病，其他国家则埃及和曼氏血吸虫病同时流行。此外，葡萄牙南部与亚洲西部的塞浦路斯；中东的黎巴嫩、叙利亚、伊拉克和伊朗以及印度孟买也有本病流行。

曼氏血吸虫是 Bilharz 于 1852 年首先在埃及开罗一尸检病人中发现。曼氏血吸虫病是由曼氏血吸虫寄生于肠系膜小静脉、痔静脉丛，偶可在肠系膜上静脉及肝内门静脉血管内。主要病变是在结肠与肝脏内产生虫卵肉芽肿与纤维化，与日本血吸虫病相似但较轻。这种病广泛流行于非洲的尼罗河三角洲，包括埃及、苏丹、埃塞俄比亚、肯尼亚、坦桑尼亚、莫桑比克、津巴布韦、赞比亚、刚果等，南美洲的巴西、圭亚那、多米尼加、加勒比海等国，亚洲的阿拉伯半岛。

日本血吸虫是由日本人桂田富士郎于 1904 年在日本首先发现。日本血吸虫病是由日本血吸虫寄生在门静脉系统所引起。这种病目前主要流行于中国、菲律宾和印度尼西亚，其传播环节多、流行因素复杂，是所有人体血吸虫病中对健康危害最严重的血吸虫病。

间插血吸虫是 1934 年在非洲刚果和加蓬发现的，其虫卵与埃及血吸虫卵相似，临床表现以痢疾样腹泻为主，病情较轻。其成虫寄生于人体肠系静脉、门静脉，虫卵分布在肠壁、肝脏，从粪便中排出。间插血吸虫病流行于中部非洲的 10 个国家，通常与埃及血吸虫病和曼氏血吸虫病在同一地区流行。

湄公血吸虫于 1950 年在泰国南部首先发现。湄公血吸虫生活史与日本血吸虫相似，过去认为是日本血吸虫的一株，1978 年根据其虫卵小而圆、中间宿主为开放拟钉螺而正式命名为湄公血吸虫。湄公血吸虫病是湄公血吸虫寄生在肠系膜静脉内，流行于泰国、老挝和柬埔寨。

中国从古到今流行的血吸虫病与日本血吸虫病是一个种系。因此，本文所说的血吸虫病，是指日本血吸虫病。同时，由于日本血吸虫病在各个时期名称不同，在文中出现的“住血吸虫病”“日本住血吸虫病”“血蛭病”等都是指日本血吸虫病，文章一律称为“血吸虫病”。

## (二) 关于研究时段的说明

本课题的研究时段为 1949 年到 1976 年。

以 1949 年作为本课题研究的起始点，有三点考虑：一是新中国成立于 1949 年，从这一年开始考察新中国的血吸虫病防治工作理所当然。二是在 1949 年 12 月，新中国开始了大规模的血吸虫病防治运动。1949 年 4—5 月间，中国人民解放军发起了渡江战役。由于长江沿岸许多地方流行血吸虫病，数以万计的作战战士

