

孟县卫生防疫站站史

孟县卫生防疫站编

一九八六年六月

前 言

孟县卫生防疫站是新中国诞生后，随着社会主义卫生事业的发展而建立起来的预防性卫生机构。

为了能把我县三十多年来在党的“预防为主”的卫生方针指导下和疾病作斗争的历程记载下来，从中记取防病灭病工作的经验教训和为后人提供和疾病作斗争的可靠依据，从一九八二年十月起，开始《孟县卫生防疫站志》编写工作。

由于站址几经分合迁址，站内资料保存不全，许多东西无处查找，编志组的同志在局、站领导的大力支持下，多次召开知情的老人员座谈会，查阅了县档案馆、卫生局档案室及县医院、防疫站保存的有关资料，走访了最早的老防疫工作者，经过反复核对、落实，于一九八二年底初步写成了第一稿。后经省、地几次研讨修改而成册。

在编写这本站志的过程中，编辑组的同志虽然尽了最大努力草编成本，但因经验缺乏、写作水平有限，加之资料欠缺、时间仓促，故在材料整理、组织结构、写作技巧等方面的遗漏、错误之处在所难免，望读此志者加以补充修正，使之能达到预计之目的。

孟县防疫站志编辑组

一九八五年八月

目 录

前 言

第一章 孟县概况	1
第二章 机构	3
第一节 机构沿革	3
第二节 科室设计及人员组成	4
第三节 历任领导	6
第三章 地方病	7
第一节 概述	7
第二节 地方性甲状腺肿病	7
第三节 地方性氟中毒	17
第四节 布鲁氏菌病	20
第五节 麻疯病和性病	28
第四章 流行病	29
第一节 概述	29
第二节 疫情管理	35
第三节 霍乱付霍乱	38
第四节 天花、白喉、百日咳	38

第五节 流行性脑脊髓膜炎	42
第六节 麻疹	45
第七节 伤寒、付伤寒	48
第八节 病毒性肝炎	51
第九节 脊髓灰质炎	54
第十节 流行性乙型脑炎	57
第十一节 流行性出血热	60
第十二节 流行性感冒(简称流感)	62
第十三节 猩红热	64
第五章 寄生虫病	67
第一节 概述	67
第二节 疟疾	67
第三节 黑热病	73
第四节 丝虫、绦虫、钩虫、蛔虫	75
第六章 预防接种	76
第一节 概述	76
第二节 各种生物制品接种记要	79
第三节 实施过程与措施	81
第四节 计划免疫	82
第七章 食品卫生	85

第一节 概述	85
第二节 监督、监测与管理	85
第三节 食物中毒	88
第八章 环境卫生	92
第一节 概述	92
第二节 农村卫生基本建设	93
第三节 城镇卫生及污物粪便处理	97
第九章 劳动卫生和学校卫生	99
第一节 劳动卫生	99
第二节 学校卫生	101
第十章 卫生检验	107
第十一章 卫生宣教工作	108
第十二章 组织建设	110
第一节 党、团支部	110
第二节 工会组织	110
第三节 技术队伍的壮大	111
第十三章 管理	113
第一节 各项制度	113
第二节 经费来源及使用	116
第三节 基本建设	117

第四节 器械、设备.....	119
第五节 计划生育.....	122
第十四章 大事记.....	123

第一章 孟县概况

我县位于河南省北部，新乡地区西南隅。地处黄河中下游之北岸。东邻温县、北接沁阳，西与济源、洛阳市吉利区接壤，南濒黄河，与孟津、巩县隔河相望。县境东西长约32公里，南北宽约21.5公里。全县总面积按1984年两土调查数字为541.64平方公里（折812460亩），按历年统计数字为521平方公里（折781500亩），占全省总面积的0.32%，总耕地为425404亩，占全县总面积的52.36%。

全县分11个公社（1983年改为乡），253大队，392自然村，1688个生产队，60716户，其中农业户为57270户。总人口为282909人，其中农业人口262475人，占全县总人口的92.78%，非农业人口20434人占7.22%。

我县西部地处济源王屋山东麓之丘岭区，东部为平原，南部沿黄河为沙滩，总地势为西北高而东南低。境内有新蟒河、老蟒河、猪龙河、穿蟒涝河等自西向东流过。

我县属于暖温带大陆性季风气候。年平均气温为14.2℃，7月份最热（月均气温27.4℃），元月份最冷（月均气温为-0.3℃）。

由一我县西北部地处丘岭地区，地下水缺碘，是地方性甲状腺肿病的一发区；东部和南部地处平原，且河流较多，易于积水加之气候温暖，夏秋季节蚊子丛生故疟疾大多发生于此。因受大陆性季风气候的影响，一年之中四季分明。冬春季气候干燥多发生呼吸道传染病，而秋季雨水较多，气温较高，易于胃肠道传染病之流行。建国前，广大人民生活极端贫困，加之缺医少药，致使各种疫病到处蔓延。黑热病（大肚皮）、疟疾、麻疹、疥疮、白喉、猩红热、痢疾、伤寒等严重地威胁着人民的健康，特别是霍乱、天花更为可怕，不知夺去了多少人的生命，据旧志载，霍乱的死亡率竟达90%以上；群众虽知种牛痘可预防天花，但因经济所限，而无力为之，只好听天由命。

建国后，由于卫生事业的发展，人民生活水平的提高加之对许多传染病采取了预防措施和免费治疗，使严重威胁人民生命的天花已绝迹，霍乱至今未见病例报告，其它传染病也已逐年减少，渐被控制，确保了人民身体健康。

第二章 机 构

第一节 机构沿革

建国前，我县没有防疫机构，疫病四起，人民深受其害。

1984年县文教科由张庭玉兼管卫生工作后，开始抓环境卫生。

1949年卫生科从文教科分出，席鸣亭任卫生科长，李占贵为防疫科员，这时防疫工作有了照头人，定期收集疫情。下设六个区，各区设卫生助理员，管辖区内的卫生工作。1953年二月县医院成立防保股，有五位同志专搞卫生防疫和妇幼保健工作，各区、乡设防疫站。

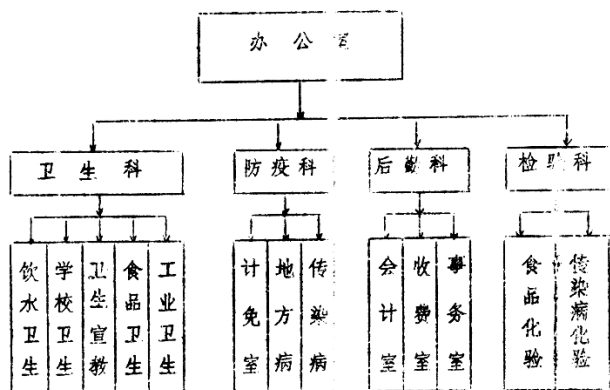
1958年8月县医院防保股与卫生科合署办公。1959年7月23日在县医院防保股的基础上建立了孟县卫生防疫站，地址设在县人民委员会卫生科院内（现在的武装部院内）。1960年夏，防疫站搬到县医院办公。1961年5月，防疫站合并到县医院，成立防保股，1962年底又和县医院分开成立防疫站，1963年4月，防疫站从县医院迁出，到县一中旧址（现在的北街学校）进行维修扩建，1968年9月防疫站与县医院合并建立孟县防治院。1971年5月21日重建防疫站，站内原有设备、化验器材、图书资料全部留给县医院（价值400余元），仅分到原县医院旧址一块（即现在的站址），由上级拨款维修扩建为现

在的卫生防疫站。

第二节 科室设置及人员组成

1959年7月23日初建站时,只是搞妇幼保健和一般卫生防疫工作,全站共有职工12人,没分科室。1961年5月,合并到县医院后,只是医院的一个组,全组共8人。到1963年4月防疫站迁到一中旧址后,于7月份站内正式分为一室三个组,即办公室和防疫组、卫生组、后勤组,全站共有职工9人。1968年9月防疫站再次合并到县医院后,人员都分管治疗工作,就连收报疫情也是由院办公室代管。1971年5月21日,重新建立防疫站后,由于人员少,未曾分组,各项工作都是临时指定人来做。1972年开始分为办公室和后勤组、防疫组、卫生组、城镇化验组四个组。卫生宣教附设在卫生组,由一名专职人员负责此项工作。

1981年12月,根据“地区卫生局防疫站整顿建设的意见”精神,我站改设成四组一室编制,即卫生组,防疫组、化验组、后勤组、办公室,卫生宣教附设在办公室,仍由一名专职人员负责,全站共有职工24人。1984年8月站内组织机构改革完成后,仍用以前的四组一室建制,1985年12月改组为科,其设置情况为:



一九八五年底全站共有职工29人，其中医师3人，医士14人。

第三节 历任领导

姓名	职务	任职时间	籍贯
张建武	付站长	1959.8 — 1961.4	孟县城伯乡东武章
靳善友	付站长和革命领导小组组长	1962.10 — 1968.8	山西省垣曲县
王元顺	革命领导小组付组长	1968.1 — 1968.9	洛阳市吉利乡板洞村
王守信	革命领导小组组长	1971.5 — 1984.8	山西省阳城县
王桂珍	革命领导小组付组长	1971.5 — 1978.5	山西省齐河县仁里乡
张文柄	付组长	1972. — 1979.5.25	孟县西魏乡西魏村
曹思玉	付组长	1974.3.15 — 1979.12.24	孟县城关乡东曹村
李道忠	付组长	1974.3.15 — 1979.10.3	孟县南庄乡南扣村
黄广礼	付站长	1983 — 1984.8	洛阳市吉利乡小川村
张道会	站长	1984.8 —	孟县魏村乡段西村
张东海	付站长	1984.8 —	洛阳市吉利乡六门窠
张运来	付站长	1984.8 —	洛阳市吉利乡里村

第三章 地方病

第一节 概 述

建国后，我县发生的地方病有：地方性甲状腺肿、地方性氟中毒、布鲁氏菌病、头癣病、麻风病和性病（梅毒）。这六种地方病的防治工作由于领导重视，措施得力，除地方性氟中毒外，其余五种疾病已先后在二十世纪五十年代、六十年代和七十年代得到了控制。

第二节 地方性甲状腺肿病

地方性甲状腺肿病分布在赵和、槐树、东小仇、谷旦、石庄、西魏六个公社和城关公社的两个队，根据1973年至1974年的普查摸底，七个公社患病6330人占病区总人口107259人的5.9%，按三型五度分类法弥漫型5973人，结节型35人，混合型42人。Ⅰ度4731人，Ⅱ度1388人，Ⅲ度173人，Ⅳ度28人，Ⅴ度10人，以赵和、槐树、东小仇三个公社患病较多，患病率在6—11%；谷旦、西魏、石庄三个公社次之，患病率在2—5%；城关公社则只有许村、富村两个大队（见1973年地甲病普查情况统计表和发病示意图）。

全县 6330 名地甲病分布在 132 个行政村，其中患病率在 20% 以上的有 6 个村；在 10—20% 之间的有 11 个村；在 5—10% 之间的有 26 个村；在 1—5% 之间的有 50 个村。赵和公社田旺五队孟庆荣一家六口人有五人甲状腺肿大；谷旦公社禹寺学校五甲班（平均年令 15 岁）共有 37 人，其中 31 人甲状腺肿大。患者以女性为多，约为男性的 3—5 倍。发病年令在 10—25 岁的青少年占大多数。

地方性克汀病则是病区妇女患者所生小孩先天性甲状腺机能不足所造成，全县初查有 9 人（槐树公社 3 人，谷旦公社 3 人，赵和公社 2 人，东小仇公社 1 人）。

造成孟县地甲病和克汀病形成的主要原因是西部岭区为太行山的余脉济源王屋山的延伸，地下水质缺碘。根据在赵和公社田旺大队的调查研究，该村患病率为 10.8%，村西水井含碘量为 10.4 微克/升，所以病人很少，村东的南街和北街水井含碘量分别为 4.82 微克/升和 2.2 微克/克，所以患病率就高，证明患病率的高低和地下水含碘量的高低有关。

孟县地甲病的普查和防治工作在 1956 年到 1959 年，曾经进行过调查和治疗，四年内全县用碘糖片口服法治疗 3393 人，治愈 2687 人，当时由于没有针对病因采取预防措施，治疗效果很不巩固。

1972年在中央、省、地委的领导下，重新开展了防治工作，首先在赵和公社的坡掌、田旺两个大队用自制的0.66%碘酊注射液采用腺体注射法对86位患者进行了九个疗程为期两个月的治疗，在此基础上于1973年7月中旬在赵和公社召开了普查普治地甲病的现场会，会上进行了防治知识的训练，会后全县组织抽调了公社卫生院医务人员49人，大队赤脚医生367人，不脱产卫生员880人开展了全面的普查摸底。普查人数达到全县总人口的96%，查清了全县地甲病的分布情况（见图）。为了加强对地方病防治工作的领导，1973年8月我县成立了以县革命委员会付主任戈向武为首由13人组成的地方病防治领导小组，有地方性甲状腺肿病的七个公社也成立了相应的组织。9月中共孟县县委批转了孟县防治地方病规划。县委付书记上官承贞召开了各公社会议进行了贯彻，开展了一系列的防治措施，主要有：

一、搞好食盐加碘，弥补地下水质缺碘。

孟县食盐加碘工作从1973年后半年开始，当时的加碘方法比较落后，在全县病区共设立24个食盐加碘点，利用喷雾器人工搅拌的办法，这种方法坚持了四年在当时也解决了一定问题。如赵和点做的较好，病人由2336人下降到539人，减少77%。西魏点患病人数也下降了53%。但是，这种办法由于没有专门人员施行，受供销部门“重商轻防”的干扰和影响较大，加碘工作时

断持续，经检查全县24个点除六个虽不符合要求但能坚持不间断加碘外，其它基本上流于形式。由于这种原因，全县大面积开展的治疗工作成果很不巩固，形成前治后犯，边治边犯。为了从根本上解决问题，在上级业务部门的支持下，在县委和县革委的领导下，由卫生、商业、供销部门的通力协作，1976年6月建成了孟县碘盐加工厂。截断了过去食盐向各供销点的直线运输，病区群众吃盐统一由县碘盐加工厂供应。加碘办法采用固体，机械操作。同时在碘盐的加工、供应、销售过程中注意了三级管理，在加工厂坚持了三要三不准（加碘时盐要过称、不准大概估计；要售碘盐，不准售非碘盐；要常年供应碘盐，不准中断）；在供销社和社员家配齐了盐池、盐槽设置和加盖密封的保管，有效的防止了碘的挥发，保证了碘盐的质量，这对巩固治疗成果控制新发病人都起到了很好的作用。

二、在搞好食盐加碘的同时，搞好治疗试点，以点带面，推动全县对现症病人的大面积治疗工作。

在治疗甲状腺肿的过程中，县防疫站根据外地经验，先后五次深入病区用不同方法开展现症病人的治疗试点。第一次是1972年底在赵和公社坡掌、田旺两个大队用自制的0.66%碘酊注射液，施行腺体注射方法给大型的甲状腺肿患者86人进行了两个月、九个疗程的治疗，治疗率达65%，好转率为29.6%，总有效。10。

率达到94.6%，其中弥漫型治愈率达65.5%，有效率达98.7%，结节型治愈率达50%，有效率达83%，试点实践证明，此种疗法疗效高，效果快，花钱少。但因需用一定的注射技术，并有轻微疼痛和一些副作用，给大面积推广带来一定困难。第二次试点是在1973年前半年，仍在上两个大队采用自制的3%碘化钾注射液施行肌肉注射的方法，给285人进行了70天、20个疗程的治疗观察，治愈率达76.5%，好转率为21.5%，总有效率达到98%。实践证明，此疗法的优点是药品制作简单，疗效高，操作方便，副作用小，群众容易接受等。第三次试点是在城关公社富村大队搞服用大剂量碘糖片治疗的疗效观察。第四次是在东小仇公社兰密大队搞服用碘糖片和甲状腺素片治疗的疗效观察。第五次是1978年在东小仇公社马密大队和谷旦公社北那大队搞碘油注射疗效观察。通过五次试点治疗，积累了一定的经验，筛选了三种治疗方法。一是对较大的弥漫型患者，采用3%碘化钾注射液，施用肌肉注射进行治疗。二是对一般患者坚持每日一次或半月一次大剂量碘糖片口服治疗，三是对以上疗法疗效不好的患者，采用口服甲状腺素片疗法。用以上方法，在全县范围内，以大队为单位，采用定人、定点、定时间，因人制宜，采用不同的治疗方法坚持治疗，治愈了绝大部分甲状腺肿病患者，至1980年底，全县只有现症患者385人，其中Ⅰ度286人，Ⅱ度48人，Ⅲ度23