

中华医学会广东分会
眼 科 論 文 汇 編

中华医学会广东分会眼科学会編

1965年11月

参加农村巡回医疗队的体会

中山医学院眼科 毛文書

今年春，卫生部根据毛主席的指示，发出组织巡回医疗队下农村的号召后，学院党委积极响应号召，很快就组织了五个医疗队，分别到花县、中山、海南岛、阳江、揭阳等地区农村，为贫下中农服务。我作为中山医学院巡回医疗队的一个成员，到了广东省中山县正在展开社会主义教育运动的公社、生产队巡回医疗，培养了脱产卫生员、接生员。工作了三个月，三个月时间不长，但在农村社会主义革命和建设的大熔炉里，认识到如何以卫生工作支援农村的阶级斗争和生产斗争的重大意义。更重要的是加强了我們自我改造的愿望和决心。现在将我自己的几点肤浅体会和收获简述于下：

这次下乡，我觉得有三个主要收获：一、更体会了毛主席对卫生工作应面向农村这个指示的重大意义；二、从与广大农民特别是贫下中农接触中，吸取了很大的思想力量，给了自己很大教育；三、体会到学习毛主席著作、活学活用毛主席思想突出政治是加速我們世界观改造，做好一切工作的根本关键。

关于第一个体会。我一向在城市医院工作，这几年也有过短时间下乡，但都是到县医院里，这次下乡比起以往就有所不同，我和医疗队一起到了生产队，和其他医疗队一样，我們住在生产队里、工作在农村最基层，还串村访户，与广大农民有了较深一些的接触，这给自己启发教育很大。就拿眼病来说，农村眼病很多。其中沙眼是很常见的眼病，由于得不到及时治疗，造成了很多严重后果。有的脸内翻倒睫，眼张不开来，不但患者非常痛苦，还妨碍了生产。库充大队一位贫农，爱人才二十多岁，就因严重的内翻倒睫、不能出勤，人都叫她盲婆，经医疗队治疗后，不但能出勤，而且成为一个强劳动力，她和她的爱人都非常感谢共产党、感谢毛主席。有的角膜起白斑，造成视力很大损害。沙眼的多见和严重情况是城市很少有的。还有翼状胬肉也是这样，经常两眼鼻侧颞侧都有，而且很肥大、不少遮盖了瞳孔，损害视力。黄圃公社有位四清工作队员的三同户患双眼胬肉、不但不能出勤，行动也感到困难，经常碰跌受伤，这次割治后，就可以出勤了，他很高兴，说四清真好，毛主席不但关心他们政治翻身、还关心他们的疾病、派医疗队下来。这种例子是很多的、病人多的时候我們一天就要做这类手术三十多个，医生每每整天下不了手术台。还有其他致盲的病、如白内障等也很多。有的病人盲了二十多年，以为这一生不会再见天日的希望了，这次医疗队下去都有了手术机会。有的看见了以前只能听到声音的女儿和孙子、半夜醒来也高兴得频频感谢党和毛主席的恩情，说毛主席派来医生使他们重见了光明。有一位女青年农民、我們给她治好，她当时激动得流泪，我們回原工作岗位后，她还写信来说她从此更心向祖国。我們下乡才体会到，要一位农民放下自己的生产、到几十里甚至几百里的城市来看病、是很不容易做得到的事。中山县是广东经济文化比较发达的县、离广州又不远，还有这种情况，在偏离大城市更远的一些农村中、这种情况更是可以想象的了。他们说解放前偶而来村的只是骗钱的江湖医生，生了病，无钱的只能等死，稍有钱的也只有吃草药，病不好只有求神、眼病如此、其他病也如此。解放十五年来，在党的正确领导下、我国卫生事业有了很大发展、但从广大人民的需要、特别是农村人民的需要来看，仍

远不能满足。农业是我国国民经济的基础，保护农业劳动大军的健康，是我们医务工作者不可推卸的职责，农村也是我们为社会主义建设贡献力量和发挥作用的最广泛的天地。如果卫生工作只看到城市，少向农村，那怎能做到更好为工农兵服务呢？我们这次下乡后，思想上认识多了一些。前两个月贫下中农代表到广州出席广东省贫下中农代表大会，我们去访问了他们，听听我们走后农民的反映和意见，知道医疗队走后，还有不少病人在寻找医疗队，代表们说你们再留长一些时间就好了，还有很多人未看得上病呢，并再三要求一、两年内能再下去。农村目前医疗技术力量还较薄弱。因此我们感到今后不仅要下去，还要坚持、继续。高级医务人员更应争取多下去。这样才可以作到面向农村、更好为农民服务。这样才能克服“三脱离”。这也是关系到卫生工作为工农兵服务方向的大问题。这是第一点体会。

第二，这次下乡，我们比较深入接触了农民群众，特别是贫下中农，对自己的思想教育更大。我们在城市也谈到与工农群众建立感情，可是总觉得抽象，只是说在看病时态度和气一点、耐心一点、优先一点。下乡以后，我们生活和工作在贫下中农身边，朝夕相见，看到他们日夜辛勤劳动，中山沙田地区一个公社就要生产供应十个城市人口的口粮。农民劳动量很大、没有星期天，没有休假，住的是茅草屋、卫生条件十分差，没有厕所，大小便都往河里倒，病多，有的贫下中农说要用收入的百分之四十到五十来治病。他们毫不计较生活享受，一心热爱党和毛主席，走社会主义道路。将他们和自己比一比，从比贡献，比生活劳动，比对党和毛主席的热爱，比对社会主义集体的热爱，比大公无私立场鲜明的品质，就更体会到毛主席的教导，就更体会到贫下中农才是干净的，真正可亲的。认识到要下决心接近贫下中农，吸取自我革命的力量。在这次下乡医疗工作中，每当我们给贫下中农治好病之后，他们都異口同声地感谢党和毛主席，一再表示要努力生产来报答毛主席对贫下中农的亲切关怀，这给我们许多人很大鼓舞，感情也开始变了，不再怕脏、怕臭、怕传染。我们也争取和农民兄弟一起下田劳动，由于接触了农民、心里开始有了农民，为了医好阶级兄弟的病，大家想尽办法，克服各种各样的物质困难，三个月共诊治三万多人次，施大、中、小手术两千多次，抢救了三十多个危险病人。医疗队的同志，在风里雨里，爬山涉水，巡回医疗。在治疗中，亦较多为贫下中农利益着想，从他们的经济情况考虑，尽量减轻他们的负担。有的还送饭送被给病人，体贴关怀，培养了一些急病人之急、痛病人之痛的感情。为了适应农村实际，打破了城市医院的框框，举办了农村简易病房（住院手续简便，收费低廉）。农村简易病房大都是利用镇、公社或大队的公共房舍，甚至利用农民住房，就地取材，因陋就简地办起来的。而且打破了城市医院烦琐规章制度，容许病人家属送饭和自带被帐，因而大大节省了病人的住院医疗费用，方便了病人，有利于生产。例如简易病房施行白内障手术，病人平均只住院七天，医疗费六至七元。有一个患者在县医院右眼施术，住院三十多天，用去四十多元，而左眼在简易病房施术、只住院七天、用费五元，时间和费用都节省了许多倍。在三个月中，简易病房先后接受了267例患者入院治疗（贫下中农占90%），其中白内障失明的147人，267只眼，绝大多数康复出院或病情好转，疗效和城市大医院一样。在举办简易病房过程中，我们尽量减少运用器械进行的一些检验项目和化验等，更多地通过“望、闻、问、切”来诊断，医务人员对工作都不分份内份外，互相支援协作，为了农民的利益，冲破不适合农村实际的一些烦琐常规，探索可以为农民服务的方式方法。

经过下乡实践，对如何多快好省为农村培养卫生干部，适应农村社会主义革命和建设的需要，有了进一步的认识。以眼病而论，在三万多病人中就有眼病患者一万二千多人，最多的是沙眼，占71.75%，很多人都因未得到及时治疗、造成严重的睑内翻倒睫而失明。此外还有翼状胬肉、占19.43%，病情亦多属严重。这些多发病都大大影响了生产，如果能在公社、大

队、生产队培养一些能治疗一般常见病的医生，并搞好卫生宣传预防工作，就可以使农民减少很多痛苦，为国家增加不少劳动力，因此我们城市高级医务人员今天不但应继续坚持下农村为更多农民防治疾病，更重要的还要大力加强为农村基层培训不脱产的卫生员和半农半医的农村医生，使他们在农村扎下根来，彻底改变农村的卫生面貌。同时，对于我们全日制的高等医学院校的学生，也应当以农村常见病和多发病为主、进行教学，从根本上克服过去教学内容贪多求全的毛病，并且要使学生也到基层去一边看病一边学习，从实践中去炼思想，学本领。我们已在中山县黄圃公社试点开辟了眼科教学基地，把六年级学生放到农村实习、依据农村特点合理安排教学内容，改正教学方法。据这几个月初步调查了解，师生精神面貌有了改变，教学质量有所提高，同学都表示以后敢治常见眼病了，并愿意将来到农村工作。实习基地下放，既能为贫下中农服务，对各方面也都有好处，但这个工作仅是一次开端，还有待于进一步探索经验。

此次下乡也使我们更明确了科研的正确方向、回来以后我们作了总结，对农村常见眼病将进一步加以研究。

第三，下乡以后遇到不少困难，下去前思想上虽有经受锻炼和改造自己的决心，但到农村后，环境与城市不同，条件比城市艰苦，工作和生活上都会随时随地遇到很多矛盾和许多新的问题需要解决。这里有具体问题，但更重要的还是人的思想上的认识问题。在遇到问题时，我们如何去对待呢？这关系到个人改造和坚持革命的问题，如果正确解决这些问题，对于世界观的改造，思想方法和工作方法的改造，都有重大意义。几个月的实践使我们体会到要解决矛盾、克服困难、就得向毛主席请教，带着问题去学习毛主席的著作。比如我们开始下去的时候，究竟如何为贫下中农服务，思想上并不明确，最初几天在县医院蹲点、工作也做了一些，但当我们稍总结一下，就发现来看病的病人中，农民少，贫下中农更少（只占20%），我们大部分人利用星期天试探性地直接下到邻近生产队，给农民送医送药上门，这时就大为不同，贫下中农就诊者占80%以上。因此再学习毛主席对卫生工作应深入农村的指示，就体会得深入了些。我们必须走出县医院到生产队去，但到生产队后，有些医生又感到做手术有困难，物质条件差，出事故，怕难负责，不敢开展手术，经和贫下中农多接触后，却为他们的崇高思想品质所感动，我们又学习了毛主席著作、懂得了只有正确的思想，才能指导好我们的工作，在物质条件困难下，人的因素更重要，使我们有信心和勇气去突破难关。例如没有手术床，我们就以门板代替，没有电灯，就用手电筒代替，蚊蝇多，大家就在蚊帐内动手术。学习毛主席著作，还不仅提高了我们的思想认识，也帮助我们掌握正确的工作方法。当医疗队逐步转移，越走越艰苦，而看病的农民及随之逐渐增多，我们在第三个月，诊病人数增加到初下乡时的三倍，达到一日七百多人、手术最多的一天，竟达三十六次。当时又出现了忙乱现象，因此全队就学矛盾论大家来找主要矛盾，有人说是病人多医生少，有人提出是看病部门和供应药物部门的矛盾等，我们用一分为二的方法来分析，认识到病人数量增加是好现象，我们可以为更多阶级兄弟解除痛苦、但是另一方面，如果我们各方面工作继续忙乱，病人势必等到太久，拥挤难散，会影响医疗工作的正常进行、在不可能增加人力的情况下，只有改善工作方法，把诊病秩序整理好，提高诊病效率，协定处方、预先包好常用药，克服排队取药的长龙，才能适应病人增多的新局面。果然通过工作方法的改进。秩序大为改善，病人等候时间不长，诊室安静，诊治效率提高，供药也比前迅速，工作忙乱现象得到克服。我们还有一些带着问题学习毛主席著作的体会，如当我们将从“民田”地区（中山县条件较好的农村区）转移到艰苦的“沙田”区公社以前，先去联系工作的同志回来告诉我们说、雨季的沙田地区路窄泥濘，行动困难、吃用都是浑水，条件十分困难，我们就再学习毛主席的“为人民服务”和“纪念白求恩”两篇文章，大家认识到为人民服务是我们医务工作者的责任，并且想到农民终年累月生活劳动在艰苦的环境

中，为国家生产粮食、貧下中农絲毫沒有計較生活享受，坚决克服困难，一心为集体，这些正是我們需要学习的高尚品質。我們也想到要真正解除广大农民的疾苦，那么越是条件差的地方，越需要我們去进行工作，因此全队老少都思想明确，情緒饱满，到了那里，虽然工作量大，工作条件也較困难，但大家坚持工作、干劲很大，停留的时间也最久。由于带着問題学习毛主席著作，解决了我們走出医院大門，深入生产队的問題；解决了在物質条件困难情况下人的因素更重要和怎样处理人和物的关系問題；解决了对病人負責和多为病人設想的問題；也教育了我們怎样去向貧下中农学习的問題。毛主席著作使我們思想开了窍，主席著作使我們有了政治、有了統帅，給了我們无穷力量和正确的思想方法以及工作方法。这时也感觉到比过去讀毛主席著作不联系实际要进步得快，这里也說明了我們讀毛主席的書要理論联系实际。也就是說讀毛主席的書必須听毛主席的話、按毛主席的指示办事密切結合在一起。只有这样，才能促使自己的革命化，加速自己世界观的改造。

許多医疗单位和兄弟院校参加医疗队的同志，做的工作比我們多，比我們好，經驗和收获也更为丰富、写出个人一些体会，只是作为拋砖引玉而已。

农村防盲治盲培訓干部經驗介紹

广东省人民医院 張 峨

多数眼科医生無論是在大医院或医学院校，都同时担負着培訓干部的工作，培訓干部也是眼科医生的責任。培訓也是为人民服务，怎样培訓才能作到更好的为我国社会主义革命和社会主义建設服务，虽然是个方法問題，實質上是个方向問題。卫生工作者应面向工农兵，在理論上是容易理解的，在行动上、实际上未接受，还要通过实践斗争，不断改造思想的过程。六年多来，我們在广东省农村結合沙眼防治防盲工作，为許多县和公社培訓了眼科医生的同时，也初步摸索出一些在农村培訓眼科干部的方法。我們工作的过程，是学习党的方針政策的过程，也是通过实践斗争进行思想改造的过程。现从以下四方面介绍一下我們的工作方法和一些体会：

一、在三面紅旗指引下，深入农村，树立工农阶级感情，探索工作方法：

解放后不久我就开始出差到中小城市，曾在专区医院和自治州医院蹲点，也曾参加巡迴医疗队，会診、講学。初期多数是想出去参观参观，有时是为研究問題搜集資料，比如自治州是为了研究瘡疾的眼部併发病而去的。虽然每次也看了些病人，但由于不是全心全意为人民服务，故离开后，当地患者还是想来广州医病，医务干部工作也沒有信心，整年要求来广州进修，自己的下乡对当地医务干部的培养，沒有起到应有的作用。

我真正下到农村，第一次到大队蹲点是在1959年，目的是帶領沙眼防治班实习二个月。党提出了总路綫、大跃进、人民公社三面紅旗，农村已公社化了，群众干劲很高，领导关心群众疾苦，对我們的沙眼防治实习小組大力支持，发动了許多群众来看病，这次到农村后，我才看见农民眼病很多，沙眼之外，还有許多完全有条件可复明的盲人，如白內障等……农民迫切要求治疗，当地领导同志更希望我們通过治病的实践工作，教会本地的医生，他們提出了技术下放，方便病人，支援生产。为了解决群众的实际問題，我們不能只治沙眼，决定同时也进行白

內障手术。

作白內障手术，农村条件行不行？怕感染，站在个人的立场上，自己不作，完全对的，因为沙眼防治只要求作外眼就够了。作白內障手术，一旦有感染，名誉扫地，不值得。但终于为了群众的迫切需要所推动，想着他們去大城市不易，我决定了解决怕感染的问题，防止感染关键在于无菌操作，只要严格要求操作技术，注意每一个环节，完全作到的，没有什么可怕。

决定为盲人作手术，附近的县医院要收三十元按金才給入院，又阻碍了工作的进行，为了迫切为群众进行治疗，我調查了社員們的生活情况和葯物价格，社員們本来都是在公社食堂免費吃飯，膳費可以由食堂轉来，建議盲人自帶被舖，住簡易病床不必交住院費，葯物敷料費用按成本計算，五元就够了。將建議向党委反映后，县委关心群众生活，由生产观点，階級观点出发，不但完全同意，还考虑盲人多是五保戶，將五元也由公社福利費內支出，結果等于完全免費了。这样一来，旧社会劳动人民不能治病的障碍便被扫除了。盲人一串串地怀着希望进了医院，面对着这种情景，使我認識到旧社会技术是为了賺錢，新社会技术是为劳动人民服务，人民公社的光輝照亮了我前进的道路，我决定作好手术，尽全力教会学生，使技术可为更多的劳动人民服务。

当手术开始时，实习時間只剩一星期了，盲人源源而来，時間不够怎么办？党委提出了手术扫盲运动，这又引起我的思想斗争，政治可以搞运动，技术搞运动，怕出事故，我又怕了，但是替群众想一想，多作，快作是符合群众需要的，总路綫要求我們作到多、快、好、省，鼓足干劲、力爭上游。与大家商量的結果，我們安排每天都整天作手术，在手术中把着手教学生，为了不太累，我与医生一人輪流上台，就这样，我們边作边教，學員們边学边做，学生看多、作得多，进步很快，果然六天就作了38个白內障眼手术，我們輔導学生作的手术，并未发生感染，就連术后前房出血也沒有发生。实践教育了我，使我打破了“医学院毕业后两年眼科的医生才可能作白內障手术”的框框，对农村防盲治盲快速培訓眼科医生有了信心。

簡易病房病人多，护理人员少，怎么办？不能向当地医院多要人，学生們工作热情很高，提出了自力更生，大家分組兼作护理工作，术前准备、术后护理、喂飯洗脸都自己包办，結果没有一个病人术后发生意外，学生們又学到了一套护理本領，成为多面手了。

以上这些收获：簡易病床、手术扫盲运动、快速培訓干部，又成为多面手，使眼科在当地生根，皆成了我們在此后推广进行防盲治盲工作的主要内容。

吸取了这次經驗，在群众的要求下，半年后，我們又来到了这个县，为他們制訂了一个全县防盲治盲、培訓干部四个月三个阶段的规划，第一阶段：理論学习，培訓眼科医生，結合检盲治盲。第二阶段：培訓保健員，試点沙眼的防治。第三阶段：全县沙眼防治。四个月作完后，使該县的数千眼病患者得到治疗，作了上千例內、外眼手术，还为該县培养了六名可作白內障手术，23名可作內反手术的医生，通过他們为全县培訓了数千多名保健員，基本上建立了眼病防治网。

盲人复明，在农村是惊人的喜事，迅速就传开了，几个邻县都要求我們去工作，于是就先以一个县为試点，在工作时同时为全专区各县培訓1—2名眼科医生，这样，就由点到面，在全专区推开了。

在一个县的工作時間与內容的具体安排分为三个阶段进行：

第一阶段：共七周，培訓眼科医生結合检盲扫盲。

理論学习：由省医院眼科、专区医院眼科医生三人作老师，县医生和公社卫生院的中級医务干部为学生，在县医院一个中心卫生院開設培訓班，講授眼科学，同时开始帮助县医院建立眼科門診及病房，接診病人以作示教，理論学习三周后，进行检盲扫盲工作。

检盲扫盲：将学员分为两组，一组到公社，在当地保健员协助下检查盲人和眼病人，将有条件医治复明的登记，送县医院或卫生院治疗。两星期先后走完半个县，另一组留在医院临时开设的简易病房中，发挥多面手作用，轮流在门诊、病房、手术室，在老师指导下为送来的盲人进行复诊治疗，作大、小复明手术，两周后两组换班，同样作完另一半县。

第二阶段：共二周，培训公社保健员，沙眼防治大队试点。
由老师带领全体学生，深入到公社大队生产队蹲点，进行眼病的普查普治，宣传预防工作，同时培训试点公社的保健员：

第三阶段：1——2个月，全县开展眼病及沙眼防治。
此阶段在卫生局领导下，结合当地生产情况，结合中心任务，由已受培训的县医院医生及公社医生，在公社培训保健员、分片进行全县的防治眼病，以后建成全县的眼病防治网。

在一个专区开展工作的方法：本省每个专区有十几个县，如每个县要用三、四个月时间来工作，一年我们最多只能帮助三、四个县，人力上也不可能，可以采用以下的办法：

1.第一阶段，在进行第一个县工作时，同时培训专区各县医生，作完该县的第二阶段后县医生们学会了眼科技术也学会了工作方法，始离开试点县。

2.第二阶段：各县的工作先后分期安排进行，将各县医生们分为二或三个互助组，每组由一老师带领，每组先在一个县开展工作，学员自己负责作老师，教公社医生理论学习，扫盲阶段老师才来辅导作手术，以保证质量，继续提高学员的技术水平。各县协商排好先后日期，使老师刚好于扫盲阶段到每个县去协助，例如在肇庆专区三个月作了五个县，就是这样安排的。

1960年肇庆专区五个县工作开展日程表

年月	1960年 10月	11月	12月	1961年1月
进程	3 10 17 24 31	7 14 21 28 5	12 19 26 2	9 16
德丰	理论学习	检盲扫盲	沙眼防治 试点大队	沙眼防治 全县开展
怀集		理论学习	检盲扫盲	沙眼防治 试点大队 沙眼防治 全县开展
广四	理论学习	检盲扫盲	沙眼防治 试点大队	沙眼防治 全县开展
罗定		理论学习	检盲扫盲	沙眼防治 试点大队 沙眼防治 全县开展
新奥		理论学习	检盲扫盲	沙眼防治 试点

在这段时间，我们只于手术扫盲运动时下去协助，每次只要1—2人，不需要更多人力，在一年中就作完了一个专区的十多个县。

有一天，在北街医院工作完毕后，一位专区医院医生对我说：我今天才体会到列宁说的“一天等于二十年”的意义。在我们平凡的眼科工作岗位，我看到了大跃进的光辉。省卫生厅领导很重视这项工作，在1960年开了现场会议，向全县推广；就这样，在其他各县，各专区的要求下，在卫生厅领导下，我们与各专区医院眼科协作，六年多来，我科六、七位医生，轮流

下乡，先后在肇庆、韶关、湛江、惠阳四个专区进行了防盲治盲、培训干部工作，海南行区、汕头专区也以同样方法在部份县进行了工作，为我省的41个县初步治疗了一批盲人，培训了干部，建立了眼科防治机构。

二、实践证明，在农村防盲治盲中就地培训基层干部是切实可行的多快好省办法。

一个眼科医生只要到了农村，就知道眼病病人很多，许多本来完全可以防治的眼病，却正在严重地危害着广大贫下中农的视力，影响了他们的生活和生产，为了迅速普及县以下各级卫生机构眼科技术力量，光等待足够的医学院毕业后专修两年的眼科医生是不可能的，必须另找出一个办法来，我以为比较多快好省的办法是在农村防盲治盲工作中进行培训基层干部，这样做对我们来说，不用派一个医护俱全的医疗队，节省了人力，对基层干部来说，理论联系实际，学得快，当地干部在当地学，更易为当地眼科扎根。

基层干部文化水平较低，学得到吗？最近，我们调查了进行过工作的县份，大多数县医院皆在进行眼科工作，部分公社卫生院也有眼科。月前在开平县见到了两位曾经这样培养出来的医生，刘葵兴和鄺迎宗同志。刘葵兴在1959年学习前是刚毕业不久的护士，学习后一直自己负责当地医院的眼科工作，已独立地作了一百多例白内障等手术，最近她到当地山区公社巡回医疗时，还在一个从未作过外科手术的卫生院，在护理员和另一医生的协助下，为不愿出门的三个白内障患者作了手术，其中一位华侨母亲复明后邀请她合照，寄给在美国的儿子报喜。鄺迎宗同志在1959年学习前也是一个护士，在我们离开后，她承担着县医院的眼科工作，自己作了90多例白内障手术，她曾为在香港医坏了一只眼的同胞医好了另一只眼，香港报纸记者来开平访问后，将她的作手术象片在报纸上刊登，在国外引起了很好的政治影响。

今年在我院进修的怀集县的莫进莲医生，贫农出身，共产党员，于1960年学习前是医院护理员，仅读过五年小学，在该县扫盲运动后，负责县医院眼科工作，该县是山区，交通不便，她经常下乡去看病人，附近县患者也来找她医眼，至今已作了180多例白内障等内眼手术，使许多盲人复明，参加了生产，一个因盲而不能工作五年的著名草药医生，经她治疗恢复了工作能力，经常上山采药，还培养了徒弟。莫进莲医生带着深厚的阶级感情工作，服务态度好，深受群众欢迎，1964年该院眼科被评为全专区的先进单位。

他们熟练地掌握了几样常见眼病的技术，为当地群众解决了不少问题，但不等于他们的技术已满足了群众的要求，病人闻名而来，少见病也出现了，如屈光不正、眼底病等……人民要求普及后，跟着也要求提高，他们为满足人民需要，更好的为贫下中农服务，迫切要求进修，对这些医生以后的进修提高仍是我们的责任。

三、培训干部要突出政治，以红带专。

今春党中央号召医务人员到四清县巡回医疗，三同期间使我受到很大教育，发现了我们在培训工作中尚有許多问题，我住的是我们曾培训过干部的高要县的一个大队，公社卫生院有医生可治内反睫，但是只有少数患者前往医院治疗，原因是多数贫下中农因生产忙不去，结果医生在卫生院病人很少。其次，我发现了有的县医院在扫盲运动后，取消了简易病床，恢复了旧收费制度，作个白内障手术要80元，因而拒贫下中农于医院门外，县医院、公社卫生院虽然皆有了眼科医生，但并未作到为广大的贫下中农服务，这使我认识到，过去我虽下农村，由于没有实行三同，不了解农民生活、生产情况，不可能从生产观点、阶级观点来考虑问题，教学生只从眼科技术方面着想，忽视了政治。针对这些问题，当我接受再开办公社医生眼科进修班时，我们决定通过巡回医疗方式送医上门，带学生实习，外眼手术在大队作，内眼手术在公社卫生院作，教学重点放到革命化方面，以红带专。

我们试办的革命化的训练班开始了，33位学员半数是大专院校毕业生，比以前文化水平高

了，思想上的杂念也多了，有的认为眼科是小科不想学，理由是在自己公社眼病人很少见；有的一见宿舍是睡地铺，课堂简单，随时又要参加农忙劳动，认为学不到东西，有抵触情绪。为了端正学习态度，开课前我们开始了政治学习，先学“为人民服务”“纪念白求恩”“愚公移山”三篇文章，学习四清运动的纪律，又介绍了中央有关巡回医疗队工作要求的指示，经过讨论，使同学们认识了，我们训练班首先是改造思想，要求革命化，其次是学技术，为贫下中农服务。

在革命化方面，身教重于言教，老师以身作则处处带头，劳动是改造知识分子放下架子的最好办法，由大队到大队，年轻的老师们带头挑沉重的敷料器械筐，和我摸起身打扫卫生，带动了学员们的劳动热情，一同送医上门，检查病人，说服对治疗无信心的农民来作手术。手术后护送回家，还天天家访换药，与农民促膝谈心，听回忆对比，话家常谈生产，共同感谢共产党毛主席带来的幸福生活。农民们勤劳朴素的优良品质，感染着教育着我们师生，使学员们看病时对患者冷冰冰的态度逐渐变为热情体贴，逐渐建立了工农感情，经常的毛选学习，定时的小组民主生活会，提高了思想水平，在初期一些抢手术，粗枝大叶的工作作风，很快就克服了。

业务学习方面，十三天的理论课是在公社进行的，然后下乡逐队巡回医疗，作外眼手术，尽量治好一切需要治疗的病人，内眼手术最后在卫生院进行。70天时间巡回了三个公社，看了12,000多病人，作了1,200多次手术，其中有600多例内反角膜矫正术，67例白内障等内眼手术，使224个盲人增进了视力，学员们皆熟练了内反角膜手术（每人至少作了60多次），7位学员学会了作白内障手术，三分之二的学员掌握了眼底镜的使用，初步学会了诊断视神经萎缩，近视、网膜色素变性等病。

多面手的作法也有了发展，在巡回医疗中，无处搭食就自己轮流煮饭，队中一日三餐，担柴煮菜，皆自己包，一个学员说：“以前他曾去广州市大医院进修过二年其他科，回县医院后觉着条件差，很难开展工作。这次经过学习，他有把握在任何条件下开展眼科工作，为贫下中农服务”。

在总结会上，学员一致表示，这是专业进修的好办法，理论联系实际，可学到真本领，一位学员说：“巡回医疗眼科进修班改造了我，决心作一辈子农村医生”。好几位学员说：从前在医学院看了几年的标语：“教育为无产阶级政治服务，教育与生产劳动相结合。”这次才体会了其中的意义。全班只有一个人在学习前作过一次内反手术，大多数在学院时看都没有看过，经过这次专业进修，全体医生对眼科工作也发生了浓厚的兴趣。

最近，我看到一位原来只作内科的公社医生，他说回公社后下队巡回，看好了眼科病人，群众什么病都来找他了，学了眼科不但未挤掉其它科工作，反而促进了病人对自己的信任，可以更多为贫下中农服务，稔村公社的李克平医生来信说：回公社后他就下大队巡回找病人，为八个内反患者作了手术，群众很欢迎他。还有一位金利公社的医生关颖妮来信说：她最近作了两例白内障手术，效果良好。白土公社的容兆年来信说：最近夏收时，看了几十例禾草角膜损伤，都及时处理，没有一例化脓；可是我们省人民医院今夏就看见了好几例农村来的晚期难以复明的禾草损伤的角膜溃疡。

这些使我感觉到，公社医生除做内外科外，皆学点常见眼病的防治技术，是很必要的，目前，大专院校毕业的医生，对眼科技术的缺乏，可以用巡回医疗培训的方法快速的补回来。

四、组织乌兰牧骑式的眼科医疗队，逐个公社扫盲，定期达到无盲县，逐渐巩固提高眼病防治网，争取全县消灭沙眼。

结合农村巡回医疗培训眼科医生的方式，促进了医务人员思想的革命化，不但保证了眼科

技术更好的为貧下中农服务，也是在我国社会主义革命过程中，消灭三大差别的一个重要措施，吸取这个宝贵經驗，我們改进了正在惠阳专区的增城县开展的工作方法，将检盲扫盲阶段改为深入大队巡迴医疗，外眼手术在大队作，內眼手术在卫生院作，达到扫盲目的。不将盲人集中在县医院，既可方便盲人又免去了县医院在扫盲运动时的过大的物質压力。最后亦可保証全县彻底扫盲，将学生組織成烏兰牧騎式眼科队，逐个公社巡迴，使广大貧下中农皆得到治疗，具体方法如下：

第一阶段：培訓公社医生，二个公社巡迴扫盲，共七周。

理論学习三周。

公社扫盲实习四周，由老师带学生，在大队逐队巡迴医疗，在大队作外眼手术，然后将所发现的白內障等患者，集中在公社卫生院治疗，先后作两个公社。

第二阶段：全县逐个公社扫盲兼培訓卫生員，一年——半年。

由培訓出来的县医院和公社医生，在县卫生局领导下，組織烏兰牧騎式眼科队，逐队以眼病防治为主，兼作各种医疗救急工作，逐公社扫盲，作到半年——一年达到无盲县。

第三阶段：建好县眼科医疗网，进行全县眼病防治，經常巩固提高技术水平，逐漸消灭本县沙眼。

增城县防盲治盲培訓干部工作进程表

时 間 县 名	三 周	1~2 个 月	半 年~1 年	1 年 ↑
增 城	理 論 学 习	老师带公社学 生逐队扫盲	自己組織烏兰牧騎式 眼科队，逐公社扫盲 ，以达到无盲县	巩固提高县眼科 医疗网，逐漸消 灭砂眼

在增城县烏兰牧騎式眼科队由九月开始后，到今已作到四个公社，群众十分欢迎。

如果每个县皆能这样作，由实现无盲县到无盲专区，那么达到无盲省是有可能的。

以上介绍的是我們在广东省防盲培訓干部工作中一些不成熟的經驗，是六年来在伟大的毛泽东思想光輝照耀下，在党的三面紅旗指引下，通过实践，不断发现問題，逐步改进工作方法得来的，是在各級党委的具体指导大力支持下，我科全体同志和基层干部协作努力的結果。我們的工作缺点还很多，方法仍在探索中，此后，当繼續以毛泽东思想为指导，吸取各兄弟省市先进經驗，在今后实践中，不断总结經驗，改进工作方法，提高工作效率，为爭取尽快使我省实现无盲省而努力。

参加农村四清运动的感受

广州市第一人民医院眼科 罗秉相

当知道党委同意我参加农村四清，我怀着无比感激和兴奋的心情，走进四清学习班的大門，經過40多天的学习，感到这是有生以来受教育最大一次的学习，也是对革命有初步認識的一次。如不鬧革命，不进行改造，将走到修正主义的边缘还不自觉，这一点对我們医药卫生界也

是触目惊心的，即阶级斗争在医药卫生系统上是非常复杂、尖锐，而反映在每个人身上。它们正在变，会变成不是无产阶级的队伍，变成资产阶级队伍。但是要把它变成无产阶级的队伍，就必须重新教育人，重新组织革命的阶级队伍。我体会参加四清，既是革命，又是锻炼改造。毛主席教导我们：“革命不是请客吃饭，不是做文章，不是绘画绣花，不能那样雅致，那样从容不迫，文质彬彬，那样温良恭俭让，革命是暴动，是一个阶级推翻一个阶级的暴烈的行动，”在40多天的学习中，阶级觉悟提高了，决心几次申请，表示以革命的行动，改变资产阶级的思想和作风，虚心向农民学习，特别是向贫下中农学习，为革命而改造。但这只是在漫长革命道路上的开端，不能有丝毫的松劲，在学习班中就已练习少午睡和赤足的习惯。首长在报告中首先提出要在三同中起模范作用，这是个很大的关。

三同既锻炼身体，又锻炼思想

我虽是生长于农村，但过着城市生活已30多年，三同对自己确是一个很大的关。我是落户在一个几代贫农的家，是阶级队伍培养的对象，一家七口，有两个劳动力，他们全家都很勤劳俭朴，对我也很关心。我初落户的时候，由于生活环境改变，便秘整整一个多星期，小小的毛病，老幼都为我操心，把家里留存很久的葛粉拿出来煮给我吃。这种阶级的爱，给我很大的鼓舞和动力。

在四清学习班的时候，对于农村的艰苦生活，是有思想准备，一天两餐和午睡的习惯，很快就克服过来，但还是思想准备不足，青菜淡饭容易过，三关难在卫生关，这就是思想未过硬，每在吃饭时，思想接触问题不少，如怕食农民的筷子水，鸡和苍蝇都密袭枱上的菜和锅里的饭，吃饭枱不高，猪不时爬上枱边，枱面又有鸡屎。在初到的几天，有一次正在吃饭，一只鸡就正在我的脚背上痢屎，弄得我食一餐饭，就要上下左右分神照顾。我曾这样想过，能这样下去吗？思想上有着剧烈的斗争。毛主席在中共全国宣工会议上的讲话中说：“我们现在的大多数知识分子是从旧社会过来的，是从非劳动人民家庭出身的，有些人即使出身于工人农民的家庭，但是在解放以前受的是资产阶级教育，世界观基本上是资产阶级的，他们还是属于资产阶级的知识分子，这些人如果不把过去的一套去掉，换一套无产阶级的世界观，就和工人农民的观点不同，立场不同，感情不同，就会同工人农民格格不入，工人农民也不会把心里的话向他们讲。”毛主席这一段话，不正是我吗？使我体会在农村搞四清，三同是具有深刻和重要的意义。既是革命，又是锻炼。我虽是出身于农民家庭，但在解放以前受资产阶级教育，是从旧社会过来的知识分子，资产阶级思想影响很深，经过不断学习，认识到三同是对知识分子革命化的考验，是思想改造的开端，是建立阶级感情的门径，这是关系到愿和不愿做革命化的知识分子，有和没有思想改造的决心。还认识到四清运动是农村社会主义革命和社会主义建设的伟大运动，三同是有利于做好四清工作，有利于建立阶级感情，有利于培养阶级队伍，有利于促使思想革命化。党信任自己，若三同搞不好，怎能做好四清工作呢？想到这一点，我要坚持三同，遵守纪律，与农民同甘共苦。认识了困难达到极点，只要能够勇于克服困难，坚持下去，困难就能转化为顺利。所以坚定决心，三同接触多了，思想就改变了，感情也有了变化。以后在劳动中挑粪淋菜，整理秧田，手植粪肥，还几次跟他去挖煤，到二丈多深黑沉沉的煤洞中去，早已不怕脏了。由于生活方式，生活情趣起了变化，感情随着变化，他们的困难，就好像自己的困难，会为他们着想。我住的地方叫小坵，附近是山少，没有柴草，他们烧的柴草，要到遥远的山割取。一种无产阶级阶级感情的驱使，我虽是年达五十，身体也不算很好，不怕艰苦，从凌晨四时动身，跑到四十多里远的大高山上去割草，直到晚才运回家，草只是几十斤，

已使他們老幼感動，在燒草煮飯時，總是說老羅割回的草好火，我感到他們分外親切。他的母親雙眼白內障，盲了好幾年，沒錢醫，我雖是眼科醫生，主要是搞運動，惟囑等待。後適中山醫學院下鄉巡迴醫療隊到來。我就親自送她到十里遠的地方去施行手術，雙眼復明，非常高兴。手術和住院期間，我還抽空去探望和安慰她，使在旁的病人都說，四清工作隊比自己的父母還好。一次他的父親患病臥床，我就親去取藥，送藥床前，還喂給他食，這時已不再有怕髒的感覺，反而和他們有了深厚的階級感情，及後体会到只有三同，互相熟悉，才會把心裏的話講出來，這是為培養階級隊伍，打下良好基礎。正因為過去自己的資產階級世界觀還未很好的改掉，資產階級知識分子的臭架子還未完全放下來，輕視農民，認為農民髒。今天想起來，農民是最純結的，而髒的正是自己的思想，自己的頭腦。所以要做好三同，搞好四清，必須首先改造自己的主觀世界。就是自覺革命，自我改造，把資產階級知識分子的臭架子放下來，向農民學習，這一點是我深深的體會。

貧農下中農是黨在农村的依靠力量，是我們學習的榜樣

在短短的三同期間，感到過去在農民診病時，詢問病歷是不夠耐心的，厭煩，認為農民是“蠢”，這是多么荒謬，這不是態度問題，而是立場觀點問題。毛主席說“沒有調查研究，就沒有發言權。”一些長年生活在城市的知識分子，既沒有到過農村，也不熟悉農村，甚至五谷不分，他有什么理由指謫農民，這簡直是對農民的污蔑，是站在資產階級講話的。通過這次四清運動，聽到老貧農講家史、村史，農民終年勞動，是食不飽，穿不暖，還要賣妻鬻子，受到三座大山在政治上和經濟上的壓迫和剝削，過着牛馬不如的悲慘生活。使我受到很好的階級教育。今天我們不能再走這條回頭路，要防止兩極分化，反對貧富懸殊，更覺得四清運動開展得及時和需要。現在我感到農民，特別是貧下中農是最可敬的人，他們是創造國家財富的主要勞動者，無論是在嚴冬寒雪，盛夏烈日，狂風暴雨，澇災旱害的任何艱苦時刻，總不會動搖為生產鬥爭的決心。如今春寒潮到來，就千方百計，日夜巡田，保育秧苗，為爭取早造豐收打下基礎。他們熱愛集體，熱愛祖國，為建設社會主義作出巨大貢獻，去秋在收割稻穀的時候，我晒稻穀，他們就囑把交公糧的稻穀要晒透一些和千萬小心不要少秤了一兩。他們對黨對革命是忠心耿耿，而在生活上衣食都是非常艱苦朴素，自奉甚薄，這是我亲身体會到的，常年都是芋頭青菜，未見魚蛋肉味，比我們艱苦得多，但比勞動，比貢獻，我們是望塵莫及，相反在生活上却是優越得多。曾有一社員問我：“老羅，你工作到這樣老了，大概會有60—70元薪水吧！？”我听了是么慚愧，叫我怎樣回答呢！惟有咬唇以對。心想黨和人民對我們這樣關懷照顧，还有什么理由不滿足和勤勤懇懇工作呢？我們的一衣一飯都是農民給的，農民养活我們，还有什么理由不為他們服務呢？毛主席說：“農民——這是現階段中國文化運動的主要對象，所謂掃除文盲，所謂普及教育，所謂大眾文藝，所謂國民衛生，離開了三億六千萬農民，豈非大半成了空話。”因此面向農村，就是我們醫藥衛生的革命道路，也是工作的方向。

堅定地正確地貫徹黨的方針。在一次清工分的社員大會上，要剔除干部多記的工分，社員們都是認真負責討論，不合理的要剔除，合理的應保留，但有一干部却不服氣，索性要求全部剔除。一個女貧下中農立即嚴肅地說：“我們剔除工分，主要是剔除不合理的，你付了勞動的工分還是給回你的，我們不多剔一分，也不少剔一分，主要是教育，認識錯誤改正，不合理的多拿一個工分也是剝削行為。”她雖是一個沒有文化的社員，却說得理直氣壯，認識到這是兩種思想的鬥爭，兩條道路的鬥爭，社會主義和資本主義之間矛盾的鬥爭，並不是一個或兩個工分的問題。那種階級路線分明，觀點明確，堅持原則，一絲不苟的精神，留下我深刻的印象，

是我下乡一个很大的政治收获。

照毛主席的指示办事。“誰是我們的敌人？誰是我們的朋友？這個問題是革命的首要問題。”。毛主席这一段話，貧下中农体会得最深刻，有一个貧下中农出身的生产队长，自幼貧苦，解放后参加了共青团，工作积极肯干，爱集体，被选为生产队长。以后逐渐懶出勤，晨間派工也要社員到床前問，有时背个鋤头去田边走一遍，社員給他混名“田头警察”。在这次四清中，社員們本着階級兄弟友爱，耐心帮助，認識这是內部矛盾，要从团結的愿望出发，經過批評达到新的团結，通过回忆对比，摆事实、談剝削、查恶果、議变化、找根源、看前途来教育他。指出他的錯誤根源，主要是怕艰苦，从懶开始，受了資產階級思想的腐蝕，懶做无事就想食，想食就要多占，就要貪污，这样是不劳而获，就是剝削，变为剝削階級，这样的变是不知不觉地变，是甘心情愿地变，是舒舒服服地变过去，是和平演变，这是多么危險，前途是黑暗的。在这样的說理斗争下，使这个生产队长从內心里說出：“感到自己快要走到地主富农的边緣，如果不是这次四清，不是貧下中农兄弟帮助，我将会成为一个新地主新富农了。很感謝党和貧下中农对他的挽救。”并表示要痛改前非，做好工作。从这可见貧下中农的立场坚定，階級观点明确，是我們受到一次深刻的階級教育。

党和毛主席的英明

毛主席早在1957年說过：“无产階級和資產階級之間的階級斗争，各派政治力量之間的階級斗争，无产階級和資產階級之間在意識形态方面的階級斗争，还是长期的，曲折的，有时甚至很激烈的。”过去我只是从理論上認識，从这次四清运动中所揭发的情况来看，有些地主、富农分子，并不甘心本階級的灭亡，仍然企图复辟，运用各种办法，利用“請客”“送礼”“攀亲戚”“拉交情”金錢等笑里藏刀的办法拉攏腐蝕干部和劳动人民。使我体会到党中央和毛主席的英明，正确地及时地开展全国的伟大的四清运动，保証祖国江山永不变色，也大大加速我国的社会主义建設。所以这次四清，就是把社会主义革命进行到底的一个重大步骤，就是把階級斗争生产斗争科学实验密切結合起来的革命运动。是使无产階級能实行民主专政的可靠保証，是使我們避免修正主义和教条主义而永远立于不败之地的确实保証。

广东省农村防盲治盲工作概况

中华医学会广东分会眼科学会

执笔者：張 峨

广东省农村的防盲治盲工作开始于1956年，但較有計劃有組織的进行还是1958年全国防治沙眼现场會議以后，1965年春以来全省响应中央及毛主席号召，参加农村防盲治盲工作更为广泛深入，到现在根据所能掌握的材料統計：七年来下农村进行防盲治盲約共55次，为41个县建立了眼科、培养县、公社、大队各級眼科干部共約6423人，診治眼病約284,181人次，做了大小手术共約16,042人次，其中白內障等复明內眼手术共約3706次。

解放以后的几年里，广州市眼科医生的在門診不断看到些內翻倒睫患者，由农村远道而

来，十分不便。在党的卫生方针面向工农兵的号召下，眼科学会开始发起了组织医生们于每年冬天门诊较闲时到农村去进行一个月的眼病防治。1956年由中山医学院先派二人前往广州市郊区，1957年由市一人民医院与海南专区医院派五人前往昌感县，及1958年由省人民医院派二人前往东莞县进行了防治沙眼治疗眼病工作，受到群众欢迎。但是比较有领导有计划较长期的农村防盲治盲工作是在1958年全国防治沙眼现场会议后才开始的。省卫生厅组织了沙眼防治委员会，计划全省此项工作的开展。由于当时全省仅少数专区医院有眼科的设置，县医院几乎都没有眼科医生，于是先从为县医院培训专业干部开始。由部分县医院抽调了中级医务人员来广州市进行沙眼防治专业进修学习。学习后分别去汕头的郊区及江门专区的开平县进行沙眼防治试点工作。总结经验后，省卫生厅于1960年在开平县召开了现场会议，向全省推广防治沙眼防盲治盲工作。会议中决定由城市各大医院分别负责协助各专区医院进行工作。此后工作就大面积的铺开了。海南专区由海南人民医院负责在海口市及东方、临高、琼海、万宁等县，汕头专区由中山医学院与专区医院协作在揭阳、丰顺、普宁、惠来等县，江门专区由省人民医院与北街医院协作在全区新会等十四个县，韶关专区由省人民医院与韶关专区医院分工在清远、翁源、和平、英德、始兴、南雄、仁化等县，湛江专区先后由省人民医院与湛江专区医院及湛江医学院协作在高州、信宜、化州、北海、合浦、电白等县及湛江郊区；惠阳专区由省人民医院负责在博罗、惠阳、增城、龙门等县进行了防盲治盲工作，并通过培训干部使每个县建立了眼科；同时，为公社培训了沙眼防治及能做外眼手术的医生，从而充实了县及公社的眼科力量，为农村眼病患者初步解除了疾苦。

在农村开展防盲治盲工作，深受群众欢迎。治愈或复明后的患者普遍感谢党和毛主席，并纷纷保证搞好生产报答党的恩情。高要县金利公社一个贫农得到复明后说：“共产党真英明，解放后金利公社电动排灌过了关，中国有了原子弹，现在医术又这样高明，解放前真是连做梦也想不到。”广东地处祖国沿海，华侨不少，不少复明后的侨眷纷纷写信海外，对国外也产生了良好的影响。

然而，从目前情况看来，全省各个专区医院皆有了较健全的眼科设备，每个专区的多数县皆建立了眼科，但是，绝大部分公社和大队眼科医疗技术力量及药品设备还是很薄弱的，或者完全缺乏。说明过去七年来防盲治盲重点只是放在县医院，离深入农村方便广大贫下中农患者还有很大差距。此外，由于我们组织发动工作做得不好，城市各大医院，不能普遍发动起来参与下乡协助县以下开展防盲治盲工作。

1965年春党号召医务人员深入农村，进行巡回医疗，改造自己，为贫下中农服务。城市各大医院、专区和县各级眼科医生才广泛下乡巡回为广大农民治病。春节前后各级眼科医生皆纷纷在各自单位组织领导下，有的组成专业队，有的参加综合性医疗队，深入大队，到山区或偏僻的农村地区去。通过这次工作，不但作到了送医上门，方便病人，直接为贫下中农服务，更重要的是通过“三同”建立了劳动观点、生产观点，了解农民需要，建立了阶级感情，认识到过去思想上的错误，加强了改造世界观的决心，向农民学习，更好为农民服务。

通过今年深入下乡巡回医疗，医生们了解了农村眼病发病情况。认识了沙眼及其并发症后遗症、翼状胬肉、结膜炎、角膜翳、白内障等是目前农村中最常见的眼病（表2）。而白内障、沙眼、角膜翳、青光眼为主要致盲的眼病（表3）这些影响农民生活生产最严重的眼病有些是可以预防的，有些是可以治疗的，部分盲人是可以复明的。

目前正是一片大好形势，卫生部门的各级领导皆积极贯彻中央号召，把卫生工作重点放到农村去。今后依靠党的领导，省、专区、县各医院的大协作，一定能把全省治盲工作做好。继续为眼科空白和薄弱的县、公社培训和提高技术力量。使可以复明的盲人都得到治疗机会。争取更多的“无盲公社”、“无盲县”。为实现“无盲省”而努力。

(表1)

农村工作情況

时 間	地 点	工 作 內 容	培 訓 干 部			診 病 人 次		手 术 人 次		負 責 单 位
			县卫生院	公社卫生院	大队保健員	下乡检查	門 診	总数	白内障及其他内眼手术	
58年11月	汕头市郊紅光达濠公社	普查沙眼、防治盲	13		20	32,243	約1500次	約600	14	中山医学院
59年2月	开平恩平	"	6	21	2500	2,055	35,841	889	205	省 医 院
59年10月至60年2月	开平恩平	"								
59年	和平	沙眼防治、防治盲	1							韶关专区医院
59年11月	海丰、南海、雷州市郊等地	研究翼状胬肉				21,721		翼肉手术		中山医学院
60年	东丰县	普查沙眼、防治盲		18	1488	7,423		2,298	19	海南人民医院
60年3月	广州市郊人和公社	防治沙眼、防治盲			119	37,035		600	60	市 一 医 院
60年3月至5月	新会	"	4	37	919	7,987	4,392	644	150	省医院、北街医院
60年4月至5月	南海县盐步公社	"							2	佛山专区医院
60年6月至7月	高鹤	"	5	35	70	1,830	4,339	205	100	省医院、北街医院
60年7月至8月	台山	"	2	36	50	3,791	786	126	50	"
60年9月至10月	高要	"	2	30	80	1,167	16,728	302	79	"
60年10月至11月	德丰(德庆封开)	"	2	41	87	4,415	562	93	70	"
60年10月至11月	广四(四会广宁)	"	4	27		1,596	1,733	127	70	"
60年11月至12月	怀集	"	2	40		1,100	810	92	70	"
60年11月至12月	新兴	"	2	38		2,792	214	324	110	"
60年11月	揭阳丰順	"	10	10			約2,000	約1000	490	中山医学院
60年12月至61年2月	罗定	"	3	53		1,555	1,000	134	77	省医院、北街医院
61年2月	普宁惠来	"						約600	298	中山医学院

續 (表 1) 之一 1

时 間	地 点	工 作 內 容	培 訓 干 部			診 病 人 次		手 术 人 次		負 責 单 位
			县卫院	公社 卫生院	大队 保健員	下 乡 检 查	門 診	总 数	白內障及其 他內眼手术	
61年	临高	防治沙眼、防盲治盲		8		3,822		443	95	海南人民医院
61年	博罗	"	2	14	40	1,356	1,343	152	88	省 医 院
61年11月至12月	清远	"	2	35	20	4,172	2,275	361	151	"
61年	海丰城及公社	巡迴医 疗						約250	40	中山医学院
62年	琼海县			23		2,521		120	46	海南人民医院
62年	翁源县	防治內眼、防盲治盲	8	約20				30	30	韶关专区医院
62年4月至7月	英德	"	10	22		2,223	485	140	61	省 医 院
62年5月	新丰	"	1	15		537	1,060	93	15	韶关专区医院
62年10月至11月	始兴	"		11					10	省 医 院
62年10月	南雄	"	2	15		271	347	26	約 20	韶关专区医院
62年12至63年1月	仁化	"		4					8	省 医 院
62年至63年	湛江市东兴县	"			136	6,460	1,171	64	4	中山医学院
63年	阳江	在县医院、診治眼病	1				1,200			"
63年2月	高州	防盲治盲、防治沙眼	2	42		2,724	2,367	164	71	省 医 院
63年	信宜	"	3	24		534	1,110	78	52	"
63年	化州	"	3	18		420	450	30		"
63年	北海合浦			33						
	湛江市郊			43				2,579	907	湛江医学院
	电白			34				(非海会浦 系針在內)		专
64年	高要白土	防 盲 治 盲					1,088	64	15	省 医 院
64年7月	新会	在县治疗白內障及研究	1					435	131	中山医学院
65年1月至4月	惠阳	防盲治盲、防治沙眼	11	29		5,165	1,000	202	102	省 医 院

續 (表1) 之一-2

时 間	地 点	工 作 內 容	培 訓 干 部			診 病 人 次		手 术 人 次		負 責 单 位
			县卫院	公社 卫生院	大队 保健員	下乡检查	門 診	总 数	白内障及其他 內障及手术	
65年	花县	巡迴医疗、防盲治盲				2,909		405	23	市 一 医 学 院
65年 2 月	中山	"		11	23	5,228	17,958	1,786	203	中山医学院
65年 2 月至 5 月	高要、大利、 六步、	防盲治盲、防治沙眼	2	34		12,658		1,102	60	省医院、省卫校、 韶关专区医院
65年	万宁	"		15		1,735		500	112	海南人民医院
65年 4 月至 6 月	阳江	巡迴医疗、防盲治盲	44	4					288	湛江医学院
65年 2 月	阳江、花县	"		367	159	500	5,517	696	142	中山医学院
65年 4 月	中山、黄埔公社	农村教学基地	尚未結束							"
65年 7 月至 8 月	增城	防治沙眼、防盲治盲								省 医 院
65年 8 月	新兴	巡迴医疗队防盲治盲								"
65年 9 月	順德	巡迴医疗队								"
65年 10 月	龙門	防盲治盲、防治沙眼								中山医 院
65年 10 月	高要	"								省 医 院
65年 10 月	高鶴	巡迴医疗队								"
65年 10 月	万塔	"								佛山专区医院
65年 10 月	廉江	"								中山医学院
合 計			91	800	5,532	179,905	104,726	16,042	3,706	中山医 学 院