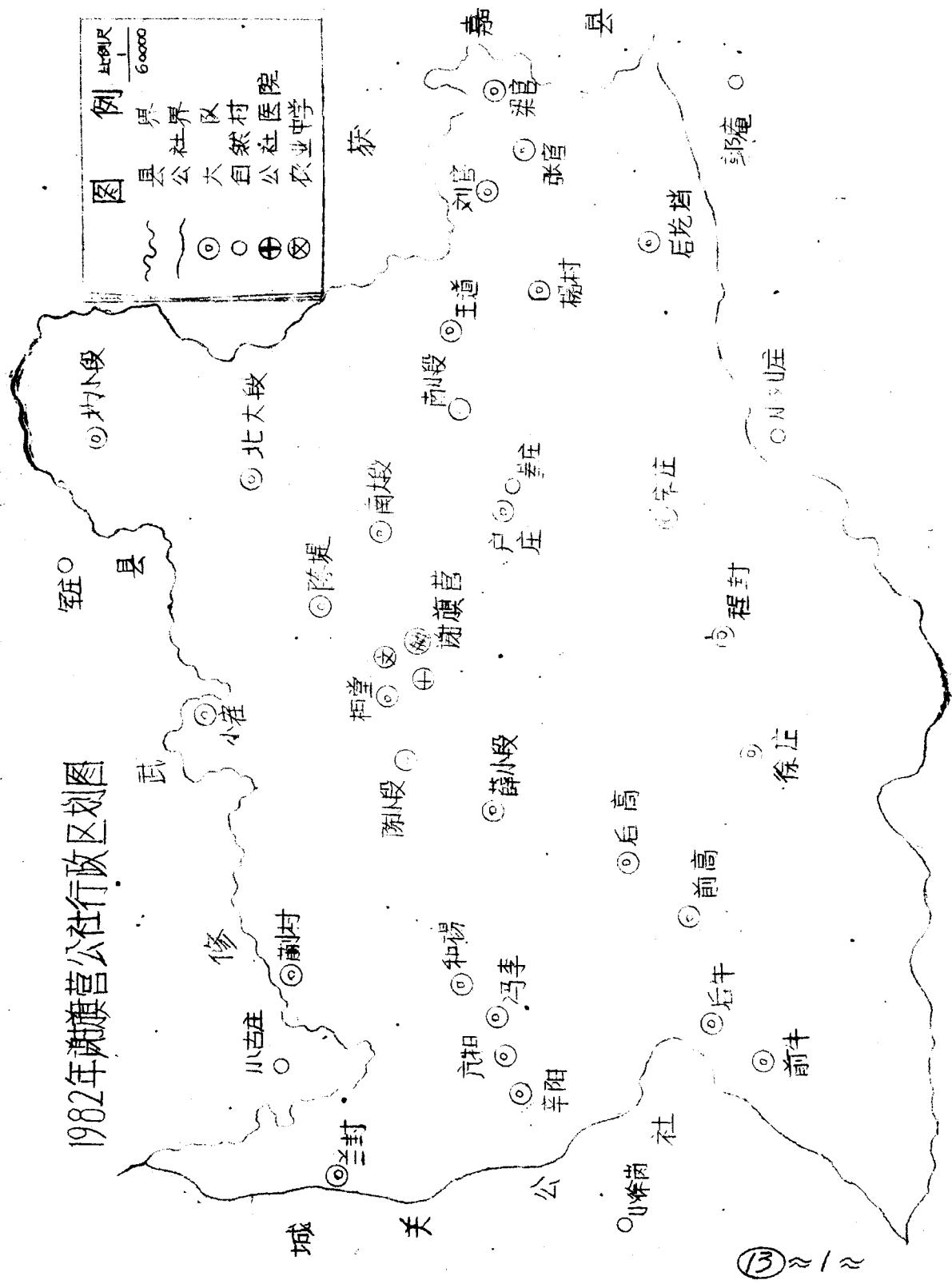


武陟县  
谢旗营乡卫生院史

武陟县谢旗营乡卫生院编

# 1982年謝旗營公社行政區划圖



## 卫生志目录

第一章 概 述 .....	4
第二章 建国以前的卫生事业概况 .....	5
第一节 建国以前的卫生设置 .....	5
第二节 自然灾害 .....	6
第三节 地方病、传染病 .....	6
第四节 婴幼儿出生及成活率 .....	7
第五节 人平均寿命和自然增长率 .....	7
第三章 现代医药卫生事业 .....	7
第一节 建国初期 .....	7
第二节 医药联合社 .....	8
第三节 区诊所 .....	9
第四节 地段医院 .....	9
第四章 公社卫生院的建立和发展 .....	10
第一节 卫生院的变迁 .....	10
第二节 技术力量的成长 .....	10
第三节 乡村医生与合作医疗 .....	11
第四节 卫生院管理制度 .....	12

第五章 卫生防疫 .....	13
第一节 防疫人员的配备和现状 .....	13
第二节 卫生防疫工作开展成果 .....	13
第三节 传染病及地方病的防治成果 .....	14
第六章 爱国卫生运动 .....	17
第一节 除四害及两管五改 .....	17
第二节 卫生宣传及饮食行业管理 .....	17
第七章 妇幼保健 .....	18
第八章 计划生育技术指导 .....	18
第九章 地道药材 .....	19
第十章 大事记 .....	21
附表一 .....	23
附表二 .....	24

## 第一章 概 述

谢旗营公社位于武陟县东北部，距县城20华里。公社的北东部分别与修武、获加二县相接壤，西与本县城关公社、南与本县圪垱店公社相临。获武公路从本公社东西穿过。公社中部南北公路分别可达京广铁路线上的占店火车站和修武县城。公路地面平坦，交通发达。本公社共有30个大队，35个自然村，面积近10万亩，10246户人家，人口49063人，其中男23773人，女25290人。耕地面积66000亩，土质大部为黄土，公社东南部为沙土。历史上素产五谷杂粮，现以粮棉为主间以其它作物。国民党统治时期，本区域兵荒马乱，连年灾荒，人民生活没有保障，瘟疫流行，患病者极多，但当时缺医少药，有的来不及就医即死，有的搞封建迷信，信求巫医神婆而延误病情，使人的寿命缩短。据1942年统计，当时人的平均寿命只有38岁左右，尤其是婴幼儿。由于患破伤风、肺炎、麻疹、营养不良者极多，又得不到医治，使成活率很低。荒草野地到处可以见到狗撕吃死人的悲惨凄凉景象。

在民国的三十八年，本公社管辖范围内，先后共有二十八家药铺，绝大多数是中医、针灸医生，而且医生医疗水平低。有的药铺只有几十种中草药，广大群众仅依靠少数中医、单纯草药或民间单方治病，只能治疗一些轻病、慢病，对于急症重病医生则束手无策。病人只能待毙。

中华人民共和国成立以后，在中国共产党和政府的重视和关怀下，卫生事业迅猛发展，由缺医少药到送医送药上门，各村有卫生所（室），配有妇幼保健员，有的一个大队就有几个诊所，达到了

一般病不出村，急症重病到公社卫生院就诊的优越条件。

谢旗营公社卫生院已成为具有相当规模，能诊治多种疾病的综合性医院。以医院为中心，结合大队卫生室，小队卫生员，已初步形成一个医疗、卫生、预防保健、卫生宣传等较完整体系。

## 第二章 建国以前的卫生事业概况

### 第一节 建国以前的卫生设置

建国前多系自行开业，处于自生自灭状态。据统计，1911年至1949年期间，本公司所管辖区域先后有二十八家药铺（房）共有中医、针灸医生三十四人。

其中有：

前牛的古文让，擅长中医内科，能治疗一般内科疾病，有一个学徒共两人。

前牛的孙红德，主要治疗小儿口腔科疾病，如鹅口疮等。

后牛的“同仁堂”药铺，共有两个医生，司药及学徒5人，掌柜是李启源（主管治疗的医生），以治疗内科疾病为主，兼治外科、儿科疾病。

兰封村的李生新以中医内科为主。

北小段的梁勋，也是以治疗内科疾病为主，在周围村较有名望。

南大段的马长庆是中医外科，善治疮疡、痔瘘等疾病。

张官滩的张世文，以治疗骨伤为主。

其他私人药铺都是以中医内科为主，只能治疗一般小病。

## 第二节 自然灾害

民国三十一年，本地遭受历史上罕见的旱灾，庄稼枯死。次年又遭蝗灾，庄稼被蝗虫吃光，五谷绝收，老百姓处于饥寒交迫之中。广大群众以树皮草根充饥，有的被饿死，有的逃荒流落他乡，很多人患营养不良、全身浮肿，加上饥寒而亡命。

## 第三节 传染病、地方病

本区域传染病主要以麻疹、天花、黑热病、疟疾、伤寒、痢疾为主，疫病不时而发。

一九三六年，霍乱、白喉、伤寒流行。

一九四三年，伤寒慢延全县，本公社也非常严重，一户中有全家受害或半数受害，由于得不到医疗，造成死亡惨重。

一九四九年，黑热病在本地区流行。

地方病主要是地方性氟中毒，张官滩、宋庄、卢庄、王道等村，井水含氟量很高，使大部分群众都有慢性氟中毒现象，引起牙色黄黑、牙齿早坏，有的三十多岁就牙齿脱落，有的患氟骨症，骨骼脆弱、关节疼痛。由于牙齿的损坏，使许多人患消化系统疾病，严重影响人的身体健康。

## 第四节 婴幼儿出生及成活率

由于旧接生婆接生，多采用被细菌污染了的烂瓦片或生了锈的破剪刀割脐带，致使新生儿“破伤风”发病率很高，又缺少基本医药保障，因而婴幼儿成活率很低。有的一共出生十多个，连一个幸存的也没有。据调查，谢旗营村1936年婴幼儿的成活率仅占20%，大多死于破伤风、肺炎等。

## 第五节 人口平均寿命和自然增长率

在民国时期，由于人民的生活水平低，卫生条件差，很多人营养不良，加之瘟疫流行，得不到医疗，天灾人祸，使人的寿命缩短。根据调查和查阅有关资料，人口平均寿命只有38岁左右。

由于缺乏医药保障，病死率高，虽然出生数多，但死亡者亦多，使人的自然增长率下降。

# 第三章 现代医药卫生事业

## 第一节 建国初期

建国初期，全县分7个区，谢旗营乡属五区所辖，五区共管辖三个乡（谢旗营乡、程封乡、圪垱店乡）。现在的谢旗营公社，当时是行政村29个，人口约34000人，20多家药铺中绝大多数

数是中医。西医很少。中医多为教师自学一些中医类书籍，后改为行医的或属家传的，西医多是从国民党部队下来的。他们多数是单独行医，但也有个别自动联营的。

## 第二节 医药联合社

(以下简称医联社)

1950年6月，根据新乡地区行政公署指示，武陟县在各区设立医联社。五区医联社设在谢旗营村。县文教科委托赵福志、亢文理分别任医联社正、付经理，领导筹建和医联社经营工作，当时县文教科筹资3000斤小米(当时每斤小米折合人民币一角二分)每个医务人员筹资50斤小米，群众共筹资700斤小米，桌椅、橙、厨大多是在谢旗营村借的。6月份开始筹建，11月份开始营业，主要经营范围是销售中西药，担任防疫和治疗任务。地点在谢旗营村东头贾思兰家(原伪乡政府办公处)。占地面积0.7亩，房屋十间，作为门诊和药房，人员4人，后增加到15人，每天就诊人数约60人次。

1951年，亢安章调来负责。1952年初，医联社由贾思兰家搬到谢家祠堂，此时中医有徐三才、付德纯、西医有杨德全、陈兴正、陈顺芝，司药、学徒等其他人员有董领正、董有仁、杨太永、杨子良、张玉振、董明祥、贾德黄、薛桂福等。

1953年，亢安章调走，赵俊华调来负责，此时期由于就诊人数增加，资金不断积累，至54年资金积累已达8000元左右。1954年医联社又组织成立医药联合会，会员170余人(主要

由行政村较有名望的中医和卫生员组成，设有主任、秘书、财务、宣传等机构），行政村有卫生助理员，区上有一名专管卫生的干部，主要任务是宣传、预防、治疗一些传染病及一些常见病。

### 第三节 区诊所

（1953年——1956年3月）

此阶段人员渐增，资金的积累扩大（其资金来源由医联社转来）房屋已有14间，面积100平方米，人员增至28人，内设有专门中西药房，专职注射员，并分了中西医。医务人员的医疗水平不断提高，主要治疗一些地方病、常见病、多发病，每天就诊80人次。后区诊所又在行政村设立三个点（分设在杨村、圪垱店、亢杨）和一个私人诊所，担负着39个行政村约40000人口的医疗卫生工作，区诊所的群众组织有卫协会（约200人），主要宣传农村卫生，防疫并简单培训了农村新法接生员（一个行政村一人）。

### 第四节 地段医院

1956年3月，由区诊所改为地段医院，地点还是在谢家祠堂，其占地面积和房屋未动。原来区诊所的药品设备大部分转移至圪垱店，后来县卫生科又在防疫站集中一些零碎药品和器械资助本院，又收集一些联合诊所和私人诊所的医药设备。成立了谢旗营乡地段医院。

## 第四章 公社卫生院的建立和发展

### 第一节 卫生院的变迁

1958年，地段医院改名为谢旗营人民公社卫生院。地址由谢家祠堂迁至本公社杨堂大队北边，占地面积21·5亩，自筹资金建房22间，面积 $720\text{m}^2$ 。随着卫生事业的不断发展，资金积累不断增加，上级多次拨款，截至1985年已有房屋83间（病房26间，其他57间），面积 $2214\cdot8\text{m}^2$ 。医疗器械也不断增设。卫生院现设有西医内、外科、中医科、妇产科、五官科、针灸室、注射室、制剂室、药房、化验室、心电图超声波室、X线透照室，急诊室等十四个科室。有正规病床50张（分内、外、儿、妇、干部病房）。500元以上设备22套（件），全院流动资金62000元，固定资产115400元，总计资产177400元。每天就诊病人平均100人次。

机构沿革、领导人更迭见附表一。

### 第二节 技术力量的成长壮大

新中国建立以后，在中国共产党和人民政府关怀下，谢旗营卫生院的技术力量日益壮大。除组织原有中西医生、药剂辅助人员进修学习外，还不断从医药院校分配毕业生充实本医疗机构。1973年分配一名医学院毕业生，1981~1982年分配了三名大中

专医药院校毕业生，现在谢旗营卫生院32名技术人员中，有二十三名是从医学院校毕业或进修学习过的。其中医师四人。中西妇儿药各科医药士及其它卫生技术人员28人。以此为技术骨干，他们大胆创新、认真学习，使医疗水平不断提高，由建院初期只能治疗一般性疾病到现在能抢救一些危重患者，如内科传染科疾病的“暴发性流脑”、“肺性脑病”、“感染性休克”、“重度有机磷中毒”“肝性脑病”、“重度脱水”，外科病的“阑尾脓肿并发腹膜炎”“胆结石”、“胆道蛔虫手术治疗”、“粘连性肠梗阻”、“胃部大切除”、“截肢”、“乳腺癌根治手术”；妇科的“子宫切除”、“难产”、“附件肿瘤切除”等等。并在技术上大胆引用和创新。如：“肺性脑病”的内给氧；用冷冻法治疗妇科宫颈糜烂等均获良好效果。几位医疗骨干在长期医疗实践中积累和总结过去的经验，用中西医结合的方法治疗许多疑难病症。用中药治疗较顽固的皮肤疾病等，使很多患者从病痛中解脱出来。此外本院所设之急诊室，急救药品设备齐全，人员24小时值班，急诊指示明确，医务人员严格执行岗位责任制，为危重病人的抢救治疗争取了时间，医生还实行出诊制，对急重病号，不易搬动者，便及时携带抢救器械药品，到病人家中诊治，大大方便了群众，深受大家的欢迎。群众称赞说：“过去医生架子大，车马筵席请不下，现在医生变了样，上门看病把药送，共产党真英明，医生下乡新事情”。

### 第三节 乡村医生与合作医疗

建国初期，每个村大多只有一名保健员，至1965年建立大

队卫生室(所)后，每个卫生室配备3~4名以上卫生人员，分批分期到县卫生学校学习1~1·5年，使他们比较系统地掌握了医学基础理论和初级临床知识。结业后，具体担负本大队医疗卫生防疫任务，他们身背药箱，走乡串户，送医送药上门，发现病情及时处理，发现传染病疫情及时报告卫生院，改变了农村缺医少药的旧面貌，保证了人民的身体健康。公社卫生院还非常重视乡村医生的医疗水平，根据农村常见病、多发病、流行病的具体情况，有针对性地进行技术指导。

文化大革命期间，有一部分大队实行合作医疗，有一部分大队实行半合作医疗，本大队群众可以免费或半免费医疗。1969年开始持续十年左右。1980年以后，由于农村实行了生产责任制，土地承包，原有的合作医疗制度与当前经济形势、生产关系不相适应，因而先后停办。有部分大队卫生室人员精简，有的在本大队设立私人诊所。大队卫生室承包给本大队乡村医生，承担本大队的医疗卫生防疫工作。它们在农村卫生战线是一支重要力量。

1982年春，县对赤脚医生进行了考核，考试合格者颁发“乡村医生”证书，全公社共有乡村医生72名(其中男65人，女7人)。

#### 第四节 医院管理制度

医院管理工作根据党的十一届三中全会以来的方针政策和卫生事业改革精神，从抓改善服务态度，提高医疗质量着手，使人尽其才，物尽其用，多劳多得，不吃“大锅饭”，实行浮动工资，奖罚

严明 规定有①以院委会为核心，组成集体领导班子，统管全院及全公社的卫生防疫工作，由一名付院长主抓医疗业务；②实行拨货计价、科室核算、超额提奖。各科室订有不同的任务指标，超额纯利润中，奖励10~40%，完不成部分扣除10~30%。院长、会计、防疫等人员得全院平均奖；③出勤制度每人每月出勤率必须达到25天，缺勤一天扣一天工资，无故旷工者，加重处罚等等。实行以来，在不增加群众负担，保证医疗质量的前提下，提高了经济效益。原材料消耗有所下降，这种初步改革是有成效的。

## 第五章 卫生防疫

### 第一节 防疫工作人员的配备和现状

建国初期，每个行政村只有一名保健员，协助医联社做些卫生防疫工作，区诊所时配有一名专职防疫人员，负责疫情的报告和统计。而现在则有三人组成的专业防疫组，他们分工合作，分村包片，负责宣传、预防接种、上传下达，及时报告疫情数字，统计、建卡，协同大队乡村医生完成各项防疫任务。1980年，实行计划免疫，以大队为单位，根据不同年龄组，建立免疫卡片，有专人专柜保管，使卫生防疫逐步走向专业化、正规化。

### 第二节 卫生防疫工作开展成果

1950年全县开展了对黑热病调查工作，利用斯锑黑克免费

治疗，同时号召群众灭狗，预防传染，1951年开始接种牛痘。普查黑热病、性病，并给予免费治疗；1960年普查出浮肿病213人。子宫下垂337人，对查出的患者进行免费治疗。1965年进行疟疾休止期治疗，防疫人员深入住户、田间，8天8次，送药到手，看服到肚，使疟疾发病率显著下降；1966年在谢旗营、宋庄、南大段、户庄共发生流脑164人，发现以后，就立即采取措施，配合大队赤脚医生，积极防治。疫户四邻人人服磺胺，用乳酸熏房间，滴鼻，服中药等预防流脑，使这种传染病达到了控制；1967年服预防小儿麻痹糖丸……；1979~1985年进行了卡介苗、流脑菌苗、伤寒三联、百白破菌苗、乙脑疫苗、精吸白菌苗、麻疹疫苗、布氏菌苗等预防接种，使传染病的发病率大为下降。

### 第三节 传染病及地方病的防治成果

在国民党统治时期，多种传染病、地方病在本区域流行，尤其是黑热病、天花、麻疹、霍乱、伤寒等每年都有很多患者非命于斯。新中国建立以后，在中国共产党和政府关怀下，上级拨专款，派专业技术人员，帮助本地卫生机构进行防治，大力开展爱国卫生运动，取得很大成绩。就本公社而言，1950年以后未见过天花。1966年黑热病得到控制。疟疾、白喉、猩红热、麻疹、流脑、乙脑、小儿麻痹、伤寒、破伤风都得到有效的控制。

武陟县谢旗营乡1950—1980年传染病情况统计表

年度	病名	乙脑				痢疾				猩红热				流脑				麻疹				灰质炎				百日咳				流感				疟疾			
		患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死				
1950		238						112	18																												
51		294	5							673	60																										
53		560				16				117	1																										
54		461				2				785	3	1	1	81																							
55		430				3				1436	27			20	1																						
56		1	272							188	6			1																							
57	2	1	161							39	4	463	20																								
59	2		76		2					3		1521	22																								
1960																																					
61			5	1																																	
62			51		8	1																															
63		3	1	319		107	2				4	1	560	4																							
64																																					
65																																					

(13) ≈ 15 ≈

武陟县谢旗营乡 1950—1980 年传染病情况统计表

病名 年度	乙脑	痢疾	伤寒	猩红热	流脑	麻疹	灰质炎	百日咳	流感	疟疾	流感	黑热病
1956	3	13			164	2	342	3		13	98	
67		198	1		166	13	41	2		3	960	27
69	6	430				13			34	977	99	
1970	6	1095	10		4	1	236	3	41	3976	442	
71	2	1376	2			14				859	486	
72		1249	17			2	60		13	1501	214	
73	1	865			2	2	381	1	148		157	
74		1316	4			11	11			187	79	
75	2	1104				29				798	20	
76	3	360	4			11	15		2		31	
77						1						
78		1431	11						3		29	
79	1					3			1		134	14
1980									3			