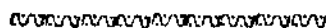


武陟县 大红桥乡卫生院史

武陟县大红桥乡卫生院编

目 录



第一章 概 述	3
第二章 近代医药卫生事业	4
第一节 建国前的医药卫生状况	4
第二节 自然灾害及其后果	5
第三节 传染病	5
第三章 现代医药卫生状况	6
第一节 建国初期医药卫生状况	6
第二节 联合诊所	6
第三节 乡卫生院的建立和发展	7
一、乡卫生院的前身	7
二、公社卫生院的建立	8
三、技术力量的成长壮大	10
四、医疗事故及沉痛教训	10
五、乡村医生及合作医疗	12
六、卫生院的管理制度	12
七、爱国卫生运动	13
八、妇幼保健	13

九、计划生育技术指导	14
十、卫生防疫	14
十一、卫生防疫开展成果	18
第四章 特产怀菊	18
第五章 珍闻轶事	18
第一节 医官——崔增	18
第二节 寿星老人多	20
后 记	21

第一章 概 述

武陟县大虹桥乡位于县城西部，东与阳城乡接壤，西与西陶乡相连，距县城15公里。洛新公路从中间穿过，沁河由西向东流经本社。民用公路纵贯全乡南北，与洛新公路相交于南虹桥口。全乡1982年共面积41平方公里，31个自然村，24个大队，126个生产队，有23370人，耕地面积29480亩，土质肥沃，素以种植小麦玉米为主，兼种其它作物，如山药、地黄、牛夕等。

在清朝末期，大虹桥所属区域，医药卫生事业极为落后，一旦染上疾病，就医十分困难，当时只有13个药店，19名村医，那时候，封建迷信活动狂厥，为其死者数不胜数。

在国民党统治时期，由于深重灾难的民族深受帝国主义、封建主义、官僚资本主义三座大山的压迫和剥削，人民群众生活在水深火热之中，从一九一九年到中华人民共和国成立之前，大虹桥区域只有药店10个，医生17人，况且当时由于政府对人民的疾苦莫不关心，加之缺医少药，疫病不时暴发，灾荒频繁，婴幼儿成活率只有86%，有的人虽患了一般的肠炎、痢疾，却都被巫医所贻误，也难免死于非命。

一九四九年十月一日，毛主席在天安门城楼上庄严地向全世界人民宣告：中华人民共和国成立了。

在党和政府的领导下，我国的医药卫生事业蓬勃发展，大虹桥公社卫生院技术力量迅速壮大起来，人员已由初建院时的6人增加至现

在的22人。除了基本科室外，其它辅助科室也相继建立，那种缺医少药的时代已一去不复返了。卫生防疫已在全乡设立了网点。基本上形成了一支强大的防病治病的专业队伍。妇幼保健工作也有很大的发展。卫生院于一九七九年建立了党支部。医院的各项制度更加规范起来。特别是82年建立院委会以来，乡卫生院多次被评为县先进单位。

第二章 近代医药卫生事业

第一节 建国前的医药卫生状况

新中国成立以前，大虹桥区域的医疗单位均系自行开业，偶有联合，共有一个联合诊所，10个药店，17名医生。其中有中医14人，西医3人，卫生状况很不景气。

田庆长（1878~1931）年，在中后村行医，善长瘟病、伤寒，疗病如神，在小董乡为一病人驱虫，服药即愈。

南刘村刘发云（1903~1945年），在本村开业行医，善于诊脉，对中医儿科、妇科有一定研究。

牛同瑄等四人，1947至1950年在大虹桥建立起第一所卫生机构——符康联合诊所，担负本地区的医疗、卫生防疫任务，实行自负盈亏，按劳分配工资。

此外，中后村的凡克俭，东南古的马光喜，东温村的贾红礼，

大虹桥的裴成修，黄明信，岳庄药铺的温星发都先后于1917~1949年开业行医。

第二节 自然灾害及其后果

民国六年八月初六，黄河水在方陵大堤处决口，大水吞没了许多村庄。人们无耐，只好拖儿带女去外逃荒；民国27年，武陟县国民党政府腐败无能，询私舞弊、恶棍四起，残害百姓。到了民国32年，水、火、兵、病、旱、虫，七灾齐至，特别是蝗虫大害庄家绝收，土地荒芜，一片凄凉。大虹桥乡中后村当时有人口500，因出外逃荒和饿死仅剩125人。真是“千村薜荔人易失，万户萧疏鬼唱歌”。

第三节 传染病

在那缺医少药的年代，疫病四起，接连不断，为此丧生者不计其数。民国八年6月，伤寒在黄河北岸沿线流行，也波及到大虹桥所属区域。残景更加目不忍视。这里曾经有这样一个传说：“娘不敢去叫女，女不敢去看娘，怕的是路上见阎王”。人们的生命根本没有保障。大虹桥乡西阳召村有82户人家，在民国八年有人口450，到了民国12年只有378人，染病者九死一生。据知情人讲，因患病人很多，西陶乡康街医生康云凤开处方都来不及，最后只好将所属症状列在纸上，贴在取药柜上，让司药员看症下药，挽救了一些人的生命。民国33年春天，霍乱病流行，丧生者占得

病人数的80%。一九五七年，此地流行“哈莫翁”（麻疹），有541名儿童染病，其中患病人数的5%由于医治不及时被病魔夭折。一九六六年，流脑流行的时候，有128名儿童患病，其中患病人数的18%被该病所丧命或有不同程度的残废。一九六四年，该区降雨量过大，积水过多，适合蚊子的生长，疟疾甚为狂厥。全乡就有1230人患病。由于疾病的折磨，大大地丧失了劳动力。县政府曾派出医疗队，进行了连续3年的全民服药，有效地控制了此病的流行。

第三章 现代医药卫生状况

第一节 建国初期医药卫生状况

建国初期，大虹桥乡所辖区域，共有10个药店，23名医生，其中中医20名，西医1名，针灸2名，他们大多单独行医，也有自动合营。他们的医技靠自学或家传。

第二节 联合诊所

一九五三～一九六九年，在大虹桥乡行医的医务人员大多都自动联合起来，自筹资金，在党和政府的领导下，相继在高庄、小高山、东小虹、原北古、岳庄五村建立五个联合诊所，为集体所有制经济形式。北古联合诊所有杜存业、许文钊、聂保山、牛同宣、乐

怀武、马中朝、田心英等人员组成。为南乡人民的就医创造了条件。针灸医生杜存业分别在一九五三~一九五六年受到县长何全瑞、苗润田的嘉奖。

一九六九年，将原有五所联合诊所全部砍掉，医务人员解散回家。

一九六九年来，各村相继建立合作医疗站，大部分医务人员均在县卫生学校普训一次，有的还曾参加过县卫校举办的赤脚医生复训班。

第三节 乡卫生院的建立和发展

一、乡卫生院的前身

武陟县大虹桥乡卫生院前身为二区医药社，始建于一九五〇年七月。当时其名称为医药联合社，它座落在大虹桥村主要街道的中段路北（现邮电所所占）。共房屋12间，座北朝南，占地面积0.5亩，以后四周扩建，房屋三十三间，占地面积二亩。当时的医药社负责人是王美村、杜文俊、牛同宣。主要医务人员有黄明信、李清荣、杜文俊、牛玉森，共计六人组成。当时没有设病床，仅有门诊和夜间急诊。所属用品均系自筹，医生每人四十斤小麦，其中牛同宣、黄明信、杜文俊每人八十斤，除国家为了资助医药社拿出1000斤小米外，还让全区群众每人又拿出半斤小米，累计折合资金600余元。从此，大虹桥的医药卫生事业在党的领导下，纳入了正确的轨道。

一九五二年，按照县卫生科指示，将二区医药社改称为二区诊

疗所。实行自负盈亏。

一九五六年九月，又将区诊疗所正式命名为大虹桥中心乡地段医院。

一九五七年，大虹桥乡地段医院有了较大的发展。人员已由初建时的6人增至为12人。设有门诊、炮制、妇科、注射、会计等科室。有西医2人，中医3人，注射妇科一人。

二、公社卫生院的建立

一九五八年，随着大虹桥人民公社的成立，大虹桥乡地段医院又更名为大虹桥公社卫生院。为了准确地诊治疾病，购置显微镜一台，价值一千元。当时资金总额达一万元。

一九六八年，县卫生科为了提高基层单位的医疗水平，配备小型X光机一台。公社卫生院总资金为4万元。

一九七四年，随着国民经济的进一步提高，随着人民群众物质文化生活的改善和医药卫生事业的发展，卫生院原有的陈旧设施和技术水平，不能满足人民的需要。扩建和增设附属科室已成为当务之急。县卫生局决定将卫生院新建在大虹桥村东南一华里处。由院长安受生负责建院工作。国家资助一万元，其余资金自筹。买了耕地四亩，先盖了17间拱式砖房和4间伙房，4间门诊室。以后，整个卫生院就在此定居下来。尔后又先后盖了8间住房和26间楼房。现在全院共占地10亩，房屋74间。81年又购显微镜壹台。全院有固定资金13万元，流动资金3万元，总资金16万元。

武陟县大虹桥公社卫生院

一九五〇年~一九八四年负责人登记表

机构沿革名称	领导人员情况					备注
	正职姓名	职称	起止年月	付职姓名	职称	起止年月
二区医联社	王美琦	主任	50、8~52、6	杜文俊	经理	50、8~52、6
二区诊疗所	"	所长	52、6~56、3	"	付所长	52、6~56、3
地段医院				"	付院长	56、3~58、9
公社卫生院				"	"	58、9~70、4
"	刘满成	院长	70、5~72、7	"	"	70、4~77、9 病故
"	安爱生	"	72、7~76、7	孟宪新	"	70、5~78、10
"	孙共西	"	76、7~79、2			
"	余金龙	"	79、3~	李学文	付院长	84、2~

三、技术力量的成长壮大

大虹桥乡卫生院主要肩负着全乡24个大队、130个生产小队以及社直机关、学校的医疗卫生工作。设有防疫、中医、儿科、五官、外科、妇科、药房、制剂、炮制、注射、X光、化验、护理办等科室。设有病床22张，实际使用10余张，年平均就诊人数4万人次，年平均住院人数4百人次。人员已由初建院时的6人增至为现在的33人。多年来，除对原有的医药人员进行技术培训外，国家还分配许多大中专生，大大地提高了医疗队伍的素质。在全院33名医务人员中，相当于大中专水平的有8人，其余25人除2名医疗行政管理人员外，都在县级卫校或地市进修学习过。在全院广大职工的努力下，医疗质量不断提高，由初建院时的只能治疗一般性疾病到能抢救一些危重病号。如：创伤性休克、肺性脑病、重度有机磷农药中毒等。诊疗技术也有很大的发展。如腰穿、胸穿、内给氧、洗胃等。几位有经验的医师在长期的医疗实践中，积累了大量的临床资料，亦有文稿见于医学期刊。中医师李学文、杜振雷、孟庆峰大胆地将所学知识运用于临床，用中西医结合的方法治疗食管病患者，初见良效。

四、医疗事故及沉痛教训

患者××，因患上感，而来公社卫生院求治，经治疗后，病情好转，基本痊愈，准备下午出院。一位医生出于好心，说再给推一次静脉针，以巩固其疗效。病人同意后，医生给开了**氨基甙**，量不详。作静脉注射时，未完，病人感觉心慌气短，想解大便。之后，心跳、呼吸相继停止，虽经积极抢救，未能挽回其生命。

注射氨茶碱时，特别是静脉注射时，需用高渗糖稀释到一定的浓度方能使用。且注射速度易缓慢，不应少于15~10分钟。

一九七六年秋，由于气候温暖潮湿，地里长出许多蘑菇，大虹桥村第八生产队队长裴××把采回来的蘑菇，送给邻居一部分，自己剩余一部分，经水洗后炒熟食用。食后数小时，两家七口人相继发生中毒。当时正值十年动乱之时，加之药源紧张，虽转入县人民医院，未能及时治疗，大量的呕吐腹泻而造成严重的脱水酸中毒，在2~3日有2人相继死亡。

以上事实，给我们一个教训，野生的蘑菇如果分不清毒否，绝不能食用，特别是现在大量种植蘑菇，如不注意，亦会造成严重后果。

一九八〇年元月，大虹桥公社西温村大队社员牛×，因用被有机磷农药污染的木箱做成锅盖使用。第一次使用时食饭后未引起中毒；第二次做饭食用后，全家七口人在3个小时内相继发病。瞳孔缩小，心率减慢，继之昏迷不省人事，公社卫生院医务人员赶赴现场，就地积极抢救，一方面向县人民医院求援，县医院及时派出了救护车及医务人员，将全部病人转县医院抢救，最后终因二人中毒情况严重，虽经积极抢救，也未能挽回其生命，其余五人康复出院。

究其原因，因为木板是干燥的，第一次使用时，锅盖以吸收水分为主，未饱和，药液未渗出。第二次做饭时，干燥的锅盖已吸收足了水分，大量的蒸汽在锅盖上凝结成水珠，落在锅内，污染了食物，引起中毒。

沉痛的教训是：凡是被农药污染的用具物品，均不应乱扔乱用，应专人管理或销毁，杜绝农药中毒。

五、乡村医生及合作医疗

全乡24个大队，于1969年各村都建立了农村合作医疗站，并配备了1~2名卫生员。他们分期分批到县级卫生学校学习，较系统地掌握了医药基础知识和临床知识。他们肩负着本村的医疗工作和防疫任务。他们来自人民，接近人民，身背药箱，送医送药上门，为广大人民群众的健康作出了贡献。为了对乡村医生加强管理和提高其业务水平，卫生院决定每月逢九开一次例会，一直坚持二十年之久。

1969年五月~1979年，在这期间，实行了合作医疗。医疗费用实行三级核算，形式不一。乡村医生的劳动报酬为所在队记取劳动日。后来随着农村经济体制的变化，逐步实行了集体或个人承包制。

据统计，1969~1984年间，全乡共有52人到县或市进修学习，提高了基层卫生人员的业务水平，现在分布在全乡农村基层卫生人员78人，其中有44人于1982年考核合格发给了乡村医生证书。实践证明，他们是一支信得过的重要技术力量。

六、卫生院的管理制度

根据上级指示精神，结合本院实际情况，逐步建立健全了岗位责任制，改善了管理办法，实行责、权、利相结合的管理制度，初步克服了吃大锅饭、平均主义，实行了按劳分配、多劳多得、奖勤罚懒的分配形式。80年实行五定一奖办法，84年实行浮动工资制，从而提高了服务质量，转变了服务态度，提高了社会效益和经

济效益，方便了群众。

七、爱国卫生运动

在五十年代初，为了彻底粉碎美帝国主义的细菌战，党号召在全国范围内大搞爱国卫生运动。由于十年动乱，爱国卫生运动时抓时松。1980年7月，大虹桥公社卫生院恢复了爱卫会，设正副组长各1人，组员3人，负责全乡的卫生工作。

在开展“五讲”、“四美”、三热爱活动的推动下，全乡各村各户均订立了“民主公约”、“卫生公约”，以及奖惩制度。有15个村还在黑板报上登出许多卫生科普知识。各村都积极改良水井、厕所，取消了旧式公用水井。社直各机关、厂矿均用上了自来水。全乡24个大队有20个大队安装了自来水管，未安装水管的村也都打了小型压水井。目前为止，全乡23000口人用上了卫生水。由于爱国卫生运动的开展，使每年的消化道传染病及一些虫媒传染病的发病率逐年下降，被县防疫站评为先进单位。

八、妇幼保健

1953年，医药社配备1名妇科医生兼妇幼保健员，积极宣传新式接生法，对旧的接生婆进行技术培训。并于54年设立妇科门诊，并设妇科病床，对围产期产妇接收住院观察。特别是73年以来，乡卫生院为加强妇幼保健工作，将妇科充实为2人。他们不仅能解除一般疾患，而且还能治疗产前子痫，妊娠中毒、闭经等疑难病症。并分期分批对各村接生员进行技术培训。目前，各村接生

员都能治疗预防妇女常见病，多发病。处理正常分娩，还能较熟练地处理一般难产。

由于进行了产前检查，胎位不正及时得到了纠正。于82年完成了全乡152人独生子女的健卡工作。83年建妇女围产期保健卡50人。84年婴幼儿出生成活率由49年的86%增长到99.3%。

九、计划生育技术指导

为了控制人口过快增长，提高人体素质，1967年，免费发放避孕器具和药品。78年开始作女扎术。配有2名手术人员并设有手术室。本院妇产科对大虹桥所辖区域的育龄妇女定期检查。对胎位不正和先天性疾病都采取了相应措施。由于一胎化的宣传深入人心。84年底，全乡共结扎人数2005名。无一例差错事故。对一胎和手术确有禁忌的妇女，采取了上环措施。共上环820人，使全乡的人口自然增长率1985年降到6.5%以下。

十、卫生防疫

1、防疫专业人员的配备和现状

为了保障人民群众的身体健康和减轻群众患病疾苦，大虹桥卫生院于一九六一年配备防疫专业人员一名。在脑膜炎的流行季节，防疫人员组织各村卫生员服大锅药，大大减少了此病的流行。

1980年以来，乡卫生院为了加强防疫队伍的建设，又增一名防疫专业人员。现在以乡卫生院为中心的防疫医疗网初步形成。

1981年，武陟县卫生防疫站组织人员在大虹桥乡召开“流行性出血热防治报告会”，参加的单位有大封、西陶、大虹桥、北郭、阳城、三阳、宁郭、小东八个乡防疫医生和主管医生及各村医生。

针对流行性出血热在我县的发病情况，县防疫站、县医院传染科组织宣讲了流行性出血热的发病情况、预防、临床表现、早期诊断及鉴别诊断以及病程进展各个阶段的治疗等，使与会的同志们了解了流行性出血热的发生发展规律，有力地指导了基层卫生人员的工作，对基层卫生工作起到很大的促进作用，控制了流行性出血热的流行，保障了广大人民群众的身体健

康。现在乡防疫工作由院长亲自抓，防疫组配备有冰箱一台，各村都有一个疫苗保温箱，村民委员会又集资筹办了24个接种箱及接种器材，有95%的适龄儿童受到了一针一管的益处，并定期对各村防疫人员进行技术培训，大大地增强了全乡防疫队伍的素质。由于领导重视，医务人员的努力，使全乡传染病的发病率逐年下降。附表(一) 表(二)。

1950—1984年传染病逐年发病情况统计表 (之一)

病名 年度	乙脑		痢疾		伤寒		流脑		麻疹		百日咳		流感		疟疾		黑热病	
	病	死	病	死	病	死	病	死	病	死	病	死	病	死	病	死	病	死
1950									411	28							112	
51	1	1	284						148	2			776		448		20	
57	1		379						538	3	1		2213		303		24	
59			65				4		577	7	1				62			
1960															85			
61			1						16				3				1	
62			23	1					96		5		138		166			
63			689	31	31		3		511	6	110		2034		1593			
64			823	2	2		7	2	173	2	77		5375		1230			
65			416				7	5			30		138		631			
66			75				115	12	79	1	21				93			
67			128				9	1	148	1	57		117		50		1	
69	1		487				3		142	1	99		720		146			
1970	1		735						32	1	48		2655		429			