

郑州市郊区卫生志



郑州市郊区卫生志编辑室

一九八六年五月

郊区卫生办公室



郊区卫生防疫站办公楼



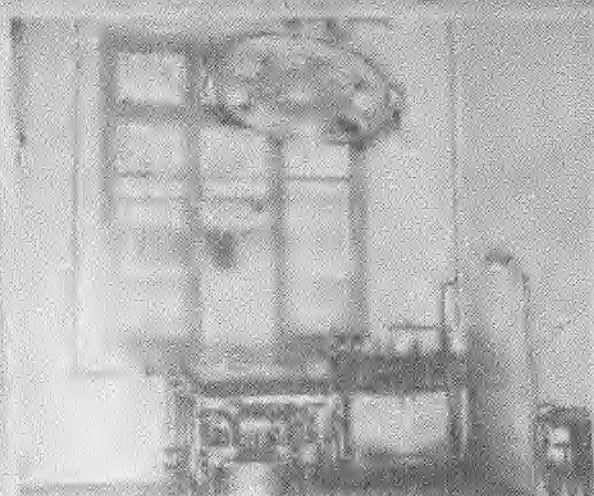
白庄新村全貌

郊区卫生学校大门



郊区人民医院门诊部

邳县人民医院手术室



侯寨乡卫生院大门

赵庄村自耕塔



十八里河乡卫生院的门诊楼

十八里河乡十里铺村卫生所



药检人员在作药品检验



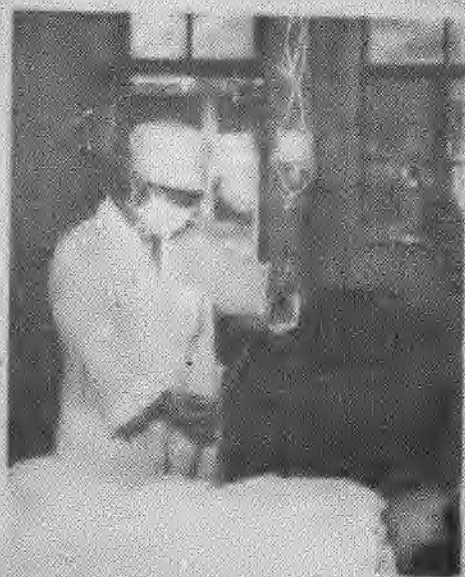
妇幼保健人员在作儿童体检

卫生防疫人员
开展预防接种



卫生检验人员在作食品检验

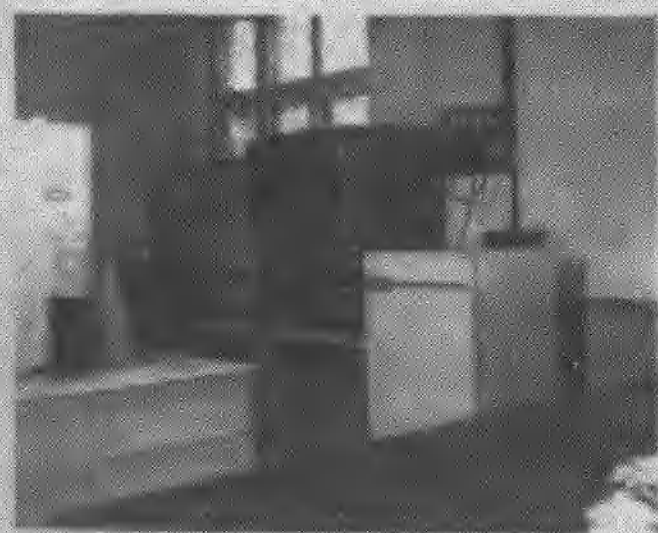
护理人员正在给患者输液





市榮生院門診樓

福利人員生活裝束與液



郊區衛生防疫檢驗設備

郊區衛生防疫檢驗時
疫交通工具



序

方志乃我国的珍贵文化遗产。修志始于秦汉，当时多系私家著述，隋唐时期方由官方纂修，宋代志书体例日臻完善，明清达到鼎盛时期。民国期间因政局不稳，修志之事渐疏。

郑州市郊区地处黄河之滨，历史悠久，为我国灿烂文化的起源地，早在三千多年前，这里就已形成城市。明清以来，先后撰修郑县（州）志四部，这些古志均系官方编纂，其内容取舍多存有统治者之偏见，封建道德伦理观念甚浓，同时由于历史原因，搜集资料有限，故所载往往欲言不达，略而不详。旧郑县（州）志皆为综合性地方志书，虽有舆地、艺文、秩官、食货、人物等专志，但无专述医药卫生之志书，今《郑州市郊区卫生志》之撰修，乃方志内容上的一个创新。

按照省、市关于编修卫生专业志的要求，我局于1982年成立《郑州市郊区卫生志》编纂领导小组，设编辑室，发动群众，组织编写人员，广泛搜集资料，运用唯物主义和历史辩证唯物主义观点，坚持实事求是和科学分析的态度，真实撰述历史，使志书具有鲜明的阶级性、科学性。

通览《郑州市郊区卫生志》，共11篇30章94节，上始明清，下迄今世，全区卫生行政事业机构、医疗事业、疾病防治、爱国卫生运动、医学教育、科学研究、医林人物、中西药品、民间医药及各个时期医药卫生发展状况等皆一一备列，内容翔实，眉目清晰，并且突出详述了建国后医疗卫生事业的巨大变化。志中收载大量原始资料和图、表，不仅为本志增添了色彩，而且为后世保存了珍贵资料。参与本志编修的诸同志，治学严谨，工作刻苦，经常深入基层调查资料，这种对革命事业高度负责的精神令人钦佩。本志的编修成书为我区当前的各项卫生工作提供了历史借鉴和现时依据，还将以文化遗产流传后世。

郑州市郊区卫生局

宋清森 冯金生 张建华

1986年4月20日

前 言

编史修志是我国代代相传的优良传统，志书是我国文化宝库中的重要组成部分。为振兴中华，造福子孙后代，用新观点、新方法、新材料编纂一部思想性、科学性、资料性相统一的《郊区卫生志》，是我区广大人民群众和医务人员多年的夙愿，是历史赋予我们的光荣使命。编修方志是一项存史资治，继往开来的千秋大业，也是建设社会主义物质文明和精神文明的重要方面。卫生志的编修，将为我区社会主义建设事业提供历史借鉴和现实依据，为进行爱国主义教育和革命传统教育提供乡土教材，对贯彻“面向工农兵，预防为主，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的卫生工作方针，发展医疗卫生事业，保障人民身体健康，促使中华民族繁衍兴盛具有深远的历史意义和现实意义。

卫生志属于部门志，思想性、技术性、科学性都很强，既要對历史医事活动的记载进行考证，又要对现状进行调查、核实，涉及面广，工作浩繁，我们在编志的始终，都以马列主义、毛泽东思想为指导，以《关于建国以来党的若干历史问题的决议》为准绳，坚持党的四项基本原则，贯彻辩证唯物主义和历史唯物主义的观点，坚持实事求是和科学分析的态度，本着详今略古，详近略远，立足当代，古为今用，放眼未来的编纂原则，运用新的观点，突出我区医疗卫生工作的时代特色和地方特色。

编写过程中，采取广征博采，众手成志的方法，在广泛发动群众的基础上，组织专职工作人员认真调查，核实资料，力争做到信实可靠。

《郊区卫生志》主要记述了郊区医疗卫生事业的史实，略述了建国前缺医少药、疫病流行、人民贫病交加的史况，着重详述了中华人民共和国成立后，贯彻执行中国共产党和人民政府的卫生工作方针、政策，医疗卫生事业蓬勃发展，欣欣向荣的景象，歌颂人民、歌颂共产党。正是：“壬戌政通史志兴，广征博采三载零，雄墨十万颂盛世，流芳后代千秋功”。

本志书上限为1911年，下限断至1985年岁末，其中部分章节始于明清，有些史实追溯至公元前。

郑州市郊区卫生局《郊区卫生志》编辑室

目 录

第一篇 概 述

概 述.....	(1)
----------	-------

第二篇 大 事 记

大事记.....	(18)
----------	--------

第三篇 卫生行政事业机构

第一章 卫生行政管理机构

第二章 区直医疗卫生机构

第一节 概况.....	(39)
第二节 郊区人民医院.....	(41)
第三节 郊区卫生防疫站.....	(41)
第四节 郊区妇幼保健所.....	(42)
第五节 郊区卫生学校.....	(42)
第六节 郊区药品检验所.....	(42)
第七节 郊区公费医疗门诊部.....	(43)
第八节 郊区人民医院祭城分院.....	(43)

第三章 基层卫生组织

第一节 概况.....	(44)
第二节 乡卫生院.....	(45)
一、古荥乡卫生院.....	(45)
二、须水乡卫生院.....	(45)
三、十八里河乡卫生院.....	(45)
四、侯寨乡卫生院.....	(46)

五、柳林乡卫生院	(46)
六、沟赵乡卫生院	(46)
七、南曹乡卫生院	(46)
八、圃田乡卫生院	(46)
九、花园口乡卫生院	(47)
十、刘胡垌乡卫生院	(47)
十一、石佛乡卫生院	(47)
十二、姚桥乡卫生院	(47)
第三节 卫生所	(49)
第四节 联合诊所	(49)
第五节 合作医疗站	(50)
第六节 个体开业	(52)
第七节 厂、矿、学校医务室	(54)
第四章 医药卫生团体	
第一节 卫生工作者协会	(57)
第二节 医药学会	(57)

第四篇 地方病、传染病

第五章 地方病防治

第一节 概况	(59)
第二节 布鲁氏杆菌病	(59)
第三节 氟病	(60)
第四节 麻风与性病	(63)
第五节 头癣及其它疾病	(65)

第六章 传染病防治

第一节 概况	(67)
第二节 霍乱与副霍乱	(76)
第三节 天花	(77)
第四节 白喉	(77)
第五节 流行性脑脊髓膜炎	(80)
第六节 猩红热	(82)
第七节 麻疹	(84)
第八节 流行性感胃	(88)
第九节 痢疾	(90)

第十节	伤寒与副伤寒.....	(92)
第十一节	病毒性肝炎.....	(96)
第十二节	脊髓灰质炎.....	(99)
第十三节	流行性乙型脑炎.....	(101)
第十四节	疟疾.....	(103)
第十五节	斑疹伤寒.....	(109)
第十六节	黑热病.....	(112)
第十七节	流行性出血热.....	(113)
第十八节	其它传染病.....	(117)
第十九节	预防接种.....	(119)

第五篇 卫生保健

第七章 爱国卫生运动

第一节	组织机构.....	(123)
第二节	卫生宣教.....	(123)
第三节	除害灭病.....	(124)

第八章 食品卫生

第一节	饮食卫生管理.....	(126)
第二节	冷饮卫生管理.....	(127)
第三节	调味品及其它.....	(127)
第四节	食物中毒.....	(129)

第九章 环境卫生

第一节	环境清扫.....	(131)
第二节	“两管五改”.....	(132)

第十章 妇幼保健

第一节	新法接生.....	(133)
第二节	幼托组织.....	(134)
第三节	儿童保健.....	(136)
第四节	妇女病防治.....	(136)

第十一章 计划生育技术指导

第一节	节育技术指导与四项节育手术.....	(137)
第二节	手术事故.....	(138)

第十二章 公费医疗

- 第一节 管理..... (139)
- 第二节 经费使用..... (139)

第十三章 干部保健

- 第一节 干部体检..... (143)
- 第二节 劳动保护..... (143)

第六篇 医疗事业

第十四章 中医

第十五章 西医

- 第一节 西医传入..... (147)
- 第二节 内科..... (148)
- 第三节 外科..... (149)
- 第四节 妇产科..... (150)
- 第五节 五官科..... (151)
 - 一、眼科..... (151)
 - 二、口腔科..... (151)
 - 三、耳、鼻、喉科..... (151)
- 第六节 医技科室..... (151)
 - 一、检验室..... (151)
 - 二、放射科..... (152)
 - 三、心电图、理疗、按摩科..... (152)
- 第七节 护理..... (153)

第十六章 中西医结合

第七篇 医学教育与科研

第十七章 医学教育

- 第一节 中等医学教育..... (157)
- 第二节 初等医学教育..... (159)
- 第三节 短期培训..... (159)
 - 一、中西医短训班..... (159)

二、中医进修班.....	(160)
三、西医离职学习中医班.....	(160)
第四节 在职人员进修.....	(160)

第十八章 科研

第一节 调查研究项目.....	(161)
一、食道癌死因调查.....	(161)
二、1974—1976年死因回顾性调查.....	(161)
三、流行病学调查.....	(167)
第二节 获市科技奖项目.....	(167)
第三节 论著.....	(167)

第八篇 药政、药检、药品

第十九章 药政

第一节 麻醉、剧毒药品管理.....	(170)
第二节 处理淘汰药品.....	(170)

第二十章 药品质量监督

第一节 变质失效药品处理.....	(172)
第二节 药品质量检验.....	(172)

第二十一章 药品

第一节 西药.....	(174)
第二节 中药.....	(175)

第九篇 卫生经济

第二十二章 卫生经费管理

第二十三章 医疗器械购置

第十篇 人 物

第二十四章 知名人士

第一节 传略.....	(182)
刘德阳.....	(182)
赵宗五.....	(182)

第一节	宋金离	(183)
第一节	杨春芳	(183)
第二节	知名中医简介	(183)

第二十五章 先进集体与个人

第一节	出席市以上先进集体	(186)
第二节	出席省以上先进模范人物	(186)

第二十六章 卫生专业人员

第一节	主治医师以上人员简介	(187)
第二节	一般卫生技术人员概况	(188)

第十一篇 附 录

第二十七章 卫生法规

第一节	中央、省卫生法规目录	(190)
第二节	郊区卫生法规选	(192)
一、	《联合医疗机构、个体开业医生暂行管理办法和医疗制度 (草案)》	(192)
二、	《郑州市郊区冷饮食品卫生管理办法》	(194)
三、	《郑州市郊区食品行业卫生管理意见》	(195)

第二十八章 区直医疗卫生单位和乡卫生院领导人员名录

第一节	区直医疗卫生机构	(198)
第二节	乡卫生院	(198)

第二十九章 杂 记

第一节	卫生谚语	(200)
第二节	土、单、验方	(201)
第三节	祖传秘方	(203)
第四节	成方选录	(204)

第三十章 事 故

第一节	医疗事故	(206)
第二节	中毒事故	(207)

编后记

概 述

郑州市郊区地处黄河之滨，位于东经 $113^{\circ}27'—51'$ ，北纬 $34^{\circ}36'—59'$ 之间，东连中牟，西邻荥阳、密县，北靠黄河，南与新郑接壤，在省会郑州市区周围，总面积810平方公里。西部丘陵起伏，东部为平原沃野，平均海拔170.2米。我区属北温带大陆性气候，年平均气温 14.2°C ，平均降雨量640.9毫米。主要农作物有小麦、油菜、水稻、棉花、玉米、大豆、花生等。京广、陇海两大铁路干线纵横穿过，公路四通八达，交通便利，资源丰富，居住着汉、回、满、壮等11个民族。1985年底全区总人口421,524人，辖13个乡，267个行政村，782个自然村，1,393个村民小组。郊区人民政府设在郑州市南阳路。

郑州市郊区历史悠久，为我国灿烂文化的发源地之一。早在三千多年前的商代，这里就已形成城市，春秋时属郑邑，战国时属韩，秦代属管城县，后周称荥州，隋开皇三年改荥州为郑州，1913年1月（民国二年）裁府置县，郑州遂改为郑县，解放后设郑州市，市县并存。1953年2月郑县撤销并入郑州市，称郑州市人民政府农村工作办事处，1959年2月18日改称“郑州市郊区”。

解放前，由于国民党反动派的腐败无能，把一个伟大的中华民族推入痛苦的深渊，郊区人民深受其害。那时战乱、灾荒连年不断，到处抓丁拉夫，催粮派款，人民怨声载道，国无宁日，民不聊生，贪官污吏遍及城乡，他们视人民如草芥，不管百姓死活，勿视民间医疗卫生事业。国民党政府为收买民心，也曾组织给儿童接种牛痘，而其它公共卫生、疾病预防则很少过问。民间缺医少药，药价昂贵，贫民百姓无钱看病买药，巫婆神汉乘机骗钱害命。疫病猖獗，几乎年年流行，霍乱、天花、麻疹、新生儿破伤风等传染病、多发病夺去了成千上万人的生命，人民在贫病交加中渡日。1919~1931年霍乱流行5次，一村死亡数百人，灭门绝户者均有之。1919年8月流行时，全县感染3,507人，死亡598人。时称急者“祸不旋踵”，慢者“延至三或五日病毙”，“家家有僵尸之痛，室室有号泣之哀”。1935年（民国廿四年）郑县天花流行，发病1,389人，死亡110人。新生儿破伤风感染率甚高，救治无法，有生两、三胎无一幸免者。圃田村南沙岗上常有死婴堆列，时有乌鸦、野狗争食，惨不忍睹，行人过此，无不掩鼻屏息。

我区中医中药历史悠久，源远流长，人才众多，名医辈出，为祖国医药学的发展，为中华民族的繁衍兴盛作出了一定贡献。清乾隆年间，名医弓士骏，世居弓寨，究心学医，著有《弓氏医书辨讹》16卷。新庄寨人徐士彦素业岐黄，善小儿科，尤精痘疹，道光二十七年大疫，施药治病，治愈多人。尹式衡，光绪三年乘钱车，应四方病者之求。近代名医索仙洲，善用丹溪滋补法，著有《良方拾遗》。民国时期，民间主要靠中医中药治病，全区有中药铺150个，中医368人，中药人员190人，均为个体经营，以医带药，技术水平低，无人管理，呈自生自灭状态。中药铺多设在大集镇和交通要塞，患病求医困难，尤其边远地区更甚。

1905年美国基督教浸礼会派医生劳俄担来郑传教并行医，在盐店后街开设西医诊所，用西药、西药治病，西医始传入郑县。嗣后，县城内陆续开设“美华医院”、“公教医院”、“永康医院”、“郑县县立医院”等。1921年西医传入农村，南流村刘德阳在本村开西医诊所，以西药、外科手术治病，为农村医药卫生开辟了新的天地。1933年后，一些教会医院的医护人员和国民党军队的军医陆续来郑县农村开业行医，至解放前夕，有39名西医药人员在较大集镇开设西医诊所34个。由于半封建、半殖民地社会制度的束缚和历史条件的限制，医疗卫生事业发展缓慢，技术力量薄弱，医疗设备简陋，直至解放前夕广大农村无一所国家办的综合性医疗卫生机构，病床无一张，只能治疗小伤小病和农村常见病。

解放后，中国共产党郑州市郊区委员会和郊区人民政府对群众的疾苦极为关怀，采取一系列行之有效的措施，经过三十多年的艰苦努力，我区医疗卫生事业蓬勃发展，取得辉煌成就。1949年3月郑县人民民主政府设立民政科，配备分管卫生工作的专职干部，组织民间医事活动。1952年7月成立郑县人民政府卫生科，贯彻执行“面向工农兵，预防为主，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的卫生工作方针，组织民间散医，兴办联合诊所，举办中西医进修班，发展农村医疗卫生事业。同年由国家投资建成郑县卫生院，设置病床，收容住院病人，开展对临床各科较疑难疾病的治疗。同时卫生科设立防疫股，全面开展卫生宣教、妇幼保健、传染病和地方病防治工作。1953年10月设立“郑州市郊区妇幼保健站”，1953年与1956年两次发展国家办卫生所16个，分布全区主要集镇。1957年3月成立“古荥医院”，1958年有公社卫生院6个、卫生所26个、大队卫生站87个。广泛开展爱国卫生运动，农村卫生面貌明显改观，一些危害严重的传染病得到控制，人民健康水平显著提高。“文化革命”的十年动乱，给党和国家造成严重损失，我区医疗卫生事业的发展也受到严重影响。粉碎林彪、江青反革命集团的胜利，使我国进入一个新的历史时期，尤其党的十一届三中全会以来，经过拨乱反正，正本清源，各项工作重新走向了正轨。落实党的各项方针、政策，进行了农村经济体制改革，政通人和，百业兴旺，到处充满生机和活力。党的知识分子政策的贯彻落实，极大的调动了广大医务人员的积极性，人人精神振奋、心情舒畅，学业务、钻技术蔚然成风，医疗卫生事业迅速发展，出现了前所未有的大好形势。到1985年底医院、卫生院发展到14所，区直专业卫生机构5个，行政村卫生所、联合诊所175个。全区共有病床612张，平均每千人1.42张。各类卫生技术人员1,134人，为1949年的三倍，平均每千人有2.66名卫生技术人员，其中医生1.5名。配备心电图机、X光机、电冰箱、显微镜等大型医疗设备181件。中医、西医、中西医结合医三支医疗队伍不断壮大，已能治疗一些疑难疾病和做一些较复杂的手术。全区人民平均寿命为69.5岁，比1949年全省平均寿命32岁提高1.17倍。医学科学研究也取得了可喜成果，进行多次以恶性肿瘤为主的死因回顾性调查，探讨了发病规律和地区分布；伤寒、斑疹伤寒的流行病学研究，分析了流行因素，找出了流行规律；痢疾病原菌的监测为痢疾防治提供了科学依据。

农村行政村普遍建立了卫生所，配备有乡村医生，积极开展传染病与地方病防治工作。建国以来没有发生过鼠疫、霍乱、回归热。天花于建国初期已消灭，1961年消灭了性病，1972年消灭了黑热病，1969年以后仅发生1例传入性白喉。1974年与1980年分别控制了麻疹和伤寒的流行，麻疹发病率由1959年十万分之二千二百四十九下降至1985年的十万分之六

点七七；伤寒发病率由1962年十万分之四百一十二点三下降至十万分之一点一六；疟疾发病率1970年为十万分之六千零五十四点八，1984年降至十万分之三点零七，达到国家规定的控制指标，1985年仅发生6例病人；1985年流行性脑脊髓膜炎发病率为十万分之五点三五，乙型脑炎发病率十万分之四点七六，脊髓灰质炎无病例发生，唯细菌性痢疾、流行性出血热还出现流行和局部流行。

农民的居住条件和饮水卫生状况也有显著改观，拆除旧茅庵，盖起新瓦房。白庄、下坡杨新村楼房林立，农民全部迁入新居。昔日遍及城乡的不卫生的大口井，现已很难见到，1984年底全区建自来水塔194个，安装手压井13,002眼，打深机井210眼，323,822人吃上了合乎饮用水要求的卫生水，占总人口的77.34%。

随着妇幼保健工作的深入开展，妇女和儿童健康水平明显提高。1985年全区科学接生率为95%，新生儿死亡率仅1.04%，1963年控制了新生儿破伤风，人口自然增长率由1963年的千分之三十九点二降至1985年的千分之五点三。

建国三十多年来，我们在开展农村医疗卫生工作方面取得了较为丰富的经验，归纳起来有以下四点：

1、重视三级医疗卫生网的建设。目前，我区有区级卫生机构，乡卫生院，行政村卫生所，联合诊所，个体诊所，建成了比较完整的区、乡、村三级医疗卫生网。区级卫生机构是全区的预防、医疗、计划生育技术指导中心和卫生人员培训基地；乡卫生院担负着本地区的医疗、卫生防疫、妇幼保健、计划生育技术指导与乡村医生的培训、管理，是三级医疗卫生网的纽带和中间环节；村卫生所、联合诊所是农村基层卫生组织，各项卫生工作都要通过它组织落实。区、乡、村三级医疗卫生机构在郊区卫生局领导下分工协作，各负其责，落实各个时期的各项预防措施，基本做到无病预防，有病早治，就近医疗。

2、不断提高卫生业务人员的业务素质。建设农村医疗卫生事业，单纯依靠国家分配的大、中专毕业生，远不能满足农村医疗事业发展的需要，要自力更生培养中、初级卫生技术人员，充实各级医疗卫生部门，同时又要组织在职人员进修学习，更新知识。建国以来我们举办了“中医进修班”、“护理员训练班”、“卫生人员训练班”、“半农半医学习班”等，培训乡村医生，提高基层卫生人员的业务水平。

1974年3月开办“郊区卫生学校”，主要培训乡村医生。全区初训和复训乡村医生834人，经过考试考核有619名乡村医生获得了“乡村医生证书”，从事基层卫生工作。培养这样的卫生技术人员不受条件限制，能在较短时间内解决农村卫生人员数量不足的问题，而且他们来自基层，工作、生活在群众之中，与当地村民有着密切联系，服务报酬不高，农民养得起，用得上，留得住，就医方便，群众满意。

3、依靠国家、集体、群众三方面力量，发展医疗卫生事业。我区自1960年7月每年由国家拨给卫生事业经费30万元左右，这些经费主要用于发展区属医疗卫生事业和开展卫生防疫、妇幼保健工作。乡卫生院主要依靠乡政府扶持，卫生院业务收入，国家给予适当补贴，促使不断发展。合作医疗站、行政村卫生所则由村民委员会、村民小组和村民集资兴办，为当地群众服务。多年来由于我们坚持国家、集体和群众三结合的原则办医办药，农村卫生事业蓬勃发展。

4、动员群众参与各项卫生工作。在卫生工作中，我们坚持走群众路线，依靠群众开展农村各项卫生工作。群众不仅参与合作医疗的管理、乡村医生的选拔、任用，而且对工作开展情况、财务开支等进行监督和检查。农村建设规划和环境改造方案，也要通过群众讨论，各项疾病防治措施，饮用水的改良等都要发动群众，依靠群众力量实施。

我区的卫生工作，三十六年来发生了巨大变化，取得了辉煌成就，但医疗技术水平和管理水平还较低，尤其区医院的医疗技术水平和设备条件，与周围兄弟县医院相比还有较大差距，卫生情报与统计工作也比较薄弱。今后要继续努力发扬自力更生、艰苦奋斗的精神，坚持改革，开拓前进，创出一条适合我国国情的发展农村医疗卫生事业的新路子。

抚今追昔，展望未来，我区医疗卫生事业方兴未艾。深依在我国四个现代化建设的进程中，在十一届三中全会精神的指引下，必将开创更加光辉灿烂的新局面。

附：

郑州市郊区历年行政区划变动情况

郑县1915年行政区划图

郑县1949年行政区划图

郑州市郊区1963年行政区划图

郑州市郊区1982年行政区划图

郑州市郊区1936年~1985年人口、性别统计表

郑州市郊区1936年~1985年人口、性别分布图

郑州市郊区1982年各年龄组人数及构成比

郑州市郊区1982年人口主要健康指标与世界、全国、全省比较表

郑县1938年遭受黄河水灾分布示意图

郑州市郊区1954年水灾分布示意图

郑州市郊区1963年水灾分布示意图

郑州市郊区1985年雹灾分布示意图