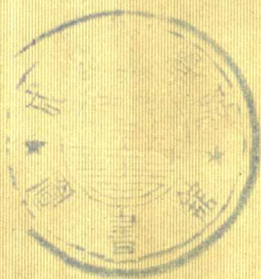


200526



血吸虫病治疗会议资料汇编

卫生部血吸虫病防治局 编



22
2.6

科技卫生出版社

血吸虫病治疗會議資料汇编

卫生部血吸虫病防治局 編

科技卫生出版社

一九五八年

內 容 提 要

中共中央防治血吸虫病九人小组办公室,于1958年6月27日至7月2日在江苏省苏州市召开了全国血吸虫病治疗会议,这本书汇集了与会代表的报告和会议资料。有各地的先进治疗小组和粪检小组关于破除迷信、打破常规、革新技术的报告;有治疗工作好的县、乡的县、乡长、县委書記、乡党委書記关于领导血吸虫病治疗工作、結合生产、发动群众的經驗报告;有医学院、校的教授的发言;有各地錫剂治疗血吸虫病新方法的临床介紹。这些报告和资料,主要阐述了当前生产一馬当先,密切結合生产,依靠群众,而形成群众性治疗高工效运动的新形势;广大基层防治干部,通过整风学习,以“不断革命”的精神破除迷信,敢于打破常规,敢于創造发明,革新了治疗技术,保证了治疗工作的大跃进;以及各地的治疗經驗証明,縮短錫剂疗程(二日疗法)扩大适应治疗的对象,簡化治疗操作規程,以及夜間注射,一边治疗一边生产、門診治疗等,都是切实可行的。这本书可供广大防治干部学习参考,同时对从事治疗血吸虫病的研究工作者,也有很大价值。

血吸虫病治疗会议資料汇编

卫生部血吸虫病防治局 編

*

科技卫生出版社出版

(上海南京西路2004号)

上海市书刊出版业营业許可証出093号

上海印刷学校印刷 新华书店上海发行所总經售

*

开本787×1092 1/27 印张7 1/27 插頁2 字数164,000

1958年10月第1版 1958年10月第1次印刷

印数1—3,000

統一書号 14120·567

定价(9) 0.90 元

目次

一、党委领导消灭血吸虫病的經驗

湖南省开展治疗高工效运动的情况和作法.....

..... 中共湖南省委防治血吸虫病领导小组办公室副主任赵暢 (1)

湘阴县突击粪检治疗工作情况与作法.....湖南省湘阴县副县长陶鐸 (9)

广兴洲乡是怎样采取短期突击治疗血吸虫病病人的.....

.....湖南省岳阳县中共广兴洲乡委書記江勵勇 (15)

我們是怎样組織輸送病人在 14 天内治完全乡 3,415 个病人的.....

.....湖南省湘阴县中共白塘乡委第一書記樊仁和 (22)

震澤县苦战五个月基本消灭血吸虫病.....

.....江苏省中共震澤县委副書記翟秀生 (25)

总路綫照亮了血防工作.....浙江省中共嘉善县委宣傳部长徐松襄 (29)

海宁县硤石乡基本消灭血吸虫病情况.....

.....浙江省海宁县中共硤石乡党委副書記朱培芳 (38)

东兰县消灭血吸虫病的經驗.....

广西僮族自治区中共东兰县委組織部副部长罗灣,东兰县血防站长許諄文 (47)

二、治疗工作技术革新

銻剂治疗技术革新 20 条.....中共湖南省委防治血吸虫病领导小组办公室 (55)

我們是怎样打破常规、革新技术、創造治疗高工效的.....

.....湖南省血吸虫病防治研究所先鋒治疗組医士刘錦桃 (59)

对治疗高工效的体会.....湖南省常德县檢驗士陈孟倫 (68)

对革新治疗技术和提高工作效率的作法和体会.....

.....湖南省湘阴县防治站医师林济中 (73)

我組是怎样打破常规、革新技术、提高了工效 42 倍的.....

.....四川省蘆山县清仁乡徐光俊三人治疗組 (79)

关于治疗高工效运动中試制的几种医疗器具与使用方法的介紹...

.....湖南省岳阳县麻塘防治組医士黃維恒 (86)

我是怎样在治疗高工效中作好护理工作的.....

.....湖南省临湘县賽先鋒治疗組护士周和 (92)

日檢 1,200 人次、发现阳性 955 人的作法和体会.....

.....湖南省湘阴县檢驗士火箭三人粪檢組組長陈自知 (95)

对高工效粪检工作的几点体会.....

- 云南昆明军区血防大队“卫星一号”小组组长军医陈智清 (99)
- 我們是怎样創造粪检高工效的..... 湖南省常德县檢驗士陈孟倫 (103)
- 嘉善县王苏台防治組开展血防工作的情况..... 浙江省嘉善县王苏台 (106)
- 繁昌县大有乡周荣生粪检小組日检1,285份的工作方法与体会介紹
..... 安徽省繁昌县血防站任忠岐 (111)

三、各种疗法及其經驗

- 松江县 132 例酒石酸銻鉀治疗血吸虫病“二天疗法”临床观察.....
..... 江苏省松江县血防站 (113)
- 酒石酸銻鉀二日疗法 50 例总结报告.....
..... 浙江省杭州市第一医院院长李容 (116)
- 168例夜间治疗总结..... 江苏省震澤县血防站 (119)
- 对銻剂三日疗法技术革新的初步临床經驗.....
..... 湖南省沅江县血吸虫病防治所副所长彭衡 (122)
- 从酒石酸銻鉀三日疗法扩大治疗对象范围后所治 7,000 例分析論
技术革新..... 昆山、青浦上海第二医学院血防医疗大队 (128)
- 南京市棲霞、燕子磯两区开展血吸虫病住家及夜间治疗的初步总结
..... 中共南京市委除七害爱国卫生运动领导小组办公室 (135)
- 关于开展血吸虫病門診治疗情况报告.....
..... 四川省中共眉山县委血防办公室 (138)
- 銻波芬(福銻)三日疗法駐农业社門診治疗血吸虫病 103 例初步报
告..... 江苏省吴县血吸虫病防治站 (144)
- 晚期血吸虫病 753 例之临床观察.....
..... 浙江省嘉兴血吸虫病防治院周学章、張哲生 (148)
- 晚期血吸虫病临床分型的初步意見.....
..... 浙江省嘉兴血吸虫病防治院周学章、皇甫銘、張哲生 (162)
- 关于技术革新的报告..... 浙江省杭州市第一医院院长李容 (171)
- 銻剂所致阿斯二氏綜合病征及其治疗中之阿托品使用方法.....
..... 昆山、青浦上海第二医学院血防医疗大队 (175)
- 繁昌县荻港防治組銻剂三日疗法不同注射速度 150 例临床反应观
察报告..... 安徽省繁昌县血防站任忠岐 (179)
- 皮紙过滤孵化方法介紹..... 湖北省孝感县血吸虫病防治站 (182)

湖南省开展治疗高工效运动的 情况和作法

中共湖南省委防治血吸虫病领导小组办公室副主任 赵 畅

在工农业生产大跃进的有利形势和第四次全国防治工作会议提出的“鼓足干劲，全面跃进，力争加速消灭血吸虫病”的战斗口号鼓舞下，我省疫区各级党委进一步加强了对防治工作的领导，抓住了整风这一条纲，批判克服了右倾保守思想，鼓足了干部群众的革命干劲和钻劲，使全省防治工作掀起了大跃进的高潮。在治疗方面的跃进可分为两个阶段，元月至四月一般还是按照旧的常规办事，因而跃进的步子不大，四个月时间只治疗 50,000 人，一般三人小组每月治疗 30~60 人。五月以后，抓住了插秧后的有利时期，在各级党委的统一领导下，紧密结合生产，进行短期突击，并在全省范围内开展了技术革新运动，因而使跃进的步伐大大加快，五月和六月的上半月一个半月内治疗了 90,000 病人，大大超过去年一年的工作量，为今年前四个月治疗人数的 180%；至目前止全省今年共治疗 140,000 余人，完成了全年任务的 58.2%。除 11,000 余人采用二日疗法和 1,000 余人采取口服外，其余都是用的三日疗法，20 日疗法只在个别情况下采用。在高工效治疗运动中，全省共组织 131 个治疗小组（每组医务人员 3~5 人），其中每日平均工效 10~20 人的 1 个组，20~30 人的 4 个组，30~40 人的 28 个组，40~50 人的 7 个组，50~100 人的 51 个组，100 人以上的 40 个组（如以月工效计算是月治 300~600~900~1,500~3,000 人）。以革新技术为中心的高工效治疗运动，使每个疗程由过去一个月左右缩短到 3、4 天，每治一个病人由过去需伙食药费等十多元减少到只要 3、4 斤米和 1 元多钱，治疗工效较过去提高了数十倍，而且由于全体干部作到了政治挂帅，发挥了高度的责任感，并采取了

一系列的組織措施，因而保證了医疗質量和安全。全省至目前止仅死亡 26 人，死亡率由去年的万分之 9.9 下降到万分之 1.8。在高工效治疗运动中的死亡率还不到万分之一。真正做到了，治疗人数多，速度快，质量好，花钱省，是完全符合党所提出的鼓足干劲、力争上游、多快好省地建設社会主义的总路綫的，也充分証明了党的社会主义建設总路綫是照耀一切工作前进的灯塔。现将我省开展治疗高工效运动的情况和作法介紹于后：

一、党委加强领导是保証治疗高工效运动

順利开展的根本关键

在农业生产大跃进中，由于生产任务增加，各地都出现了大量的劳动“赤字”；而在血吸虫病流行地区，由于病害对农民劳动力的摧殘，更加重了劳力不足的情况，广大患病的农民均迫切要求治疗。因此，加速消灭血吸虫病，以支持农业生产大跃进，就是在目前新的形势下，对防治工作首先是治疗工作提出的新的任务和要
求。但是对群众这一迫切要求开始并不是所有同志都理解的，有不少农村干部强调生产繁忙，治疗与生产有矛盾，主張“慢慢来”或等待“农闲”时再搞。各级党委批判克服了这些錯誤思想，教育干部認識了加速消灭血吸虫病对促进农业生产大跃进的重大意义，并作到了書記挂帅，全党动手，不少治疗任务較大的乡还成立了突击治疗指揮部，采取了一系列的具体措施，加强对治疗运动的具体领导。

第一、結合生产、統一安排，保証病人来源。目前生产任务繁重，劳动力都由农业社长期规划，短期安排，組織十分严密，无计划的进行治疗，不仅影响生产，而且很难收到病人。因此各地都把治疗任务逐級分配到乡、到社、到队、到人，納入生产劳动规划，和生产任务統一安排，并与防治組簽訂治疗合同，这样既完成了生产任务，又保証了病人来源。沅江县首建乡共 3100 余病人，通过全乡代表会、各社社委会和社員群众会等一系列會議，作出了生产治病两不误和逐日輸送病人的具体計劃，在 15 天内即全部接受了治疗，生产也沒有受到影响。

第二、发动和依靠群众，就地取材，解决治疗中的误工、伙食、药费和病房、设备等具体问题。如不少地方提出个人“五带”（带柴、米、菜、行李、碗筷）和集体“四带”（带门板、稻草、炊具、灯盏或粪桶等）的口号；从公益金、副业收入、贷款中拿出一部分钱米，采取救济、预支或贷款的办法，解决个别困难户的困难；药费由社统一记账，秋后归还。大量治疗中病房不够，便把乡政府社办公室让出，或动员群众暂时让出房子。为了增加病人营养，不少地方供应了大量的猪肉、食油和黄豆，有的机关干部以大米换病人的红薯丝，这些具体问题的解决，对贯彻勤俭办事的原则，调动群众治疗的积极性和保证治疗顺利进行，有着很大的作用。

第三、在治疗中加强病房的管理教育，作好行政事务工作，使医务人员能够集中思想精力搞好治疗，确保医疗质量和安全。各乡成立的治疗指挥部，一般均设立了宣教、生活、卫生、保卫等股，从各方面抽调了数十名干部，病人入组前担任发动组织群众入组的工作，病人入组后，协助医务人员进行管理教育。没有建立指挥部的乡，也抽调了得力的乡社干部驻组工作。同时各社还根据病人人数的一定比例派来友委员（或叫卫生员、护理员）和炊事员，事先加以短期训练，工分由社解决，协助医务人员进行治疗和担负病人的伙食管理，乡、社领导干部，还不断深入病房进行慰问，及时解决间题。这样，即使每组每批收治数百人，也能使病房秩序有条不紊，医务人员可以全心全意从事技术操作，这是保证医疗质量和安全的一个重要关键。

第四、病人治毕后，根据各人身体条件和反应情况，适当确定休息时间或从事适当的体力劳动。由于目前农事繁忙，群众生产劲头很足，加之不少乡社干部和群众对锑剂治疗后应注意事项不够了解，因而出现有的病人治毕后，即参加重体力劳动而使反应加剧的情况。为了解决这一问题，各乡党委在每批病人治完后，都由治疗组介绍病人在治疗中的反应情况，并提出回家后应适当休息或可参加劳动的意见，然后召集有关社的干部会进行具体安排，并向病人和群众说明道理，该休息的休息，可以劳动的由轻到重逐步参加体力劳动，这是保证病人安全的又一重要环节。

二、緊密結合生產、長期規劃、短期安排、抓住

有利時機、開展突擊治療運動

各級黨委加強領導，為加速治療工作提供了根本前提，但是應該如何組織這一工作呢？以前我們是採取細水長流的作法，經常向鄉社要病人，幹部感到麻煩，群眾也不滿意，他們說：“病反正是要治的，何不來幾次突擊，搞幾個運動，好痛痛快快的生產”。各地根據群眾的要求，改變了過去的作法，實行了短期突擊，如湘陰縣在23天內治療了二萬二千多人，臨湘、岳陽、常德、益陽等縣在十天半月內治療了近萬人，不少鄉、社在三、五天內治療了數百甚至數千病人。經驗證明，在目前情況下進行短期突擊治療的條件是完全具備的：第一、生產大躍進是有節奏的進行的，雖然已無農閑農忙之分，但苦戰之後有休整，高潮之中有間隙，抓這一有利時期進行短期突擊，就能使治療與生產有機的結合起來。我省五月份治療高工效運動，就是抓住了插秧後的農忙空隙進行的；第二、治療技術革新運動，使治療時間大大縮短，群眾負擔大大減輕，只需三、四斤米，一元多錢和三、四天時間即可治好一個病人，為短期突擊提供了有利條件；第三、在生產大躍進的形勢下，廣大患病的群眾治療的要求更迫切了，實行短期突擊可以使他們迅速恢復健康，投入生產，因而受到廣大群眾的擁護和支持。當然，由於各地生產情況不同，季節有早有晚，在同一个時期，有一些鄉、社的生產很緊張（如防汛排漬或其他自然災害），另一些鄉、社又比較空閑，因此突擊運動的期間和規模，必須根據各地不同情況恰當安排，不能強求劃一。同時突擊運動是對經常工作而言的，兩者必須緊密結合，有節奏的進行。臨湘縣從四月中旬開展突擊糞檢，接着在五月中旬開展突擊治療，經過一個多月苦戰，現在發現的病人已基本治完了，目前正分組集中幹部進行休整，總結成績，提高思想，布置新的任務，轉入經常工作。這樣，運動有起有伏，工作任務一個接着一個，就能使幹部和群眾的干劲經常保持旺盛。

根據過去一段情況，我們体会到實行短期突擊治療，有這樣幾個好處：第一、各級黨委便于結合生產統一安排。所謂“短期突擊”，

在一社或一鄉內，就是以三、五天或十天半月的時間，治完已發現的病人。在這段時間內，鄉、社黨組織把治療工作作為一個突擊的任務，書記掛帥，全黨動手，干部分批包干，緊密結合生產，動員一切能治的病人分批就治，有些社病人很多，便從非疫區或治療任務較輕的社動員勞力進行支援。治療結束後，隨即全力以赴轉入生產，這樣作不僅對生產沒有影響，而且有的地方提出“抓緊搞好生產，迎接突擊治療”等口號，有力的推動了生產工作。第二、便于調動群眾，形成群眾運動。患病群眾雖有恢復身體健康的迫切要求，但對接受治療還存在不少顧慮，如怕誤生產，互相觀望等，而且也和其他群眾運動一樣，存在先進的、中間的和落后的三種狀態。在突擊治療中，各鄉各社都提出了明確的要求，在多少天內治完全部病人，同時組織了龐大的宣傳隊伍，運用當地典型事例，通過大會動員，專題辯論，個別發動，以及大字報、黑板報、標語、廣播等多種形式，依靠先進，團結中間，帶動落后，提高廣大群眾的認識，使他們對治療心中有底，變自發的要求為自覺的行動，觀望、等待和怕誤生產等顧慮也迎刃而解，大家把積極參加治療，當成是響應黨的號召，搞好生產大躍進的光榮行動，出現了病人爭先治療和全家參加治療的情況，形成了轟轟烈烈的群眾運動。第三、能夠開展評比競賽，造成比先進、學先進、趕先進的風氣，互相推動，互相學習，互相促進。我省治療高工效評比競賽運動是從5月15日開始至6月15日止，在這段期間，我們緊緊抓住了湘陰和臨湘兩個較先進的縣，總結和推廣了他們的先進經驗，同時對岳陽、常德、沅江、澧縣、石門、津市、益陽等急起直追，趕上先進的縣市，也進行了表揚，這樣促使先進的更加先進，落后的鼓足干劲，力爭上游，趕上先進。第四、能使廣大防治干部的革命干劲和鑽勁，得到充分的發揮。在高工效治療運動中，廣大干部大力革新技术，充分發掘潛力，工作既緊張又愉快，兢兢業業，日以繼夜，既提高了治療工效，又保證了醫療質量和安全，并使他們的技术水平，得到迅速提高，和廣大群眾的關係更加密切，找到了通向又紅又專的正確道路。廣大干部反映：以前是冷冷清清，現在是轟轟烈烈，以前光關個人問題，現在是一心一意為了大躍進。在干部中從來沒有看見象現在這樣精神奮

发,斗志昂扬,干劲十足。

三、解放思想、打破常规、实行 技术革新、改进工作方法

随着各级党委对治疗工作领导的加强和突击治疗运动的开展,摆在我们面前的有两个亟待解决的问题:一是要在最短时期内发现大批阳性病人;二是要在最短时间内把发现的病人治好。解决这两个问题,光靠干部的工作热情和提高劳动强度是不行的,大量组织非疫区医疗力量支持也有许多困难。另一方面,现行的粪检治疗中的规章制度虽有許多是必要的、适当的,但是也有不少是不恰当的,甚至是完全多余的,限制了干部群众的积极性,妨碍了治疗粪检大跃进。因此打破常规,革新技术,改进工作方法,不仅是必要的,而且是可能的。根据这一情况,我们有重点的培养了省研究所的“先锋治疗组”(该组医、护、检三人),首创一月治疗 380 人的先进纪录,并根据实际经验总结了“锑剂治疗技术革新 20 条”,树立了技术革新的旗帜。这一先进经验,经过四月初的现场参观评比,迅速在全省各地开花结果,解放了广大干部的思想,并由锑剂治疗方面的技术革新,发展到在粪便检查、中医中药以至两管、灭螺等工作中也开展了技术革新运动,从而有力地推动了全省的防治工作。

在粪检方面,革新操作技术,改进工作方法,主要抓住了如下几点:第一、依靠乡社,发动群众,组织粪检标本来源。一种办法是由生产队长在每天出工前收集粪便标本交社,社集中后送交粪检组,一种办法是组织“五保户”、学生或妇女半劳力等专门收集粪便,根据劳动定额由社记工。这样,粪便来源充足,粪检人员可以专门从事技术操作,改变了过去由检验人员下社到户催收粪便的情况。第二、改进诊断方法。过去,一般采取涂片或沉淀,工效不高,阳性率低,现在一般是以孵化为主或沉孵结合,在孵化法中实行直接孵化,在沉淀法中推广了皮纸过滤,有条件的地方还采用了尾蚴膜反应诊断法。第三、改进操作技术,如用菜叶或树叶代替草纸包粪,镜检时先看标本边缘,实行两步沉淀法和流水作业法,在气

溫較低的情況下，採用 40°C 溫水快速孵化法，甑蒸加熱孵化法或溫室孵化法等。第四、採用代用品，改裝顯微鏡，提高器械使用率，如以有底燈罩、瓷缸、竹筒、葡萄糖或銻劑安甌等代替孵化瓶，將一部顯微鏡改裝為兩部或三部木製顯微鏡，檢驗人員合理分工，做到人歇鏡不歇等。第五、訓練社會醫生和農村知識青年，擴大糞檢力量。為了逐步提高他們的技术水平，一般採取與老檢驗人員搭配編組，邊干邊學，由簡到繁，由協助工作到單獨作戰。由於採取了以上措施，我省從 4 月中旬開始，先後開展了突擊糞檢運動。參加這一運動的有防治幹部中的醫生、護士、檢驗及新訓練的社會醫生和農村知識青年等 857 人，共組成 289 個糞檢組，至五月底止，對重疫區五歲以上的群眾和輕疫區皮內反應陽性及有可能感染的人進行了 139 萬多人次的檢查，發現陽性 114,000 多人，糞檢工效一般三人組日檢 300 人至 500 人左右，有數十個組達到了日檢千人次以上。常德陳孟倫四人糞檢組還創造了日檢 2,600 人次的新紀錄。這樣，就保證了治療高工效運動對病人的需要。

在治療技術革新方面，銻劑治療和中醫中藥治療都制定了一個“技術革新 20 條”，並根據中央對防治手冊治療部分的修訂本和我省各地實際經驗，擬定了“關於銻劑三日療法治療規程（草案）的修改意見”。概括起來，治療技術革新的內容分為如下三個方面：第一是放寬收治條件，擴大治療對象，縮小“禁忌症”的範圍，並廣泛採用中醫中藥處理晚期夾雜症病人，為銻劑治療鋪平道路，使三日療法得以普遍推行（一般的達到收治人數的 95% 以上，有的地方達到 100%）。群眾對此反應良好，說：“以前你們是有病的（即有症狀的）不治，沒病的硬要拉他來治一個月，現在有病就治，時間又短，真是毛主席派來的好醫生”。第二是在保證療效和安全的前提下，簡化診療手續，改進操作技術，廢除“醫院化”、“正規化”的陈旧規章。如對繁瑣複雜的病史表實行簡化，改三測為一測（體溫），減少血、尿、糞檢查次數，有重點的進行體檢，鉤、蛔蟲病患者注射前一般不作例行驅治，銻劑內不加葡萄糖稀釋，適當縮短銻劑注射時間，創造抽藥與消毒工具，用蒸甑蒸氣消毒法或安甌直接消毒法等消毒安甌，採用精神療法，減輕和處理銻劑毒性反應，改變過去醫

生处方，护理給药的作法，由医生带药查病房，随处方、随给药等等。第三是医、护、检密切合作，三位一体，改进工作和管理方法，使之更加便利病人，有利生产。治疗组大小，根据病人多少而定，或三人、四人、五人、六人不等。医、护、检的搭配根据工作需要和各科技术水平决定。工作方法上采取巡回驻乡、驻社和中医药送药上门的办法，治疗一地转移一地。在治疗中医、护、检分病房负责，与病人同吃同住同娱乐，并依靠病人自己管理自己和乡社派来的干部、友爱员及炊事员等协助管理工作。病人入组即进行治疗，治毕后，根据各人情况，确定留组观察或回家稍事休息，随即参加生产劳动。我省治疗数万人的事实证明，以上技术革新措施，不仅大大的提高了工效，而且也保证了医疗质量和安全，是群众性和科学性的结合。

打破常规，革新技术的整个过程，是先进和保守、正确与错误思想斗争的过程，是使干部政治挂帅、又红又专的过程，是在干部中树立敢想、敢说、敢作、敢为的共产主义风格的过程。在这个过程中我们自始至终加强了政治思想领导；贯彻了以虚带实，以政治带业务的原则。在运动的开始阶段，我们着重抓住先进，表扬先进，推广先进，大力采用了开现场会，参观评比的领导方法，狠狠地批判了干部中的右倾保守思想和认为要提高工效和技术革新就不能保证安全和疗效和作到便民利民等错误思想，集中总结了各地的先进经验和新的改进创造，并经过科学分析和鉴定后，加以推广。而当运动已蓬勃开展起来，少数干部开始产生单纯追求数量，忽视工作质量和安全，认为打破了陈规，就连一切必要的规程也不要了，甚至对技术革新采取不严肃不慎重的态度，个别地方出现随意进行24小时、12小时或6小时疗法的试验，我们又及时地对这些现象进行了纠正，对于改三日疗法为二日疗法的地区，我们坚持了三日的剂量两日注射完毕，剂量并未减少，预计疗效不会比三日疗法低。因而保证了技术革新运动正常健康的发展。

以上是我省开展治疗高工效运动的情况和作法。虽然在治疗工作上已取得了一些成绩，但距在今年内治完全省30万病人的要求还相差很远；而且运动的发展还不够平衡，在突击粪检和治疗运

动中,不可避免的存在漏檢、漏治的情况,个别地方在医疗质量上,也存在一些問題,特别是现在有的地方和干部,满足于现有成績,在已发现的病人基本治完后,就以为“大功告成”,无事可作了,对消灭血吸虫病的艰巨性、复杂性認識不足,因而滋长了严重的松气自滿思想,个人主义也开始抬头,这些問題都須要我們进一步加以解决和克服,以便乘胜前进,爭取治疗工作的全胜,并为提前消灭血吸虫病而努力。

(1958年6月)

湘阴县突击粪檢治疗工作情况与作法

湖南省湘阴县副县长 陶 鎔

我有机会参加这次會議感到非常荣幸,我們是来学习的。首先請讓我代表湖南湘阴全体干部和全县人民向大会祝賀,祝賀大会胜利成功,祝賀各位首长、各位代表身体健康。

湘阴县的血吸虫病防治工作,在党的正确领导和群众的积极努力下,取得了一定的成績。但是从形势发展的要求来看,仍然存在不少問題。现在我謹代表中共湘阴县委向大会汇报我县突击粪檢治疗工作情况与作法,如有不当請大家批評指正。

在社会主义建設一日千里全面大跃进的形势下,提前消灭血吸虫病,迅速恢复病人健康,所有患者都能提前投入生产,是广大人民群众的要求和发展生产的需要。因此大力开展突击性的粪檢与治疗,就成为防治工作中最为突出的任务。我县在党的正确领导和省第六次防治會議精神指导下,于4月21日在河市乡召开了粪檢治疗高工效現場會議。通过參觀和評比,在“解放思想,鼓足干劲,打破陈規,革新技术”的战斗口号下,确定了“突击10天,完成粪檢,苦战一月,治完病人”的工作方針。在緊張的插秧期間,緊密結合生产,組織了142个粪檢人員,分成45个粪檢組,开展了粪檢治疗突击运动,掀起了粪檢治疗全面跃进的高潮。自4月25日起共粪檢21万人次,发现阳性22,300人,平均工效在日檢400人

次以上,陈自知“火箭”三人粪检组创造了日检 1,200 人次,发现阳性 955 人的高工效纪录。在突击粪检的基础上,于 5 月 2 日起,开展了治疗高工效运动,全县 12 个治疗点先后铺开,普遍推广了三日疗法,至 5 月 25 日止,23 天时间内共治疗患者 22,000 人,等于 1957 年全县治疗总数的四倍。按 20 个组累计,193 个工作日计算,每组每日收治 114 人,平均每组月治 3,220 人,其中最高纪录的林济中组(医师 1 人,护理 3 人),14 天治疗了 3,415 人,因而全县一气呵成,治完了能治的全部病人,实现了基本无血吸虫病病人县。

解放思想、打破陈规、大胆创造、革新技术

在粪检治疗大跃进以前,粪检工效为每人每日检 20~30 人次,治疗工效每月为 20~30 人,有的医务人员硬搬防治手册,强调医疗常规,甚至当别人突破了一些不必要的“禁律”时,还指责说:“那不是正牌医生”。有的医生在新事物出现以后,还保守的说:“我只要不出事故”。在护理人员方面,一个人护理 30~40 人,已经感到日夜忙碌,更不敢想再增加病人。检验人员过去一天检验 30 人,认为是:“步入百尺竿头”。总的来说,当时主要存在严重的右倾保守思想。通过整风、反五气,提高了干部的社会主义思想,树立了群众观点和积极热情的工作作风的基础上,进一步批判了右倾保守思想,开展技术革新运动。为此,我们首先提出了:“乘长风,破巨浪,争上游,认清形势,解放思想,打破陈规”,坚决贯彻中央提出的:“鼓足干劲,全面跃进,苦战三年,加速消灭血吸虫病”的方针外,在当时粪检治疗运动中,全面推广三日疗法的号召。其次是发现典型,培养典型,总结经验,推广全面的工作方法。如发现白塘三人粪检组创造了日检 1,200 人次的高工效和河市、青潭等组日收病人 100~120 人的高工效时,立即在当地召开了现场会议加以总结,通过实际参观,进行评比竞赛,从而在全体防治干部中掀起了破常规,大革新,争上游,做革新派,当促进派,比思想,比先进,比多快好省,人人大跃进的竞赛高潮。因此无论粪检和治疗,都创造了不少的新的工作方法。以粪检来说,就创造性的克服了受气候和器械条件的限制,全县出现了平均日检 400 人次以上的

高工效紀錄。如新泉糞檢組在糞檢中，連日天雨，气温下降，孵化困難，就創造了室內加溫，用水加熱的方法，達到在 20 分鐘的時間內孵化毛蚴出來。火箭糞檢組當孵化瓶缺少時，就用葡萄糖瓶子代替，同樣創造了日檢 1,200 人次，發現陽性 955 人的高工效。治療方面：原有的治療方法和各項制度，有許多已不適應多、快、好、省的需要，在新的情況下，全體防治幹部又抓住了以下幾方面的技術革新。

1. 廢除不必要的制度，簡化一些可以節減的操作：如病歷表，吩咐單，查房制度，檢查常規等都另行建立了適應躍進的新制度。如病歷記錄代之以總卡，三測改一測，病人隨到隨診等。在簡化操作方面，護士、醫生口袋里放有體溫表和普通藥，查房時，有可疑者，隨時記錄發藥處理等。

2. 突破不必要的禁律：特別是在收治病人對象上的禁忌，在保證安全的原則下，適當放寬，凡年齡在 5~68 歲，病情早、中、晚以及非活動性肺結核，消化性潰瘍，哮喘病等，且無急性發作的，以及其他加雜症等都可收治。

3. 依靠群眾，做到了技術與群眾相結合：病人多，醫務人員只能擔任治療技術工作，無暇從多方面來照顧病人，就採取了依靠群眾管好病房的辦法，一面把治療中休養原則交給病人，使病人掌握休養常識，做到病人管理病人，互相幫助，互相照顧。另一面，加強對友愛員的領導，把一般的護理知識，如何觀察病人反應的方法等交給友愛員，使友愛員懂得如何去護理病人，和預防反應的發生。

政治掛帥、緊密結合生產

在防治幹部思想獲得解放，能大膽革新技術的同時，為了保證糞檢治療大躍進，縣委又根據當時生產緊張的特點，提出“加強領導，全面安排，書記動手，全黨動員，既要保證生產大躍進，又要掀起治療糞檢運動高潮”的指示，以保證糞便標本和病人來源。為了使這一工作做得扎實，又號召大力推廣和學習河市鄉黨委在緊張插秧的同時，統一調配勞動力，一氣治完全鄉 1,200 病人的先進經驗。並且多次召開電話會，發布書面指示，批判了“生產緊張，防治

工作无法搞”的右傾保守思想，強調了生产防治两不误，并确定防治工作为当时各乡汇报内容之一，对工作发展不平衡的，及时加以督促。如城南乡进度緩慢时，經县委召开乡党委書記會議提出后，立即改变了緩慢状态。由于加强檢查督促，各乡党委也普遍引起了重視，按照县委指示精神，分別采取了不同的措施。如白塘、黄甲等 10 个乡，疫情比較严重，病人多，乡党委成立了粪檢治疗指揮部，由党委副書記任指揮，巡視員任副指揮，書記任政委，并在指揮部下設生活、医疗、宣教、卫生、治安等股，抽調机关干部和联合診所医务人员 25 ~ 35 人分担各項工作，保証粪檢病人来源，并承担全部行政管理工作。乡以下以片为单位成立中队，由支書任队长，办社干部任副队长，分层負責，加强領導。如河市乡为了保証治疗插秧两不误，在摸清情况时，发现复兴等社病人多，全部治疗将影响生产任务的完成，于是从河市鎮和几个輕疫区社动员劳动力 810 人支援病人多的社。并具体安排了 1,200 人入院的計劃，因而 12 天基本上治完了能治的病人。又如浩河乡，生产緊張，社干忙不过来，党委决定采取机关干部包社的办法。由机关干部每天晚上送粪袋到生产队，第二天早晨带粪回来。在收治病人中，乡党委書記还亲自动手打扫病房，由于党委亲自动手，計劃周全，安排合理，該乡粪檢治疗工作开展得很順利，生产沒有受影响。为了使粪檢治疗运动健康发展、保証质量，县委又制发了治疗粪檢驗收标准，交給各乡研究貫徹，防止了单求数量不顧质量的現象发生，因而各乡对粪檢和治疗，都建立了层层負責制，包干負責，保証了粪檢治疗的質量。对个别乡社干部对开展粪檢治疗有抵触时，我們提出了組織粪檢治疗大跃进“能不能，作不作得到”等进行辯論。在这个基础上，又进一步批判了保守思想，提高了認識。如永平社办社干部瞿汗云說：“我原来怕办不到，这么一辯，思想弄通了，我保証明天就送 100 个病人入院”。在干部思想統一以后，随即組織所有社会宣傳力量，充分利用一切宣傳工具，开展了大張旗鼓的宣傳运动。如汨水乡除了一般宣傳外，并組織各种类型的群众会，給群众算三笔賬：(1)治疗前后的工分对比賬；(2)治疗前后的生活对比賬；(3)不治疗的損失賬；同时还張貼了 850 份标語和大字报，編写了快报