

医疗工作上的革命創举

——創設“家庭病床”的經驗

天津人民出版社

医疗工作上的革命創举

——創設“家庭病床”的經驗

天津市公共衛生局編

天津人民出版社

医疗工作上的革命创举

——創設‘家庭病床’的經驗

天津市公共衛生局編

•

天津人民出版社出版

(天津館州道6号)

天津市書刊出版業營業許可証津出字第001号

天津市第一印刷厂印刷 天津市新华書店發行

•

开本787X1092 1/32 印張1 3/8 字數30,000

一九五八年十月第一版

一九五八年十月第一次印刷

印數1—1,500

統一書号 372·200

定價(5)0.11元

前 言

天津市河东区唐家口門診部創設的“家庭病床”，是医疗預防工作中一項革命性的創舉。它的形成是由于党对卫生事业的正确方針政策的指导；是由于医务人員經過整風、反右等运动，提高了覺悟，樹立了“一切为了病人”、“全心全意为人民服务”的思想。“家庭病床”不但符合多快好省的精神；而且大大有利于对病人全面負責的綜合性医疗預防措施，也符合实行医疗預防地区負責制的需要；同时，由于医务人員走出了医院或門診部，深入到群众中去，这样就能更广泛深入地接触工农劳动人民，深刻体会劳动人民的思想感情和了解实际情况，进一步密切医群关系，大大有利于促进医务人員的思想改造。因此，“家庭病床”是一种值得推广的优良的医疗服务形式。这一創舉推行的結果，將使医疗卫生工作更好的为人民服务；使医疗卫生工作的保健網更加充实和完备。本書彙集了有关“家庭病床”的經驗介紹文章、党报的社論以及卫生部門負責同志的报告，供各地广大医务工作同志学习参考。

目 录

医疗工作上的革命創举.....	“天津日报”社論(1)
推广“家庭病床”的經驗.....	“健康报”社論(4)
多快好省地发展医疗卫生事业更好地 为社会主义建設服务.....	徐运北(9)
关于“家庭病床”.....	楊振亚(18)
我們是怎样搞起“家庭病床”的.....	馮武功(22)
对开设“家庭病床”的体会.....	高长喜(30)
我們医院怎样支持地段門診部开设“家 庭病床”	姜文彬(34)

医疗工作上的革命創举

——全面推广開設“家庭病床”的經驗

1958年6月25日“天津日报”社論

几年来,随着生产的发展,天津市医院的病床增加了很多,但是仍然不能满足人民群众的需要。一年以前,这还是一个相当突出的矛盾。但是自从河东区唐家口門診部創設“家庭病床”以后,为时不过三个多月,全市的一百五十二个門診部、联診所当中,就有八十多个学习了他們的榜样,開設了一千多張“家庭病床”,使有些需要住院的病人不必走出家門就能得到同住医院一样的治疗。这样,就使病床不能满足群众需要的矛盾,趋于解决。从六月二十四日起,中央卫生部在天津召开現場會議,在全国範圍内推广本市開設“家庭病床”的經驗,这对全市医务人员破除迷信,解放思想,进一步发揚敢想、敢说、敢干的共产主义风格,又是一个极大的鼓舞。在此,我們对来自全国各地的代表們表示热烈的欢迎,并預祝現場會議的成功!

在共产党的领导下,革命的中国人民正在广闊的国土上創造着前无古人的丰功偉績。有了“鼓足干劲、力爭上游、多快好省地建設社会主义”这条总路綫,我們这个“一穷二白”的国家,将以“一天等于二十年”的速度,在极短的历史时期内实现巨大的飞跃。在这个偉大的时代里,在这样巨大的飞跃中,天津市的广大医务人员经过反右派斗争和全民整风运动,社会主义觉悟有了很大提高,“一切为了病人”、“全心全意为人民服务”的思想正在进一步成长。这就为广大医务人员的破除迷信、解放思想,在医疗工作上实现巨大的跃进奠定了基础。全市各医院普遍实

行“三班門診制”、实行全面大协作就是在这种条件下实现的；而唐家口門診部的医务人员，在看到一個工人每天背着他的妻子来打針的时候，深深体会到病人和她家屬的痛苦，从而創造了这个具有全国意义的開設“家庭病床”的經驗，也正是偉大的整風运动深刻地教育了医务人员的结果。

“家庭病床”的開設，是一个符合“多快好省”精神的革命性的創举。毛主席在分析我国特点时曾經指出：“除了别的特点以外，这六亿多人口的显著特点是一穷二白”。因此在我们国家里，不仅在目前的經濟状况下，就是在整个社会主义的建設时期中，医疗卫生事业的发展都必须貫徹多快好省的总路綫和勤儉卫生事业的方針。而開設“家庭病床”是完全符合这个精神的。比如，在全市已經发展起来的一千多張“家庭病床”，它所承担的住院医疗任务，就相当于两个象天津医学院附屬医院那种大医院所担负的住院医疗任务。而举办这样的事业，并不需要国家的任何开支；由于充分发挥了基层医务人员的力量，又不需要国家增添任何医疗力量；病人还可以得到同住医院一样的治疗，大大減輕了他們的經濟負担。而且，病人住在家里治疗，由于符合他們的日常生活习惯，飲食起居也較方便，会比住进医院减少許多不良刺激，根据巴甫洛夫关于条件反射的学說，也可以保証較好的医疗效果。所以，有些病人称道“家庭病床”的好处說：“既省錢，又省力，又方便”，这是很有道理的。

“家庭病床”的好处还不止于此。它与病人找大夫的一般出診不同，而是医务人员通过門診治疗、地段訪視、健康檢查等工作去主动找病人。它不是一时的簡單的急救，而是要对“住院”病人全面負責。医务人员到病人家里治疗，不仅要對病人家屬講清治疗和护理方法，同时还要进行預防常識的宣傳教育，这就体现了医疗与預防相結合的精神。因此，这种“家庭病床”的形

式就大大有利于贯彻对病人全面负责的综合性医疗预防措施。这样做，也是符合实行医疗预防地区负责制的需要的。

还有一个重要之点，由于开设“家庭病床”，医务人员要走出医院和门诊部，深入到群众中去，特别是深入到工农群众中去，就可以更多地接触工农劳动人民，深刻体会劳动人民的思想感情，了解群众在医疗方面的需要，这就可以进一步密切医群关系，大大有利于促进医务人员的思想改造。因此，开设“家庭病床”，不仅有着重大的经济意义，同时也有着重大的政治意义。

这种“家庭病床”在全市半数以上的地段门诊部和联合诊所中实行以后，已经证明它是发展人民的医疗卫生事业的正确方向。因此，当前摆在全市医疗机构面前的任务，就是要使它在所有地段中普遍开花，并且不断地求得巩固和提高。要做到这一点，必须首先实行政治挂帅，在医务人员中彻底批判资产阶级思想，树立全心全意为人民服务的医疗观点和作风。思想和政治工作永远是一切工作的灵魂和统帅。唐家口门诊部创设“家庭病床”的经过，已经证明了这一点；要在所有范围内进一步普遍推广这一工作，也必须做到这一点。不难设想，如果很多医务人员的思想中还充满着资产阶级的东西，还不肯全面地接受党的领导，要很好地发展社会主义的医疗事业，是不可能的。目前，全市医务人员的思想改造运动，正在党的领导下，在交心运动的基础上，逐步进入以批判资产阶级医疗观点为主要内容的新阶段。这是一场两条道路的斗争，这个斗争一定要进行到底。只有广大医务人员真正从资产阶级立场转化到无产阶级立场上来，把资产阶级个人主义名利思想彻底搞臭，把迷信欧美的洋奴思想和忽视政治、忽视群众等等倾向彻底地砍掉，才能真正树立起为政治、为生产、为群众服务的思想，做到一切从病人出发。也只有这样，才能使推广“家庭病床”的工作得到切实

的保証：并且进一步解放思想，发揚敢想敢說敢干的共产主义精神，使全市的医疗預防工作大放异采。

全面推广“家庭病床”和整个的医疗卫生事业，都必須在党的强有力的领导下来进行。因此，全市各区委都应当加强对医疗卫生工作的领导，各个有关业务部門也应給予正确的指导和足够的支持，以使我們的社会主义医疗卫生工作在总路綫的光輝照耀下，不断地向前跃进。

推广“家庭病床”的經驗

1958年7月2日“健康报”社論

卫生部于6月23日至28日在天津市召开“家庭病床”經驗交流現場會議。这次以“家庭病床”为中心的現場會議的意义很大。它是促进卫生工作的跃进會議，也是破除迷信思想解放的會議。會議的成果生动地証明了党在八届三中全会所規定的医疗卫生工作方針的正确性，也生动地証明了党所規定的建設社会主义总路綫的鼓舞力量。

在會議过程中，代表們听取了各种专题报告，特别是參觀了天津市“家庭病床”的現場展覽以及整风运动中医疗机构大跃进的現場展覽，和进行認真討論之后，都認為这次現場會議召开得很适时，又生动又活潑，影响深，启发大，眼界开闊了，思想开朗了。有的代表說：“来的时候有些不想来，走的时候有些不想走了，还想參觀參觀”“政治挂了帅，家庭病床方向对了头，回去之后要馬上干”。正如6月23日“人民日报”社論评价現場所說一样：現場會議“……是一种貨真价实的會議。大家耳朵听的，眼睛看的，都是活生生的事实……生动活潑，新鮮愉快。几天功

夫就可以解決問題……”(“現場會議——馬克思主義的領導方法”)。

我們認為天津市的醫療衛生工作，在天津市委、市人委的領導下，衛生工作者的幹勁十足，始終抓住政治思想工作這一根本環節，政治挂帥，以虛帶實，思想發動深入、細緻，從而在思想問題上解決的比較深透；在組織形式上建立與健全了從大醫院到基層紅十字會會員的醫療衛生工作網，初步實現了上下左右結合，中西醫結合，醫療機構與群眾力量結合，城區與郊區結合，互相協調，組成了一支除四害、講衛生、消滅疾病的大軍；天津市的“分級分工地區負責制”，在一切為了病人的思想指導下，也有了新的內容；天津市衛生工作的各級領導同志敢想、敢做、敢于創造的風格，和善于發現與推廣新生事物的精神，這些都是很值得學習的。

“家庭病床”經驗交流現場會議閉幕了！代表們都愉快地滿意地帶着沖天的幹勁、躍進的姿態走上旅途的時候，我們建議各地充分地吸收天津的先進經驗，“學天津、趕天津”，使我們的醫療衛生工作，在各地黨和政府的領導下，一浪接一浪，走向新的高潮。

“家庭病床”是醫療預防工作中一項革命性的創舉，是推動“劃區醫療服務”和發展我國醫藥衛生保健組織的一個重要環節，是具體實現防治相結合的一種新形勢。這一創舉，是今年三月中旬由天津市河東區唐家口門診部醫務人員所首創。不久，在黨政領導的支持下，“家庭病床”就推廣到全市八個區；與此同時，其他地區的衛生部門，如石景山鋼鐵廠職工醫院和北京市第六醫院，上海市六個區的24個聯合診所和一個醫院，以及太原市、鄭州市和浙江、吉林省，都先後試辦了“家庭病床”。根據上述地區推廣和試辦“家庭病床”的材料，已經証明了它的方向對

头，好处很多，适合我国情况，具有重大的政治意义和经济意义的。

“家庭病床”的产生到推广和发展，是有它的思想和组织基础的。由于卫生事业在党和国家正确的方针政策指导下，为六亿人民服务，城乡兼顾，扩大门诊，举办简易病床，树立全心全意为人民服务的医疗态度，就形成了“家庭病床”产生的客观条件。近几年来卫生部门在各级党政领导下，加强了在医务人员中的思想建设工作，特别是伟大的反右派斗争和全民整风运动，提高了医务人员的社会主义觉悟，树立了“一切为了病人”、“全心全意为人民服务”的思想，在总路线的鼓舞下，使广大医务人员解放了思想，破除了迷信，敢于想，敢于做，这就成为创设“家庭病床”的思想基础。总之，“家庭病床”的产生，只有在优越的社会主义社会制度的条件下，才能出现、推广到发展。

“家庭病床”的开设，体现了医疗卫生事业建设上的多快好省的精神。毛主席在分析我国特点时曾经指出：除了别的特点之外，这六亿多人口的显著特点之一是一穷二白。因此，在我们国家里，不仅在目前的经济状况下，就是在整个社会主义的建设时期中，医疗卫生事业的发展都必须贯彻多快好省的总路线的精神和勤俭办卫生事业的方针。而开设“家庭病床”是完全符合这个精神的。根据天津市初步估算：如按一个大夫负责五张“家庭病床”，全市1951位地段大夫共可负责7955张病床。这些病床按卫生部规定新建医院，一张病床全部开办费4300元计算，7955张病床共需3318余万元，拿这些钱可建500病床的医院16所。目前，在天津市已经发展起来的一千多张“家庭病床”，它所承担的住院医疗任务，就相当于两个像天津医学院附属医院那样大医院所担负的住院医疗任务。它不仅解决了当前天津市需要住院医疗的病人和医院病床不足的矛盾，而且举办这样

的事业，不需要国家的任何开支。开设“家庭病床”的同时，还充分发挥了基层医务人员的能力和作用，随着也就改变了他们过去不安心于基层工作的思想，和大医院的医务人员不愿到基层工作的想法，再加上医院的医务人员对“家庭病床”的支持和技术指导，从而就密切了医院和基层医疗机构的联系和协作。这样使住“家庭病床”的病人，可以得到同住医院一样的治疗，由此不仅减轻了病家的经济负担，而且符合他们的日常生活习惯，饮食起居方便，病家欢迎开设“家庭病床”是完全可以理解的。怀疑“家庭病床”开设的理由是站不住脚的，同样的怀疑它的疗效也是毫无根据的。

“家庭病床”的开设，贯彻了预防为主的原则。它与“家庭医疗”（是我国几千年传统）的形式有类似的地方，但它的内容两者有本质的区别。旧的“家庭医疗”是病人找大夫，大夫是被动的，不是对病人负责到底；而“家庭病床”大夫是主动的，是对病人全面负责；治不了时，请医院大夫甚至专家会诊，必要时还负责转院。同时医务人员到病家进行治疗时，不仅要对病人家属讲清治疗和护理方法，而且还进行预防疾病常识的宣传教育。比如天津市河东区工人医院某大夫，为一个患猩红热“住院”的病儿看病时，知道了他家还有两个小孩，一方面就积极进行消毒隔离，另一方面还宣传预防和护理常识，消除了健康儿童的感染。因此，这种“家庭病床”的形式，就大大有利于贯彻对病人全面负责的医疗预防措施，并和医疗预防地区负责制结合起来了。

“家庭病床”的开设，可能成为在医务人员中进行天资兴无、又红又专的政治思想教育的良好辅助方式之一。由于医务人员要走出医院或门诊部，深入到群众中去，特别是深入到工农群众中去，就能更多地接触工农劳动人民，深刻体会劳动人民的思

想感情和了解实际情况，就不会像某医院大夫把一个因用嘴理麻繩而发生的口角炎病人，診斷为核黃素缺乏症的笑話了。由于医务人员深入群众，了解了工农群众的疾苦，进一步激发医务人员一切为了病人、全心全意为群众服务，使他們自觉地放下知識分子架子和丢掉优越感。比如，在天津市就发生过有些大夫原来很怕開設“家庭病床”，但他們深入群众之后，就都爭先恐后到病人家去，不仅給病人治了病，还做了替病人打扫房間、作飯等……，有时也有的动員紅十字会員来做这些事和进行护理工作。

由此可見，我們医疗卫生工作的方面，既然是面向群众、面向生产，就不应单纯采取医院集中治疗，坐等病人找上門的方式，而应主动的到病人那里去，作到哪里有人哪里有医有藥，把医藥送上門。也就是改变“病人就医”为“医就病人”。現在各地已創造了許多群众称赞的形式，如許多医院和基层卫生組織实行的巡回医疗，医务人员帶着藥品器材，上山下乡，到工矿、下地段，随时发现疾病及时进行医疗預防。特别是天津等地所倡行的“家庭病床”，更是一种值得推广的良好形式。至于某些地区采取“家庭病床”形式，由地段或邻居騰出一定空房，收治家中居住不便的病人，由群众协助照顧，也可作为一种形式，結合具体情况，参照应用。

在推广“家庭病床”的工作中，我們希望各地医疗卫生部門必須注意和推行“划区医疗服务”相結合，必須和医院病床、疗养病床、簡易病床等各种形式相結合。有的认为有了家庭病床就不需要医院了，显然是不对的。同时，还必须保証医疗質量，使“家庭病床”真正能得到和住院同样的疗效，医院高級医师应该定期到“家庭病床”巡診、会診，进行技术指导。“家庭病床”应和医院建立密切联系，有些病人不适宜在家中治疗的，要及时送到

医院治疗。此外，由于“家庭病床”不同于医院病床，就不应完全按照医院的一套，而应从实际情况出发，因地制宜。

总之，由于推广“家庭病床”，将使医疗卫生工作更好地为人民服务，会得到新的发展，使大、中、小的医院相结合；使医院门诊部、“家庭病床”、卫生员、红十字会会员和广大的群众相结合；使医疗、防疫、妇幼相结合；使防病治病相结合，医药相结合，这样就会使医疗卫生工作的保健网更加充实和完备，也给医院工作的跃进开辟了新的道路。

要想做到以上这一切，必须实行政治挂帅，在伟大的社会主义的政治和思想革命战线上，把整风运动坚持到底，特别是要充分利用整风运动第四阶段——红专辩论阶段，在医务人员中彻底批判资产阶级思想，树立全心全意为人民服务的医疗观点和作风。

这次现场会议顺利地结束了。全国的医疗工作者，我们生活在“一天等于二十年”的伟大时代里，广大人民在期望、在召唤着我们，我们的医疗卫生工作一定要跃进、跃进、再跃进！

多快好省地发展医疗卫生事业 更好地为社会主义建设服务

卫生部副部长徐运北在现场会议上的讲话摘要

破除迷信，解放思想，大搞文化革命和技术革命

整风以来，卫生工作上出现了大跃进的新形势。党的“八大”二次会议确定了鼓足干劲、力争上游、多快好省地建设社

会主义的总路綫，更鼓舞了全体卫生工作人員，并将进一步推动卫生工作更大的跃进。

卫生工作的新形势，主要表现在：以除四害为中心的爱国卫生运动，已在全国范围内形成高潮，并正在深入发展，我們完全有可能提前在三、五年內以古今中外所未有“四无国”的姿态出現于世界。在消灭主要疾病方面，也取得了很大的进展。医院工作自从全国医院工作会议以后，各地都大力进行了医院改革，三班門診制和簡易病床已普遍推行，并有了象家庭病床这样的創举和发展。在勤儉办医院、改革医疗制度、改进服务态度方面，也有很大进步。以医院为中心扩大預防經过实践也有所发展。此外，在培养医务干部方面、妇幼卫生工作方面以及科学研究方面也都出現了一片新的气象。可以說，卫生工作的形势現在是一片光明，大有可为。但是应该指出，这些新气象还只是一个良好开端，离我們总的目标还很远。我們必須彻底貫彻总路綫，使卫生工作在現有基础上实现更大的跃进。

在卫生工作中如何貫彻执行社会主义建設总路綫？卫生工作的上游是：政治挂帅，提前实现除四害、讲卫生、消灭主要疾病的奋斗目标。二、三年內作到哪里有人，哪里有医藥，提高人民健康水平，从而保証工农业生产的大跃进。

力爭上游，当然要做很多工作，尤其目前面临着偉大的文化革命和技术革命，在卫生部門更应积极开展这两个运动。

关于除四害，讲卫生，消灭主要疾病，开展群众性的卫生运动是文化革命的重要内容。这是六亿人民的卫生运动；是移风易俗改造国家的偉大創举，是人类在四害和疾病的压迫下，爭取主动的第一次运动，是卫生工作真正的作到主动，医藥科学技术和群众运动相結合的运动，是毛澤东思想、党的群众路綫在卫生工作上的体现，是中国卫生事业发展的正确道路。

这样一个六亿人民的卫生运动，指出了卫生工作的奋斗目标：除四害，讲卫生，消灭主要疾病；指出了卫生工作的方向；不断提高卫生状况，达到不断提高人民健康水平的目的。也给卫生工作带来了丰富内容。因此，我们应把除四害、讲卫生、消灭疾病作为带动各项卫生工作的总纲。

为了尽快地实现除四害，讲卫生，消灭疾病的伟大目标，我们必须进行技术革命，改变技术指导落后于群众运动的形式，使技术赶上运动的需要。实现技术革命，首先必须破除迷信、解放思想，特别强调批判跟着外国跑的奴隶思想。我们对外国好的东西要有两种态度，第一是好的要学习；第二是要一定赶上它、超过它。要尊重和学习运用辩证唯物主义，反对机械唯物论。技术是人创造的，是为人服务的，从技术至上的思想下解放出来，不要作技术的奴隶。我们要发动群众，在医药卫生人员中掀起一个广泛深入的技术革新运动。人人都钻研，个个要革新。

在文化革命和技术革命运动中，卫生工作必须进行一系列的变化：

(1) 在培养干部、建立健全医药卫生保健网必须采取这样的方针。多快好省满足需要，普及与提高相结合。因此必须两条腿走路，大中小结合；采用多种多样的方式培养干部。必须这样设想和这样努力，在两三年内经过培训进修和组织高级医务人员下放，把县医院（卫生院）在技术上，设备上武装起来成为县的技术指导中心。

在发展医疗预防机构方面，要发展乡村医院（包括产院）；乡乡建立起卫生所、保健站、医院；社社建立起保健室，有条件的社也可以办医院。生产队要队队有三员：助产员、保育员、卫生员。

醫藥衛生組織應採取綜合為主專業為輔。醫生要兼作防疫工作，防疫、婦幼人員也應學會治病。為了更好的發揮潛力，醫藥衛生人員還可兼造器械和製藥，開展醫藥衛生機構大協作。衛生部門、商業部門、工業部門（製藥）的大協作。紅十字會是衛生部門有力的助手，應予以充分的重視和支持，使它更好的發揮作用。

（2）中醫工作：三年來的中醫工作也經過了一個馬鞍形曲折的道路。事實證明：只有在繼承的基礎上才能得到發揚這一方針的正確性。現在公開反對中醫的人不多見了，但由於對中醫無知、盲目懷疑的還有人在。三年來經過了西醫學習中醫，也培養了一批骨幹和積極分子，雖然數目不多但卻是極寶貴的。當前的問題是如何進一步貫徹中醫政策，使廣大的醫務人員對中醫中藥在我國醫藥衛生工作中的重要性要有足夠的認識，鼓足干劲，貫徹多快好省的方針，以破竹之勢開展中醫工作。

我們要以多種多樣的形式的開展西醫學習中醫的運動；办好中醫學院和中醫學校，進一步開展中醫帶徒弟，今年暑期擬成立高級西醫和專家組成的中醫研究班，用四面撒網、多種多樣的辦法，以防治疾病出發，進行研究工作；醫院要搜集中醫單方秘方並以縣為單位編印成冊，以便整理推廣。

（3）藥品器械：加強協作促進中西藥品生物製品和醫療器械生產，力爭在二、三年內基本上滿足國內醫療需要。

要達到上述衛生工作的上游，開展文化革命和技術革命，決定性的問題在於政治掛帥，加強黨的領導，破除迷信，解放思想。衛生工作幾年來雖然取得了很大成績，成績是主要的是基本的，但長期以來阻礙衛生工作更快發展的一個重要原因，就是迷信重重，不敢想不敢說，不敢動，主要表現在：第一，