

全國醫藥衛生技術革命展覽會資料彙編

口 腔 科

全國醫藥衛生技術革命展覽會 編

人民衛生出版社

全國醫藥衛生技術革命展覽會資料彙編

口 腔 科

開本: 850×1168 /32 印張: 3 $\frac{1}{8}$ 插頁: 2 字數: 87千字

全國醫藥衛生技術革命展覽會 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

• 北京東文區橫子胡同三十六號 •

北京五三五工廠印刷 • 新華書店發行

統一書號: 14048 • 1862

定 價: 0.40 元

1959年1月第1版—第1次印刷

(北京版) 印數: 1—20,000

編者的話

1958年9月8日至11月5日在北京举办了全国医药卫生技术革命展览会。这个展览会生动地表明，广大的医药卫生人员在总路线的光辉照耀下，以敢想、敢说、敢作的共产主义精神进行的技术革命，已经获得了丰收。

展出期间，我们曾编印了二百多种活叶资料，供观众学习和参考。由于展览的内容十分丰富，而印出的资料还不到展出项目的1/20，远不能满足大家的需要。因此，我们又在展览会结束前后，选择比较完整的资料编成34本小册子，总名为“全国医药卫生技术革命展览会资料汇编”。

医药卫生技术革命还只是一个开端，我们编印这个汇编，一方面固然为了推广这些成果，但更重要的是想使这些成果有助于同志们在思想上、技术上获得更大的丰收。

在技术革命中，祖国医学大放光彩，青年同志们大显身手，这在展览会和汇编中都占有最重要的地位。这是我们应该和乐于告诉读者同志们的。

汇编根据中西医合流的指导思想作了不同于一般医学书籍的编排，做得怎么样，这要听取读者同志们的意见。为了让汇编早日和读者见面，我们的工作做得比较粗糙，又为水平所限，所以无论在选材或编辑方面难免有错误和不当之处，谨希同志们随时指正。

全国医药卫生技术革命展览会

1958年11月25日

目 录

綜 合 材 料

北京市口腔医务工作者技术革新的情況.....	1
上海市口腔病防治工作大跃进.....	4
我們要超过一切資本主义国家的技术水平.....	6
必須破除迷信, 解放思想, 才能开放技术革新之花.....	10
有关口腔科学技术革新的几項經驗介紹.....	13

口 腔 內 科

蟾酥制剂治疗口腔炎.....	16
复方黃連散治疗潰瘍性口炎.....	17
針灸疗法治疗 108 例下頷智齿急性冠周炎的初步报告.....	18
用丁字針治疗三叉神經痛.....	25
牙周病綜合治疗.....	25
动物实验性齦齿的研究(控制食物中营养成分引起齦齿炎获得成功).....	26
銀汞合金.....	27
第六类洞和 Black 第二类洞的对比.....	28
以不銹鋼絲作支架, 用汞合金充填磨牙广泛齦.....	29
电解治疗感染根管一次完成法.....	33
感染根管一次疗程.....	34

口 腔 外 科

冲力拔牙法.....	36
多次复發頤颌关节强直治驗例介紹.....	38
骨楔植骨法治疗頤颌关节習慣性前脫臼的經驗介紹.....	41
采用彈性塑胶帽对頤颌关节强直施行假关节成形术.....	45
采用林氏根治腭裂修复术.....	45
自配軟塑胶在面頤外科的应用.....	46
下頷骨良性腫瘤切除后即时植骨的研究.....	47
下頷前伸外科治疗的研究.....	50

下頷骨截除后一次植骨	53
下頷骨骨折結扎固定时所使用的頷間营养輸送孔	53
走馬疳修复术	54
下頷骨腫瘤外伤及骨疽摘出后的矯形治疗(人工頷)	54
白合金鑄造 $\frac{3}{4}$ 冠固定桥	57
原牙修复术	57
反猥的矯治术	59
深复猥的矯形治疗	59
壳冠固定桥两次完成	60
分割式活动桥义齿的經驗介紹	63
試制成功了多根塑胶假牙	65
塑胶牙嵌植	68
开展“即刻义齿”的工作	74
牙体預备降温装置	77
无口盖托总义齿	77
“移植人造塑胶义頷”的說明	80
口腔系五年級学生苦干六晝夜制成口腔打样材料(水胶体印模材料)	81
鑄造不銹鋼应用于口腔矯形工作全部成功	84
改用蘸蜡法形成鑄造金冠嵌体的蜡模型	86
褐藻酸鈉彈性印模材料	91
自制海带彈性印模材料介紹	91
配制彈性印模胶	93
試制人造石	95
(58)A 型牙科电疗麻醉机	96

綜合材料

北京市口腔医务工作者 技术革新的情况

北京市口腔科專科組

北京市口腔医务工作者,經過了偉大的整風运动,政治覺悟空前提高,在全国社会主义建設的大跃进中,也广泛开展了技术革新运动,掀起了口腔医务工作的大跃进。现将技术革新的情况簡述如下。

一、为消灭口腔多發病齲病牙周病而斗争 在口腔科的領域內,危害人民健康最普遍也是最严重的疾病,就是齲病和牙周病。它的患病率达 50% 以上,不但影响着全身健康,影响着生产建設,同时更严重地影响着幼兒的生長發育。因此,消灭齲病和牙周病,是人民口腔医务工作者当前最迫切的任务。

在齲病的防治方面,开展了普查矯治預防工作,这里不具体介紹了。我們还千方百計地探討新的防治技术。北京医学院的同志們已經初步研究出对萌期齲用不磨牙的快速充填方法,并已作完实驗室和体外的一切实驗,即将在临床实驗。这种方法如获成功,将給充填学开辟一条新的道路。

对已成齲患并引起了牙髓炎的治疗方面,許多單位采用了一次治愈各种根管感染的新方法。这种方法大大地縮短了疗程,提高了临床周轉率,同时減輕了病人痛苦和經濟負担。在根管治疗的方法上已赶上了国际先进水平。

对于治疗牙周病方面,我們采取綜合療法。其中除去一般采用牙周潔治、調骀及藥物治疗外,还采用了封閉療法、离子透入療法、齧片翻轉手术、牙周植骨术、牙周病矯形疗法等,均有显著的效果。这里特別提出的是牙周植骨术,我們应用自体与异体移植 2 例效

果良好,这一手术,給牙周病治疗,开辟了新的道路。这种綜合性疗法,我們認為是达到了国际水平。这项工作最初是由中苏友誼医院与陆軍总医院开始应用的。

二、修复技术大革新,首創世界纪录 因齲病或牙周病疾患形成的缺損,在治疗中磨掉一些健康牙体組織是國內外的临床常規。这种修复方法,給病人带来很大痛苦,且往往形成不良后果。大跃进中,在党的敢想、敢說、敢干,破除迷信解放思想的偉大号召下,北京医学院口腔系的同志們,打破了陈規,創造了不磨牙的修复体。它不但消除了病人在手术时的痛苦与由于磨牙而形成的并發症,并大大地縮短了疗程。北京市各医院已推行了这种先进經驗,并不断改进。这种先进方法的創造給祖国口腔医学爭得了荣誉。

此外,在錯殆畸形的矯治工作上,北医口腔系的同志們也推翻了旧的常規,制造了預成矯正器。铁路医院、口腔医院和北医口腔系的同志們还制造了預成牙列,把过去的手工式制造变为半机械化。使病人当时即可戴上义齿。以上方法不但縮短了疗程(由1~3周变为即刻),更重要的是打破了“常規”,給广泛开展錯殆畸形矯正和咀嚼功能修复开辟了一条新的道路,这在國內外的文献上是找不到的。同时为了保证全口义齿的舒适,口腔医院、隆福医院、海淀医院等單位又創造了无口盖的总义齿。經临床实验証明效果良好,获得完全成功。

三、口腔颌面外科手术方面也有很多改进和提高。在下颌骨大型腫瘤及颌骨摘除时,以往是遵循二次植骨的方法。这不但給病人造成多次手术痛苦,同时也影响手术效果,給病人带来严重的精神創伤,并延長了疗程。在學習苏联先进經驗以后,北京已有很多医院采用了一次植骨,效果很好。并且手术方法和范围都有改进和扩大。这方面已达到国际先进水平,超过英美資本主义国家。

在植骨的同时进行修复整形术,不但减少病人痛苦,而且使病人外貌恢复。在囊腫摘除后或骨質缺損的治疗上,采用了植骨术或充填其他物質(石膏)也获得了成功。

在异体牙种植和塑胶牙种植方面,已初步实验成功。这种种植

的牙齒不但功能好，手術簡便，而且費用低。我們將認真總結和逐步推廣。

四、在應用祖國醫學治療口腔疾患方面，我們已經展開用針灸治療三叉神經痛、顳下頷關節炎、復發性阿弗他性口炎、冠周炎、鵝口瘡、舌炎等疾患，並已收到了比較明顯的效果。現在我們已積極開展對祖國醫學的學習，許多醫師已經掌握針灸療法，口腔醫院並已開始用丁字針治療三叉神經痛，效果良好。事實證明，中醫口腔醫學也有著非常寶貴的經驗，我們將進一步學習和研究。

五、醫療藥物器材方面的創造發明 過去口腔科用的藥物、器材等多依靠進口，自己不敢試制。思想解放之後，我們就下決心自己來試制，經過不斷地苦心鑽研努力，目前自制成功的有：牙髓失活劑，干尸劑，蓋髓劑，彈性硬模材（膏劑與粉劑）嵌體蜡，虫蜡片，自凝塑膠，彈性塑膠，汞合金，人造石，以及數種合金等。現在我們可以完全不用黃金進行修復，同樣也能達到良好效果，這樣不但為國家節約黃金，同時也大大減輕病人負擔，使更多的人得到現代化的修復治療。

在器材方面，我們要着重提出的是北醫口腔系青年技術員孫廣熙同志創造的頭顱攝影定位器及口外透照等先進方法，這種儀器，簡單價廉，效果良好，值得推廣。口腔醫院與北京理療廠協作，已製成超聲波磨牙機，即將在臨床實驗和應用。

我們決心在今年內，使口腔科的藥物、器材做到完全自產自足。我們相信：依靠黨的領導，發揮集體的智慧和革命干劲，我們一定會勝利地完成這一計劃的。

最近，我們在黨的統一領導下，成立了技術革新委員會，組織了全市口腔醫務工作者的大協作；我們要調動一切積極因素，鼓足干劲，力爭上游，向口腔醫學進軍；要虛心學習各兄弟省市的先進經驗，為控制和消滅口腔的各種疾病而奮鬥。

上海市口腔病防治工作大跃进

上海市口腔病防治委员会

我代表上海市口腔病防治委员会及全市口腔科工作者向大会发言。

我們上海市的口腔病工作者，通过整風、反右派斗争及自我思想革命，解决了長时期沒有很好解决的问题：党的领导，走群众路线，必需要貫徹预防为主及互助协作問題。

过去，本市口腔科工作者中有些人認為外行不能领导內行，党不能领导科学技术工作。预防为主和全心全意为人民服务的思想还没有普遍树立起来，許多口腔科的医师不願在基層單位，要求到医院去工作；在医院口腔科工作的人又想到医学院去，不願做一般的口腔病防治工作，他們認為做口腔外科才能学到技术，如牙病防治所的部分医师，他們曾多次地集体到市衛生局要求将防治所改为口腔病医院。有着这些思想，口腔病防治工作的开展，就阻碍重重，迟迟不前。

过去，本市口腔病防治工作脱离群众各自为政的现象也是非常严重的。一方面，我們極大部分的口腔科工作机构，都是坐等病人上門，很少深入群众主动找病人；另一方面，我們沒有很好地团结所有的口腔科工作單位，發揮大家的力量来开展工作。口腔科工作人員之間“文人相輕”，互不协作的现象非常严重，因此力量抵消，鼓不起口腔病防治工作的干劲。

通过整風、辯論，特别是反右派斗争和知識分子的自觉思想革命，使每一个口腔科工作者都深刻地認識到过去沒有很好地貫徹预防为主，沒有很好地依靠群众，基本原因是資產階級个人主义思想的作怪。当搞臭了資產階級个人主义，明确了我們口腔病防治工作亦必需走社会主义的道路以后，我們上海市的口腔病防治工作在党的领导下，开始大大地跃进了。

上海市有一百万学龄兒童，过去我們对学龄兒童的口腔病檢查矯治工作，花了很大的力量，做得最多的一年亦只檢查了二万人，100万学龄兒童要做50年，在大跃进的形势推动下，最初我們討論要縮短在三年內全部檢查矯治完畢，經過大家討論認為三年太長，又改为二年。但是經過全市所有口腔科工作單位（包括牙病防治所、医院口腔科、牙科联合診所等）鼓足干劲广泛地开展学龄兒童口腔病檢查防治工作之后，四個月內已經完成了27万兒童的檢查矯治工作。事实又証明我們的思想还是跟不上客觀的跃进形势，不得不再修改我們跃进的指标，現在我們决定在1959年前做到完成全市100万学童口腔病的檢查和矯治工作。50年的任务，一年半完成。

以前我們所用的口腔科器械都是进口的，非但价格昂貴，耗費国家外匯，并且不易买到。所以許多口腔科学生，畢業以后，常为器械發愁，怕做“无米之炊”。有的因此轉其他科（五官科、外科）工作。即使配备起来，一个口腔科也非万元以上不可。現在，我們为了节约国家外匯，为了使口腔科技术赶上和超过先进水平的国家，特設計了甲、乙、丙三种口腔科簡易器械。非但价格远低于进口貨（1/5、1/15、1/30），而且質量及临床实用方面超过或赶上外国貨。乙、丙二种輕便耐用，携带方便，加上長形活动小方凳还可适用于五官科。这对推动口腔医学事业的发展会有着一定的作用。

我們并不滿足于目前的一些成就，我們准备苦干三年，在完成全市100万学童口腔病防治工作基础上，力爭基本上消灭和控制全市800多万市民的齲齿和牙龈炎。为了达到这个目标，除了全市口腔科工作人員必須政治挂帅，走群众路綫，破除迷信，解放思想外，要更进一步地加强协作，还准备立即举办一个口腔科业余专科学校，使原有的中級牙医士在三年內提高为牙医师的水平，再举办三个口腔科中級人員訓練班，大量培养口腔科的中級技术干部，同时还举办口腔科材料厂和口腔科医疗器械修配厂。我們还願意配合工业部門在短时期使口腔科的器械和材料完全由国内自制，并爭取在品种和質量上（如治疗椅、治疗台、磁牙等），赶上和超过一切資本主义国家。

我們深信，在党的正确领导下，在全市口腔科工作者大团结大协作的情况下，我們完全能够实现我們的理想，同时我們还准备向全国各兄弟地区学习，吸取各地的經驗，使上海市的口腔病防治工作跃进再跃进。

我們要超过一切資本主义 国家的技术水平

北京医学院口腔医学系医师 王 鎔

在总路綫的照耀下，在全国飞速跃进形势的鼓舞下，使我們打破了对資产阶级專家及外国文献的迷信，推翻了資本主义的常規，利用业余时间展开了技术革新的研究工作。在党組織的积极支持和鼓励下，我們成立了一个青年技术革新小組，到目前为止，全組已經完成了十七項达到国际水平的重要改革及創造發明。在我們改革和創造的过程中，并不是一帆風順的，在每一項技术改革中，我們都遇到了各种保守思想的阻碍，也遇到了許多技术操作上的困难。然而，阻碍并没有擋住我們，困难也没有吓倒我們，在党的教导下，使我們明确地認識到，只要对六亿人民，对社会主义、对人民的健康有利，我們就要改革，就要創造。

当我們試制既无国产品、又无进口貨而医疗中又是十分需要的白嵌体蜡时，專家們就說“工厂都制造不出，自己怎么行？”“蜡的成分处方都是商业秘密，根本不公开，沒有处方怎么作？”当时我想：既然外国人能制作，为什么我們就不能制作？沒有处方难道就不能摸索着試驗么？想的答案是“能”。于是就开始了試驗。最初按照“材料学”上的估計成分表进行試制，十几次試驗都失敗了，結果証明：文献中的成分比例、調配方法都不对，正如我們所料，外国文献并不都是靠得住的，因此就丢开了它。根据各种原料的性質以及医疗上的要求，开始了新的試驗。失敗还是不断地發生，我想：党告訴过我，失敗没什么，只要坚持下去刻苦鑽研，越失敗就越

接近成功。就这样又經過三个夜晚的苦战，終於在第 47 次試驗时初步成功了。第 85 号产品的各种性能，經過鑒定已經超过了美国的产品。我們使用的全部是国产原料，成本比进口貨便宜 16 倍。白嵌体蜡的試制成功，充分証明了外国人会做的，我們中国人也能做到，这也給我們对其他材料的試制增加了信心。在这次成功的基础上，經過 10 晝夜的苦战，我們又創造出国内沒有生产过的彈性印模材、包埋材、分离剂、銀粉等口腔科常用材料，均达到国际水平。我們还計劃一年內把原来需要进口的材料全部換成国产品，而且質量达到国际水平。

在我們試用不磨牙齿的方法制作固定假牙时，遇到了保守思想的阻碍。过去，制作固定假牙需要磨掉大量健康的牙齿組織。由于牙齿內部是全身神經末梢分布最密的地方，所以在切磨时，經常引起难以忍受的酸痛，不少病人常常痛得汗泪滿面，甚至大喊大叫。早在生产實習时，我就覺得这样做固定假牙病人太痛苦了，應該設法加以改进。畢業后，我被分配在学校特設的“特別診療室”工作，專門給首長外宾和各国專家治疗口腔疾病，外国人的耐痛力比中国人低得多，对疼痛的反应也强烈得多，每逢遇到病人因为磨牙而遭受痛苦时，我的心里就感到十分不安。不少首長和外宾在治疗完畢以后总是这样對我們說：“你們的医疗技术水平很高，工作态度很好，热情、耐心、仔細、負責，就是心太殘忍了”，每逢听到这样的評語，就更增加了我們心里的不安。有一次我給一位参加过上甘岭战役的志願軍战士制作固定假牙，这位战士在子彈穿过身体时也沒叫过痛，这次却流下了眼泪，治完后他對我說：“大夫，你很年青，你們應該想想方法解除病人的痛苦才对，能不能使磨牙不痛呢？”这位战士的話給了我極其深刻的教育，使我想到：我是个共產黨員，我是个社会主义医院的医师，我們治疗的对象不但是病，而且是病人，給病人解除痛苦是我們的職責，我們不能容忍磨牙疼痛的現象繼續存在下去了。怎么解决这个问题呢？起初我想可以少磨，繼而又想用藥物麻醉、电麻醉，或是应用超声波、渦輪鑽，然而都不徹底，最徹底的办法就是不磨牙齿——不磨牙齿自然就不会痛了。可是用不磨牙齿的方法制作固定假牙，在我們看到的中国

以及世界各國的文獻中都沒有記載。按照中外法定的常規，牙齒磨少了都是犯錯誤的，何況不磨牙齒呢？隨後我又想到，文獻常規都是人寫出來的訂出來的，資產階級學者們在制定這些常規時，根本不會考慮到病人的疾苦。我們要為病人解除痛苦，世界文獻上沒有的我們為什麼不能獨創呢？不合理的常規為什麼不能修改呢？於是下定決心試試看。當這種想法剛一提出，立即遭到了教研組內各位教授和權威們的猛烈反對。

他們認為：這種做法在美、英、日、德以及蘇聯各國文獻上都沒有，簡直是異想天開，獨出心裁，沒有科學和理論根據，是胡搞。還有人對這個試驗不抱任何樂觀態度，教研組甚至在會議上宣布，各項試驗必須要教授同意和領導才行，用這個辦法來限制我們。就在這個時候黨組織鼓勵並支持了我們，患者也給了我們很多關懷和協助，這就更加堅定了我們一定要進行改革的決心。經過反覆地研究和設計，不磨牙齒的“帶環式固定橋”，終於試制成功了。

根據我們的經驗，制做帶環式固定橋首先要選擇好適應症。它的適應症與一般固定橋相同，基牙牙冠形狀及位置越正常，則效果越好。倒凹在 25° 以內均可制做（英美的標準是 24° 以內）。對於牙神經及牙本質過敏的患者更為適宜。

用不磨牙齒的方法制做固定橋，有三個關鍵性問題必須解決。一個是“就位”；一個是“咬合”；還有一個是粘固。我們應用了銅絲結扎的方法使橋基牙向缺牙間隙處移動，解決了就位問題。為了使固定橋能承擔較強的咀嚼力和固位力，在設計無縫帶環固位體時，除了利用基牙牙冠的自然外形高點以外，還將一切沒有咬合關係的牙尖和溝窩盡量地復蓋起來。粘固是比較困難的，因為帶環式固定橋所用的粘固劑要與唾液直接接觸，它必須是有強度的粘着力又不溶解於唾液，而符合這個要求的材料是沒有的，經過多次試驗，我們終於配成了一種用甲基丙烯酸酯、鋅水門汀和瓷粉製造的混合塑膠，解決了這個問題。

當第一個不磨牙的固定橋試戴時；還有不少人對它表示懷疑。有人說：“你們觀察了多少年？”有位冠橋學權威教授懷着將信將疑的心情去問病人：“痛嗎？”“真不痛嗎？”“一點也不痛嗎？”病

人用不痛的事实回答了他。在我們制作的过程中有些人只挑毛病，也有的人嘲笑我們是想写論文，还有的專家想到了一些不易解決的關鍵性問題却不肯告訴我們。直到關鍵性問題被我們找出，并且全部解決以后，才說出來，甚至在我們成功地治療了四例以后，有的教授還說“不管它怎麼樣，反正我不欣賞這種不磨牙齒的方法”。但是我們不在乎這些閑言冷語，因為六億人民都很“欣賞”我們的工作。

目前，我們已經用這種方法成功地治療了40例，除有一例由於焊接不好而重新制作以外，其他的全部順利完成。在恢復咀嚼功能、舒適、美觀、穩固、堅實各方面都得到了良好的效果。同時，這種方法已經在北京和全國各地廣泛地推廣開展起來了。

為了消滅危害人民口腔最廣泛、最嚴重的齲病（齲病患者占全國人口的50%以上），為了切斷齲病的發展道路，找出有效的防治方法來，我們正在開展研究“齲前充填”和“不磨牙充填法”的工作。經過同志們七晝夜的苦戰，已經在實驗室及體外牙上獲得了初步的成功。不久就可以使用於臨床。如果臨床試驗成功，就會給齲病的防治工作開辟出一條新道路來。

不磨牙制做固定假牙的方法，不僅解除了病人磨牙時的痛苦，也給修復方法提出了一條值得探索的新道路。

通過以上的工作，我們深深地体会到：“技術革命的過程就是兩條道路鬥爭的過程”，因為事實有力地說明了這一點。

當我們每提出一項技術革新的想法，資產階級的權威和專家們就拿：外國文獻、國際常規、幾十年的臨床經驗來吓唬我們，要我們知難而退；當我們不聽他們的劝阻，大膽地拋棄常規，進行鑽研時，他們就不支持，不給創造條件，使各項工作不能順利地進行；當我們的革新觸及他們權威的範圍時，他們就限制我們，並暗示我們得罪了權威教授會對自己的前途不利；當我們的實驗工作連續遭到失敗的時候，他們就極力地諷刺、嘲笑，說這就是好高騖遠的結局；當我們成功以後就盡量貶低這些發明創造的價值，並不准予以推廣。權威們說：“這樣作還可以，但絕不能訂成常規”。在許多學生和教員要求把某些發明創造編進教材中去的時候，教

研組主任十分气憤，他竟然說：“科学研究應該由專家、教授來進行，也只有這樣才能保證研究的成果具有高度的科學性和水平，隨隨便便都搞科学研究，搞出些東西來都要寫入教材，那到底誰是權威和學者，你們當教授還是我們當教授。”

通過以上的事實，我們突出而深刻地体会到“科學技術必須由黨來領導”，依靠資產階級的教授和專家是不行的。同時也感到“科學並不神秘”，只要我們能在思想中插上紅旗，沿着黨所指出的方向前進，時刻想到六億人民的需要，敢于大膽創造、刻苦鑽研，科學就能被我們掌握。

我們所進行的改革和創造很少，距離人民的需要還相差很遠，現有的一點成績也是黨對我們長期培養和教育的結果。我們要虛心向全國的先進兄弟單位學習，為了六億人民的健康，為了祖國的共產主義事業，在黨的領導下，我們將信心百倍地超過一切資本主義國家的技術水平向醫學的頂峰進軍。

必須破除迷信，解放思想，才能 開放技術革新之花

中國人民解放軍第四五五醫院 陳慶濤

在黨的領導下，一年來經過整風運動，反右派鬥爭，檢查批判資產階級個人主義，雙反大躍進等運動，我們在政治思想、醫療業務、科學研究等方面大有提高。通過兩條道路的鬥爭，搞清了大是大非，明確了一切工作中政治掛帥的重要性，以虛帶實，以紅帶專，因而解放思想，破除迷信，在前一階段的躍進中有 63 項發明創造和技術革新。

我是口腔科主任，整風對我是個很大的教育，在兩條道路鬥爭中，生活的事實教育了我，我深深地感到知識分子和技術人員，只有脫胎換骨徹底改造，滅資興無，拋棄資產階級的個人主義，拔白旗，插紅旗，樹立無產階級的思想，才能適應新社會的需要，才能為

新社会服务。特别是党提出的破除迷信，解放思想，深入群众，又紅又專的号召，在工作中給了我有力的啓發。

今年一月里，当我完成为兄弟医院培訓口腔科軍医的任务时，一位将要走的学生向我提出一个問題要我解决：“我学会了根管治疗，但是市面上买不到要使用的进口材料錫銻合金，因此回去还是不能普遍地开展根管治疗工作，只有做做普通的沒有治疗处理的补牙或只有拔牙了。”这个問題給我一个很大的啓發，深深地提醒了我，这是存在着的需要解決的問題。我向自己提出了一系列的問題：学生教会了治疗技术又有什么用？假如这問題不能得到解决，自己医院里庫存的材料用完了又怎么办？老是用进口品嗎？誰的工作对这問題最有关系？誰在关心这个問題？靠誰来解决这个問題？我想二十年来我是天天使用这个东西，党号召我們敢想敢說敢做，大胆革新發明創造。因此我决心自己来試制。起先参考了一些外文書籍，动手搞起来，經過数次試驗，制出来的东西不够好，色澤發黑，流动性不好，沒有制成。这时我觉得單靠書本里的知識和單干，不能解決問題了。只有接近群众，走进生产部門，向有实际劳动經驗的工人学习，才能找出办法。于是我走出單干的實驗室，到五金商店、生产部門、工場間等去联系詢問。在一个五金商店里發現一塊工业用的錫銻两种金屬的合金，經過商談后，走进工場向工人們請教，請求协助。他們以无产阶级的协作精神，答应我在隔天的星期日上午挤出時間来，按照我的想法和处方，熔制第一批錫銻合金。制品經科学鑒定結果質量达到了国际上一般水平，但还未达到国际上先进的水平。

过去我們知識分子有一种盲目的思想，以为美国的东西价格最昂，一切都是最好的，从科学的鑒定，得到的結果，事实証明恰恰相反，外国貨不一定是好的。这次給我一个教育，对資本主义国家过去的成就，不要以为都是好到无可再好，高不可攀，必須打掉自卑心理，树立共产主义的風格。

在初次熔制时，从生产工人中学到了他們的劳动經驗，解决了合金的發黑和流动性問題，但是留下的問題是如何赶上国际先进水平。在資本主义国家中，一切都是商品化，生活在那种制度中的

資產階級學者也把他們的知識技術商品化，由於他們書本中故弄玄虛，找不到成分的確實數據。院領導積極地鼓勵我不要滿足，不要停頓，要我繼續加勁試驗，一定爭取趕上國際先進水平。在黨的支持下，得到高等學院金屬教研組的協助，把進口品加以分析後，修改了處方，再到工場問去與工人一起再試制，最後終於試制成功。硬度、熔解度、收縮、色澤、流動性等各方面都達到了國際上先進水平，我們實際体会到社會主義建設總路綫的偉大，真是一天等於二十年。

通過學習總路綫後，我覺悟到為了要適應多、快、好、省建設社會主義的需要，一定要革除那種舊的單干工作作風和舊的領導方法。應該學習黨的發動群眾、信任群眾、依靠群眾的領導方法。發動科內全體工作人員的智慧、干劲，使人人都行動起來。在院技術革新躍進大會中，看到前一階段的成績，就証明了這是一個最好的方法。如有的苦學一周掌握了不銹鋼托牙的製造操作技術；有的作平行測量器，自制清掃液；有的改進手術準備，設計手術包，提高紗布回收率達到 99.6%；有的改制及再生車鑽；有的大膽革新，破除迷信，對感染根管縮成一次完成處理，海藻酸鈉彈性取模劑，配製成功。科內全部工作人員從醫師到護士，人人都在總結經驗，寫成論文。每次業務學習前，閱讀黨報社論一篇，特別讀對衛生事業有關的社論，使科內每個同志的思想和行動，時時地依着黨的指示前進。

其次，全科工作人員服務態度上有了很大的改善，以前只根據病員的主訴來治療，現在根據檢查發現口腔範圍內的疾病，全部都加以治療。如牙冠鋒緣，吸煙者口唇粘膜角化，都給予處理或指示，以預防口腔瘤腫發生。對慢性潰瘍性冠周炎，根據臨床檢查結果，發病率幾達 100%，全部給予悉心治療。這是貫徹疾病預防處理的具體措施，減少發病率，防止小病變成大病。以上是我科整風後在業務中建設起來的新的氣象，更重要的是把為人民服務為傷病員服務的思想紅旗插在科內。

搶救鋼鐵工人丘財康的光輝事例給我們很大的啟發，以前我們迷信外國學者的文獻，認為牙槽骨高度吸收的牙齒無法保留，一