

212807

全國醫藥衛生技術革命展覽會資料彙編

惡性腫瘤



全國醫藥衛生技術革命展覽會 編

人民衛生出版社

119
817

全国医药卫生技术革命展览会汇编

惡性腫瘤

開本: 850×1168/32 印張: 2 插 頁: 5 字數: 71 千字

全国医药卫生技术革命展览会 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)

• 北京崇文區絲子胡同三十六號 •

五三五工厂印刷 • 新华書店發行

統一書號: 14043·1853

定 价: 0.46 元

1958年12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，请希同志们随时指正。

全国医药卫生技术革命展览会

1958年11月25日

目 录

三年征服主要腫瘤	1
“上海市腫瘤病例登記”之初步分析	7
为制服子宮頸癌而奋斗的第一步,走出医院大門深入地段开展普查	10
彙报中国医学科学院青年抗癌突击队的形成过程和工作	14
“家底薄”也能技术革命	18
鼓足干劲,使生化檢驗向超微量方向發展	20
鼻咽脱落細胞学在鼻咽癌診斷上的价值	23
应用瑞志氏染色法作細胞学檢查找癌細胞	27
肝臟管狀系統的研究	30
祖国医藥“神农丸”治疗188例癌腫患者初步观察报告	32
中医治疗“子宮頸癌”之一症的点滴經驗介紹	41
中医治疗子宮頸上皮样癌获得奇迹	42
用紫草根治疗絨毛膜上皮癌的經過	43
关于噎食病的治疗	51
中医治愈急性白血病	52
中医治愈何杰金氏病二例报告	55
中医治愈左肱骨恶性骨巨細胞瘤	58
胎盘血肌肉注射治疗網織細胞肉瘤取得显著疗效	59
子宮頸癌广泛性逆行性根治手术	63
癌瘤根治性扩大手术的革新	63
乳腺癌超根治手术的改良操作方法	73
直腸癌根治手术	74
頸部食道癌手术治疗	75
鼻咽癌鐳疗模型胜过英国	81
子宮頸癌鐳置器	85
摆动式鐳60治疗床	89
活动施鐳器的制作	92
皮膚癌 X綫治疗补充照射法	93

三年征服主要腫瘤

上海第一医学院腫瘤医院

本院在“鼓足干劲，力争上游，多快好省地建设社会主义”总路线的光辉照耀下提出了三年内控制恶性肿瘤的豪迈口号，并以积极行动参加和推动全市抗癌工作，要求在三年内控制为害最大的几种主要癌肿疾病，我们准备从下列三方面努力，以期达到降低癌肿的发病率和提高其治愈率。

(1) 在市卫生局，上海第一医学院的领导下，与肿瘤协作小组通力协作，大力开展全面的预防性检查，达到早期诊断和早期治疗并处理癌前期病变。

(2) 改进和创造各项诊断和治疗方法，提出治疗效果。

(3) 积累临床资料分析，结合实验研究，寻找癌肿病因，并提出有效的预防措施。

一、开展预防性检查，早期诊断，

早期处理和早期治疗方面

(一) 目标 通过全面的预防性检查和广泛展开宣教工作，达到早期发现癌肿及肿瘤的前期病变，并积极进行治疗和处理。今以子宫颈癌和乳癌为例，提出奋斗目标如下：

1. 子宫颈癌：目前我国子宫颈癌就诊病人以晚期者居多，和癌肿诊疗工作做得比较好的瑞典比较，差别如下：

初期病例	I期	II期	III期	IV期
瑞典斯多克荷姆 1950年	25.78%	55.47%	15.63%	3.13%
上海肿瘤医院 1957年	12%	51%	32%	5%

通过大力开展預防宣教和預防檢查,組織腫瘤防治網,要求三年內在預防檢查区内早期診斷水平超过瑞典,达到下列指标:

I 期	II 期	III 期	IV 期
60%	30%	10%	0~1%

2. 乳癌:

手术率: 初診病例可以施行根治手术的百分率, 腫瘤医院在1952~1954年乳癌手术率为70.4%, 要求在三年內手术率达到98%。第一年80%; 第二年95%; 第三年98%。

积极处理瘤前期病患例如: 某些部位的色痣、息肉、乳头状瘤、白斑、色素干皮症、女阴干枯症等。

(二)任务 在市委和市衛生局領導和支持下, 逐步推广腫瘤防治網, 对所屬地区的居民(25岁以上), 每年进行檢查一次, 并进行下列措施:

(1)發現的早期癌腫病人, 介紹至有关医疗机构及时进行診疗(手术治疗和放射治疗)。

(2)对瘤前期病患患者分別介紹有关医疗机构积极进行治疗并定期随访观察。

(3)大力推广已肯定的对某些癌腫的預防措施(如包皮环截术, 产后子宫颈裂伤的修补术, 以預防子宫颈癌等)。

(4)积极处理晚期癌腫(包括治疗后复發)病例: 具体办法——設立家庭病床, 地段医护人員經常給予治疗外, 本院医师定期进行随访(二星期一次)并給予藥物治疗。

(三)拟訂全市癌腫的防治规划, 建議市委和市衛生局邀請有关單位成立上海市腫瘤防治筹备委员会。調动全市的医疗、衛生、科技等各方面力量, 积极开展防治工作。

(1)首先成立徐匯区腫瘤防治組(下設地段小組), 积极筹备預防普查的試驗田工作, 以徐匯区二个工厂、机关和一个办事处地段先进行試点, 总结經驗后推广到全区的普查工作。1959年下半年度拟全市推广普查工作, 試点工作要求在今年前完成。

(2) 今年7月1日开办阴道塗片进修班, 进修对象为妇产科医师和徐匯区的化驗人員共40人, 定期1月。

(3) 7月初制定預防普查之統一登記表格。

(4) 动员全院医师, 編写宣傳資料小册并在报刊杂志發表和电台广播(7月1日完成)7月份起开展群众性宣傳工作, 在院內展开門診和病房的宣教工作。

(5) 7月份起开办腫瘤学术講座, 講授有关腫瘤的早期診斷和治疗知識, 对象为徐匯区进行普查工作的医务工作者。

(6) 10月份完成翻譯癌腫早期診斷的書籍。

二、改进和創造各項診斷和治疗方法, 提高治疗效果

(一) 目标 通过下述方法来提高癌腫的治疗效果: 1) 改进腫瘤之診斷方法; 2) 改进放射, 外科、綜合治疗和化学治疗; 3) 中医中藥的研究; 4) 大力培养干部。今以子宮頸癌, 乳癌及鼻咽癌为例, 要求达到如下之水平。

1. 子宮頸癌之五年生存率。

子宮頸癌五年生存率	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期
国际治疗水平	80%	50~60%	15~30%	0~5%
本院1950年病例之治疗結果	68.6%	44.8%	28.2%	0%
本院5年后要求达水平	90%	65~70%	40%	10%

2. 乳癌: 要求在三年內达到第Ⅰ期乳癌之五年生存率为85%。

3. 鼻咽癌: 从現在的五年生存率25%提高到50%, 从早期診斷, 早期治疗和放射技术方面改进等。

(二) 具体措施

(1) 提高病理診斷之正确性: 1) 大力开展阴道塗片和鼻咽塗

片之檢查和研究，阴道塗片 1000 例之分析已完成，鼻咽塗片 100 例之初步总结于 7 月 1 日完成（向“七一”献礼）；2）提高冰冻切片的准确率，乳癌之准确率要求达到 99%（“七一”献礼）；3）骨制片过程中采取骨組織电解法（已完成“七一”献礼）。

（2）提高临床诊断的正确性：1）开展各种內腔鏡檢查。2）提高和改进 X 綫檢查：如造影、断层、螢光縮影等。今年 10 月 1 日完成横切面断层诊断的創制。

（3）組織力量，收集祖国医学对腫瘤治疗的資料，如經過中医中藥治疗癰腫消失或并除各种症状，恢复健康或延長生命等有效实例进行分析研究并开展临床实验观察疗效。另方面配合放射和外科治疗減輕放射反应的研究和外科手术后的調理，促使病者早日恢复健康。

（4）加强腫瘤学教研組中之放射，外科和病理三科之协作：1）改革目前的临床分科組織，今年首先組織成立妇科腫瘤綜合治疗組，即子宫颈癌病房由放射科和外科医师共同掌握配合治疗；2）加强腫瘤会诊制度和临床病理討論；3）大力开展綜合性治疗。

（5）开展癌腫的化学治疗：1）1959 年开始应用动脉內化学藥物治疗；2）进一步研究和应用氮芥，抗菌素 K. (actinomycin K) 6 Mp. E39, A139 Tem, Tapa, Myleran 等之治疗。

（6）二年內在临床放射方面赶上瑞典具体措施：1）对于所有放射治疗之病例，均制定詳細的放射治疗計劃，以提高放射治疗之正确性；2）制定鐳，X 綫，鈷⁶⁰治疗之放射綫等剂量曲綫圖（X 綫治疗之等剂量曲綫圖已制成）；3）研究放射生物反应；4）在放射科医师中选派一、二人进修放射物理学；5）創造鐘摆式鈷⁶⁰治疗床，作为“七一”献礼；6）創造鈷⁶⁰治疗机之活动集光筒“八一”前完成。

（7）开展放射性同位素在诊断和治疗上的应用。1958 年成立放射性同位素实验室。

（8）健全癌腫治疗病例之随訪制度，以便观察疗效并及时發現和处理复發病例，要求在 1959 年达到如下之随訪水平：病例按期随訪，不失去联系者，本市达到 98%，外埠达到 80%。

（9）改进子宫颈癌之治疗：1）改进子宫颈癌鐳疗器械，6 月

底完成,作为“七一”献礼;2)大力开展早期子宫頸癌的根治手术;3)开展子宫頸癌复發病例之盆腔内容清除术;4)大力开展子宫頸癌的綜合治疗,1959年完成100例之研究;5)使用鈷⁶⁰治疗,提高治疗效果。

(10)乳癌:1)大力开展乳癌的Brenier手术;2)加强放射和外科的綜合治疗。

(11)鼻咽癌:1)改进鼻咽部鐳疗器械,6月底完成,作为“七一”献礼;2)使用鈷⁶⁰治疗。

(12)食道癌:开展食道癌的綜合治疗,今年創造新的綜合治疗方法。

(13)肝癌:1959年起开展对肝癌的手术治疗。

(14)大力培养干部:

1)編写教学讲义和教科書:①腫瘤病理讲义在明年5月1日完成;②恶性肿瘤放射治疗学讲义,明年7月1日前完成;③收集分析国内和国际資料,編写腫瘤病理学及腫瘤学两部書籍,三年內完成;④編写病理組織制片操作技术讲义(已完成)。

2)收集和整理教学資料:①制成一套腫瘤病理切片,一年內完成;②制成一套腫瘤放射治疗学教材幻灯片,一年內完成。

3)培养腫瘤病理医生;二年內基本上达到四年水平:①能掌握一般病理学知識;②能負責一般外科病理診斷,包括腫瘤病例診斷;③能掌握一般冰冻切片診斷;④能負責阴道塗片及鼻咽塗片診斷;⑤做解剖10例;⑥每年看外科病理切片4000例;⑦能担任一部分腫瘤病理講課。

4)培养进修干部:腫瘤病理进修班(包括一般外科病理):每班由10人增加为20人,由二年制改为一年半。放射科进修班:每班由10人增加至20人。

5)1959年开始組織巡回講学队,在华东主要城市(南京、合肥、苏州、杭州)講学和示教。

三、积累临床資料分析，結合实验研究，

寻找癌腫病因，並提出有效的預防措施

(一)临床研究方面

(1)統一腫瘤病史規格，充实病史及各項化驗檢查資料，便于分析研究。

(2)大力开展全部的腫瘤登記工作，今年9月1日完成。半年來腫瘤登記總結。

(3)今年年底完成7年來25,000例腫瘤病例的分析(活体組織及手术取下标本)，內容包括發病率，年齡，性別。

(二)实验研究方面

(1)組織培养：1)三年內找出培养几种常見恶性肿瘤的方法，常見恶性肿瘤包括子宮頸癌，乳癌，鼻咽癌等；2)三年內爭取找到一个能作長期培养的恶性肿瘤細胞品种(能培养一年以上者)；3)培养未分化恶性肿瘤，观察其形态及分化过程，协助病理診斷；4)研究几种中藥对培养中的恶性肿瘤細胞的作用，确定其疗效(与中医中藥專家合作)；5)研究几种恶性肿瘤的放射性敏感程度，研究外环境所能引起的影响(如氧，pH等)。

(2)組織化学：1)应用各种組織化学方法，找出良性与恶性肿瘤的差別；2)对几种“临界瘤”应用組織化学方法，帮助鑒別診斷例如，間变和原位癌。乳头状瘤与乳头状癌，未分化癌与網状細胞肉瘤，未分化肉瘤；3)应用組織化学方法，研究正常組織与腫瘤放射前后的改变(特别是DNA PNA的改变)，从而找出預測放射敏感性的方法；4)活性染料在腫瘤病理組織学上的应用，主要是用于鑒別診斷方面。

(3)动物实验：1)于二年內，完成腫瘤异种移植之工作包括：
①腹內移植；②X光照射后之动物的移植；③幼年动物之移植；
④辜丸內之移植。

2)配合普查寻找到的腫瘤病因进行动物实验，以期获得进一步的証实。

3)二年內完成純品系小鼠之培育工作。

(4)放射綫反应的防治:1)綜合几种化学藥品,試探其防治X綫反应的效果;2)先用动物試驗,測量毒性和有效劑量;3)临床上試用效果(100个病例)。

“上海市腫瘤病例登記”之初步分析

上海第一医学院腫瘤病例登記室

我国腫瘤研究尚在萌芽时期,为了及早掌握“敌情”为打好展开腫瘤研究和防治工作的基础,在上級党委,市衛生局和上海第一医学院的鼓励和大力支持下,一九五八年八月份起由市衛生局主办委托我院展开“上海市腫瘤病例登記”工作。此項工作开展虽仅半年,但已获得一定成績,并且也發現了工作中的一些缺点,我們認為有必要将这点經驗总结出来。一方面可以改进我們今后的工作,另方面可提供給将来在全国开展此項工作时的参考,以便少走弯路,更好地获得完整和正确的資料,使它为腫瘤研究和防治工作服务。

一、工作开展經過

登記工作开展前,我們曾计划由临床医师填写較詳細的“腫瘤病例登記單”每例一份,内容包括疾病史、生活史、腫瘤情况及治疗經過等項,同时由各單位病理科复切腫瘤之病理切片一份,送我科代为保存,此不仅可掌握腫瘤之發病情况,并且亦可作为腫瘤研究工作極有价值之原始資料,但是此項计划由于临床医师工作繁忙时可能漏填或不填,影响填报之正确性,病理切片亦以各病理科人力不足,复切切片有困难而未能实行。經過和有关部門反复商討結果,决定暂时放弃“腫瘤病例登記表”计划,而改为簡單化之“月报表”,住院病例由病史室填报,門診病例由門診部填报,內容仅有“年齡”、“姓名”、“性別”、“籍貫”、“市民”、“住院及門診号”、“腫瘤部位”及“診斷”等八項,填报范围包括所有“良性”及“恶性”腫瘤。

由于当时大家还存在着一定的保守思想，第一阶段的腫瘤登記工作(1958年1—6月)，仅限于100張病床以上的中型和大型医院，影响了發病数的正确性，故自1958年7月份起，要求本市各医院普遍展开登記。

經過半年的醞釀，半年的試行，克服了不少困难，初步摸索出一些經驗，我們相信在党的大力支持下，各單位的合作下，登記工作一定可以走向正規化。

二、成 績

腫瘤登記工作开展虽仅半年，填報單位亦只限于四十七所中型和大型医院，部分單位填報不及时，内容过于簡單，但是我們認為已經有了很大的收获。六个月來我們共收到月报表378份，腫瘤病例共7642例，剔除非腫瘤病例、腫瘤性質不明和診斷不明確者1019例外(13.2%)，共有腫瘤病例6623例，其中良性者2098例(31.7%)，恶性者4525例(68.3%)，根据上述資料，我們初步掌握了腫瘤的“敌情”如下：

1. 了解全市腫瘤的發病概况。

2. 初步获悉本市腫瘤良性与恶性的比例(1:2)，男性与女性的比例(2:1)。

3. 初步掌握了各系統，各器官恶性腫瘤的發病情况。

4. 初步掌握了各器官恶性腫瘤的年齡分布情况。

虽然这些数字是很粗糙的，其正确性有一定的限制，但是在我国尚缺乏有关腫瘤資料的情况下，这些数字仍然是很宝贵，而且有其一定价值的。

通过前一阶段的工作，發現了不少缺点，这些缺点的改正，对于在本市和其他地区全面展开登記工作，提供了有利条件。

三、缺 点

前一阶段的工作虽已取得一定的成績，但也發現以下一些缺点，亟須糾正：

1. 由病史室和門診部填写的“上海市腫瘤病例登記月报表”，

虽然漏报較少,数字較正确,但缺点是:根据报表仅能掌握腫瘤的發病情况,不能进一步研究腫瘤的發病因素。

2. 大部分医院之领导和有关部门均比較重視此項工作,故填报詳細或及时,但尚有少数單位(18%)始終未予填报;部分單位或填报不及时,或填报过于簡單,影响統計价值。例如“診斷”項内仅書“腫瘤”二字,既无部位,又不明其性質,統計时不得不予以剔除。

3. 我院缺乏專人專責是項腫瘤登記,致未能及时和有关方面做好联系和及时填写索引卡完成分析綜合工作。

四、小 結

經過前一阶段的工作,我們体会到:在党和各級領導的重視和支持下,腫瘤登記工作一定可以順利展开,但具体展开此項工作必須在有关人員中充分醞釀、反复動員,說明此項工作之重要性与价值,以消除对于腫瘤登記工作之忽視态度,同时我們建議:

1. 在条件較好的地区,仍以临床医师填写較完整之“腫瘤病例登記單”为妥,并建議尽可能集中腫瘤之病理切片,此不仅有利于腫瘤發病情况之統計分析,亦可以进一步进行腫瘤临床研究工作。

2. 在尚未具备条件之地区,可由病史室及門診部填写較簡單之“月报表”,但必須加强联系,及时指导填报方法,以提高报表正确性。

3. 为便于腫瘤分析研究,并剔除复报病例,必須制作三套索引卡即“腫瘤索引卡”“部位索引卡”及“姓名索引卡”。

4. 对于临床診斷尚不明确之腫瘤病例,必須加强与登記單位之联系工作,以明确診斷。

5. 登記工作每年小結一次,每三年或五年總結一次。

为制服子宮頸癌而奋斗的

第一步，走出医院大門

深入地段开展普查

中国医学科学院北京协和医院妇产科 林巧稚

我們首都妇产科工作者通过整風，反右，双反运动的学习，破除了迷信，解放了思想，投入了技术革命和文化革命运动，在党的正确领导下和群众的积极支持下，我們在八月初就开始了 10 万人口的防癌普查工作，大家鼓足干劲，在三星期內完成了原定三个月的工作。

大家知道，子宮頸癌这个恶性肿瘤，如果忽略了是可以致命，也可以造成很大的痛苦，但是早期发现早期治疗，其治疗率可以达到 75% 以上，子宮頸癌的发病因素今天虽然尚未掌握，但長期子宮頸的腐烂炎症，撕裂等都是发病的诱因，因此开展普查是制服子宮頸癌的第一步，但是以往我們沒有政治挂帅，觉得这不是临床大夫的事情，临床大夫只管治疗，搞技术，或搞試驗室研究，而搞預防，跑大街，搞宣傳，是不务正业，浪费时间。也有人觉得群众这样多，从何下手？没法做，也有人觉得做是可以做，查出病人来又怎么办？她們是不是有錢治，不治，查它有什么用！反而給群众增加思想負担。就这些金箍咒束縛了我們的思想，讓我們長期不敢开展普查工作，經過一系列的自我革命学习，特別經過这次医疗、教学、研究工作中两条道路和两种方法的辯論之后，我們深刻体会到医疗研究工作，必須要为广大劳动人民服务，要为生产服务，要做到理論能联系实际，在这样的思想基础上，我們听到党的号召，“讓高血压讓路，讓癌瘤低头”，这样豪迈的口号打动了每个妇产科工作者的心弦，大家一致認為應該走出医院大門充当制服恶性肿瘤的先鋒队。今天我們不只是想了，說了，同时我們拿实际行动的果

实来向党彙报。

下面我先談談我們的工作是怎样进行的，然后再談談我們在实际工作中的收获。

工 作 情 况

我們的工作方法主要是通过共产主义的大协作，依靠群众走群众路綫。七月里在党的领导下組成了防癌普查核心，核心成員包括中国医学科学院，北京协和医院妇产科，北京医学院附屬医院妇产科，北京人民医院妇产科，中苏友誼医院妇产科和妇幼保健实践院，通过北京市衛生局發动全市各医疗机构，各妇幼保健所等参加此項工作，全市 10 万人口分做五片进行，每片約 2 万人口，30~60 岁的妇女共計 14,000 人。

正式开始工作以前，个别地段先进行了試点工作，訓練参加普查队伍的干部，并摸得一定的經驗，給正式工作做好充分的准备，然后通过与街道办事处联系，和妇联联系共同来組織發动群众积极参加檢查，在各居民委员会广泛召开群众大会，小片会，进行防癌宣傳，对思想保守的妇女进行个别談話，对家务繁忙的妇女，深入家庭进行檢查，为干部星期日和晚上開設門診，并通信約請，給予一切的方便和照顧，三周來大家分工合作，情緒飽滿，白天組織劳动和檢查，夜晚宣傳，統計和總結每日工作的情况，我們辛勤劳动的目标只有一个，为爭取更多的妇女参加普查，为制服癌瘤貢獻自己的力量，例如人民医院的王主任，每天早上七点多就下地区挨門挨戶去进行檢查，友誼医院大夫們，协和医院的大夫們都主动下地段进行檢查，使得很多妇女感动得說“旧时代有誰关心我們，只有在共产党的时代，我們才能看到大医院的大夫下地段，才有人这样关心我們”再如中国戏剧协会 刘荣瑛同志，当她接到信約她来檢查时，她給我們回信說“接到妳們的通知，使我很感动，我認为只有在共产党領導的建設社会主义的今天，我們的医务工作者，才会这样自覺的关心人們的健康，同时也給了我很大的鼓舞，我应该學習你們这样为人民服务的熱心，并体现到自己的具体工作中去。”

作曲家瞿希賢同志，当她听到邻居媒姆在感激普查大夫即時

处理了她宫颈上的小毛病說“到医院也沒有那么快。”她很受感動，决心拥护党的号召，立时来到檢查站，登記檢查。

公安医院妇产科主任沈規征大夫，乘休息日的時間積極前来参加檢查，她說“必須以自己实际的行动来响应党的号召。”

我們的中級人員在組織發動工作中充分發揮了她們的積極作用，她們不分晝夜和街道積極分子取得联系，按排時間，預計人数，动员群众来接受檢查，看到有的群众家务繁忙就下手帮助生火燒飯，孩子多的就帮助抱，帮助哄，真正的做到扶老携幼，使群众感到滿意，这样緊張的工作一天以后，晚上回到办公室还繼續整理材料，核对人数，便于及时能再發動群众，保証明日工作的順利进行。

細胞学工作的同志們，她們更是緊張的日以繼夜的在显微镜下操作，保証早日能出报告。例如北京人民医院罗大夫，腫瘤医院楊大夫，协和医院刘偉亞大夫等人，每人都承担了几百張，几千張片子的檢查和核对。参加妇幼保健实验院的几位細胞学速成班的同志們，互相磋商，共同研究，然后再請上級进行核对，通过实际鍛煉不断的提高了自己看片的准确率。

普查工作的体会和收获

(一)科学研究工作中的群众路綫 短短三个星期完成了原定三个月的工作，这絕不是几个人所能做的事情，主要是依靠了群众的力量，工作人員大协作，工作人員和街道積極分子大协作，使防病工作，在地区里形成了一个群众性的运动，这样大量的工作，要按以往單干的方法，就不知需要多少年月才能完成，今天我們只用了三个星期就取得了大量的資料，例如我們在 10 万人口中初步檢查了 8400 个 30 岁以上的妇女，临床和細胞学涂片的檢查已發現了，83 例子宮頸癌，另外找到各种宮頸病变如腐爛，炎症，撕裂等約占总人数的 33%，子宮肌瘤和卵巢囊腫等各占 1.1%，这些大量的資料給妇产科医务工作者提供了医疗研究的正确方向。

(二)科学研究工作可以多、快、好、省 在这次普查中我們体会到不能为普查而普查，我們要为群众解决问题，因此我們不能單独爭取多，快，同时要做到省，好，例如在我們开始普查的第一天就

有群众表示“他們是为完成研究工作而搜集資料”，直至她們亲自来参加檢查以后，看到我們为每个群众进行詳細的盆腔檢查，即時給小毛病的人做了处理，她們是非常的滿意，她們的宣傳在群众中立即起了很大的作用，在实地工作中我們也深刻体会到如果單純为爭取数字，潦草的給群众檢查，不能很好的向群众解說清楚，就是对群众不負責任。实际上很好的組織群众妥善的安排時間，我們不只能做到多，快，同时还保證了好，省。

（三）健全的組織工作是保證工作順利完成的先决条件 通过这次参加普查工作，每个工作人員都深刻体会到組織工作的重要性，組織好的群众都是快快乐乐的来参加，主动配合医师們的檢查；自己痛痛快快上了床，沒有一点拘束，当医师告訴她一切情况都正常，就愉快的道謝而去，每天一、二百人的檢查，秩序是有条不紊，进行得非常順利，如果組織工作沒做好，群众一拥而来，大家不能安心等待，就吵鬧不休，不只使工作不能順利进行，同时也影响参加檢查群众的情緒，要不然就是群众不来檢查，使得工作人員窩工，浪費很多時間，因此每个在地区工作的同志都深深体会到組織發動工作是保證工作完成的先决条件。

（四）普查工作是社会主义紅專的大学 深入現場进行工作，每个人在思想覺悟和业务水平都有所提高，公安医院的鐘叶彬大夫参加了一个星期的普查工作，她說“这一个星期的工作胜于在医院里工作2~3年”，协和医院講師唐敏一参加了三个星期的普查工作，她說“地区的工作和医院完全不同，接近了群众，使我学会了怎样亲热的对待群众，我現在知道了她們需要什么，今后要好好把掌握的技术为她們服务”。

群众的主动和自覺来参加檢查，教育了我們每个人，我們以往总認為妇女檢查工作不好做，困难多，但今天实际情况却不是如此，大部份的妇女經過宣傳，主动自覺的来参加檢查，很好的配合工作人員，她們都体会到这是党和政府对她們健康的关怀，應該响应党的号召，保證自己的健康，做到更好的参加社会主义建設，我亲自就看到一个老太太冒雨前来登記檢查，她的行动感动了我，我觉得要沒有党多年对群众的教育，这位老太太能够接受妇科檢查