



武隆县卫生志

《武隆县卫生志》编纂委员会 编

武隆县卫生志

赠阅



《武隆县卫生志》编纂委员会

序 言

我们武隆是一个贫困的山区县。在过去漫长日子里处于贫病交加之中，不知有多少人因此而短命、家破人亡。解放后，在共产党领导下，武隆也和全国各地一样，卫生事业得以新生，从无到有、由少到多地向前迈进。《武隆县卫生志》以实事求是的精神，用大量事实和数据反映和记载了武隆的过去与现在。昔日疾病肆意流行的日子已经一去不复返了。如今，天花绝迹，丝虫病、头癣病基本消灭，各种传染病发病率控制在一定限度内，人口平均期望寿命比建国前大幅度提高，这是可以告慰先辈、激励后人的。

在发展武隆的卫生事业中，《武隆县卫生志》又以大量的事实和数据记载和歌颂了战斗在这条战线上的广大医务人员。正是由于他们中有很多人摒弃了优越条件扎根武隆山区，实行“救死扶伤”的革命人道主义，与群众同甘共苦，有的成为人们称颂的大夫；有的已经两鬓苍苍；有的甚至献出了宝贵的生命。因此，我们的白衣战士赢得人们的称颂和崇敬是理所当然的。

历史在发展，“四化”要实现。人们对科学和真理的认识是没有穷尽的。古代的医学、药学是我国灿烂文化的标志之一，是我们祖先留下的宝贵遗产，只有勇敢探索才有可能在科学领域中发现崭新的天地。须知，我们武隆广大农村缺医少药状况尚未彻底改变，过去的一切只能是今后起步之源。人们渴望着健康长寿，期待着广大医务工作者在“古为今用”、“洋为中用”的方针指引下，在中西医结合的道路上，迈出新的步伐，攀登新的高峰，更好地为人民服务。

《武隆县卫生志》的问世，凝聚着有关领导和采编人员的心血，做了一件好事，它必将对武隆的卫生事业的发展起到继往开来的作用。

中共武隆县委副书记 吴万德

一九八六年七月二十九日

凡 例

一、本志编纂的指导思想,以为无产阶级政治服务,为建设社会主义精神文明和物质文明服务为宗旨。编纂中,遵循坚持社会主义道路,坚持无产阶级专政,坚持共产党的领导,坚持马列主义、毛泽东思想四项基本原则和批判继承,秉笔直书,实事求是,详今略古,突出部门特点的要求,对建国后重大史实的结论以《中国共产党中央委员会关于建国以来党的若干历史问题的决议》为准则,达到资政、教育、存史的目的。

二、时限:上限公元1908年,下限公元1985年。

三、本志体例,以横分纵写为主,设篇、章、节、目四个层次,共分概述、大事记、机构、预防、医疗、社会医事制度、妇幼保健、药政、发扬祖国医学、医学教育、科技、财务、改革、人物十四篇,四十五章,六十五节,记、传、图、表并用,以说明文为主体,全书约三十四万字。

四、交叉内容,在有关章节中,按照重点、内容侧重的原则处理。

1、县人民医院、卫生防疫站、妇幼保健站的发展及其主要业务活动,分归预防、医疗、妇幼保健各篇,机构篇中仅述机构名称和主要领导人的演变。

2、中医医学教育和科技活动归属发扬祖国医学篇,医学教育篇、科技篇不含其内容。

3、各级医疗机构的自营业务经费收支情况归属医疗篇,公费医疗经费的支出情况归属社会医事制度篇,财务篇不记述。

4、诸如各种生物制品接种、人群免疫水平调查、病源学调查、病媒动物昆虫调查、疫情抢救等等,同一资料而有两个以上章节需要叙述者,则专(主)章节从详,次要章节从简。例如:各种生物制品接种数量、质量、免后人群免疫水平调查,则在计划免疫篇详述,各病种防治措施方面简述,以说明问题为度。

五、纪年,一律用公元年号。沿用历史年号时,加注公元年号。

六、志中涉及的区、乡名,皆用公元1985年底时名称。沿用旧名时加注今名。

七、币制单位,以各时代币制为准。

度、量、衡单位以国务院1984年2月27日公布的法定计量单位为准。

度:米(m)、厘米(Cm)、毫米(mm)

量:升(L)、毫升(mL)

衡:吨(t)、公斤(Kg)、克(g)、毫克(mg)

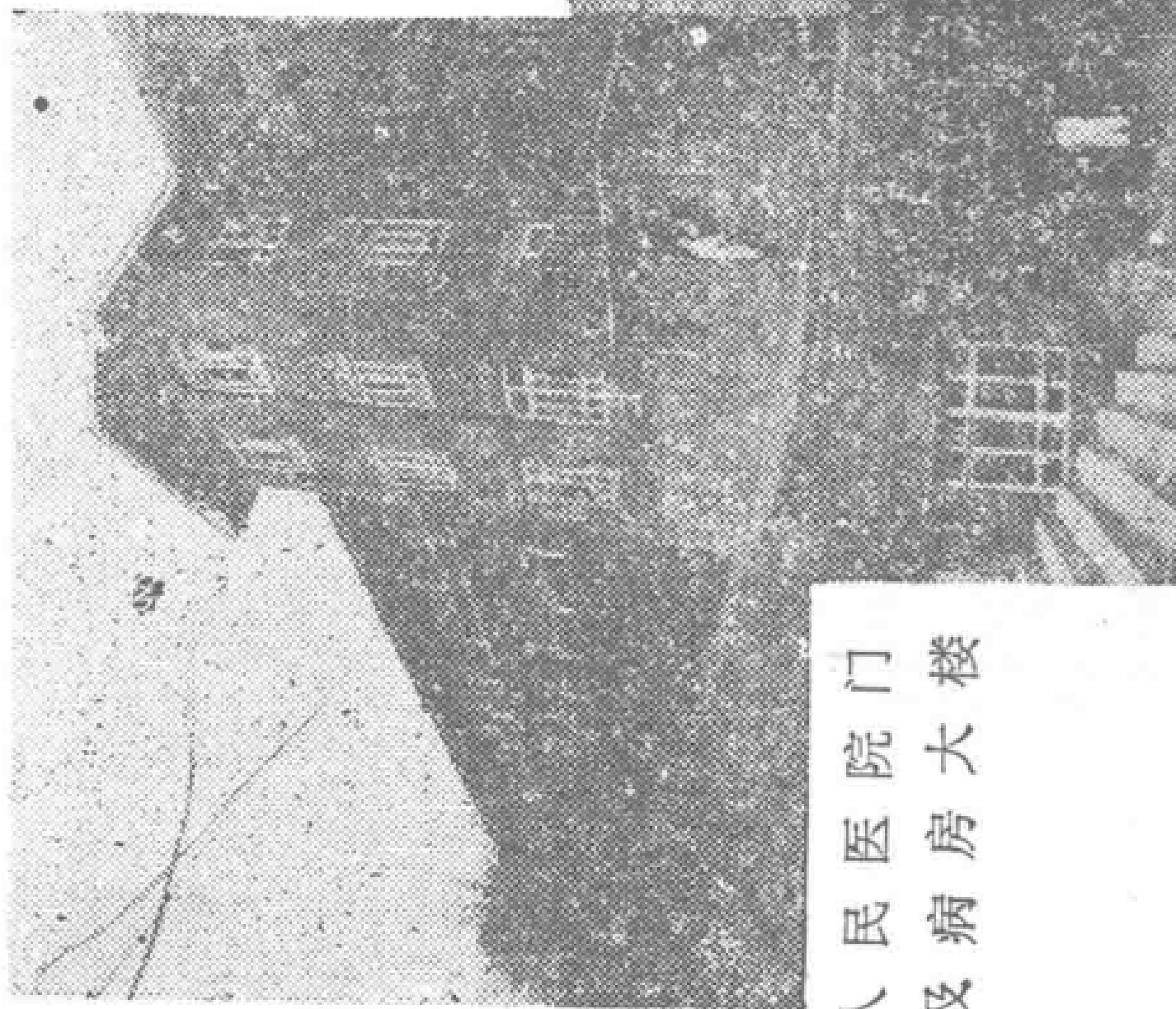
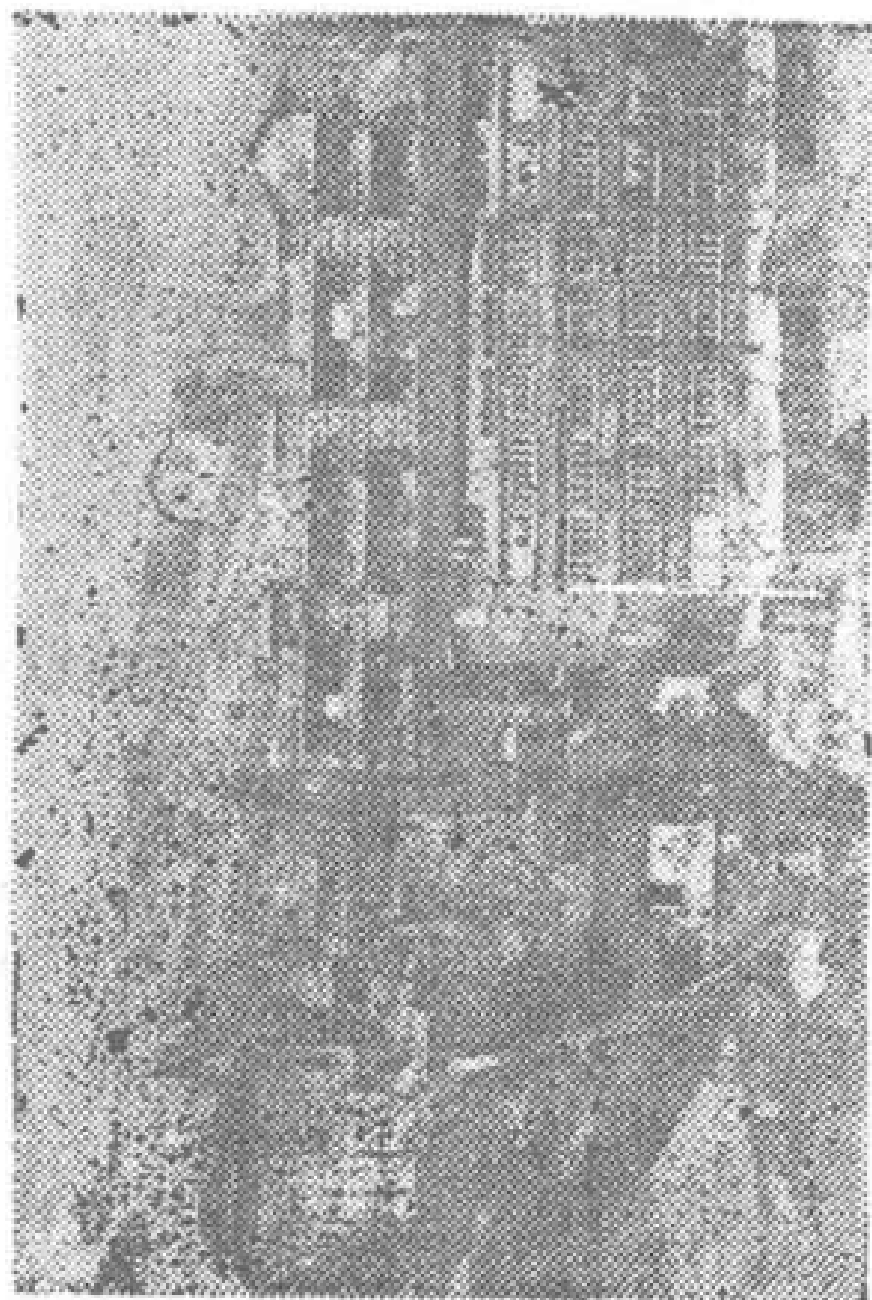
凡行文中的单位代号用汉字表示,公式中的单位代号用国际符号表示。

凡引用原文旧制单位时,加注公制折算数。

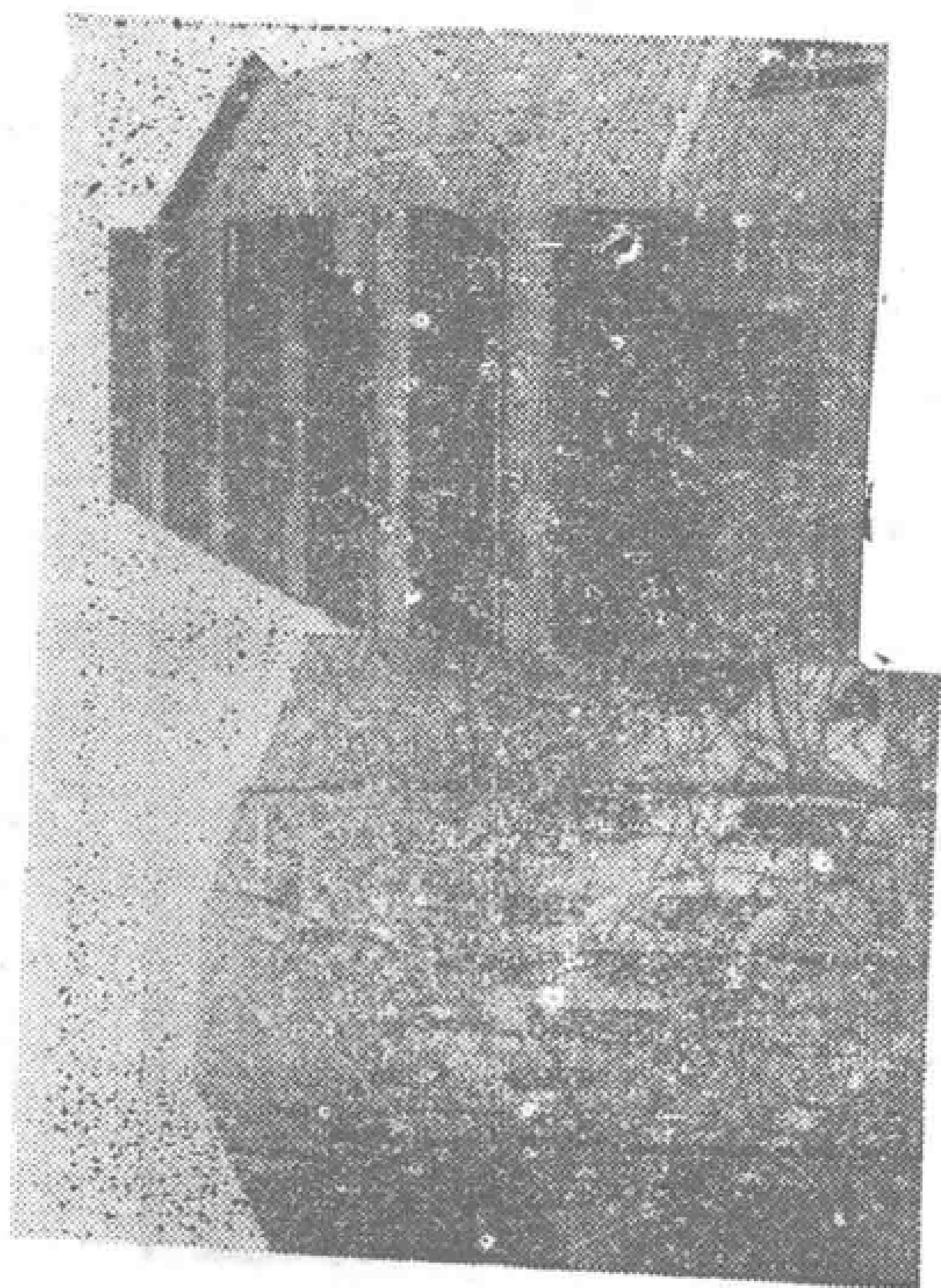
八、注释:采用脚注和文内注。脚注:表脚注用“※”号表示,文脚注用(1)(2)(3)……表示。文内注在句末注释于()号之内。

九、附录史料,不独立设篇,分别归录有关篇章之后,以便阅读。

县卫生防疫站全景



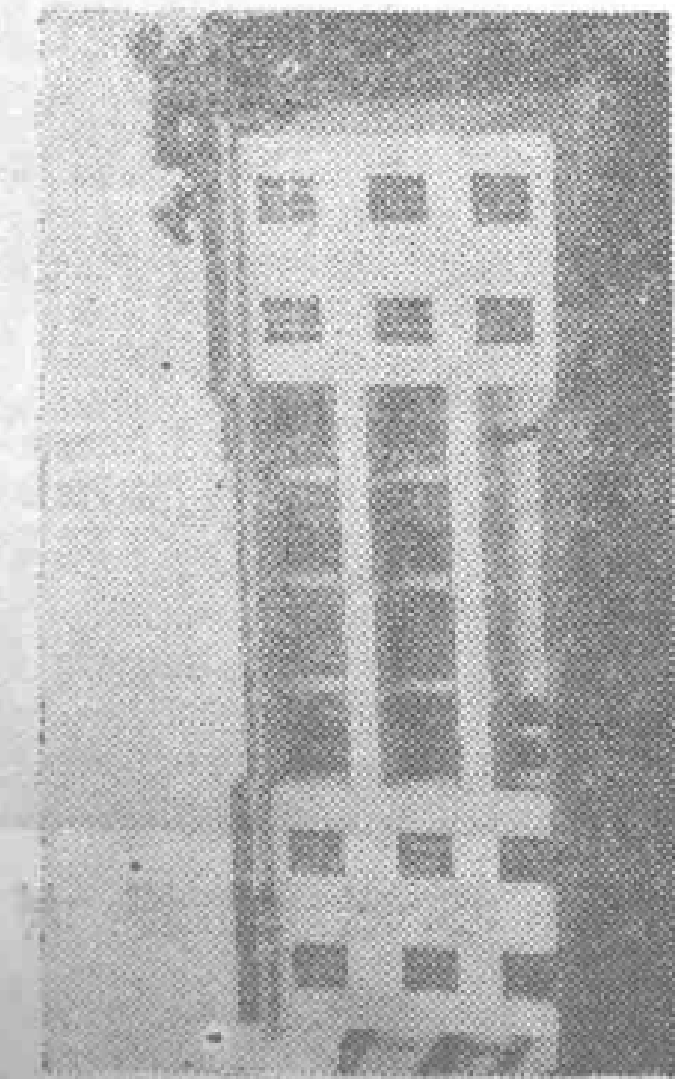
县人民医院门诊
部及病房大楼



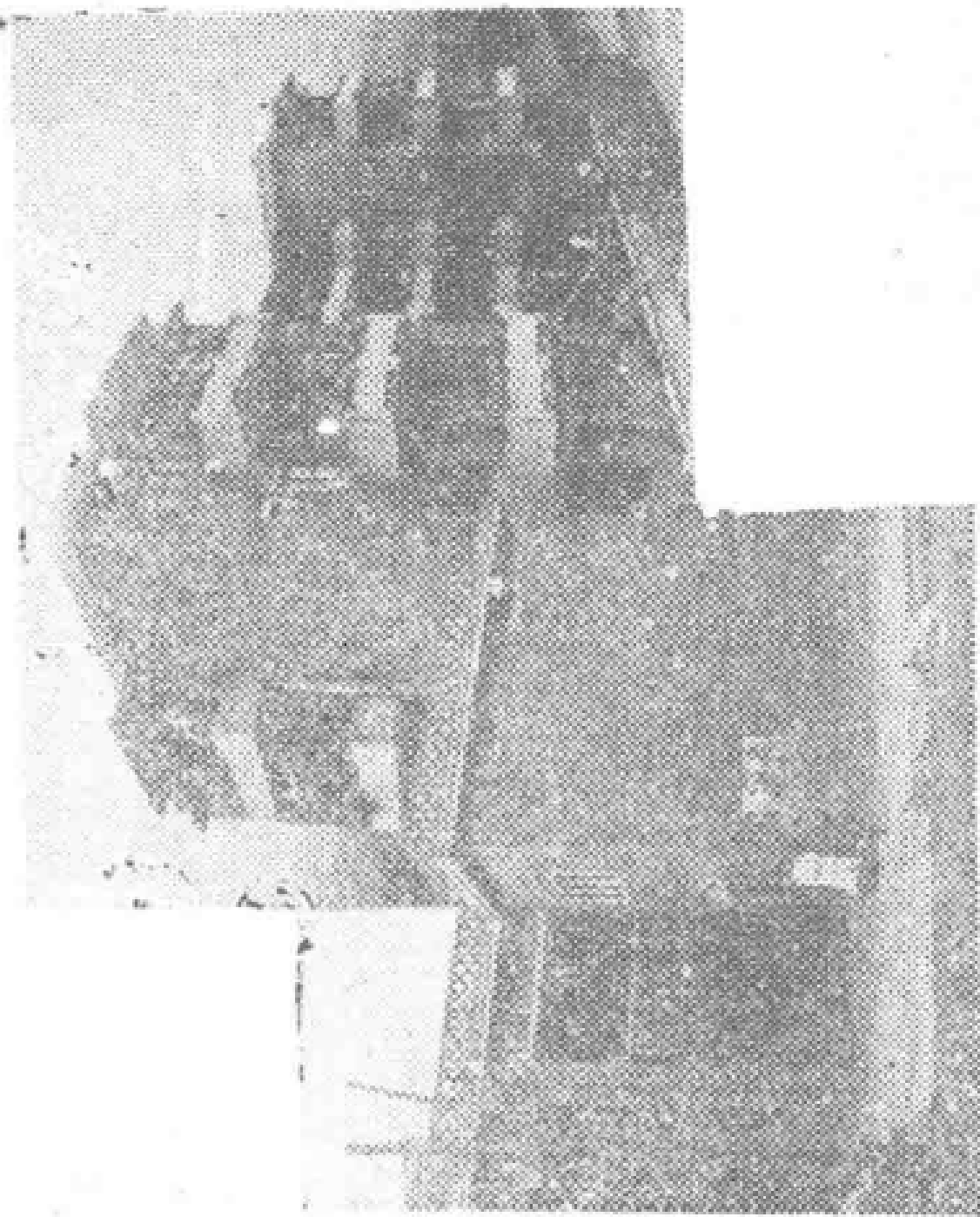
县卫生局办公及宿舍楼



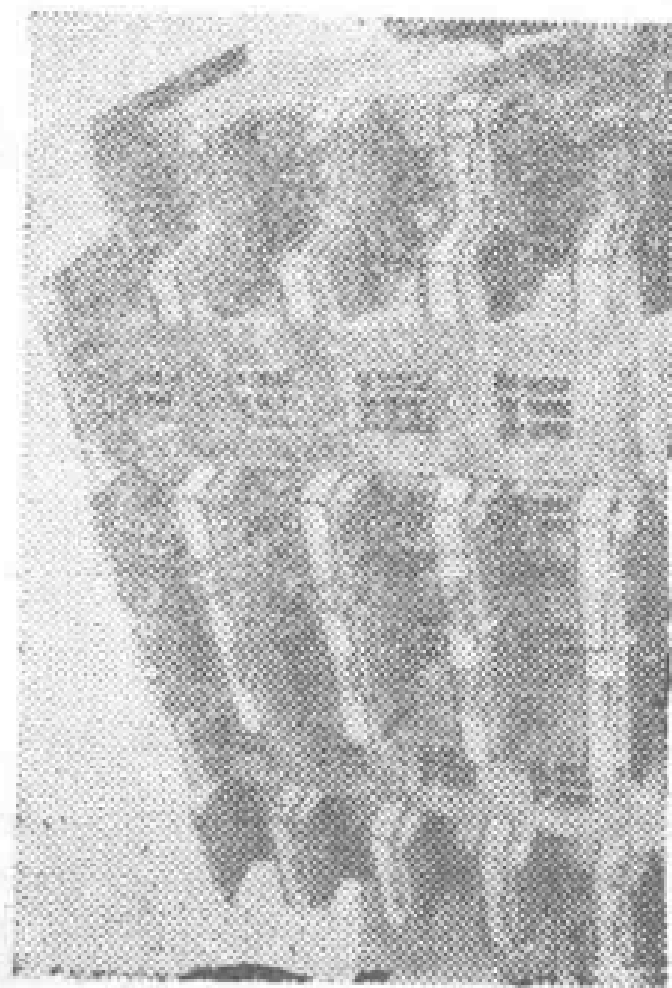
县妇幼保健站址



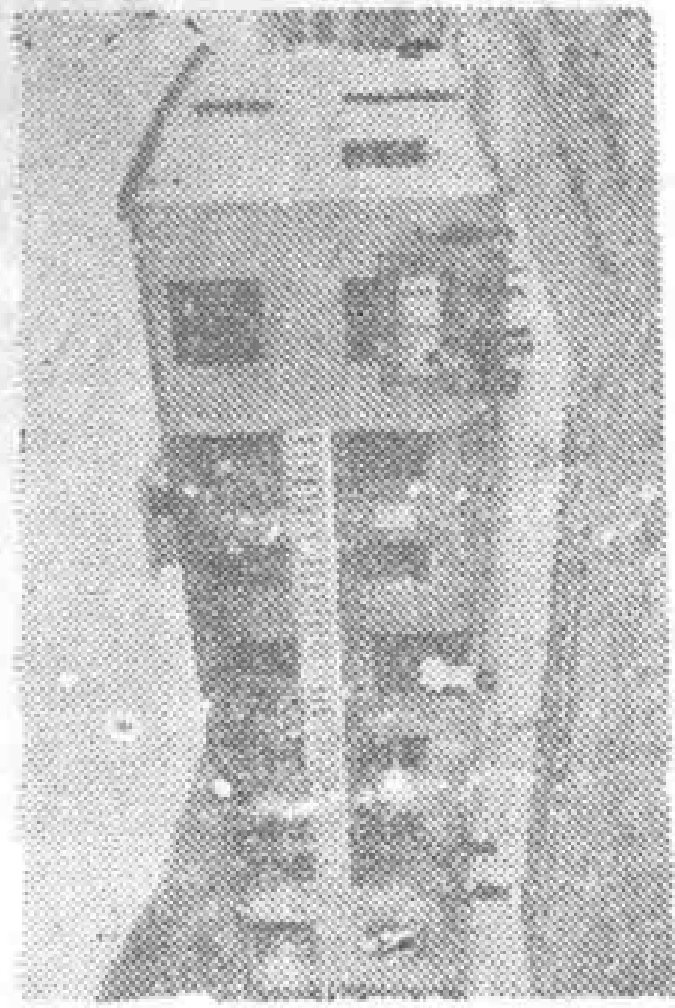
县卫生进修学校



羊角区卫生院门诊部
及职工宿舍楼



牙江区平桥卫生分院
职工宿舍楼

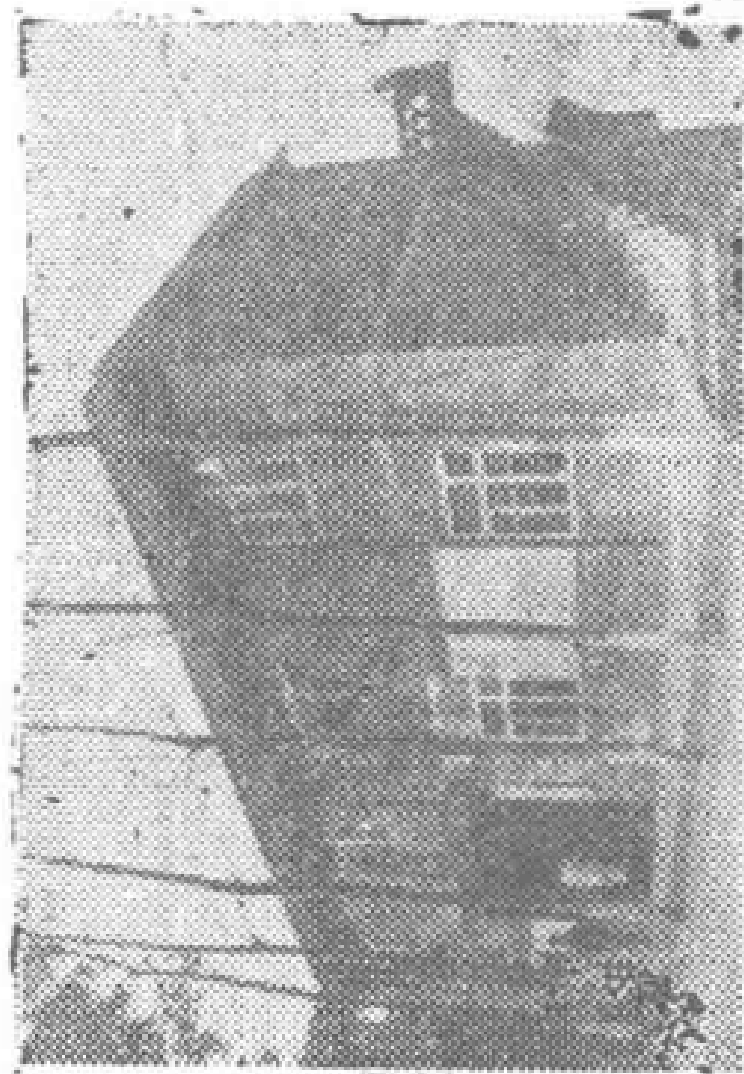


龙洞乡卫生院

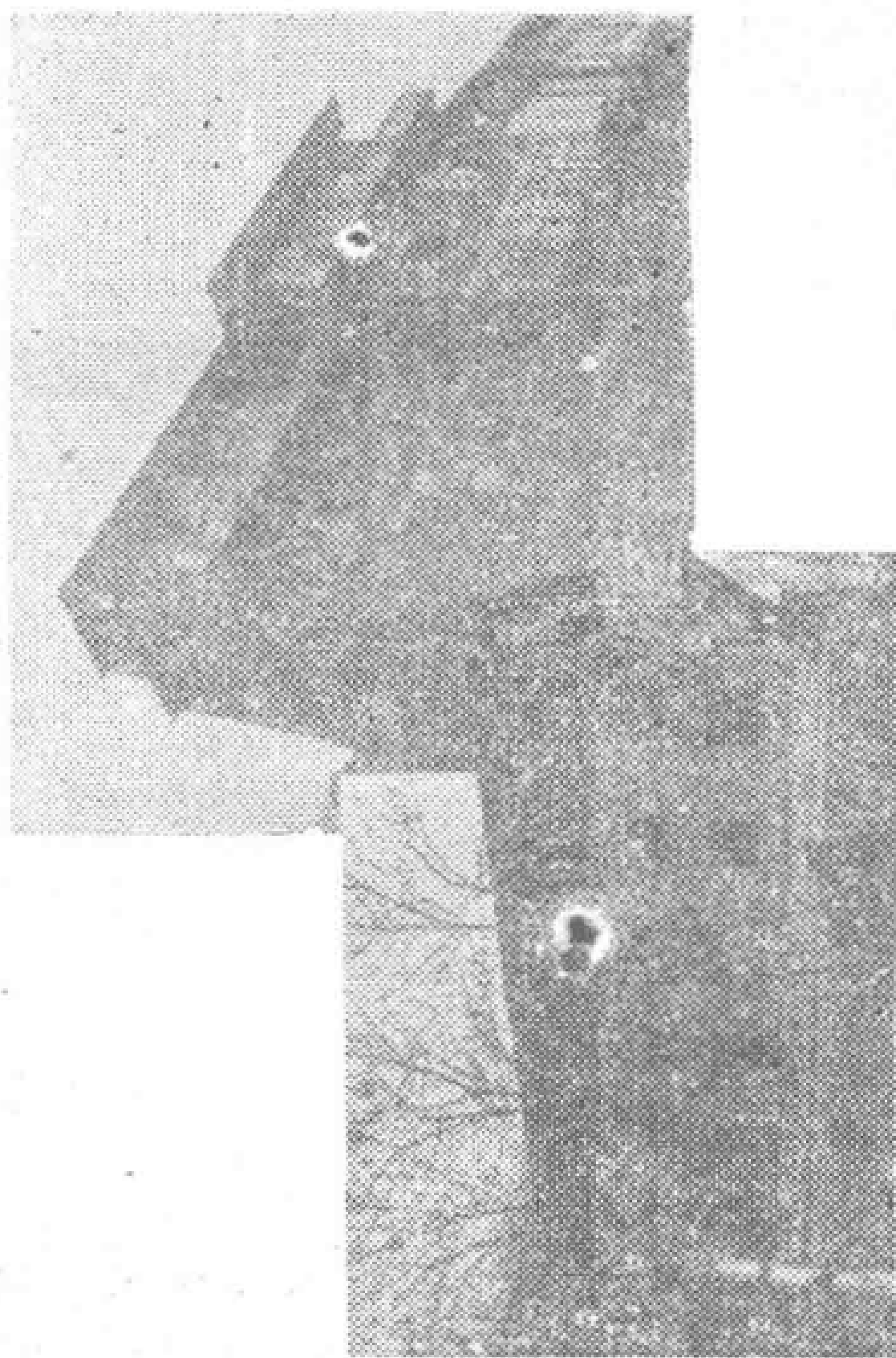


平桥乡卫生院

芋 荷 乡 卫 生 院



白 马 镇 卫 生 院
一、二 门 诊 部



白 云 乡 卫 生 院



牙 江 区 卫 生 院 门 诊 部、
住 院 部、职 工 宿 舍

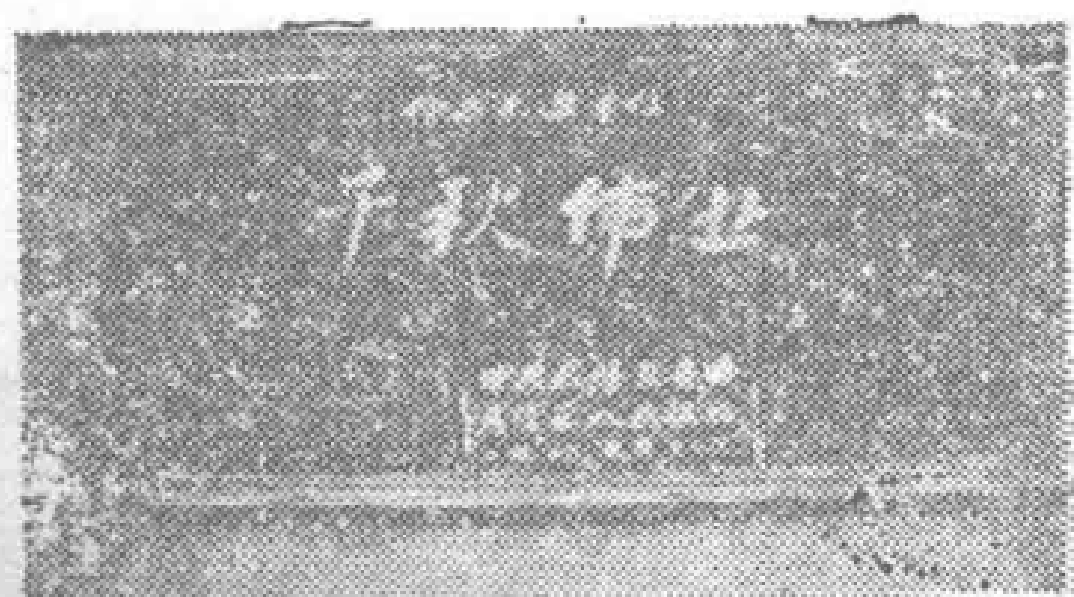


住 院 部
火 炉 区 卫 生 院

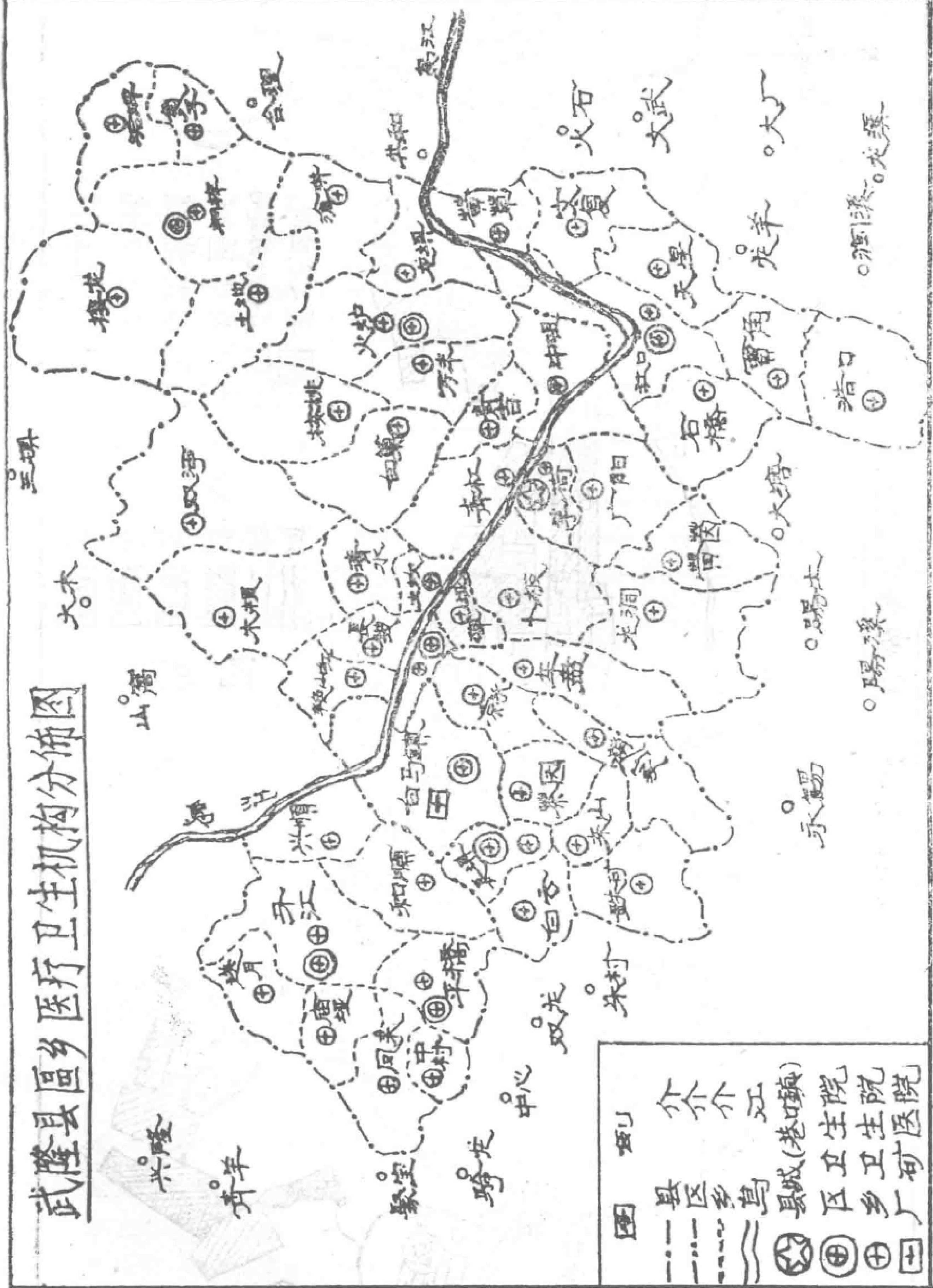




县卫生防疫站
妇幼保健站 获得的奖状



武隆县區乡医疗卫生机构分佈图



武隆县城医疗卫生机构分佈图



- | | | | | | |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 县人民医院 | 县妇幼保健院 | 县中医院 | 县卫生进修校 | 巷口区卫生院 | 芋荷乡卫生院 |
| 【医】 | 【保+】 | 【中+】 | 【教】 | 【区】 | 【乡+】 |
| 河流 | 街道 | 居民机关建筑 | 县委县政府 | 县卫生局 | 县卫生防疫站 |
| —— | —— | ▨ | ☆ | 【局】 | 【防】 |

图例

目 录

第一篇 概述	1
第二篇 大事记	9
第三篇 机构	15
第一章 卫生行政机构	16
第二章 卫生事业机构	18
第一节 县人民医院	18
第二节 县卫生防疫站	20
第三节 县妇幼保健站	21
第四节 县中医院	21
第五节 县卫生进修学校	23
第六节 企事业医疗机构	23
第三章 综合性卫生职能机构	24
第一节 区卫生院	24
第二节 乡卫生院	25
第四章 医药卫生群团机构	27
第一节 县卫生工作者协会	27
第二节 县医学会	27
第三节 县中医学会	28
第五章 其他卫生职能机构	29
第一节 爱国卫生运动委员会	29
第二节 县委地方病防治领导小组	31
第四篇 预防	32
第一章 卫生防疫机构发展	32
第一节 三级防疫网	32
第二节 县站房舍与科室设置	33
第三节 县站仪器设备	34
第二章 疾病控制	36

第一节	建国前疾病流行梗概	36
第二节	法定急性传染病管理	39
一、	法定管理病种	39
二、	疫情管理及防治措施	40
三、	传染病漏报调查	52
四、	疫情抢救	54
第三节	呼吸道传染病防治	58
一、	天花防治	59
二、	麻疹防治	59
三、	流行性脑脊髓膜炎防治	60
第四节	肠道传染病防治	61
一、	霍乱防治	61
二、	病毒性肝炎防治	62
三、	痢疾防治	63
第五节	自然疫源性传染病防治	64
一、	流行性出血热防治	64
二、	钩端螺旋体病防治	65
三、	肺吸虫病流行病学调查	67
第六节	丝虫病防治	69
	附录：武隆县基本消灭丝虫病考核调查总结	79
第七节	疟疾防治	81
第八节	其他地方病防治	90
一、	钩虫病防治	90
二、	地方性甲状腺肿调查	93
三、	地方性氟中毒调查	94
第九节	慢性传染病防治	95
一、	麻风病防治	95
二、	梅毒病防治	96
三、	结核病防治	96
第十节	其他疾病防治	97
一、	头癣病防治	97
二、	肿瘤死因调查	98
	附录：1974——1976年武隆县人口平均期望寿命统计分析表	101
三、	水肿病防治	102
第十一节	医学动物、昆虫本底调查	103
一、	鼠类调查	103
二、	蚊类调查	104
三、	蝇类调查	107
四、	蛉类调查	108

五、蚤类调查·····	108
六、蜚、螨类调查·····	109
第三章 预防接种与计划免疫·····	111
第一节 建国前预防接种简述·····	111
第二节 建国后预防接种开展情况·····	112
第三节 工作质量检查·····	117
第四节 人群免疫水平调查·····	118
第五节 异常反应与事故·····	119
第四章 爱国卫生运动·····	120
第一节 建国前卫生状况回顾·····	120
第二节 爱国卫生运动的兴起和发展·····	120
第三节 全国卫生先进单位——羊角磧事迹简介·····	123
第四节 爱国卫生先进单位和先进个人·····	124
第五章 卫生监督、监测·····	125
第一节 食品卫生·····	125
一、食品卫生监督、监测·····	125
二、食物中毒·····	128
附录：食品加工、销售、饮食业卫生“五·四”制·····	129
第二节 劳动卫生·····	129
一、矽肺防治·····	130
二、其他职业病防治·····	132
第三节 学校卫生·····	132
第四节 环境卫生·····	134
第五节 放射卫生·····	137
一、X射线防护·····	137
二、其他射线本底调查·····	137
第六章 卫生宣传教育·····	138
第七章 卫生检验·····	140
第一节 人员与机构·····	140
第二节 工作用房与水电·····	140
第三节 主要检验活动·····	141
第四节 实验动物饲养·····	142

第五篇 医 疗	143
第一章 民间医药	143
第一节 中医药店铺	143
第二节 西医诊所	144
第三节 个体医	145
第四节 人民自救	146
附录：神医、巫医	146
第二章 县人民医院	148
第一节 接管前	148
第二节 接管后	149
一、工作和生活用房	149
二、人员、病床	149
三、医疗设备	150
四、科室发展	151
五、主要医事活动	151
六、医疗效果和经济效益	155
第三章 区卫生院	157
第四章 乡卫生院	160
第五章 巡回医疗	164
第六篇 社会医事制度	166
第一章 公费医疗	166
附录：一、关于享受公费医疗待遇的范围	169
二、关于公费医疗经费报销的范围	170
三、自费药品范围（试行）	171
第二章 合作医疗	172
第一节 兴起、徘徊、发展	172
第二节 教训、调整、改革	174
第七篇 妇幼保健	176
第一章 妇幼保健机构的发展	176
第二章 接生	178
第一节 旧法接生	178
第二节 新法接生	179

第三章 妇女保健·····	181
第一节 妇女卫生·····	181
第二节 妇女病查治·····	182
第四章 儿童保健·····	184
第五章 计划生育指导·····	188
第八篇 药 政 ·····	194
第一章 禁绝阿片烟毒·····	194
第二章 麻醉药品管理·····	195
第三章 伪劣、毒、限剧药品和医疗机构药品管理·····	196
第四章 整顿药厂、制剂室·····	198
第五章 中草药资源·····	199
第九篇 发扬祖国医学 ·····	205
第一章 中医机构和队伍·····	206
第二章 中西医结合·····	208
附录：一、针麻手术病例四则·····	209
二、武隆县人民医院针刺麻醉开展情况·····	210
第三章 中医教育·····	210
第一节 建国前的中医教育·····	210
第二节 建国后的中医教育·····	211
一、中医带徒·····	211
二、短期培训·····	212
三、离职进修·····	212
第四章 学术交流·····	213
附录：一、医案·····	214
二、治验·····	217
三、秘方、单方、验方·····	219
第十篇 医学教育 ·····	224
第一章 医学普及教育·····	225
第二章 短期训练·····	225
第三章 离职进修·····	226

第四章 学校教育.....	228
第十一篇 科技.....	228
第一章 获奖项目.....	228
第二章 预防医学论文及资料.....	229
第三章 临床医学论文及资料.....	230
第四章 学术活动.....	231
第五章 卫生科技人员职称晋升.....	232
第十二篇 财务.....	233
第一章 卫生事业费投资.....	233
第二章 工资.....	236
第一节 全民所有制职工工资.....	236
第二节 集体所有制职工工资.....	238
第三章 职工福利.....	240
第一节 卫生津贴与劳动保护.....	240
第二节 困难补助.....	240
第三节 离休、退休.....	241
第四节 抚恤.....	241
第十三篇 改革.....	242
第十四篇 人物.....	248
编 后.....	252
编纂领导小组、编纂委员会及工作人员名单.....	252

第一篇 概 述

武隆建县始于唐武德二年（公元619年），至今已有千余年历史。是一个古老的汉、苗杂居的山区县。现辖7个区、1个区级镇，50个乡、1个乡级镇，426个村，82,824户，总人口364,881人。

县境位于东经 $107^{\circ}14'$ — $108^{\circ}05'$ ，北纬 $29^{\circ}02'$ — $29^{\circ}40'$ 。地处四川盆地东南部边缘娄山皱褶带，东临彭水，南靠贵州省道真县，西介南川、涪陵，北与丰都接壤。总面积2,901.3平方公里，人口密度每平方公里125.8人。乌江由东向西北，川湘公路由西向东纵贯全境。立体地形，海拔在160米—2,033米之间，山地为主，重山峻岭，沟谷纵横。立体气候，年平均气温 17.14°C ，无霜期296天，相对湿度78.22%，降雨量1,094.4毫米，蒸发量1,170.3毫米，日照1,121小时。生物、水利、矿藏资源丰富。净耕面积723,187.3亩，粮食作物以玉米、水稻为主。森林复盖率为13.02%，经济林木较多，中草药1,500种以上。

武隆的自然条件适合多种疾病的发生和流行。武隆的自然资源虽然富有，但长期的封建制度束缚着科学的发展，影响了资源的开发，导致经济不兴，库空民贫。因此，在建国前的武隆单独置县千余年的历史长河中，卫生事业的发展极为缓慢，卫生建设极为落后。唐、宋、元、明、清各朝政府在县没有设置卫生行政机构以统卫生事业规划发展，没有建立公办卫生事业机构以疗人民疾苦。至中华民国（下简称民国）三十二年四月（公元1943年）始设丁种县卫生院一所，人员编制7人，民国三十七年（公元1948年）减为4人。年投资卫生事业费甚少，仅占县财政总岁出的0.5—1.63%之间。院内设备简陋，仅有房舍约二百平方米，药品七十余种，没有设置病床和开展手术，仅设门诊，日平均诊病5人以下。民国三十六年（公元1947年）增设江口卫生分院一所（时属彭水县所辖），但第二年便自行关闭了。公元1887年始有西医西药传入。武隆县这一漫长历史时期的大量医疗工作，主要依靠民间中医中药解民倒悬。至1949年底，县境内有中医药店铺42家，西医诊所4家，个体执业的中、西、草医147人。全民性防病治病的预防工作基本未开展，民间卫生面貌极差，疾病流行猖獗，据各区卫生志记载：从1908年至1949年四十二年中，天花、麻疹、霍乱、痢疾、疟疾等传染病连年流行不断，大的流行达三十余次。由于缺医少药，求医无门，加之文化落后，人们把一切灾难归之“命运”，迷信职业者应运而生，民间求神拜佛、驱邪送鬼、相命问卜、观花拴胎等迷信活动成风。烟毒严重泛滥，据武隆县人民政府禁烟禁毒资料载：1950年全县查禁烟馆二百五十余家，登记瘾民七百八十余人，约占当时武隆县辖区总人口的千分之三左右（时江口、鸭江两区未划归武隆，未列入统计）。吸毒者不仅毁其健康之躯，还有不少人坠入倾家荡产、卖儿卖女、甚至卖身的深渊。

1949年11月21日，中国共产党解放了武隆人民，建立了人民当家作主的新型政权。同年十二月县人民政府接管了建国前遗下的唯一的公办医疗机构——“县卫生院”，从此武隆县的卫生事业随着伟大的社会变革发生着巨大的变化。