

青川文史资料

一九九〇 年 第 四 期 (总第 十二 期)

七月十五日刊出

目 录

青川县发生“脑病”始末	刘德阳
名老中医刘荣春事略	姚腾达
为溪牛马集会一瞥	黎崇成
青川的照壁史	张庆辉
茶坝校故事——五、七共校——茶坝初中	董长新
青川反歌	龙胜舒

中国人民政治协商会议四川省青川县委员会
文 史 资 料 委 员 会 编

青川县发生“脑病”始末

刘德阳

1977年青溪等地发生的所谓脑病，当时被称之为“仰扳病”。主要是根据这一时期青溪等地发生的流行性疾病有张口、伸舌、眨眼、头颈后斜、抽搐、肌强直等临床表现而暂时命名的。由于这一疾病的临床表现奇特，病因不明，引起了卫生部、省、地、县卫生行政主管部门的极大重视，并组成了省、地、县、区的医疗联合调查组，卫生部、四川省还分别派出了以赵教授（卫生部）和曹教授（四川省）为首的专家小组，亲临现场，共同进行调查研究的。象这样引起中央、省、地、县领导极大重视的流行性疾病，并且组织如此庞大、高级的医疗队进行调查研究的，在青川卫生史上还是首次，因此有必要把“脑病”发生的始末整理出来，载入史册。

（一）“脑病”发生的一般情况

自1977年元月开始，在我县乔庄地区及青溪公社发现一些散在特殊“脑病”以来，7月下旬逐渐增多，8月下旬到9月上旬达高峰，直到十月中旬还有不断发生，前后共约200例，其中资料较完整的165例。

“脑病”1977年元月一日左右先在乔庄发现一例，为22岁

的一个木工。他突然发生头颈偏斜，经电针治疗40分钟后暂时好转。数小时后再复发，服药两三天好转。三月中旬乔庄又发现一例23岁的男性工人，突然磨牙半小时。青溪一例早孕妇女及一小学生先后发生头颈偏斜，张口、伸舌，经半天至一天好转。六月份乔庄一6岁女孩。七月份青溪公社一女社员也先后发生类似症状。七月中旬乔庄及青溪同时开始发生较多病例，八月下旬至九月中旬达高峰。这期间庄白水、孔溪、新民等公社先后也有散在病例。另外与青溪紧连之平武县的白草公社九月初开始也发生了十余例类似病例。

(二) 流行病学特点：

1. 病例及发病时间集中，有流行高峰。
2. 以小儿为主，12岁以下占74%，成人较少。
3. 发病前常有不明原因发热或腹泻、上感样表现。
4. 神经症状发作短暂、突然，有戏剧色彩，常有自限性。
5. 近期预后良好，不危及生命。
6. 发病呈灶状分布，有一队多发（如青溪东方大队，全队1492人，有90人发病），一院多发，一家多发（一家2例13户，一家3例3户）的现象。

(三) 临床表现及治疗：

这次调查资料较完整的165例中（青溪150例，乔庄等地15例），其临床表现是

1. 两地中，年龄最小者三个半月，最大者3.8岁，12岁以下的共计113例。青溪以儿童为主，乔庄80%系成人。男女性别无明显差异。

2. 青溪以小学生及学龄前儿童为主，农民次之，乔庄以干部多见。

3. 意识障碍，病员发作时及发作后呈呆钝者45例，有暂时意识丧失者17例，恍惚者11例。

4. 精神障碍，萎靡思睡者53例，烦躁35例，心慌15例（一些病员在床上爬来爬去十分突出），失眠或夜哭10例，欢快多话、号哭、梦游、呓语各1例。

5. 面部异常：表现头颈后仰或歪斜136例，颈僵直24例，头摆动4例，张口（不能闭合）63例，口歪（下颌骨错位）45例，伸舌43例，磨牙13例，牙关紧闭5例，语言不清或不语87例，舌及喉部发强或不能吞痰33例，强笑8例，每次发作几分钟到10天，大多在1小时内反复多次发作或持续性阵发加重。

6. 震颤、抽搐、肌张力改变：上肢或下肢肌张力增加，呈阵挛性或强直性者27例，腹肌张力增加3例，全身张力增加（角弓反张）10例，手足抽搐39例，其中3例呈特殊步态（似O形腿）。

7. 眼向上凝视，最突出的113例，发作较久者病员视物模糊，其中2例不能睁眼，1例3岁小孩发作时不断眨眼，每分钟达

80—100次

8. 自汗(不发烧)94例, 主要在头面部及上半身, 可以浸湿衣服, 流涎65例, 发作时面色青灰者30例, 潮红11例, 四肢厥冷22例, 口渴7例。

最初由于认识不足, 曾作为“破伤风”、“恙病”、“乙脑”、“流脑”、“失惊”、“败血症”等治疗都无效, 后改用异丙素, 则效果明显, 预后甚佳。

四 病案举例及尸解结果:

1. 病案举例:

例一, 病员刘玉屏, 女, 27岁, 汉族, 已婚, 县缝纫社工人。

因头昏、鼻阻流涕9天, 头痛两天多, 眼凝视, 颈强直13小时, 于1977年9月3日10点30分入县医院。入院前13小时病员突感“眼睛不受支配”向上凝视, 头后仰, 头颈强直, 牵扯眼球及头颈剧痛难忍, 持续两小时多人倦入睡。入院前7小时病员醒来, 觉症状稍缓, 起床活动, 头眼症状又加重, 病员急欲把头扭向前方, 扯掉头发数束无效, 每半小时阵发加重, 入院前1小时病员颈背肌强直疼痛, “口不断作怪动作”(歪斜), 疑为“恙病”收入院。

体检: 体温、脉搏、呼吸、血压均正常。呈急性病容, 面潮红, 嗜睡, 呆钝, 全身大汗淋漓, 双眼向上凝视, 瞳孔等大, 头向后仰。

颈有抗力。

入院按意病处理，给暗示、输液、奋乃静、注射青霉素等无效。病员不时扮鬼脸，语言不清，用安定治疗，十天症状缓解，十二天后可起床，逐日恢复，住院20天出院。

例二，病儿马×，女，3.5岁，住青溪东方三队。因腹涨三天，凝视，颈强直10分钟，于1977年9月6日12点入院。

入院前10多分钟（午饭前）突然双眼向上凝视呆钝，到青溪区医院治疗。

体检：体温、脉搏正常，发育较差，营养一般，急性病容，呆钝，眼向上凝视，血压正常。

入院后经异丙嗪及对症处理，凝视缓解，次日病员体温升至摄氏 39.5° ，发现口周及口腔内有疱疹，数多、较小、密集，内含透明浆液，第三天体温下降，经约五天症状消失。出院后11天，病员又发烧咳嗽，次日晚上复现双眼凝视，头后仰，经对症处理、抗感染、解痛等三天后逐渐恢复。但第二次发病时出现眨眼，每分钟80——100次。

2. 尸解结果

在“脑病”的整个流行期间，几无死亡，一般愈后都好，但1977年10月26日突然死亡一例，为弄清“仰板病”的病因，希望通过尸解得到解答。

死者：王清菊，女，5岁，汉族，住青溪公社。病儿入院前五天（1977年10月19日），因腹痛剧烈，夜不能睡，食欲下降，到青溪伐木厂医院诊治，病情无好转。24日上午病儿烦躁不安，呕吐，继而眼球固定，舌伸出约0.5公分，全身强直，神智不清，转入青溪区医院。其母于10月12日出现头痛发热，突然头颈后仰，磨牙、全身强直，经服异丙秦4小时后缓解，青溪区医院诊断为“**仰板病**”。

尸解见：硬脑膜充血，大脑表面广泛充血，脑回变平，脑沟变窄。气管及支气管粘膜弥散出血点。空回肠粘膜散在出血点，回肠内蛔虫数条，一条已入阑尾腔。降结肠3×4公分片状出血，肠系膜淋巴结普遍长大，其它脏器未见明显病变。镜检后解剖诊断：急性气管、支气管炎，两肺急性支气管炎，急性肺门及支气管旁淋巴结炎，感染中毒性脑膜及轻度脑炎，严重脑水肿，急性脾炎，急性肠系膜及肠旁淋巴结炎，肝中央区及中央带小满状脂变，心肾浊肿，肝、胰、脑小血管内附壁血栓形成，肝窦纤维蛋白沉着物（DIC可疑）结团，气管及肺包膜下点片状出血，各内脏充血，主要死因：支气管炎。

四 学术争鸣

为了对晋川地区“**仰板病**”的病因得出结论，1977年11月15日由省卫生局长主持在省草委第二招待所西楼会议室召开了“**仰板病**”的汇报会，参加会议的有卫生部的专家小组，省卫生局长

的领导和工作人员、川医的院领导和专家、省人民医院、省防疫站、成都市防疫站、绵阳地区卫生局、防疫站、青川县医院等单位的领导和医务人员，真可谓群英会聚。对“仰板病”的病因，引经据典、各抒己见。总的说来对病因的分析集中在生物因子和非生物因子两大方面。以北京赵教授为首的专家组认为是生物因子所致，其理由是：

1. 青川的“仰板病”主要表现在神经系统，特别是运动系统为主，因此要考虑基底节的病变。

2. 有前驱症状，脑脊液细胞增多，符合病毒感染（尽管尸解中未见到基底节的病理改变，但见到感染中毒性脑膜及轻度脑炎）。

3. 病人在同一个环境内，从发病到恢复没有改变环境，因此难以用非生物因子来解释。

以川医曹教授为首的专家们则认为非生物因子引起的，其理由是：

1. 发病多局限在一个队，有持续高峰，若是生物因子，为什么不传染到其他队？

2. 复发（或再现）的次数那么多，有的在短期内复发4—5次，难以用生物因子来解释。

3. 龙泉驿发生的类似疾病，明显是由于农药引起（龙泉驿地区的果农，用农药喷杀果树虫，雨后农药顺势流入邻近稻田，鸭子在田里觅食后，有成群的鸭子死亡，人吃了这种鸭子，就出现类似“仰

病”的症状)。

两派意见各有千秋。虽然尸解的死因是生物因子，但他的主要病变在气管和支气管，而脑神经系统则无重大明显的病理变化，所以不支持。病毒分离仅在死者王清莉之母的含漱液标本中分离出可疑病原体。而死者的脑组织接种又未见异常。省防疫站的专家们对这次病毒的分离，不仅用了乳鼠，还用了猴脑、猴胚肾细胞、人胚肾细胞作为模拟模型试验，但都未得出确切的结果。因此最后只得把青溪等地发生的“仰板病”笼统地称之为青川县“脑病”。

注：(1) 这次青川地区“仰板病”的主要调查者是张廷杰医师，现在成都市第三人民医院工作。笔者有幸协助参加了全过程。

(2) 有关“仰板病”的原始资料保存在县医院病理科。

名老中医刘荣春事略

姚 鹏 达

刘荣春(又名刘回春),男,原籍四川蓬安县金溪区向东乡刘家湾。民国二年(1913年)四月出生在一个农民家庭,读私塾十年。民国十五六年,两个哥哥相继病逝,刘亦身染重病,几经医治,幸于艰险中得救。面对当时缺医少药情况,遂萌发了学习医疗技术,济世救人的决心。发奋自学《医学三字经》、《神农本草》、《医学五则》、《伤寒杂论》等。年十七,拜营山县龙场济生老中医为师,历时三载,学习内、外、妇、儿等科,兼配丸、丹、散。二十岁便开始独立行医。但在半殖民地半封建的旧中国,人民深受三重压迫,国贫民困,行医亦难敷口。1934年被迫离开故土,浪迹它乡,辗转来到姚渡,在这里安家落户,度过了长达五十多年的医疗生涯。

姚渡地处川、甘、陕三省,平武、昭化、文县、武都、宁强五县交界处,白龙江流经境内,常年有木船队往返,水上交通便利。人口众多,商业繁荣。但医疗条件差,仅有谢培荣、林青山、熊文卿等少量医生和永生堂、德元堂、济济堂三家药铺,缺医少药是当时的真实情景。刘医生在行医过程中,省吃俭用积累资金,于1937年开设“回春堂”药铺,充实药品,精心炮制,杜绝移花接木,像桃李代等资本主义经营作风,并自制丸、丹、散,为改善医疗条件,方便

群众作出了一定贡献。

新中国诞生后，姚渡成立卫协分会，刘任分会主任。1956年积极响应党的号召，联络罗家友、胡隆安、熊世强组建联合诊所任所长，人民公社成立，任公社医院院长。曾多次评为社、区、县、地区先进工作者。1957年后，三次当选乡、县人民代表。1984年县政协成立，任政协委员。同年12月出席绵阳地区名老中医大会，授予名老中医光荣称号，并颁发了证书。

先生二十岁开始行医，历经两个社会。为预防、治疗疾病，提高人民健康水平，作出了不可磨灭的贡献。经过长期探索积累、总结、提高，临床经验丰富，医疗技术精湛，治疗效果显著。

加味“牵正益气汤”治面部神经麻痹疗效好。青元村张某，1984年8月嘴角向左歪斜，饮食难进，以该方益气扶正，养血驱风。服药两剂，嘴角能活动吸烟，按原方再服六剂，症状消失，痊愈。

加味“鸡鸣散”治脚气治愈率高。强正提患脚气肿痛用此方治疗，仅一剂即愈。曹翠武，1984年元月发病，右脚外踝骨肿痛，在乡医院用青霉素控制，未见好转，反引起脚处起亮泡，将成坏疽，建议外地治疗。后求治于先生，以该方内服驱寒除湿，外配洗药方，服药一剂，其痛减轻，再服，减轻大半，连服八剂，脚能下地。一月后痊愈。杜贵尧、贾国秀、龙黄氏等多例患者用该方治疗无不应验。

加味“百合固金汤”治咳嗽吐血疗效显著。强天荣1984年11

月咳嗽吐血约半碗，用该方治疗，服药一剂，吐血减半，再服两剂，咳嗽无血，症状消失。

王正香，1971年元月修公路搭飞车把右肋撞伤，当时微痛，晚上其痛难止，请医诊治无效，赴甘肃岷口水电五局职工医院治疗，诊断为右肺化脓症，支气管瘘。经胸腔多次穿刺抽脓，抗生素注射及一切支持疗法，并作胸腔引流术，抗菌素冲洗，效果欠佳，支气管瘘未完全闭合，肺组织未见扩张，出具证明，建议去外地进一步手术处理。限于经济条件，三月底求治于先生，以加减“复方活血汤”活血化瘀，服药一剂，其痛减轻，再服，疼痛消失，能吃少量稀粥，引流管脱去，用纱布覆盖切口，再服十剂，伤口愈合，能外出行走，继服“八珍汤”四剂，余症自除，仅右肩稍低于左，能参加劳动，后结婚生育。

先生内科医术精湛，诊治诸多疑难杂证身手不凡。对治疗跌打损伤，接骨疗皮等外科患者亦有较高的造诣。1937年，西充木工秦明耀给“新盛兴”盐店拆旧盖新，取旧檩条时不慎从高房跌下，右锁骨开放性骨折，求治疗。先用夹板固定骨折部位，以跌打损伤药物外包内服，一七服去夹板，二七能扶杖行走，一月后创伤完好。后又患伤寒，治愈后，为感谢先生两次精心治疗，特刻制“术通内外”木匾相赠，悬挂大门上方。1966年文化大革命时，这一医疗技术结晶标志，作为“反动学术权威”的罪证，被“闯将”们砸烂。

救死扶伤，实行革命的人道主义，是医务工作者的职业道德准则。先生从师学艺时就聆听师长教诲，急病人所急，想病人所想。无论白天黑夜，烈日当空，雨淋路滑，道路远近，总是随请随到。一天夜里大雨如注，为抢救一个小孩，掌灯夜行，途中被恶犬咬伤，血流不止，仍坚持去至病家进行抢救，使病孩脱离危险。1988年一个二十多岁的遂宁人流落街头，身染重病，无钱医治，先生将其安置家中，给予治疗，病愈后没有索取分文钱财。

1982年绵阳地区中医名家学术交流会上先生发出“一不四无”（一不退休，毕生献四化，无星期，无事假，无病假，无医疗事故）倡议，深受众多医师好评。先生现已七十八岁高龄，于1986年退休，职务退，医生的职业道德和责任感未退，老骥伏枥，壮志不减当年，仍不分白天黑夜，天晴落雨，外出诊治，奔走于街头巷尾，为四化发挥余热。

游溪牛马赛会一瞥

黎崇成

解放前，为溪一年一度的牛马赛会，始于何时尚待考证。但自我能记事开始，就看到每年农历三月三日（赶场天）这天，从早上起本地三沟两渠的农户从四面八方赶着牛、马、猪、羊等牲畜，源源不断地走向河边的“教场坝”（旧时教场团丁的场地）。此时地上沉睡了一冬的杂草开始吐绿，赶来的牲口个个膘肥体壮，同类牲口初到一起相互用嘴鼻拱着，嗅着，好象人们遇着亲朋好友一样，欢快地嬉戏着。但也有同性牲畜发生角逐，互相搏斗，不时发出牛的哞哞声、马的嘶叫声，这时牛马的主人急忙奔去解危，各自拉开牲口，赛场上呈现出生气盎然的景观。

时至中午，交易开始。有东边来自昭化、梓潼、剑阁、江油、绵竹等地的买主，也有北边来的文县、碧口等地的骡马商。经现场观察，品评头、年龄、膘水，通过“中人”（类似经纪）牵线搭桥后，分别与买卖双方采取“袖口”内，衣衫（当时长衣）下，以手指按数，口里喊“这个整”、“这个零”，反复进行讨价还价。如一宗交易做成，买主将钱通过“中人”交付卖主，然后由“中人”，将买成的牛（马）从卖主手中牵过来交与买主。之后，中人与买卖双方共同拱手一礼，向买主道一声：“一路水草平安”，或“一本万利”等吉利

之语。至此，一笔买卖即告结束。当天，为活跃场上气氛，如系成交的是第一笔，买方还要给牲口头上系上一块红布或红绸，并燃放鞭炮，祝贺买卖成功。

这一天，南来北往的商人，肩挑背背日用百货、小五金漆器制品、针头麻线等，在街上摆摊设点出售，当地人则出卖农村土特产品。街上饭馆、酒摊林立。本来就狭小的街道，更是拥挤不堪，热闹非凡。

随商人一起而来的还有“西洋镜”、杂耍、玩魔术卖狗皮膏药、摧人人宝的。一些扒手也混迹其中，混水摸鱼捞取不义之财。

回想起来，山区这种物资交流的形式，在当时青川物资贫乏，买卖物品难，交通不便的历史条件下，确实起了一定的促进物资交流，刺激生产发展的作用。它至少有两大优点：(1)时间固定，远道客商能及早作好货物运输及花色品种安排，本地人也可提前做好各种准备。(2)促进了街上小商业的发展，繁荣了市场。当然其中也有弊端，主要是没有明码实价，给中间人留下了抬价压价中饱私囊的空隙。

青川县照明史

张庆辉

青川地处盆周北部山区。境内群山环抱，绵延不断，此起彼伏。地势险峻。解放前交通闭塞，生产落后，粮食产量极低，群众生活贫苦。吃盐买油点灯的钱都很匮乏。高山、半山农民夜间多以松光（油松木）照明。河谷地区农民多以桐油点灯。解放后青川人民在党和政府领导下，经济建设得到迅速发展，群众生活不断改善。五十年代初照明多以煤油为主。从1957年起，开始进行了电力建设。县城（乔庄）办起了一座20千瓦煤气机火力发电厂。1958年又在青溪乡建成一座20千瓦水力发电站，为全县人民办电起了示范作用。到1969年底乔庄火力发电厂已增扩到200千瓦，水力发电发展到352千瓦。1969年由于国防工厂内迁，国家电网逐年在县境内延伸，至1985年底，县境内架设35千伏高压输电线路49.5公里，并建成白水110千伏变电站（容量1万千伏安）、新光35千伏变电站（容量1千千伏安）、万众35千伏变电站（容量5千千伏安）、乔庄35千伏变电站（容量6千3百千伏安）。此时水力发电站总机也发展到1522千瓦。各变电站和水电站向附近的场镇和农村架设10千伏高压配电线路79公里。低压配电线路1109公里，装设配电变压器达15170千伏安。年用电量达3750多万度，有35个乡、133个村在生产上和

（下转17页）

茶坝农技校——“五、七”共校——初级中学

董 长 新

八十年代的茶坝初级中学，座落在茶坝乡马鞍山麓龙洞溪。它是由“青川县茶坝农技校”和“青川县五、七共校”演变而来的。

1966年初，绵阳专署指示所辖蓬溪、青川、射洪三县协作，在青川境内开办农技校两所，培养农技人才。不久，中共青川县委成立了“中共青川县委半农（工）半读领导小组”，具体领导三县联合分别在茶坝、关虎开办的两所农技校工作。当时双方商定，青川县提供建校地点、农场基地、生活资料，并指导教学业务，蓬、射两县负责经费、师资，并输送“自愿上山学习锻炼”的新生入学，于是茶坝关虎两农技校积极筹建。

1966年夏，蓬溪县在茶坝龙洞溪建第一幢教室。7月24日该县文化教育局介绍何志荣等7人到茶坝乡了解建校情况并协助工作。9月18日，又介绍赵运宁、曾明照、邓德宗等人到茶坝“办学”。9月28日，蓬溪县即送“自愿上山学习、锻炼”的学生44人到新办农技校报名，10月1日开学。至11月有男女学生64人，均系蓬溪县城镇居民中的初中毕业生。

茶坝农技校学制四年，开设政治、语文、数学、珠算、簿记、常识、农技、林木、园艺知识等9门课程。