

昆山市地方志丛书

昆山市血防志编纂委员会

主 编 吴圣薇
副主编 王德威

昆山市血防志

上海科学技术文献出版社

(沪)新登字 301 号

责任编辑:屈澄清

封面设计:何永平

昆 山 市 血 防 志

《昆山市血防志》编纂委员会

*

上海科学技术文献出版社出版发行

(上海市武康路2号 邮政编码 200031)

上海科技文献出版社昆山联营厂印刷

*

开本 850×1168 1/32 印张 9.375 字数 264,000

1995年9月第1版 1995年9月第1次印刷

印数:1-1,000

ISBN 7-5439-0858-1/R·236

定 价:25.00 元

《昆山市血防志》编纂委员会及编纂人员

顾问 鲁 光 徐崇嘉 张 杰

主 任 赵功泰

副主任 张昌迎 吴圣薇 程和健

委 员(以姓氏笔划为序)

王 丹 王天刚 王德威 朱士新

张一公 张昌迎 张嘉彬 李广慈

李丕平 吴圣薇 吴吉庆 周尚武

胡愈平 赵功泰 徐朔臣 程和健

主 编 吴圣薇

副 主 编 王德威

编辑人员 金为方 沙汝明

统计资料 丁兆辰

封面摄影 罗俊达

编者献辞

昆山,历史悠久,地理优越,人文荟萃,物产丰富,素以锦绣江南,鱼米之乡著称于世。新中国成立后,尤其是在改革开放的大潮中,昆山经济建设和社会发展呈现持续高涨的趋势,自费开发的经济技术开发区被批准列入国家级序列,“昆山之路”更享誉国内外。为了及时记述这些盛世胜事,全市各乡镇、各行业在新编《昆山县志》问世后,继承修志的优良传统,组建班子,选调人才,编写出版乡镇志和部门专业志,实为惠及后代,有益当代,具有远见卓识之举。

这套《昆山市地方志丛书》与昆山市已出版并分别收入《长江三角洲乡镇志丛书》、《太湖流域地区专业志丛书》的12部志书,构成一个有机整体,它们相辅相成,互为补充,既发扬各自的优势,又从不同角度和不同层次,记载了历史,展示了现状,百花齐放,万紫千红。它是《昆山县志》的继续和发展,给昆山文化宝库增添了又一份财富。

这套丛书的出版,不仅如实地反映了这些地区的特色、行业的特征和时代的特点,同时也提高了他们的地位和知名度,有利于发展经济,繁荣文化;有利于改革开放,致力建设;有利于指导决策,存史教化。

谨此,我们竭诚欢迎广大读者对编好这套丛书提出宝贵意见和建议。

一九九三年七月

序 言

昆山是血吸虫病严重流行区,累计查出钉螺面积 1.56 亿多平方米,血吸虫病患者 28 万余人,其中 5% 为严重的晚期血吸虫病。1964 年,被中共中央血防领导小组办公室列为全国血防工作十个重点县之一。

昆山的血吸虫病防治工作,在中国共产党的领导下,各级政府依靠广大群众、农村干部、医务人员及血防战线科技工作者的紧密配合,在沪、苏、宁等城市医务工作者和中国人民解放军的大力支持下,历经四十余年的艰苦斗争,从 1976 年起,全市已查不到感染血吸虫的阳性钉螺,1982 年起,已没有本地新感染粪检阳性的血吸虫病人,并建立了一套较为完整的血防资料。1993 年,经省、市血防办公室组织专家考核,达到了国家规定的消灭血吸虫病标准,受到了国务院的表彰,这是昆山建国以来在防病治病方面所取得的最为辉煌的业绩。为保障人民健康,促进昆山经济建设持续稳定的发展作出了贡献。

前事不忘,后事之师。为如实记叙昆山人民防治血吸虫病的艰难历程、付出的代价及取得的成就和经验;给今后的寄生虫病防治,乃至其他危害人民健康疾病的防治提供有益的资料;提醒人们务必坚持对血吸虫病的监测,防止血吸虫卷土重来。从 1991 年下半年开始,我们组织血防战线的一些专家及医务人员,经过三年的努力,编纂成《昆山市血防志》。这是一本有益当代,惠及后人的传世之作,是血防卫生战线上资政、教化、存史的珍贵史料。

《昆山市血防志》在编写过程中,得到了原中共中央血防领导小组办公室主任鲁光的指导,得到了省、苏州市以及昆山市众多血

防专家、领导和血防人员的热情支持。昆山市地方志编纂委员会的领导和编审同志在全书编写过程中给予了热诚指点和帮助,值此成书之日,一并致以衷心感谢。错误之处,敬请阅者指正。

昆山市卫生局局长 赵功泰
市血防办公室主任

凡 例

一、本志系统地记述昆山市(县)血吸虫病流行和防治的历史及现状,力求反映时代特点和地方特色,以达到资政、教化、存史的目的,为社会主义的精神文明和物质文明服务。

二、本志上限不定、尽量上溯,重点记述建国后的血吸虫病防治工作,下限截止 1990 年,概述、大事记则延伸至 1993 年为止。

三、本志继承修志传统,横排竖写,纵横结合,按类立目,事以类聚。共设 12 章 36 节。置照片、概述、大事记于章首,设编后记于后。

四、本志历史纪年,中华人民共和国建立前采用朝代年号(或民国纪年),并在每节第一次出现时,加注公元纪年,其后不注,民国以前年月日为阴历,用汉字书写,民国以来的年月日用公历,以阿拉伯字书写。

五、本志地名、政区、机关及单位,均系当时名称,必要时加注今名。名称或常用专有名词需多次应用的,在第一次出现时用全称,其后则用简称。如,血吸虫病防治,简称“血防”;晚期血吸虫病,简称“晚血”;消灭钉螺,简称“灭螺”;昆山县血吸虫病防治站,简称“县血防站”;中共昆山县防治血吸虫病五人小组,简称“县委血防五人小组”;中共昆山县防治血吸虫病领导小组办公室,简称“县委血防办公室”等等。

六、本志资料来源于昆山市档案馆、有关图书馆、档案室、资料室及部分乡镇编的档案志稿、史料等,和走访知情人的口碑资料,经考证上志。为节省篇幅,一般不注明出处。

96
R532.210.1
2

目 录

XA921.12

昆山市血吸虫病流行情况图

照 片

序

凡 例

概 述

大事记



第一章 疫 情	(41)
第一节 地理环境	(41)
第二节 病 情	(43)
第三节 螺 情	(47)
第四节 典型调查	(49)
第二章 宣传教育	(53)
第一节 主要内容	(53)
第二节 形式方法	(55)
第三章 查螺灭螺	(68)
第一节 查 螺	(68)
第二节 灭 螺	(77)
第三节 稻田、芦草滩灭螺	(89)
第四章 粪水管理和个人防护	(96)
第一节 粪便管理	(96)
第二节 水源管理	(103)
第三节 个人防护	(106)
第四节 查病治病	(108)



254405

第一节 查 病	(109)
第二节 治 病	(128)
第六章 耕牛防治	(144)
第一节 检查治疗	(144)
第二节 牛粪管理	(149)
第三节 考核监测	(150)
第七章 科学研究	(151)
第一节 科研活动	(151)
第二节 科研论文	(155)
第三节 获奖科目	(178)
第八章 协作交往	(187)
第一节 联防联控	(188)
第二节 外来参观	(199)
第三节 外出考察	(201)
第九章 防治效果	(205)
第一节 疫情变化	(205)
第二节 体质变化	(208)
第三节 考核监测	(211)
附录一：基本消灭血吸虫病县(市)的标准	(220)
附录二：江苏省消灭血吸虫病考核指标	(220)
附录三：典型调查 杜家村今昔 百家荡新貌	(220)
第十章 机构人员	(223)
第一节 领导机构	(223)
第二节 业务机构	(228)
第三节 镇、村组织	(235)
第四节 支援队伍	(243)
第十一章 血防经费	(257)
第一节 经费劳力物资	(257)
第二节 经济政策	(260)
第十二章 表彰奖励	(264)

第一节	地(市)以上血防先进集体、个人	(264)
第二节	血防单位、人员获地(市)以上表彰	(268)
第三节	市(县)级先进集体、个人	(268)
第四节	从事血防工作 30、25 周年人员	(284)
编后记		(286)
《昆山市血防志》编纂委员会及编纂人员		(288)

概 述

(一)

昆山是血吸虫病严重流行区。解放前国内外一些寄生虫病学者和县内中西医,曾对这里的血吸虫病的流行情况作过一些调查,对病人进行过一些治疗。当然,由于受历史条件的限制,不可能进行全面防治。

中华人民共和国成立后,在中国共产党和人民政府的领导下,1951年建立昆山县血吸虫病防治站,1956年党政各级都成立血防领导组织,全县开始有计划地全面进行血吸虫病防治工作。防治中经典型调查和全面普查,掌握了全面疫情。全市现有20个镇、467个行政村,历史上都曾为血吸虫病的流行区。1964年,昆山被列入全国血防工作10个重点县之一。

昆山位于长江下游,属水网地区,气候温和湿润,适宜钉螺孳生繁殖。河网区每平方公里内有7.2公里长的河流,给农业生产种植水稻带来了灌溉之便,而群众生产生活常年接触河水,也就增加了血吸虫病的传播蔓延机会。全县累计有螺面积15612.8万平方米,是全国水网型血吸虫病流行区有螺面积最多的一个县,有螺面积占全县土地面积的17.54%。其中,河沟渠有螺面积1639.4万平方米,占10.5%。农田有螺面积12513.1万平方米,占80.15%,芦苇滩有螺面积804.8万平方米,占5.15%,其它环境有螺面积655.5万平方米,占4.2%。钉螺平均密度为每平方市尺10只左右,最高的每平方市尺达7718只。钉螺中血吸虫感染率以民国37年(1948)为最高,达25.4%,到1965年,个别地方如淀东公社杨

湘镇市河内钉螺的血吸虫感染率仍有 4.8%。历年来累计查出病人达 280887 人,血吸虫病人数列全国流行县市中的第二位,仅次于浙江省的嘉兴县,人群感染率高达 52.38%。70 年代血吸虫病普查中,全县 4855 个生产队中,都有血吸虫病人。

血吸虫病的严重流行,危害人们的生长、生产、生活、生育和生命。因反复感染血吸虫病,未能及时有效治疗而发展为肝硬化、脾肿大和腹水、侏儒等严重病变的晚期病人以及伴有夹杂症的疑难病人,据 50 年代初期调查,全县就有 5 万多人。昆山陆家桥乡的杜家港(现陆杨镇杜家村一组),民国 13 年(1924 年)时,有 100 多户,350 多人。由于血吸虫病的严重流行,仅民国 21 年的一年中全村就死亡 28 人。到 1952 年调查时,只剩下 34 户,59 人,而这些人中 90%患有血吸虫病,11 对夫妻结婚 8 年以上未生育。昆南的少卿乡土马泾、竹丝浜(又名百家荡)两个自然村(现属千灯镇南金星村)民国 28 年有 20 户人家,96 人。十年中,就因患血吸虫病而死亡 76 人,8 户人家灭了门。从此竹丝浜成了螺蛳浜,土马泾变成了枯木泾。1959 年,在百家荡还发生了农民 26 人下水劳动得了血吸虫病急性感染,经抢救仍死亡 13 人的悲惨事件。由于血吸虫病严重流行,造成男不长、女不育,病的病、死的死、逃的逃,好端端的一个村庄,要不了多少年,就变成了“无人村”。像这样的“无人村”,解放初期,全县就有一百多个。

血吸虫病的严重危害,反映在征兵和耕牛两个问题上,也是令人不寒而慄的。1955 年征兵中,全县应征青年 3427 人,体检发现血吸虫阳性 2829 人,阳性率高达 82.6%,因此,昆山农村连续七年免除征兵任务。青年不能参军服役,直接影响国防建设。耕牛是农家之宝,也是血吸虫病的保虫宿主,同时又是血吸虫病的受害者。1970 年,是昆山历史上阳性病牛最多的一年,全县有耕牛 14126 头,粪检化验 12969 头,查出阳性病牛 4917 头,耕牛感染率达 37.9%。耕牛感染了血吸虫病,只能吃、不能做,若不及时治疗,等待着的也只有一条死亡之路。

血吸虫病是旧社会天灾人祸中的一害。它使昆山这个江南鱼

米之乡中不少富庶的村庄,已经变成了“千村薜荔人遗矢,万户萧疏鬼唱歌”的境况。在过去,面对凶残“小虫”,也只得徒叹奈何!今天只有在中国共产党领导下,才可能依靠和发动群众,打一场“送瘟神”的持久战、歼灭战。

(二)

40多年的血吸虫病防治工作,经历了艰苦曲折的过程。

1951年~1955年是防治工作的早期阶段,进行了流行情况的调查、粪便管理、消灭钉螺、治疗病人等具体防治方法的试验。这期间,肯定了酒石酸锑钾治疗血吸虫病,对恢复病人健康,增强劳力的明显作用;摸索了结合农业生产,管理人畜粪便,保肥灭卵的办法;结合农田水利基本建设,土埋消灭钉螺的方法。

1956、1958两年,根据中央限期消灭血吸虫病的精神,在全县广泛地发动群众开展了血防群众运动,取得了显著成绩。但当时人们对水网地区血吸虫病的流行规律,没有充分认识,对开展群众性的血防群众运动缺乏经验,加之受急于求成思想,以及紧接而来的“三年困难时期”的影响,这些成绩未能巩固。

1964年,贯彻落实第九次全国血防会议精神,采取了全面规划,点面结合,分期分批,灭一块,清一块,巩固一块的战略方针。当年,集中了县社两级血防专业人员在茜墩、玉山、花桥三个公社、镇进行血防试点工作。通过河沟降水,开沟土埋,药物补课;稻田灭螺;全面复查复灭等三个回合,查明了分布在河、沟、田、滩等20多种不同地形上,有螺面积达360多万平方米;在血吸虫病严重流行的茜墩公社以及花桥公社8个大队和玉山镇,取得了在短时间内的消灭钉螺的经验。接着就进行了普查普治血吸虫病工作。由于控制了新的感染,使治疗的疗效也有显著的提高,闯出了水网地区治病跟灭螺走的路子。即在消灭钉螺工作取得显著成效后,紧接着把查病治病工作跟上去。当年冬天和1965年上半年,江苏省血防研究所领导带领全所60%科技人员来淀东公社进行血防试点。一年

中取得了查灭螺、查治病、粪水管理等各项工作成果和经验。更重要的是培训和锻炼了大队、生产队不脱产的群众性血防专业队伍,发挥了他们在基层工作的作用。使全县形成了县血防专业队伍、公社医院医务力量、生产大队和生产队的不脱产血防人员三支血防专业队伍,形成一条线,拧成一股绳,同心同德、并肩作战的经验。解决了全县血防工作全面展开,技术力量不足的矛盾。

1965年秋季,全县开展社会主义教育运动,简称“四清”运动(即清政治、清经济、清思想、清组织),把血防工作列为主要内容,提出了“四清加一清”的口号。在上海、苏州、无锡、南京等地医学院校、医疗单位和中国人民解放军的大力支持下,全县血防歼灭战推开到11个社镇,占全县的50%。

1967年~1969年,受“文化大革命”的干扰,使全县的血防工作停顿了一段时间,由于消除血吸虫这一害人虫,已深入人心,成为全县广大干部群众的统一认识和自觉行动,到1970年,血防工作就很快恢复。之后,连续七年,每年春秋普遍开展查螺灭螺群众运动,完成了河沟、稻田、芦苇滩、陆地上的各种复杂环境的灭螺。粪检查病共普查40次,检查2000多万人次,治疗38.87万人次,使全县有螺面积下降到16617平方米,病人数下降到22900人,实现了基本消灭血吸虫病,取得了防治工作的重大胜利。

1978年,中共中央十一届三中全会之后,县委根据严重流行区当时遗留的病情、螺情,任务还很艰巨的特点,总结经验,坚持长期性、经常性、科学性,制定了思想不松、机构不撤、队伍不散、经费不减、工作不停的消灭血吸虫病规划。每年春秋两季,仍要投入10万左右劳动工日,组织4~5个回合,反复细致地进行查螺灭螺;从1979年起,连续五年在全县范围内开展综合查病达39.19万人,受检率92.01%。1983年冬起,连续三年进行了螺情、病情及疫源清理。进一步摸清了1974年以来有螺环境现状和应查环境面积,情查病情的有194188人,包括粪便检查和免疫学诊断。对查出的粪阳病人33人,环试阳性病人303人和历史遗留病人,都进行了治疗。检查耕牛1244头,未发现阳性病牛。通过清理。建立了一

套血防图帐资料。在此基础上,分批对各乡镇进行考核,普查 66 个村,查螺面积 337.8 万平方米,未发现钉螺;查病 53467 人,对粪检阳性病人 6 人,环试阳性病人 161 人,全部进行了治疗。

至 1990 年,各乡镇均达到消灭血吸虫病标准,与此同时,全市农村推广饮用自来水,受益户已达 76%,改建厕所(节水型抽水马桶)的试点也在农村逐步推广,使农村的卫生面貌有了深刻的变化。1993 年,经江苏省、苏州市联合组成的血防考核组现场检查考核,达到了消灭血吸虫病标准。

(三)

昆山血吸虫病防治工作,取得送走“瘟神”的巨大成就,是全党动手,全民动员谱写的一曲凯歌。

建国后,昆山历任的县(市)领导和各级干部,始终把血防工作作为关心人民疾苦,改善党群关系和为群众办实事的一桩大事,急人民之急,想人民之想,与人民群众风雨同舟。发扬连续作战和艰苦奋斗的精神,在科学技术尚在探索,财力物力比较紧张的情况下,结合农业生产、农田水利建设和农村各项中心工作部署组织群众性的血防运动。经常深入血防工作第一线,亲自参加群众性的查灭螺、查治病、粪水管等各项活动,用于血防工作的专项经费达 1 千多万元,组织投入查灭螺、查治病、粪水管管理的劳动力达 2600 多个工日,还调拨了大量防治血吸虫病急用的专项物资。

从市镇到农村,数十万人民群众响应党和政府的号召,积极参与配合查病治病活动,同时还以大量劳力投入查螺灭螺战斗,进行铲土灭螺、开新填旧、围滩造田,结合农田水利,村镇建设,消灭钉螺,改变钉螺孳生环境,巩固灭螺成果。为控制血吸虫病传播,同时积极地全面开展了粪水管理和个人防护工作。基层干部主动腾出村镇公房,农民挤出空余房屋,因陋就简,村村办起治疗血吸虫病房,及时妥善地解决了治疗中病人的生活困难和休息问题,千方百计创造条件确保治病的安全。

广大防治专业人员,不管是来自医学院校毕业、部队转业复员和其它一些部门的,在 50~60 年代,常常是肩背行李,手提生活用品,吃住在农村,坚持和农民“三同”(同吃同住同劳动),白天参加查灭螺、查治病等,晚上访病问苦,向群众宣传血防知识。为了观察灭螺效果,反复进行试验,常年累月的接触有毒药物,不少人健康受到损害,有些人还感染了血吸虫病,有的发展成了晚期病人;在抢救锑剂治疗中发生的严重反应,不论白天黑夜,刮风下雨,大雪严寒,都要赶到现场,进行紧急处理,并且总是没日没夜地守护病人身边,直至脱险;一些人为了救治晚血病人,多次无偿地献出自己的鲜血,还用个人微薄的工资给病人购买营养菜。在这样艰苦的工作和生活环境下,始终坚持不懈,从青春年华干到两鬓花白,直至退休,为民除害的矢志,始终没有变。

来自上海、苏州、无锡、南京等医学院校和城市医疗单位,以及中国人民解放军派出了一批又一批的医疗队,深入昆山农村,与当地医务人员、乡村医生一起紧密配合查病治病,还和基层干部群众一同查灭螺、粪水管。并且积极培训乡村医生,带教乡镇卫生院诊治疑难病人,提高外科手术水平。全县 3800 多例晚血病人的切脾手术,90%以上都有他们直接参加或指导下进行的,为昆山消灭血吸虫病和提高乡镇卫生院及农村医生的医疗技术水平,作出了巨大的贡献,一些人因此而感染了血吸虫病,个别人还献出了生命。

在支援医疗队和血防专业人员的带教下,全市(县)农村培养的上千名乡村医生和上万名的卫生员、化验员、查螺员等不脱产的基层卫生人员,他们是市(县)、乡镇、村三级中,群众性血防专业队伍,是确保防治工作全面展开的一支不可缺少极其重要的力量,他们为送走瘟神,付出了艰辛的劳动,作出了重要的贡献。而且也为后来农村发展卫生保健工作奠定了组织基础。

(四)

血防工作的巨大成绩,给昆山各个方面带来了深刻的影响。

昆山从 1973 年起,就没有发生过急性感染的病人。1982 年起,就无本地粪检阳性的新的血吸虫病人。原有粪检阳性病人,经过反复病原治疗全部得到治愈,历年来累计查出的 11813 名晚期病人,得到了病原和对症治疗,通过中西医结合,内外科结合(其中切脾的就有 3833 人),大部分已经治愈,现存晚血病人 4848 人,尚需对症治疗的只有 1892 人。耕牛血吸虫阳性率从最高的 1970 年 37.9%,至 1983 年,下降到 0.11%,1986 年后,就未查到阳性病牛。原来螺情分布面积为全国水网型流行区县市之最,经过反复查灭,钉螺面积逐年大幅度下降,全市 1986 年只发现 2110 平方米,为历史累计数的 0.0135%,1987~1989 年连续三年未查到钉螺。1990~1992 年查出少数钉螺,都当年灭尽,全市 1993 年后未发现钉螺。从 1976 年后,解剖检获钉螺,全市内未发现有感染血吸虫的阳性螺。

居民的体质,特别是农村劳动力,有了显著变化。1949 年,昆山县农业人口 256043 人,劳动力有 126639 人,占 49.46%;1976 年,农村人口 458986 人,劳动力 256311 人,占 55.84%,相对数上升 6 个百分点,绝对数增加达一倍以上;1990 年,全市农业人口 460885 人,农村劳动力 296931 人,占 64.42%,比 1976 年又有较大的增加。重点调查能代表青少年生长发育健康指标的中小学生的身高、体重、胸围等指标。60 年代昆山都较邻近非(轻)流行区市县为低。至 80 年代初期,已无显著差别,而在增长值和个别项目还高于这些县市。征兵工作出现了从“免征”到“免检”的大变化。50 年代后期因血吸虫病连续七年农村免除征兵任务,1964 年开始恢复在农村征兵,此后应征青年中血吸虫病感染率逐年下降,1983 年起,昆山应征青年体检中已免检血吸虫病。一些学者认为与血吸虫病有关的大肠癌发病率有了下降,病死年龄也有上升,1989 年,昆山市人口中,平均期望寿命 72.39 岁,其中男性为 69.71 岁,女性为 74.85 岁。劳动力素质的提高,对农田基本建设,工农业生产发展,对人口的有计划繁衍,对人民生活水平的提高,以至对外的开放都创造了良好的社会环境和投资环境。