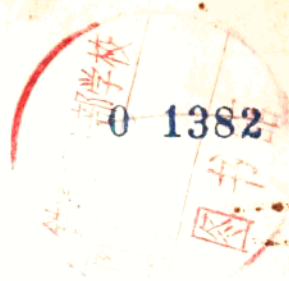


87.1251

YQT₃₆

36

086310

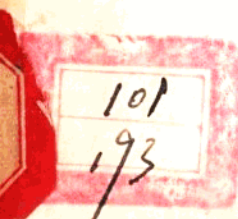


衛生工作先進經驗

1956年全國鐵路先進生產者代表會議選編



人民鐵道出版社



衛生工作先進經驗

1956年全國鐵路先進生產者代表會議選編

人民鐵道出版社出版

(北京市霞公府十七號)

北京市書刊出版營業許可證出字第零壹零號

人民鐵道出版社發行

人民鐵道出版社印刷廠印刷

(北京市建國門外七聖廟)

一九五六年八月初版第一次印刷

平裝印 4,000 冊

書號：596 開本787×1092毫米 印張4 $\frac{1}{2}$ 插頁2頁 95千字 定價(9)0.50元

按語：这本小冊子所收集的14項先進經驗，是1956年全國鐵路先進生產者代表會議衛生部門先進生產者39位代表先進經驗的選編。選編的原則是根據各項經驗在目前衛生部門中較為突出且具有代表性的經驗，同時照顧了先進集體與先進個人，照顧了不同工作部門與工作職別；在事蹟、經驗上則照顧了發明創造、改進工作制度和工作方法、改善服務態度等各種類型。凡在事蹟上大同小異的就只選出了其中具有代表性的材料。

在會議期間，衛生部門的代表們曾集中交流了各項經驗。一致認為，除全部事蹟與經驗應作為全路衛生部門學習的材料之外，特別是以下經驗應成為全路衛生部門和衛生人員學習與推行的榜樣：

1. 南京鐵路醫院試行車間醫師負責制的先進經驗；
2. 第四工程局開展羣眾性的飲水消毒的先進經驗；
3. 李曙農同志的先進工作事蹟；
4. 李 云同志的先進工作事蹟；
5. 謝錫芝同志的先進工作事蹟。

希望這一小冊子能對全路衛生部門和全體衛生工作者有所補益。

目 錄

南京鐵路醫院試行車間醫師負責制的先進經驗·····	1
王錫齡採用針灸穴位注射奴佛卡因療法的先進經驗·····	36
眼科醫師鄭一仁先進工作經驗·····	40
第二工程局成都基地醫院學習祖國醫學的先進經驗·····	48
內科主任醫師李疇農先進工作經驗·····	56
護士李雲先進工作經驗·····	70
防疫員謝錫芝先進工作經驗·····	74
內科醫師李培正先進工作經驗·····	80
第四工程局開展羣眾性飲水消毒的先進經驗·····	94
外科主任醫師周武雲先進工作經驗·····	100
外科主任醫師柳瑟虎先進工作經驗·····	104
牙科主任醫師黃羣華先進工作經驗·····	114
戴修慶院長先進工作經驗·····	122
醫士郭亞新先進工作經驗·····	126

南京鐵路醫院試行 車間醫師負責制的先進經驗

前 言

車間醫師負責制是蘇聯工業衛生的先進經驗，是工礦企業衛生部門為工人服務的最優良、最有效果的一種組織形式。一九四八年三月五日，蘇聯保健部批准了「工、礦企業醫療衛生處與門診部的車間醫師工作條例」。在這個條例里面，清楚地說明了車間醫師在提高醫療預防工作質量與減低車間工人患病率方面的職責與任務。

車間醫師負責制的精神實質就是：貫徹預防為主，面向生產，不斷地提高醫療預防工作質量，為工人的健康系統而全面的負責。車間醫師負責制以車間醫師為主體，把車間、門診部和住院部密切地聯繫起來，推行這種制度不僅可以減少疾病，早期發現疾病，使病人能及時入院治療並早期發現致病原因來減少或消滅疾病；也消滅了由於門診部和住院部分立所造成的醫療預防方面的間斷與隔膜，使醫療預防工作完整地做到有系統、有組織、有計劃。從實際生活的體驗開始把理論醫學和臨床醫學完全結合起來，以提高技術水平和醫療預防工作的質量。

上海局南京鐵路醫院從一九五四年底開始試行車間醫師負責制，以三位內科醫師為車間醫師，分別負責南京地區所有

單位的醫療預防工作和沿綫轉診病人的醫療工作，並在南京站，南京机務段和輪渡所三個重點單位各建立一個車間保健站，試行一年多來，收到顯著效果。如以上述三個重點單位职工的病傷缺勤率為例，如以一九五四年為一百，則一九五五年降低了43.33%。

與試行車間醫師負責制的同時，他們還相應地試行了地段醫師負責制，在宋家埂和交通一村兩個比較集中的家屬住宅區分別配備地段醫師，並在宋家埂成立一所保健站，在地段醫師領導下進行工作，與車間醫師保持密切聯繫，接受車間醫師委託的訪視、治療等工作，在保證职工健康方面也起了一定的作用。

試行車間醫師負責制以前的情況

南京鐵路醫院從一九五三年五月推行了保護性醫療制，醫務人員的思想作風已經起了顯著的轉變。以巴甫洛夫高級神經活動學說為主導思想的社會主義醫療思想作風已經較普遍地樹立起來，一般都能做到：關心病人，體貼病人。隨後又實行了計劃治療和分級護理，發揮技術民主的作用，提高了醫療工作質量，建立了為病人着想的一套管理制度。基本上改變了醫院的面貌。

但是，預防為主的原則，貫徹的卻非常不夠。「等待病人上門」的思想還很嚴重，醫師們仍然認為只有在病房做治療工作，才能學到技術。他們只是對病人感到興趣，忽視對廣大健康人的保健工作。有些醫師錯誤地認為：醫師主要的工作是診斷和治療，預防工作是衛生防疫站的事。因此，他們很少從內在、外在因素結合作業過程去分析發病原因，病人越治越多、越治越難。醫護人員加班加點的現象就很難消滅。

門診醫師因為是輪流制，今天甲醫師看，明天乙醫師看，有時意見不一致，應用的藥品也不一樣，往往引起病人懷疑；醫師對病人不能有系統的觀察，又加以病人過多，常致採取应付的態度，影響工作質量。同時，醫療區域劃分不清，病人可以到處看病，一天之內甚至能夠上午到衛生所，下午到醫院門診部，晚上又去急診室，一天能拿到幾分葯，不僅造成浪費，有時會由於延誤診療時間，而發生醫療事故。

當時「面向生產」的思想也很不明確，門診不分職工、家屬，一律看待，以致有的職工不願耽擱候診時間，不願離開生產崗位，因而小病不治，釀成大病；外傷得不到急救有時化膿，延誤治療時間、影響生產。

一九五四年三月，重點推行中長先進經驗——防病防傷工作，取得一些成績：醫護人員都能走出醫院，接觸生產實際，但進展緩慢，對深入地瞭解勞動生產過程，研究職業病、慢性病的防治，實行全面的健康管理缺乏明確的要求，醫務人員亦信心不足，使防病防傷工作發生停滯不前的現象。

推行車門醫師負責制的準備工作

一九五四年九月分，在上海鐵路管理局衛生處的領導下，開始學習車間醫師負責制的文件，健康報社編印的「蘇聯的車間醫師制」。十月分，參加衛生處組織的參觀團，去北京石景山鋼鐵廠參觀，學習該廠推行車間醫師負責制的經驗。歸來後，即着手準備試行。首先，在全院進行了廣泛的思想建設工作。這項工作是從兩方面進行的：

1. 在黨的統一領導下，醫院黨、政、工、團取得思想統一，步調一致。這是推行任何一項工作的重要保證，象他們推行保護性醫療制時一樣，在地區黨委的領導下，醫院的黨、政、工、

團領導幹部首先組織起來，認真學習有關文件，領會車間醫師負責制的精神實質，提高認識，統一思想，下定決心，把推行車間醫師負責制做為全院當前的中心任務，各級組織必須制訂措施保證完成。根據上海衛生處發下的「推行車間醫師負責制方案」（草案），擬訂出南京鐵路醫院推行車間醫師負責制的實施方案，準備交由全院醫士以上人員討論補充修訂後，送地區黨委及衛生處批准實行。

2. 廣泛深入地開展羣眾性的思想動員工作。先組織全院醫士以上的醫務人員學習文件，再傳達北京石景山鋼鐵廠的先進經驗，並進行討論。在學習過程中暴露了很多不正確的思想：如內科醫師說：我們願意接受這一光榮任務，就是缺乏勞動衛生知識，缺少辦法。到現場去，領導不支持怎麼辦？一個人管病房、管門診、又管車間，來回跑，白白浪費時間，工作也搞不好；專科醫師說：車間醫師負責制以內科醫師為主，內科醫師能領導外科嗎？推行了車間醫師負責制，我們的防病防傷工作可以交班了；醫士、護士則反映到保健站去工作，學不到技術，最好大家定期輪流；部分醫務人員則認為推行車間醫師負責制是內科的事，與我無關。

針對上述思想情況，該院請南京地區黨委書記做了一次動員報告，帮助大家批判這些錯誤思想，並組織精讀文件，深入反復討論，前後共歷時3個月。

在即將開始推行之前，南京地區黨委書記又親自主持召開了一次推行車間醫師負責制有關單位的黨政工團領導幹部和車間醫師、車間保健站全體工作人員的聯席會議。在會議上由醫院院長介紹了北京石景山鋼鐵廠推行車間醫師負責制的先進經驗。黨委書記強調指出：維護工人健康對保證生產的重要意義，嚴格批判了某些單位領導幹部不重視衛生工作，把衛生與

生產对立起來的錯誤思想，要求各單位的領導幹部必須重視工人健康，大力支持車間醫師負責制的推行。這次會議大大增強了醫務人員的信心。

會後，醫院領導又向分區工会主席做了彙報，分區工会主席先後召開了基層工会主席會議和勞動保險委員會會議，把保證推行車間醫師負責制做為工会中心任務之一，做了佈置。各級工会把推行車間醫師負責制的意義和醫療制度上的一些改革，詳細地向全體職工和家屬進行了廣泛的宣傳教育，要求他們與醫院緊密合作，保證了推行時沒發生混亂現象。

在車間醫師下現場以前，醫院舉行了歡送大會，重點現場舉行了歡迎大會，更加鼓舞了車間醫師和車間保健站工作人員的工作熱情並加強了他們的光榮感！

在思想建設深入開展的同時，進行了必要的組織建設工作：

首先在黨政工團審慎研究下，決定對主要生產單位南京站、機務段、輪渡所設立三個車間保健站。分別由三位內科醫師擔當車間醫師，南京站車間醫師除本車間外還負擔列檢所，材料廠，供應段，配電廠，營業所職工共有1315人，以及寧常綫轉診病人的醫療工作；機務段車間醫師除本車間外還負擔列車段、旅行服務所、工務段、工程隊醫院職工共有2075人以及浦蚌綫轉診病人的醫療工作；輪渡所車間醫師除本車間外還負擔建築段、電務段、公安分處、分局機關、子弟小學共有職工1757人以及寧蕪綫轉診病人的醫療工作。

每個車間保健站配備醫士、護士各一人，因為車間保健站是車間醫師的前哨據點，對車間醫師負責制的是否能順利推行，有很大意義。所以在配備人選時，都是在原防病防傷小組的基礎上，挑選能力較強，能吃苦耐勞，聯繫羣眾的幹部，到車間保健站去工作。

为了配合推行車間負責制，加强对职工的医療服务，他們把原下关衛生所改为第一門診部，專为职工進行分科門診，原來的門診部改为第二門診部，專为家屬服务。

車間医师的主要工作及其工作方法

車間医师的主要工作有以下四項：

1. 健康管理。進行健康管理的目的，是車間医师对自己負責的現場职工在健康方面的变化，系統而全面的掌握起來，从而進行对有害健康因素的科学研究，不断提高他們的健康水平。南京医院除根据病伤分析和統計掌握工人的健康情况外，主要是依靠健康檢查。他們把职工的健康檢查分为三种：一种是一般性健康檢查，每年一次；一种是主要工种（如調車人員、乘务人員、裝卸工人等）的定期健康檢查，每半年一次；一种是特殊工种的預防性健康檢查，每三个月一次，如熔鉛工，鍋爐工，电焊工等。这种檢查是由防疫站提出应行檢查的項目，並代做一些特殊的檢查項目，如鉛的定性、点彩紅血球的檢查等。

健康檢查后，由車間医师根据檢查中發現的問題結合工种提出初步意見，填註健康檢查單內送交車間保健站建立健康卡片。一年多來，他們已經檢查了1,701人，都建立了健康卡片。对發現有畸形和缺点的职工，則分別轉給專科医师，在不妨碍生產的原則下，有計劃地在門診或住院矯治；对患有慢性病的职工則予以治療或轉送療養；对發現职工健康情况与所担任工作的劳动强度不相適應时，提高医务会診委員會及劳动鑑定委員會确定，予以調換輕工作。

2. 慢性病防治系統觀察。慢性病影响生產最为嚴重，伤病缺勤率比例数也最大，据南京医院統計分析的結果，以肺

結核，慢性胃病，風濕病，高血壓及心臟病為最多。他們在院長、各科主任及車間醫師共同商討，研究制訂了四種慢性病防治方案，將通過健康檢查和在門診，車間發現的慢性病人，經過確診後，分別按方案的規定予以處理。在一九五五年一年里，共對 585 位慢性病人進行了防治系統觀察，原系休工的 173 人中，逐步復工的已有 150 人，給現場的人事部門解決了很大問題。因而在調動輕工作的問題也就比較容易得到解決。

他們把慢性病人一般分為三級進行觀察，觀察的方法，除車間保健站的日常觀察以外，車間醫師都是採用門診復查的辦法，如高血壓的病人須定期來門診檢查血壓、小便、心臟及其自覺症狀等。

他們還召開慢性病同病種座談會，交流療養經驗，進行衛生宣傳教育，提高病人的衛生文化水平和恢復健康的信心。

肺結核防治系統觀察統計分析

單 位	防治人數	全 愈	%	吸收 好轉	%	無 變 化	%	惡 化	%	痰中帶菌	
										防治前	防治后
機 務 段	70	32	45.1	26	37.1	12	17.1			3	1
南 京 站	89	13	14.6	22	31.1	46	51.8	2	2.3	2	1
輪 渡 所	90	11	5.9	50	7.1	5	7.1	4	5.9	4	1

3. 防治職業病及職業中毒。車間醫師在摸索進行這項工作時，是先從病傷最嚴重、問題最多的車間開始的。車站的車間醫師先到裝卸作業所；機務段先到工廠；輪渡所先到高熱車間。他們是由接近工人，與工人打成一片，向工人虛心學習，了解勞動作業過程，並為工人解決最迫切的問題着手。因而，工人們才能滿懷熱情，毫無隔閡地述說有關勞動衛生和生活衛

生方面的情况。車間医师掌握了这些情况以后，經過实地調查，再与車間技術人員、劳动保护員、安全教育工程師、衛生防疫站等共同研究，提出改進意見，如裝卸工人由于經常負重，腰部容易扭伤，經建議使用帆布寬腰帶后，这就大为減少了。一年多來，他們共提出改善劳动条件和生活条件的建議，161件，已被採納实行的已有109件。

4. 控制多發病；根据統計以机務段的發病率最高，機車乘务人員的上呼吸道感染、眼病、風湿痛、胃腸炎等病例很多，車站調車組工人患上呼吸道感染的竟佔20%。車間医师根据車間保健站追踪訪視的結果加以分析，在每週一次的病伤分析會議（在車間保健站召集），提出本週多發病的分析結果，共同研究，制訂預防措施，保證实行。

控制多發病必須依靠羣众，他們把預防多發病的措施，寫成宣傳材料，通过各种方式向工人進行廣泛的宣傳教育。發動各小組制訂防病防伤計劃，並列入小組保證条件，由衛生積極分子監督执行。現在季節多發病已顯著降低，如一九五四年南京地区因上呼吸道感染的休工天数为549天，一九五五年降为313天，減少了43%。

在車間医师的工作方法中，首先應該注意制訂切实可行的工作計劃（每月的和每週的）。車間保健站和門診、病房的助手根据車間医师的計劃做出他們的計劃。通过工作計劃使車間、門診、病房三个環節成为一个有机整体。为了保持工作的協調，車間医师的工作計劃还应成为專科医师（內科以外各科医师）和衛生防疫站制訂工作計劃的主要參考資料之一。他們有每月召开兩次計劃總結會議的制度來保證这种工作協調性的实现。

其次，車間医师的時間安排也是非常重要的。只有很好地

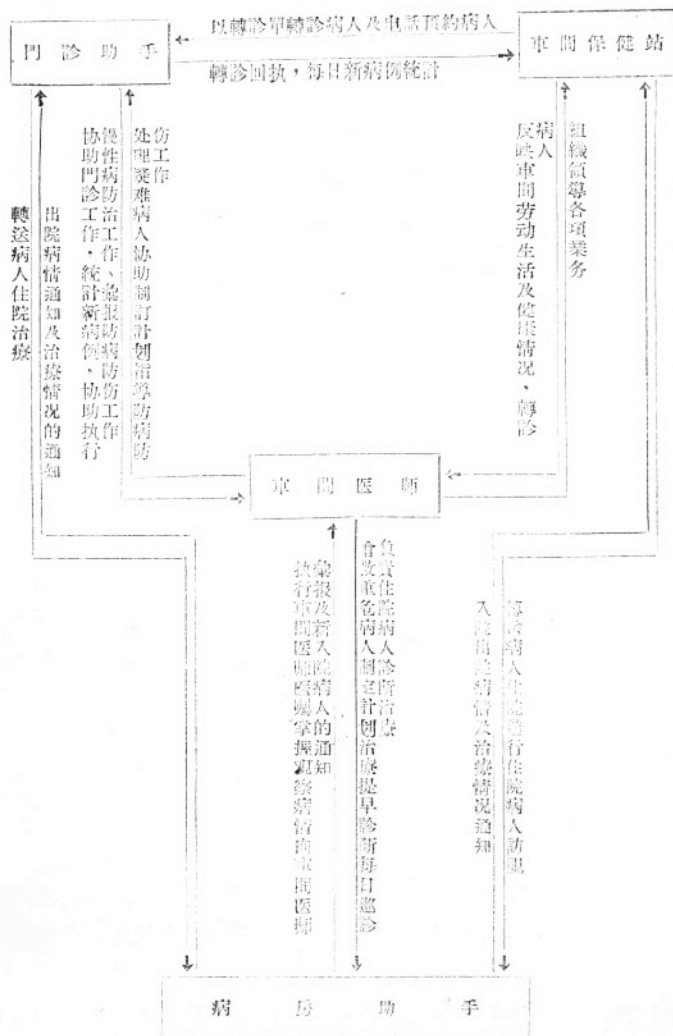
掌握当前工作中的关键，明确主要工作，才能适当安排工作时间，才能消除走不出病房以及顧此失彼的忙乱现象。他們现在的時間安排是：每日上午8—10时在病房工作；10—12时看門診；每週有兩個下午（8小时）下現場；每星期三下午，健康檢查，其他三个下午可以進行会診和學習。時間的安排，不能硬性規定，可按照当时的工作需要做適當变动，但必須保證足够的下現場的工作時間。

車間医师与「三环」的联系制度，車間医师的組織領導及与各方面的工作联系关系，以及車間医师的主要工作步驟，分別以圖表說明如下頁。

車間保健站的主要工作及工作方法

車間保健站的基本任务是：在車間医师領導下，進行本車間的醫療預防和衛生防疫工作。因此，車間保健站的工作人員必須成为車間医师的有力助手。許多調查資料的搜集和整理，以及有关方面的联系，都由車間保健站來具体执行，並且還要經常向車間医师彙報、請示工作。所以，車間保健站的工作是多方面的，主要的有以下八項：

1. 初療救护。初療救护的目的是：对工人的輕病輕伤於車間內即能得到处置，重伤能得到及时救护，亦通过初療救护及时分析病伤因素，採取預防措施。所用藥品一般不超过15种，可按季節不同的需要予以变換。在車間保健站开始建立时，即应向职工宣傳工作性質和初療救护的範圍，防止大小病都來的“門診搬家”現象。現在三个車間保健站的初療救护時間都規定在上午半天。慢性病人由門診部負責，凡体温超过 38°C ，三日不愈者即予轉診（附轉診証格式）。初療救护不設病歷，只有登記簿（附初療救护登記簿格式）。按：現在該院為了便於系統



觀察病人，又准备改为按車間，工号排列的分戶登記簿。

.....保健站患者轉診証存根 编号:

服务証号 患者姓名 年齡 性別
於195 年 月 日因疑似
而轉第一門診部進行檢查治療

.....保健站

.....保健站患者轉診証 编号:

於195 年 月 日
服务証号 患者姓名 年齡 性別

1. 臨床症狀
2. 檢查所見
3. 印 象
4. 处 理
5. 备 註

.....保健站

診治結果通知單 编号:

於195 年 月 日轉 保健站所轉之患者.....
經檢查診治結果通知如下:

1. 檢查所見:
2. 印 象:
3. 处 理:

科医類 月 日

車間保健站簡易治療登記表

日期	姓 名	年 齡	科 別	初復診	班、組或工种	一般症狀或 診斷意見	处 理	簽 名

凡轉診病人均由車間保健站負責代為用電話預約掛號，並將預約好的時間通知轉診病人。車間保健站都設有電話預約掛號登記本，其格式如下：

保健站		電話預約掛號登記					
月	日	姓 名	病歷號	科別	預約日期時間	工作地點	備 註

2. 衛生宣傳教育。衛生宣傳教育是貫徹預防為主方針的有力武器，他們最初也只是知道貼標語、宣傳畫、出刊黑板报，方式簡單，效果也不顯著，後來逐步摸索到一些更有效的工作方法，簡述如下：

一、把衛生宣傳教育計劃爭取列入工會活動計劃。於每月月底以前，在車間醫師領導下，征求專科醫師和衛生防疫站的意見，根據不同季節和本車間病傷特點，做出衛生宣傳教育計劃，提給工會，列入下月工會活動計劃中，使衛生宣傳教育工作的實現有了保證。如計劃規定某日某時上衛生課，工會就按時通知工人參加。講課的人是車間醫師、專科醫師或防疫站的工作人員。一九五五年三個車間保健站共組織衛生課 113 次，參加人數達 5,935 人次。

二、依靠現場一切宣傳力量。密切聯繫黨支部、青年團的宣傳委員，把衛生宣傳教育和其他宣傳活動結合起來，爭取利用一切宣傳教育的設備。目前，黑板报及有線廣播站都可为車間保健站出版衛生宣傳專刊和廣播衛生節目，其稿件由車間保健站負責供給。

三、舉辦同病種座談會和同工種座談會。組織慢性病人和

多發病人舉行座談會，啓發病人檢查發病原因，交流療養經驗；組織同一工种的工人舉行座談的目的在于共同檢查討論在生產過程中的有害因素，研究改善的辦法和預防的措施，要求大家在工作中注意防止。在一九五五年全年中已組織這兩種座談會41次，參加者達808人。經驗證明這種宣傳方法是羣眾自我教育的有效方式。

四、隨時隨地進行衛生宣傳。車間保健站的工作人員是不擇地點，不拘形式地向工人進行衛生宣傳的，無論在工人上班前、下班後、休息時、候車、候船時，都可就地講解衛生常識。南京醫院幾個保健站的經驗是必須跟工人打成一片，工人生在草地上，鋼軌上，你也應該跟他們生在一起。他們還認為車間保健站的工作人員最好熟悉工人能叫出他們的名字來，就更顯得親切和對他們關心。

每次做完衛生宣傳工作，都詳細紀錄在鐵道部制訂的衛生宣傳登記本內，以備統計和分析。月終向衛生防疫站報告。

經過不斷地進行衛生宣傳教育的結果，使職工的衛生文化水平有了顯著的提高，如南京站客運裝卸組全體職工72人，都能做到飯前便後洗手，不吃零食和不隨地吐痰。同時，職工衛生文化水平的提高是降低發病率最主要的一個因素。

3. 培養衛生積極分子。衛生積極分子是車間保健站的有力助手。只有經常不斷地組織、訓練、和聯系車間的衛生積極分子，才能做到衛生工作的羣眾性。

他們培養衛生積極分子時，先由工會在各小組里選出熱心羣眾工作的會員由車間保健站負責訓練，請車間醫師、專科醫師和防疫站來講課，訓練的內容有：衛生積極分子的任務，急救法、個人衛生、環境衛生、傳染病預防等。因工种不同，內容也有些出入，如對列車員還要增加接生的方法。在訓練時多