

新鄉縣衛生志

新鄉縣衛生局

# 新乡县卫生志

# 前 言

《新乡县卫生志》系遵照省卫生厅1982年3月21日关于编写卫生志的通知精神进行编写的。

该志本着“贯通古今，详今略古，详近略远，立足当代，回首过去，放眼未来”的编纂原则，记叙过去有益的史事和当今卫生事业发展的宝贵经验及教训，以供后人借鉴。

对建国前，乃至上溯到明代洪武元年(1368年)以来历代我县卫生状况，仅依可查史料经考证后作了移植。而对建国后三十五年来我县医疗卫生事业的发展，着重予以记述。

本志记载了各个时期卫生行政管理部门及领导成员的更迭，医疗机构的设置与发展，地方病与传染病的流行情况，医学教育与科研，药政、药检与药品管理，古今医林人物介绍，以及卫生经济等篇章。篇末列“大事记”一栏，言简意赅，以便查阅。

本志记载了新乡县人口主要健康指标。资料表明，我县人平均寿命为71.80岁(河南省平均寿命为69.70岁，全国平均寿命则为67.88岁)。除了生活水平提高之外，与卫生工作的发展不无关系。

防疫工作确系医疗卫生事业的重要环节。由于防治措施积极，在我县霍乱、天花、霍乱以来从未发生，回归热消灭于1952年，炭疽病消灭于1961年，黑热病则于1971年后未曾发生。计划免疫工作的成果更为突出。目前，我县白喉、百日咳已基本消灭，小儿麻痹症、麻疹、流行性乙型脑炎已基本得到控制，流行性脑脊髓膜炎已不再发生大的流行。

由于实行计划免疫，麻疹疫苗的广泛使用，该病好发年龄推迟了6—10岁，11—15岁年龄组发病增多。此等情况，将给今后的免疫工作提供值得思考的课题。

死因调查结果为：脑血管疾患列首位，心血管病次之，恶性肿瘤居其三。这表明了传染病日趋减少，加之医疗手段日益提高，使得病死率大为降低，从而使老年病为之突出。据此，足以指明今后预防保健工作的重点及对老年医学研究之重要性。

资料显示，卫生事业在发展中有起有伏，受各个时期形势所左右。以“文化大革命”为例，十年动乱期间，我县卫生工作亦受到一定干扰。因而象疟疾、布氏杆菌病之类在1970年前后形成流行高潮。党的十一届三中全会以来，由于党中央制订的路线、方针、政策好，多数传染病均属下降趋势。特别是疟疾，现已接近无疟县的标准(1/万)。

我们在编写过程中，以马列主义、毛泽东思想为指导，坚持无产阶级立场，坚持四项基本原则，坚持辩证唯物主义、历史唯物主义的观点，坚持实事求是的科学态度。尽管如此，由于新乡县向属军事要地，建国前历年战争，几经沧桑，建国后又经十年动乱，特别是卫生系统自古无志，资料更是片鳞只爪，考证尤为不易。加之我们写作水平差，专业知识少，缺乏实际经验，《新乡县卫生志》的遗误及不当之处在所难免，敬请有识之士批评指正。



开展群众性的灭鼠  
防病活动

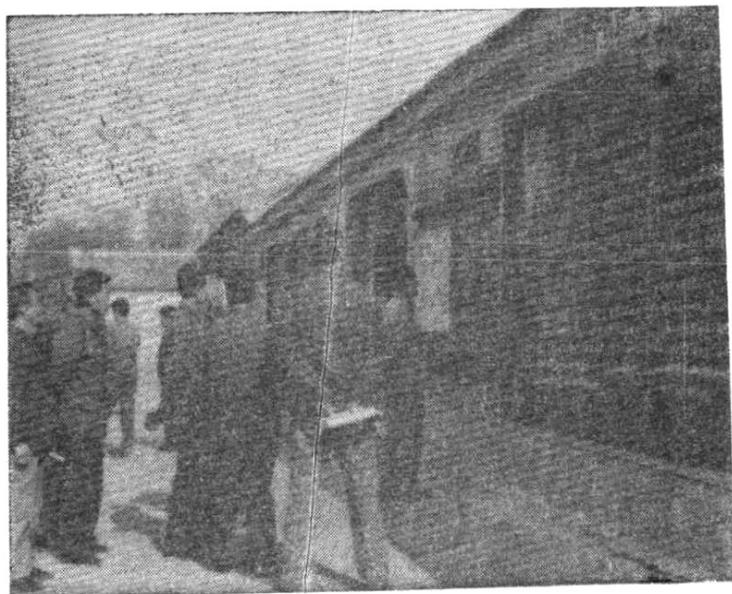


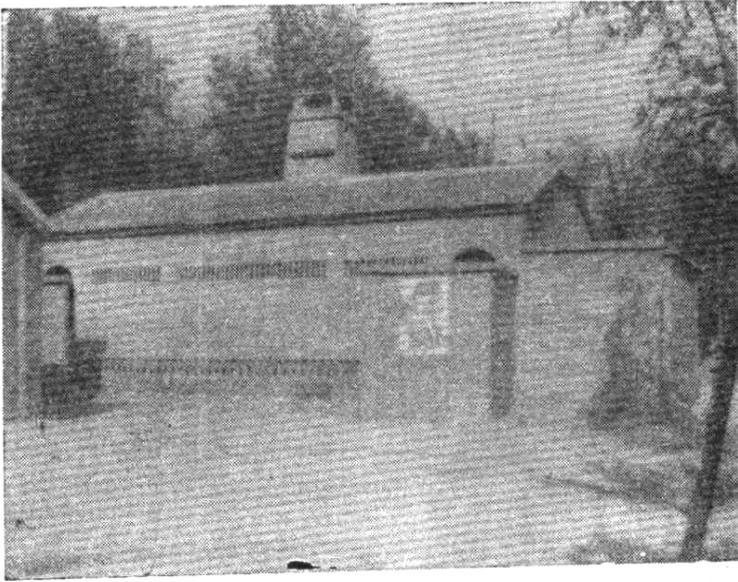
巡回医疗  
送医上门



坑塘消毒

大力开展卫生宣教  
活动

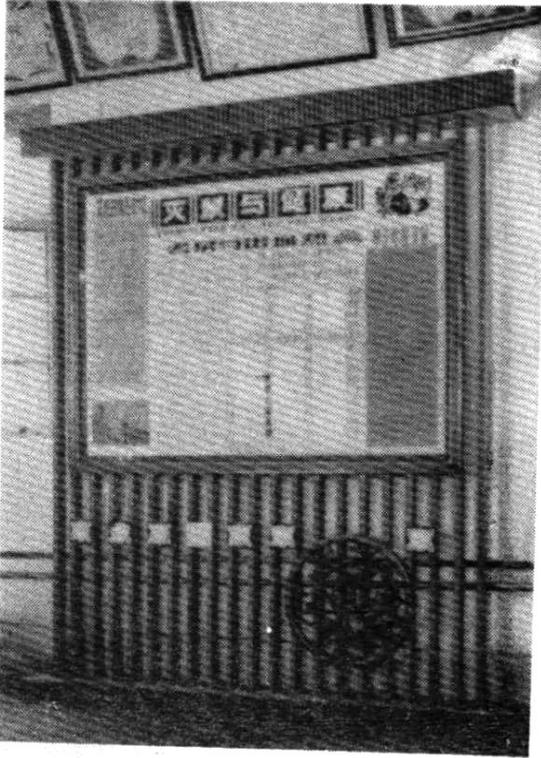




小冀乡秦村营村新建的无害化厕所

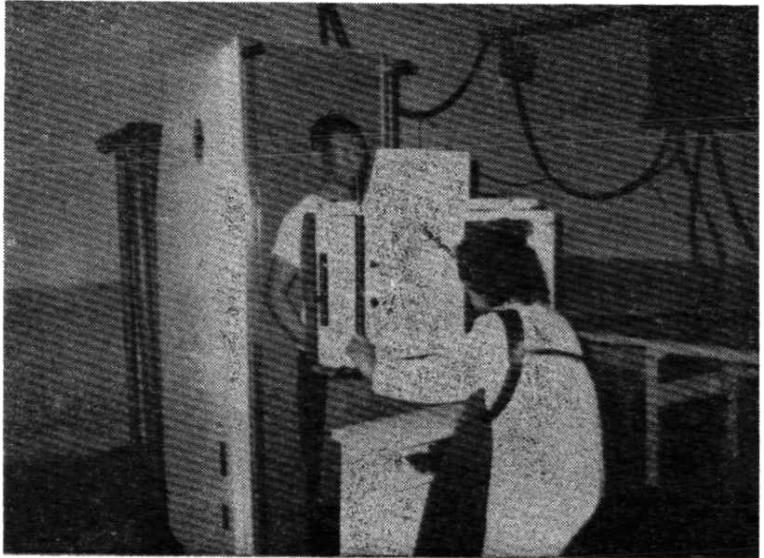
原大召营公社野虎林生产队1958年荣获中央爱卫会颁发的奖状

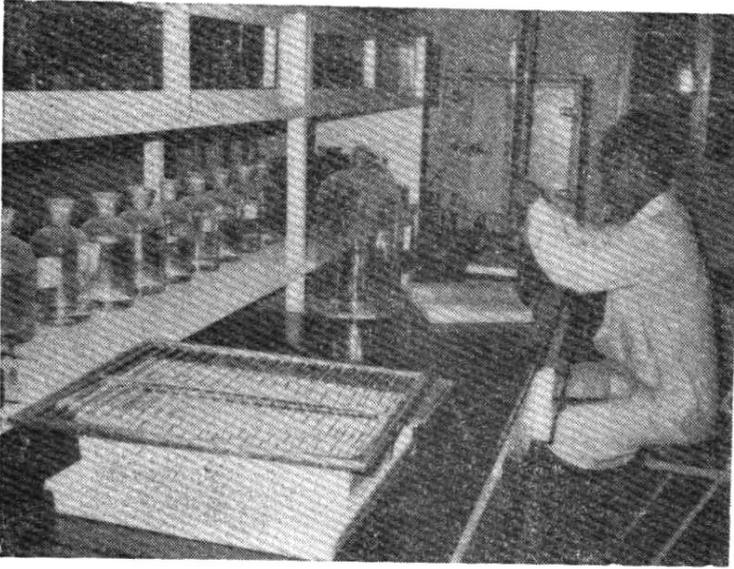




秦村营村的卫生宣传栏在1984年底参加全国农村卫生宣教展览并获展出奖

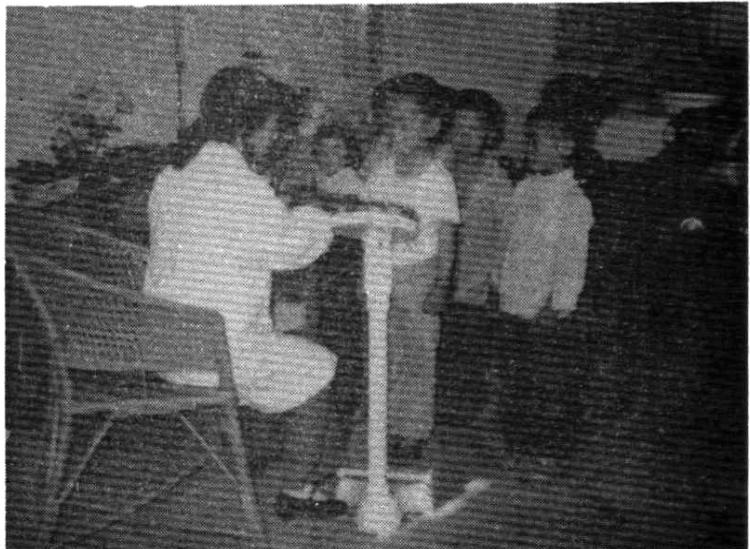
县直门诊部的  
500毫安大型X光机





药检人员认真细致地进行药品检验

县妇幼保健所正在儿童体检



县妇幼保健所正在儿童体检



县医院外科正在做腹部手术

# 目 录

## 前 言

概述	( 1 )
一、新乡县行政区划	( 2 )
(一) 中华人民共和国建国前	( 2 )
(二) 中华人民共和国建国后	( 3 )
二、新乡县人口变化	( 10 )
(一) 历史人口变化	( 10 )
(二) 中华人民共和国建国后人口变化	( 10 )
三、新乡县人口主要健康指标	( 12 )
四、新乡县历年自然灾害	( 12 )
(一) 水旱灾	( )
(二) 虫灾	( 14 )
(三) 雹灾	( 16 )
(四) 异灾	( 16 )
(五) 地震	( 16 )

## 第一篇<sup>0</sup> 卫生行政事业机构分布

第 一 章 卫生行政事业机构	( 19 )
第一节 卫生行政管理机构	( 19 )
第二节 县直医疗卫生机构	( 25 )
一、县人民医院	( 25 )
二、县卫生防疫站	( 30 )
三、县妇幼保健所	( 33 )
四、县卫生学校	( 37 )
五、县药品检验所	( 37 )
六、县直机关门诊部	( 37 )
七、县中医院	( 39 )
第三节 基层医疗卫生组织	( 39 )

一、乡卫生院	( 39 )
二、基层防疫组织	( 65 )
三、联合诊所	( 65 )
四、合作医疗	( 66 )
五、工厂、学校医疗卫生机构	( 67 )
六、个体开业医和半农半医	( 67 )
第四节 医事团体	( 68 )

## 第二篇 地方病、传染病

第二章 地方病	( 71 )
第三章 传染病	( 73 )
第一节 概述	( 73 )
第二节 新乡县历年传染病概况	( 73 )
一、中华人民共和国建国前	( 73 )
二、中华人民共和国建国后	( 74 )
第三节 传染病管理	( 79 )
第四节 传染病防治	( 111 )
一、预防接种	( 111 )
二、计划免疫	( 112 )
三、防治措施	( 112 )
第五节 几种流行病的重点调查	( 118 )

## 第三篇 卫生保健

第四章 爱国卫生运动	( 129 )
第一节 机构沿革	( 129 )
第二节 爱国卫生运动开展情况	( 130 )
第三节 全县“文明礼貌月”及“五四三”活动的开展	( 132 )
第四节 “两管五改”和卫生新村	( 133 )
第五章 卫生防疫检验	( 136 )
第一节 水质检验	( 136 )
第二节 酒类检验	( 136 )

第三节	调味品检验	( 136 )
第四节	饮料检验	( 136 )
第五节	其他检验	( 136 )
第 六 章	工业卫生	( 137 )
第 七 章	食品卫生	( 138 )
第 八 章	学校卫生	( 139 )
第 九 章	卫生宣教工作	( 140 )
第 十 章	预防接种	( 141 )
第 十 一 章	干部保健与公费医疗	( 143 )
第 十 二 章	妇幼保健	( 146 )
第一节	妇女保健	( 146 )
第二节	妇女劳动保护及疾病的防治	( 147 )
第三节	儿童保健	( 148 )
第 十 三 章	计划生育指导	( 150 )

## 第四篇 医疗事业

第 十 四 章	中医	( 151 )
第一节	概述	( 151 )
第二节	中医中药店铺	( 151 )
第三节	新乡县中医药队伍	( 152 )
一、	建国前的中医药队伍	( 152 )
二、	建国以后中医药队伍的发展壮大	( 152 )
第 十 五 章	西医	( 161 )
第一节	西医药传入	( 161 )
第二节	西医传入新乡后主要医院和药房简介	( 161 )
一、	同善医院	( 161 )
二、	恒春大药房	( 162 )
三、	国光医院	( 162 )

四、县立医院.....	(163)
五、公教医院.....	(163)
六、其它西医药单位.....	(165)
第三节 医疗专业分科.....	(165)
第四节 医技科室.....	(168)
第五节 护理专业发展.....	(169)
<b>第十六章 中西医结合.....</b>	<b>(170)</b>

## 第五篇 医学教育及科研

<b>第十七章 医学教育.....</b>	<b>(171)</b>
第一节 概述.....	(171)
第二节 学校教育.....	(171)
第三节 短期培训.....	(173)
第四节 派出进修.....	(173)
第五节 医院办班.....	(173)
第六节 以师带徒.....	(174)
<b>第十八章 科研.....</b>	<b>(175)</b>

第一节 食管癌调查.....	(175)
第二节 万能注线器的发明.....	(178)
第三节 死因调查分类.....	(178)
第四节 水质调查.....	(193)

## 第六篇 药政、药检、药品

<b>第十九章 概述.....</b>	<b>(197)</b>
<b>第二十章 药政.....</b>	<b>(198)</b>
第一节 县药政管理工作的任务.....	(198)
第二节 药政法规条例的颁布.....	(198)
第三节 药政法规条例的实施.....	(199)
<b>第二十一章 淘汰药品.....</b>	<b>(200)</b>
第一节 淘汰的基本原则.....	(200)
第二节 淘汰 127 种药品名单.....	(200)

第三节 我县采取的措施.....	( 200 )
<b>第二十二章 麻醉药品管理.....</b>	<b>( 201 )</b>
第一节 麻醉药品管理政策和条例.....	( 201 )
第二节 医疗用毒药和限制性剧药的管理.....	( 201 )
第三节 使用麻醉药品的单位.....	( 201 )
第四节 麻醉药品管理的范围.....	( 201 )
<b>第二十三章 药品质量监督.....</b>	<b>( 203 )</b>
第一节 药检机构的性质与任务.....	( 203 )
第二节 药品质量监督与检验.....	( 203 )
第三节 中药衡器改革.....	( 204 )
<b>第二十四章 中药材.....</b>	<b>( 205 )</b>

## 第七篇 人 物

<b>第二十五章 专业人员简介.....</b>	<b>( 207 )</b>
第一节 主治(管)医师简介.....	( 207 )
第二节 名老中医简介.....	( 208 )
第三节 已故名老中医.....	( 208 )
第四节 新乡县古代医林人物简介.....	( 210 )
<b>第二十六章 历年出席全国省和地区卫生会议的先进集体和先进     人物.....</b>	<b>( 211 )</b>
第一节 先进集体.....	( 211 )
第二节 先进人物.....	( 211 )
<b>第二十七章 卫生行政医疗机构历任领导成员更迭.....</b>	<b>( 213 )</b>

## 第八篇 卫生经济

<b>第二十八章 卫生经济.....</b>	<b>( 221 )</b>
第一节 卫生事业费使用.....	( 221 )
第二节 卫生事业费支出.....	( 222 )

第三节 各医疗单位1965—1984年业务收入情况.....( 223 )

第二十九章 各卫生医疗单位房产及大型医疗设备.....( 225 )

第一节 房产概况.....( 225 )

第二节 医疗设备.....( 226 )

## 第九篇 大事记

大事记.....( 229 )

## 第十篇 附录

第三十章 卫生法规.....( 245 )

第一节 上级下达的卫生法规.....( 245 )

第二节 本县制订的卫生条例.....( 247 )

第三十一章 卫生谚语.....( 249 )

第一节 生活卫生谚语.....( 249 )

第二节 健身益寿谚语.....( 249 )

第三十二章 中药防病的习俗.....( 251 )

第三十三章 土门刘氏医业志.....( 252 )

附：民国二十五年新乡县立医院建院碑文

后记.....( 256 )

《新乡县卫生志》编纂领导小组名单.....( 257 )

## 概 述

新乡县地处黄河中游故道的北岸，太行山东南麓。东邻延津，南毗原阳，西与获嘉相连，北和辉、汲两县接壤。长70华里，宽48华里，全境面积为523.6平方公里。1984年总人口349,093人，共有耕地487,100多亩，辖10个乡（镇），共有228个行政村，233个自然村。

**地理特点：**全境为广大平原，南部为古代黄河变迁故道的沙丘地带。

**气候条件：**全境属大陆性气候，年平均气温为15℃，冬季平均气温为零下5℃，夏季平均气温为23℃。年降雨量为600~700毫米，且多集中于夏秋两季。由于气候温和，雨量充沛，无霜期较长，适宜于农作物的生长，向以盛产棉花、小麦而著名。

境内有京广铁路、新焦铁路及新荷铁路纵横全县，公路四通八达，交通十分便利。

在县西有三国袁绍之墓，县东有五代吕咸休之墓，县南沿黄河故道北岸仍存在着古代劳动人民为防御黄河洪水泛滥而兴修的宏伟壮观的古阳大堤工程遗址。

新乡县始建于隋朝开皇六年，距今已有1308年的悠久历史。在旧社会，勤劳、勇悍的新乡人民，饱受帝国主义、封建主义、官僚资本主义的统治剥削和贫困、疾病的折磨。由于历史条件的限制，我县医药卫生事业发展十分缓慢，医疗机构极不健全，医疗设备十分简陋，技术力量非常薄弱。至建国前，以城关为例，中药店铺、民间医生和私人诊所只有五十余家，且长期受到压抑。西医寥寥无几，人员分散，诊金、药费昂贵。当时是“黄金有价药无价，请医如拜相”。劳动人民吃不起药，医不起病，加之缺乏卫生知识，巫医乘机作祟，每遇疫病流行，只得求神拜佛；广大劳动人民处于极端困苦的境地，挣扎在死亡线上。

中华人民共和国成立后，中国共产党和人民政府对人民群众的疾苦极为关怀，制订了卫生工作的路线、方针、政策，采取了一系列发展医疗卫生事业的措施。我县卫生面貌有了根本改变，医疗卫生工作蓬勃发展，给人民群众的健康和幸福带来了保证，取得了很大成就。

1949年春，县人民政府开始着手建立各级医疗卫生机构和医药卫生群众组织，统一各类中西医药人员，逐步扩充技术队伍，增添医疗设备，大力开展卫生宣传、医疗保健、卫生防疫、妇幼卫生、常见病和多发病的防治等工作，科学卫生知识得到普及，城乡卫生面貌大有改观。“文化大革命”十年内乱，我县卫生事业的发展受到严重影响。党的十一届三中全会以后，我县卫生系统经过全面的拨乱反正，各项工作重新走向正规。坚持实事求是，一切从实际出发，坚决把医疗卫生工作的重点转移到为社会主义经济建设服务上来。切实加强了对卫生工作的领导，认真落实了党的知识分子政策，提高了广大医务人员的政治、经济地位。随着工作和生活条件的不断改善，进一步调动了他们的积

极性，在服务于社会主义经济建设当中，取得了很大成绩。

随着时间的推移，我县卫生行政和各级医疗卫生机构更加健全。截至1984年，全县卫生系统共有医疗卫生机构16个（均为全民所有制），1984年与1949年相比，各类卫生人员由1949年的24人发展到674人，病床由20张增加到529张。农村各村庄普遍建立了卫生所，配备有乡村医生，加强了传染病的防治工作。建国以来，没有发生过天花、霍乱、鼠疫；到1955年，消灭了回归热、斑疹伤寒；1968年消灭了白喉；1971年消灭了黑热病；疟疾已得到基本控制，发病率由1970年的2964.87/十万下降到1984年的2/十万。全县改良水井585眼，打手压水井15,759眼，91%的人口饮用上改良后的井水，饮用自来水的人口达50%以上。全县妇幼保健和计划生育工作逐步加强，自1980年以来全县科学接生率为100%，新生儿死亡率为9.94%。由于全县医疗卫生队伍的不断壮大，卫生防疫、卫生宣教、药政管理等工作的大力开展，县、乡、村三级医疗卫生网不断建立健全，全县人民的健康水平有了大幅度提高。

广大医疗卫生人员在党的培养教育下，树立了全心全意为人民服务的思想，经常送医送药上门，下乡巡回医疗。广大人民群众经过一系列爱国卫生运动的开展和经常性的卫生宣传教育，提高了科学卫生知识水平，改变了城乡旧面貌，兴起了人人讲卫生、人人爱卫生、人人管卫生的新气象，涌现出一批卫生新村。卫生工作起到了建设社会主义高度物质文明、精神文明和振兴中华的巨大作用。

## 一、新乡县行政区划

### （一）中华人民共和国建国前

#### 1. 清代行政区划

清朝初年，封建统治者为了便于统治人民，建立三十六社。乾隆七年，知县赵开元改为三十六都。清末宣统元年，封建统治摇摇欲坠，设立六个区（一中区、二东区、三西区、四南区、五北区、六西南区）管辖三十六都，进一步加强了对村庄和前后都卫（即屯兵营的村庄）的统治。

一区辖一都、六都、七都、十二都、十四都、二十四都、二十六都及后卫所。

二区辖二都、三都、四都、五都、八都、二十一都。

三区辖九都、十都、十一都、十三都、三十六都及卫前所。

四区辖十五都、十六都、十七都、十八都、十九都、二十都。

五区辖二十三都、二十三都、二十五都、二十七都、三十八都、三十九都。

六区辖三十都、三十一都、三十二都、三十三都、三十四都、三十五都。

#### 2. 民国时期行政区划

1911年，中华民国建立，废除旧制，建立新制。1933年国民党大力推行保甲制度。设置8个区37个保，180个联保，4,201个甲。

1938年2月，全县被日本侵略者占领，继续沿袭国民党的区、保、甲制度。

1948年，新乡县设六镇（小冀、八柳树、朗公庙、合河、城关、陈堡）、七乡（牧