

003929

江苏省太仓市地方志丛书

# 太仓市卫生志



江苏省太仓市卫生局

江苏省太仓市地方志丛书

向太仓解放50周年献礼

# 太仓市卫生志

主修 王志强 陈惠芳 王喜明

江苏省太仓市卫生局

书 名 太仓市卫生志  
编 纂 者 太仓市卫生局  
责任编辑 陈维新 王振福  
印 刷 者 太仓牌楼印刷厂  
开 本 787×1092 毫米 1/16  
印 张 20.00  
印 数 1—1000 册  
字 数 350 千字  
版 次 1998 年 12 月第 1 版第 1 次印刷  
内部资料 苏出准印 JSE—000369

40.00元

# 序一

《太仓市卫生志》是太仓历史上首部卫生专业志，是广大卫生工作者的众望所归。从1984年着手修志至1988年完成一稿，上溯元代，下限1987年。1995年又重建班子，调整篇目，增加门类，充实资料，下限至1995年。前后经过九个春秋的广征博采，辛勤笔耕，成书15章35万字，专门记述医疗卫生各个历史时期的发展情况。该志的出版将起到“资政、教化、存史”的作用，服务当代，有益后世，为发展卫生事业提供借鉴。

国富民强，健康为本。建国以来，中国共产党和人民政府十分重视卫生事业，从贯彻“面向工农兵，预防为主，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的方针，继而在1997年，党中央、国务院提出了新时期卫生工作的方针是：“以农村为重点，预防为主，中西医并重，依靠科技与教育，动员全社会参与，为人民健康服务，为社会主义现代化建设服务”。并确定了我国卫生事业的性质是：“政府实行一定福利政策的社会公益事业”。这既是建国以来卫生工作历史经验的总结，又是建设有中国特色社会主义卫生事业的指南，尤其是党的十一届三中全会改革开放以来，卫生事业取得了令人瞩目的成就。三级医疗卫生机构、队伍不断壮大；服务网络已经形成，服务能力明显增强；预防工作、爱国卫生运动成效显著。人民健康水平不断提高，1995年全市平均期望寿命为75.47岁，孕产妇死亡率为零，婴儿死亡率为9.75%。一些长

期危害人民健康的疾病已被消灭和控制,天花于1952年、白喉于1969年、脊髓灰质炎于1979年以来没有发病,儿童计划免疫覆盖率达98%以上。实现了消灭血吸虫病的目标。麻风病、血丝虫病、疟疾已基本消灭。“2000年人人享有卫生保健”试点县任务于1992年在全国率先达标。1958年农村合作医疗创办以来,一直在全国比较稳定,覆盖率始终保持在90%以上。全市还实现了“大病风险医疗统筹”。农民吃上了安全卫生的自来水,于1993年,全市改水普及率达83.25%,跃入了“全国农村改水普及县”标准的先进行列,至1995年覆盖率达92.34%。面对现实,我们将继续努力,克服缺点,深化改革,积极响应江泽民总书记提出的“救死扶伤、忠于职守,爱岗敬业、满腔热情,开拓进取、精益求精,乐于奉献、文明行医”的号召,做出新的成绩。

《太仓市卫生志》的出版,是在市政府的统一领导和市志办的指导下,抽调人员,组织编写的。在编写过程中,得到卫生界的老前辈、老同事、知情者及社会各界、有关单位的大力支持、热诚帮助,全体编写人员认真负责、严谨务实的工作态度,更是令人敬。在此一并致以深切的谢意!

由于编写卫生志是一项新工作,缺乏经验,资料不全,水平有限,错误缺点在所难免,希望读者给予批评指正。

太仓市卫生局 陈惠芳 王喜明

1997年12月

## 序二

志强局长送来《太仓县卫生志》初稿，要我看后为其写一篇序言。太仓，是我的故乡，盛情难却，恭敬不若从命，在翻阅全卷的过程中，对家乡的一人一事，都倍感亲切，脑海里也不断浮现出一些联想，尽管是很琐碎的、肤浅的，总算是我对这部“乡帮文献”所引起的感受吧。因此，就写了这篇读后感。

先说一点回忆起来的往事。记得我还不到十岁的时候，我家的一个近邻生了急病，镇上的医生都已看过，都已摇头，只得到街西头的一家米行里去打电话，请县城里的医生下乡诊治。大约隔了两三个小时，一辆黄包车急匆匆地拉来了那位医生，没有说什么话，只是打了一针，拿走了十块大洋，就又急匆匆地回城了。尽管那位病人也就随之断了气，但她的亲属和邻里都认为已经尽到了人事，无可非议了。我那位近邻是开洋货铺的，家道可称小康，故在危难时一咬牙也还请得起城里的医生。但当时广大劳动人民遇到这种情况而束手待毙者不知凡几！翻开本志“大事记”，建国前所载条目，三分之一以上均为疫情。这些按照“详今略古”原则记述下来的每一条目，虽只寥寥数语，却不知包含着多少家破人亡的血泪史实！

另一件是有关“医林人物”中所载王尔康中医师的情况。他长我七岁，离我家只有三华里。他父亲常到我家对门茶馆里为人治病。他经常随父出诊，故而稔熟。后来他到上海深造，只在假期里见过几次。他貌似木讷，而谈吐新颖，知识渊博，阐述中医理论深入浅出，我常心许以师长事之。其后抗战军兴，我离乡赴

沪，而他却回乡开业，从此再未谋面，直至一九八二年那次我回太仓时，在县中医院见到他的女儿，别人告诉我他已在“文革”中含冤逝世，闻之不禁潸然！

上了年纪的人往往容易沉缅于往事，要说的话，还能说上许多。然而编写志书的目的，则主要是为后人查询。正如编者在卷末所言：要“为今后制订卫生事业发展规划提供历史和现实的依据”。因此，就这个问题也想提出一些我的看法。

“志”与“史”固然不同，但“志以存史”，其中收存了大量的历史资料。统览全卷，无论建国前后也好，“文革”前后也好，都能看到我县卫生事业蓬勃发展的鲜明对照。只有通过比较，才能正确认识现实，把握将来。但是，怎么个比法才能成为推向前进的动力，也还有值得研究的地方。纵向比较容易看到成绩，引起自豪感。但如果仅此一比，就很可能从自豪转为自满，从自满转为固步自封。而如果辅之以横向比较，与更先进的地区比，与更发达的地区比，就能找到差距，就能产生紧迫感，就能不断认清前进的目标而不会停滞不前。这是我想说的第一点。

第二点，关于“预防为主”的方针问题。从全卷所载的事实看，我县对疾病的预防做了大量的工作，今后认真贯彻这个方针应该说是不成问题的。但是我还想强调一下，要在卫生工作的各方面和全过程都能认真贯彻“预防为主”的方针，也还不是很省力的事情。当然，它的原因是多方面的。而其中一个很重要的原因，则是对预防工作的投入所产生的效益特别是社会效益，往往不易量化，而且要积以时日，才能显示出来，因而很容易被人们所忽视。“焦头烂额为上客”，而题出“曲突徙薪”合理化建议的那位好心人，却被遭受火灾的主人所忘却，没有请他来赴酬谢的宴会。这个早为古人所讽喻的寓言，似乎在某种程度上也还有其

现实意义，而决非热衷于短期行为的鼠目寸光之辈所能理解和接受。观之当前有的地方某些早已控制或基本消灭的传染病又有回升现象，不是更值得引起警惕吗？

第三点，关于事业机构的布局与规划问题。我县是“2000年人人享有卫生保健”的试点县之一，对这个问题已经做了很多调查研究，并制订了方案，正在组织实施。我没有参加这项工作，没有掌握这方面的情况，当然没有什么发言权。从本志的有关章节中，看到要在1992年前第一阶段中“为建立具有太仓特色的卫生保健事业奠定基础”的提法，引起了我的兴趣。什么是“太仓特色”？我离家已逾五十年，只回去过几次，所了解的情况特别是几十年来变化的情况实在太少了，要我来侈谈什么“太仓特色”，肯定是谈不准确的。在这里只是就我所知的谈一点自己的看法：太仓县的人口增长率一直是很低的。建国四十年来，大约只增长50%，这在省内恐怕是少有的。工农业生产比较发达，加上人口较少，就使人均收入年年名列前茅。生活富裕了，对医疗卫生的要求也就比较高。由于人口老龄化而对卫生保健事业带来的一些新问题也会不断出现。另外，我县幅员不大，乡镇密布，交通也比较发达；但县城偏在西南角一隅，因此，在卫生事业机构的设置布局上，在县、乡、村三级医疗卫生网的建设上，就要注意适应这些特点。在办好县级医疗卫生机构作为全县各个专业中心的同时，在乡镇一级除了浏河、沙溪、璜泾三个中心卫生院要重点加强外，对其他乡镇不宜平均对待。如浮桥、鹿河等均远离县城，与上述中心卫生院也有一定距离，就要适当加强，使其有独立处理急重病症的能力。而对其他乡镇卫生院，就不一定要向“小而全”的方向发展。如能依照群众需要和自身的条件，培植和发挥不同的专科特色，可能更为合理。对村卫生室的乡村医生，要大



力培训提高。现在全省对乡村医生是要求达到中专水平，我认为是不够的。太仓既然是试点县之一，不妨把目标定的高一些。可以分两步走，第一步，先达到中专水平；然后第二步，达到大学水平，也就是一般发达国家所谓的“全科医生”或“家庭医生”的水平。而且根据我国的特点，除了诊治疾病之外，还要做预防工作，做爱国卫生运动所要求的宣传普及卫生科学知识的工作，做计划生育的技术指导工作，做老年人和妇女儿童保健的咨询工作，等等。因此我是主张把乡村医生的名称改为“乡村保健医生”的。“乡村”，是地域概念，“保健”，是业务概念。也就是说，他们不光从事临床医学，而且要从从事预防医学和康复医学。另外，在村卫生室以下，还要通过红十字会的基层组织，培训几名（一般以自然村为单位）不脱产的红十字卫生员，授以止血、包扎、固定、搬运技术，心肺复苏技术以及其他意外伤害（如车祸、电击、溺水、农药中毒等）的急救技术，能进行现场的初级的急救处理，这是三级医疗卫生网的“网底”。有了这些，才能建成一个专业队伍与广大群众相结合的医疗卫生网络，才能使我县的卫生事业规划的落实得到可靠的组织保证。当然，随着经济、文化等各方面条件的变化，又会对卫生事业提出更新更高的要求。但只要有了这个基础，再向上提高就不成问题了。

以上意见，仅是我的管窥蠡测，不揣冒昧，提出来作为引玉之砖，以就正于方家。但愿这部《卫生志》的问世，能对故乡的卫生事业起到借鉴和兴利的作用，则不胜感慰之至。

盛天任<sup>①</sup>

1989年12月20日

<sup>①</sup> 盛天任，江苏省人大常委会教科文卫工作委员会副主任。此前，曾任江苏省卫生厅副厅长。

# 凡 例

一、本志以马列主义、毛泽东思想、邓小平理论为指导，用辩证唯物主义、历史唯物主义和中国特色的观点，反映太仓卫生事业的历史与现状，力求思想性、科学性和资料性的统一，具有时代特点和地方特色。

二、本志采用章、节、目层次排列和述、记、志、传、图表、录等体裁，以志为主体，并选出部分照片组成“图表专辑”于文字之前，其他图表分散于各有关章节。

三、本志体例采取“横排门类，纵写史实”的方法，大事记以编年体为主，辅以记事本末体。

四、本志载述时间，上限因事而异，下限至1995年，市卫生局机构沿革、创建国家卫生城市部份创建工作内容以及附录中的个别文件，分别延至1996、1997年。个别章节适当延伸。

五、本志资料来自档案馆档案、图书馆文献以及大量的口碑资料，一般不注明出处，凡引用的原意有漏另加注；原意有错字，则用（）号注明；有漏字，则用□号代

替。

六、本志纪年，中华人民共和国建立以前沿用旧纪年，每节第一次出现历史年号注明公元年号，以后不注。名称，第一次出现用全称，以后用简称。中华民国，简称“民国”。1949年5月13日太仓解放至9月30日建国前这段特定历史时期，简称“解放初期”。中华人民共和国建立以后，简称“建国后”。

七、人物记述，按照“生不立传”的原则，著名医学传略均为已故人士，鉴于旧志医家无专辑，把历代有一定医疗技术专长、并在群众中有较大影响的载入本志。先进集体（单位）均记载太仓市（县）级以上命名的；先进个人均记载苏州市级以上的。主治（管）医师以上职称者均列名。

八、本志一律采取语体文记述体。地名、名称、度量衡和货币单位，按历代各个历史时期使用的名称和单位为准。统计数字和公元纪年，一律用阿拉伯数字。

## 目 录

概 述 .....	1	第二节 粪水管理 .....	83
大事记 .....	5	第五章 创建国家卫生城市 .....	90
第一章 机构沿革 .....	22	第一节 创建指挥部 .....	90
第一节 市卫生局 .....	22	第二节 宣传教育 .....	91
附：镇（区、乡）卫生管理		第三节 治理整顿 .....	92
组织 .....	40	第四节 创建文明卫生镇 .....	97
第二节 市爱国卫生运动		第六章 卫生防疫 .....	99
委员会 .....	41	第一节 预防措施 .....	99
第三节 市血吸虫病防治		第二节 主要传染病防治 .....	106
领导小组 .....	42	第三节 食品、饮食卫生 .....	118
第四节 市初级卫生保健		第四节 学校卫生 .....	125
委员会 .....	44	第五节 劳动卫生 .....	129
第二章 医疗事业 .....	45	第七章 血吸虫病防治 .....	135
第一节 队伍与床位 .....	45	第一节 疫病流行 .....	135
第二节 医疗设备 .....	46	第二节 防治措施 .....	137
第三节 医疗技术 .....	47	第三节 防治成果 .....	146
第四节 医疗质量 .....	53	附：其他寄生虫病防治 .....	147
第五节 医疗制度 .....	55	第八章 妇幼保健 .....	151
第六节 初级卫生保健试点		第一节 新法接生与围产期	
县工作 .....	65	保健 .....	151
第三章 中 医 .....	69	第二节 儿童保健 .....	153
第一节 中医源流 .....	69	第三节 妇女病防治 .....	154
第二节 振兴中医 .....	71	第四节 计划生育技术	
第三节 中西医结合 .....	74	指导 .....	156
第四节 中医验方 .....	76	第五节 中外合作项目 .....	157
第四章 爱国卫生运动 .....	81	第九章 药政管理 .....	159
第一节 除“四害”		第一节 药品管理 .....	159
讲卫生 .....	81	第二节 药品经营 .....	161
		第三节 药材生产、药厂、	

医院制剂 .....	164	附：医药杂志分社 .....	231
第四节 药品检验 .....	168	<b>第十四章 人 物</b> .....	232
<b>第十章 卫生经济</b> .....	169	第一节 传 略 .....	232
第一节 卫生经费 .....	169	第二节 劳动模范 .....	243
第二节 财务管理 .....	170	<b>第十五章 荣誉记载</b> .....	244
第三节 基本建设 .....	171	第一节 先进集体 .....	244
第四节 收费标准 .....	173	第二节 先进个人 .....	251
第五节 以工（商）助医 .....	175	附：表彰和颁发荣誉证书的 人员 .....	258
<b>第十一章 教育 科技</b> .....	178	<b>附录</b> .....	261
第一节 教 育 .....	178	一、文告辑录 .....	261
第二节 科 技 .....	180	二、珍闻轶事 .....	298
<b>第十二章 劳动人事</b> .....	217	三、卫生谚语 .....	300
第一节 人员管理 .....	217	四、医务人员援藏、 援外记 .....	301
第二节 工资福利 .....	218	<b>本志编纂始末</b> .....	303
<b>第十三章 党群社团</b> .....	222		
第一节 党群组织 .....	222		
第二节 医药团体 .....	226		

# 概 述

太仓位于江苏省东南边缘长江口南岸，地处东经 $120^{\circ}58'$ ~ $121^{\circ}20'$ ，北纬 $31^{\circ}20'$ ~ $31^{\circ}45'$ 。东濒长江，南邻上海市，西连昆山市，北接常熟市。地理位置优越，距上海市区53公里，苏州市区57公里。204国道（沪宜公路）穿越南北，324国道（苏锡浏）横贯东西，市镇公路四通八达。境内有正在开发的太仓经济开发区和太仓港港口开发区，还有正在沿江筹建的“中远国际城”。全市总面积为822.926平方公里，全年气候温和，雨量充沛，土地肥沃，素有“金太仓”、“米粮仓”之称，为太湖流域江南鱼米之乡。太仓相传春秋战国时属吴王、春申君在此置仓，故名。元于刘家港开创海运漕粮，通商海外，盛极一时，谓之“六国码头”。明为三宝太监郑和下西洋的启、舶港口。弘治十年（1497年），始建太仓州。清雍正二年（1724年），升为江苏直隶州，辖镇洋、嘉定、宝山、崇明四县。民国元年（1912年），太仓州与镇洋县定名为太仓县，1993年撤县建市为太仓市至今。境内行政区划变动较多，刚解放时为6个区25个乡镇，1949年12月为8个区109个乡镇，以后区划一直多变。至1995年全市设22个镇，331个村，61个居民委员会，总户数为143172户，448866人。全市工农业总产值334.1亿元，其中工业总产值占94.8%；农业总产值占5.2%。

太仓医学素盛，中医历史源远流长，名医迭出，医著甚富。元末明初医学家王履著有《溯洄集》；明郁震曾三次被征召随郑和出使西洋，著有《医书纂要集》，晋骥著有《伤寒辩论》，周洪渐著有《痘疹精英》，清王子接著有《绛雪园古方选注》，傅耐寒著有《医经玉屑》，钱兰陔著有《证治要旨》等，共达56部。中医医术各擅所长，民国时期的伍胥方氏外科、浏河傅氏内科、直塘凌氏针科、浮桥蒋氏妇科等世家名医声誉遍及苏、沪、虞一带。清光绪十四年（1888年）起，西医西药先后传入太仓，并由美国基督教会拨款于光绪三十三年在浏河创办惠中医院，民国24年（1935年），首創县立医院。以后，各集镇相继开设西医私人诊所。民国时期，全县先后

有 8 人留学国外学医，俞凤宾赴美国留学三年，获公共卫生博士，回国后任中华医学会第三届学会会长、圣约翰大学医科教授，著有《卫生丛话》五集，声誉全国；金曜弘、周润民、周士英赴日留学归来，致力于家乡医疗卫生事业。解放初期，全县有医院 4 所，医工 20 人；开设西医私人诊所 18 家，西医 39 人；在家或集镇上个体行医的中医 303 人。在历史上，县内疫病不断流行，虽有不少忧国忧民的中、西医员工，并设有临时性的施医局、施诊所等，但仍是杯水车薪，不能解决根本问题，再加药费昂贵，民众染疫后只得望医兴叹，甚或求神拜佛，致使延误病死者无数。如血吸虫病，在全县 2/3 地区猖獗流行，25 万人受其威胁，严重的地方，家破人亡，后继无嗣，田荒屋空，人烟绝迹；流行迅猛的霍乱（俗称瘟疫），在民国 12~37 年的 25 年中，流行达 15 次之多，其中 4 次全县性大流行，染疫之区，人死如麻，荒坟新墓，到处可见，人们“谈虎（虎力拉，霍乱的译音）色变”；天花、麻疹、疟疾、白喉、流脑等年有发生或爆发流行，很多人死于非命。民国 33 年，全县人口死亡率达 16.72%。

中华人民共和国建立以后，共产党和人民政府贯彻“面向工农兵，预防为主，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的方针，努力发展卫生保健事业，特别从 1978 年中共十一届三中全会以来，随着生产发展和城乡经济体制改革的不断深化，于 1985 年进行卫生管理体制改革，实行县、乡（镇）分级管理，调动了乡（镇）政府办医的积极性，使医疗卫生事业增强了活力。全市医疗机构从 1949 年的 4 所发展到 1995 年的 156 所，形成市、乡（镇）、村三级的医疗卫生保健网络。市有综合性的第一人民医院、中医院（第二人民医院），还有第三人民医院、妇幼保健所、卫生防疫（血防）站、皮肤病防治所、药品检验所、卫生职工中等专业学校等 8 个医防单位；地区性医院有浏河人民医院、沙溪人民医院、璜泾（中心）卫生院；并有 18 所镇卫生院和 316 个村卫生室以及工厂、学校等单位卫生所（室）126 个。全市卫生技术人员由 1949 年的 362 人增加到 1995 年的 1701 人，其中主任医师 5 人、副主任医师 30 人、主治医（护、药、技）师 341 人，平均每千人口有卫技人员 3.8 人。床位由 1949 年的 40 张发展到 1995 年的 1367 张，平均每千人口 3.04 张。乡村保健医生 599 人，平均 579 个农民有一名乡村保健医生。国家卫生经费拨款由 1949 年的 1000 元增加到 1995 年的 501 万元。至 1995 年，全市卫生系统固定资产价值 7662 万元，医疗卫生保健机构用房面积 15.1 万平方米，医疗设备和技术水平不断发展提高，

万元以上专业设备达 222 件，市第一人民医院拥有 800 毫安闭路彩色电视 X 光机、CT、纤维胃镜、B 型超声诊断仪、多功能床边监护仪、纤维支气管镜、胆道镜、呼吸机、心电监护仪等等先进设备，放射科设备全部实现荧屏显示，检验科设备全部实现自动化和电脑化，内、外科正逐步趋向专业化，内科已设心血管、消化、呼吸、血液、内分泌、神经等 6 个专业组，外科建立了普外、肝胆胰、心脑、神经、泌尿等 5 个专业组。一院已成为全市医疗、教学、科研中心；市中医院已成为全市中医医药教学科研中心，并与上海协作设立骨肿瘤康复中心，开展骨肿瘤切除灭活再植术，肿瘤切除自体骨移植术，具有国内先进水平，就诊者遍及全国各地；全市 21 所乡镇（中心）卫生院，能进行上腹部手术的 13 所，下腹部手术的 3 所，直塘镇卫生院凌氏针灸、浏家港镇卫生院治疗蛇咬伤颇具特色。

预防保健工作，从 50 年代开始大面积预防接种，提高人民群众免疫能力，80 年代起实行儿童计划免疫，1986 年四苗（卡介苗、百日破混合苗、麻疹活疫苗、脊髓灰质炎活疫苗）接种率达 96.2%，主要传染病和地方病被消灭或控制，天花、白喉、真性霍乱、脊髓灰质炎已绝迹，严重危害人民健康的血吸虫病达到消灭指标，麻风病、血丝虫病、疟疾已基本消灭，麻疹、乙型脑炎、流行性脑脊髓炎等病得到控制，全市传染病总发病率由 1949 年的 3385/10 万下降到 1995 年的 349.90/10 万，已不再是市人民生命的主要死亡威胁。妇幼保健和计划生育深入开展，80 年代开展中日三结合项目（计划生育、妇幼保健、控制寄生虫病），90 年代开展中美预防神经管畸形合作项目。产妇住院分娩全部实行科学接生，消灭了新生儿破伤风，基本上消灭了产褥热，1995 年产妇死亡率降到零，婴儿死亡率降到 9.75‰，全市人口出生率降到 7.6‰，人口死亡率降到 8.4‰，人口自然增长率 -0.79‰。

以除害灭病为中心的爱国卫生运动持续不断，50 年代起开展群众性的除“四害”运动；80 年代开展创建文明卫生单位，不断加强环境卫生队伍建设和卫生基本建设，城厢、沙溪、浏河三大镇连续数年被评为省、市级爱国卫生先进集体；90 年代创建国家卫生城市，1995 年达到省级卫生城市标准。农村实现饮用自来水，至 1995 年，全市共建水厂 152 个，受益人数达 415112 人，普及率达 92.34%，沙溪、浏河、板桥、陆渡、新塘、浏家港、牌楼、浮桥、九曲、时思、鹿河、王秀、岳王、直塘、南郊等 15 个镇实现村村通水。人民健康水平有很大提高，平均期望寿命逐年增长，1995



年人均期望寿命为 75.47 岁。

50 年代末，农村创办合作医疗制度，对农民实行初级卫生保健，1986 年 10 月，太仓县被省推荐为全国“2000 年人人享有卫生保健”试点县之一，经过努力于 1992 年经部、省、市考评批准提前达到“2000 年人人享有卫生保健”试点县标准。