

005440

临河市地方志丛书之四

臨  
河  
市  
衛  
生  
志

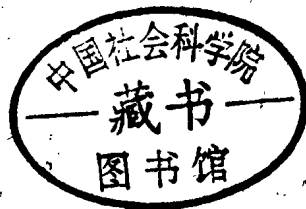
內蒙古臨河市衛生局  
內蒙古臨河市地方志編修辦公室

編

1992. 1. 3

及

# 临河市卫生志



内蒙古临河市卫生局  
内蒙古临河市地方志编修办公室

编

1992年1月3日

责任编辑：张树恒 王根和 秦林  
主 编：高志昌  
编 辑：刘玉成 高志昌  
撰 稿：刘玉成 杨 凯 徐高升 张培亮 刘文清  
          韩爱珠 刘 燕 方 勇 王 军 王建国  
          张柱小 王尚仁 呼明才 聂文才 郝文彩  
          闻子善 朱振邦 贺文英 马清洁 宋信义  
          段 亭 孟昭翠等  
审 定：张树恒 王根和 傅文博 赵金荣  
校 对：高志昌 刘玉成  
封面题字：王承智  
封面设计：张树恒

## 序

社会主义医疗卫生事业，是国家对人民身体健康和劳动力提供社会保障的重要事业。

一个地方的卫生事业，在一定程度上反映着该地区经济和社会文明状况。旧社会，临河贫困落后、缺医少药，直到解放，偌大个县，政府未曾设立过卫生管理机构，全县只有一所卫生院，4名工作人员，听诊器、手术刀是最高级的诊疗器具，无病床。诊治、司药、行政等拥挤在两间小土房内，等……。人民共和国成立四十多年，在党和人民政府领导下，临河的医疗卫生事业和各项事业一样，发生了地覆天翻的变化。盛世修志，实事求是地整理、记述临河卫生事业的历史和现状，在社会主义精神文明建设中发挥其资治教化作用，并旁及后人，承先启后，继往开来。市卫生局早在1985年即决定抽出临河第一任卫生科副科长刘玉成大夫等，着手征集、整理编纂《临河市卫生志》。他们在市卫生局的领导和市地志办的指导、各级医疗卫生单位通力合作、大力支持下，辛勤努力、不遗余力，历七个春秋，终于使这部志书面世了。市卫生志的出版是我市卫生事业发展史上的一件大事。它以翔实的资料，较为科学、系统的分类，简洁、明快的语言全面反映了临河卫生事业的昨天和今天，预示了明天。

私有制下，因政治制度腐败，经济和科学文化落后，人民生活在水深火热之中，愚昧和贫困不知夺去多少不该早逝者的生命。共和国建立后，在中国共产党领导下，人民政府建立健全各级卫生、

医疗、防疫、保健机构，每年以巨额投资培养和提高各类医疗卫生人才，不断充实现代化医疗卫生设备、设施。使临河的卫生事业以前所未有的发展速度，在本市的历史上写下了光辉的篇章，并对未来事业的高速发展奠定了坚实基础。进入七十年代，盟府搬迁到临河市区，卫生事业逐步形成较为完备的网络结构，逐步形成较为成熟的技术队伍，逐步形成较为完备的现代化施医设备，成为全盟卫生事业发展的中心。过去取得的成就，基本上是在共和国建立后取得的，因为县人民政府是在公有制、自维的发展状态下，领导该事业开始了自觉的大发展。一张白纸主要记述事业迅速发展的四十多年。展望未来，事业的发展前景无限光明。征服人类医学禁区，到达自由王国的彼岸，仅是万里长征走完了第一步。事业发展的接力棒将一代接一代，世代相传。事业——后浪推前浪，今人胜古人，获取更丰硕的果实将是未来的人们。让卫生战线的今人、后人，为攀登医学的高峰艰辛地努力吧！

张树恒 王根和

# 凡 例

一、本志上溯清代末，下限1990年。（大事记延至1991年）

二、本志是中国社会主义时期地方专业志书。以辩证唯物主义和历史唯物主义为指导，用新思想、新材料、新方法进行编纂。用语体文表述，辅之图表录，力求文字简洁，论述寓于记事中。

三、本志以概述、大事记、卫生行政机构及医政管理、医疗、防疫、保健、医药材、党群及其组织、名医名录八章及附录组成，收入的图、表散见于各有关章节，照片10帧，集中于正文首。对收入正文不妥而有珍藏价值的资料另做附记。

四、本志资料主要以卫生系统的单位提供资料为基础，其次来源于临河市档案局、内蒙古自治区档案馆和本局档案以及老同志的回记整理而成。

五、原狼山县时期卫生事业发展状况，本志作了尽量收集。历史上驻临的卫生单位作了简要记载。70年代后，盟府搬迁到临河市区，卫生单位也作了概要记述。

# 《临河市卫生志》编目

序

凡例

概述

大事记

## 第一章：卫生行政组织及医政管理

- 第一节：行政组织..... (30)
- 一、市卫生局..... (30)
  - 二、市爱国卫生运动委员会..... (31)
  - 三、驻临河地区卫生行政组织..... (31)
    - (一)巴盟卫生处..... (31)
    - (二)巴盟爱国卫生运动委员会..... (34)
    - (三)巴盟农管局卫生科..... (34)
- 第二节：医政管理..... (35)

## 第二章：医疗（上）

- 第一节：组织及医疗状况..... (38)
- 一、市医院..... (38)
  - 二、地区医院..... (75)
  - 三、乡镇卫生院..... (89)
  - 四、村社医疗..... (107)
  - 五、单位卫生（所）室..... (110)

六、个体医疗.....	(114)
七、全市卫生综合报表.....	(123)
八、驻临河地区医疗组织.....	(132)

### 第三章：医疗（下）

第二节：医技培训.....	(139)
一、市医院.....	(139)
二、市卫生防疫站.....	(143)
三、市妇幼保健院.....	(144)
四、市地区医院.....	(145)
五、各乡卫生院.....	(146)
六、五十年代应急培训.....	(148)
七、临河市卫生干部进修学校.....	(150)
八、巴彦淖尔盟卫生学校.....	(150)
九、全市部分专业人员技术提高状况统计表.....	(151)
第三节：医疗科研.....	(155)
一、河套地区亚硝酸胺、亚硝酸盐与消 化系癌的调查研究；.....	(155)
二、食品卫生调查；.....	(159)
三、食物有害元素残留调查；.....	(159)
四、临河地区饮食行业从业人员肝炎调查；.....	(159)
五、蒙医蒙药攻克慢性气管炎疗效观察；.....	(159)
六、肿瘤普查记实.....	(162)

### 第四章：防    疫



第一节：市防疫站..... (164)

    一、机构人员..... (164)

    二、业务与技术..... (164)

    三、设备与经营..... (167)

第二节：传染病防治..... (168)

    一、鼠疫..... (173)

    二、流行性出血热..... (175)

    三、天花病..... (176)

    四、霍乱病..... (177)

    五、细菌性痢疾..... (177)

    六、伤寒与斑疹伤寒..... (178)

    七、炭疽病..... (178)

    八、小儿麻痹病..... (178)

    九、肝炎..... (178)

    十、流行性脑膜炎..... (179)

    十一、百日咳与猩红热..... (179)

    十二、麻疹..... (179)

    十三、结核病..... (179)

    十四、基础免疫..... (180)

第三节：地方病防治..... (180)

    一、性病..... (180)

    二、布鲁氏杆菌病..... (186)

    三、地方性氟病调查..... (189)

第四节：职业病防治..... (189)

一、尘肺病调查.....	(189)
二、接触铅工人调查.....	(191)
第五节：放射性卫生防护.....	(193)
巴盟卫生防疫站放射性卫生防护工作.....	(193)
第六节：卫生防疫.....	(195)
一、城乡环境卫生.....	(195)
二、食品卫生.....	(197)
第七节：驻畜河地区防疫组织.....	(201)
一、巴盟卫生防疫站.....	(201)
二、巴盟结核病防治所.....	(201)
三、临河铁路防疫站.....	(202)

## 第五章：保健

第一节：妇幼保健.....	(203)
一、市妇幼保健院.....	(203)
二、妇幼保健工作.....	(204)
三、巴彦淖尔盟妇幼保健站.....	(217)
第二节：公费医疗.....	(217)
一、管理机构.....	(217)
二、享受公费医疗范围.....	(219)
三、公费医疗经费开支范围.....	(219)
四、公费医疗管理措施.....	(222)
五、享受公费医疗人数及经费支出.....	(223)
第三节：劳保医疗.....	(225)

## 第六章：医药

第一节：地产药材.....	( 229 )
一、天然药材.....	( 229 )
二、种植药材.....	( 229 )
三、动物类药材.....	( 230 )
第二节：医药品制造.....	( 230 )
第三节：药材药品购销.....	( 231 )
一、药材收购.....	( 231 )
二、药品销售.....	( 232 )
第四节：药政管理.....	( 234 )

## 第七章：党群及其他组织

第一节：党群组织.....	( 238 )
一、市卫生局党总支.....	( 238 )
二、市医院党支部.....	( 239 )
三、市防疫站党支部.....	( 239 )
四、市妇幼保健院党支部.....	( 239 )
五、市医院工会、团支部、妇委会.....	( 240 )
第二节：协会、学会.....	( 240 )
一、卫生工作者协会.....	( 240 )
二、中华医学会临河分会.....	( 242 )
三、中华医学会临河护理学会.....	( 243 )

## 第八章：名医名录

第一节：名医传略.....	( 244 )
第二节：市卫生工作者师以上技术人员名录.....	( 251 )
附    记.....	( 253 )
一、巫医活动记.....	( 253 )
二、神乎？蛇也.....	( 261 )
后    记.....	( 264 )

## 概 述

临河市位于内蒙古自治区西部之河套平原中部。总面积2329平方公里。包兰铁路从市沿通过，市区占地16.2平方公里，居民124750人，是巴彦淖尔盟首府。全市辖2镇、18乡、5街道办事处。总人口400900人，其中农村人口276150。少数民族人口14500人。

1949年“九·一九”绥远省起义，临河各族人民在中国共产党领导下，翻身得解放，当家做主人。县人民政权建立四十多年来，政通人和、沧桑巨变。政治、经济、文化、科技等方面都发生了翻天覆地的变化。经济结构日趋合理，农业生产持续发展。地方工业从无到有，发展迅速。商品流通活跃，城乡市场购销两旺。教育、科技、文化、卫生事业方兴未艾。

旧社会，临河交通闭塞，经济、文化落后，实属缺医少药的穷乡僻野，神官巫医肆意作祟，人民群众因患地方病、传染病不得而治死亡者无计其数；就是患一般常见病，因延误或胡医乱药丧命者也时有发生。

卫生工作是一项关系全民身体健康、保护劳动生产力的重要事业。“预防为主”、“救死扶伤，实行革命的人道主义”是我国医疗卫生的总方针。为保证人民健康长寿，促进社会主义建设，解放以来随着经济和社会发展，人民政府逐年以巨额投资，发展医疗卫生事业。现在临河城乡上下公卫、防疫、保健、医疗（中、蒙、西医）形成了完整体系，技术队伍不断壮大，医疗水平日益提高，卫生常识普及，迷信思想破除，常见病不出乡镇，一般疑难症不出市

就能得到医治。人寿年丰，家家过着幸福安康的日子。

临河历史上是蒙民游牧区。早在清代康熙年间，随喇嘛教传入、召庙兴建，喇嘛蒙医即为僧侣和当地人民医治疾病，为当地医疗事业之始。

民国初年，河南省“种花先生”（种花即接种牛痘疫苗）开始在临河行医治病。

1915年，秦文礼在本市丹达木头开设中药铺，并坐堂诊治疾病，销售药物；1925年，北平人李成森在县城创办西医诊所，民国县政府成立卫生院，李为该院首任院长，解放后，续任此职。

临河设治至解放经历了24个年头，医疗卫生事业和其它事业一样、发展极其缓慢。1950年春县人民政府成立时，一个近10万人口的县，只有一所4名医护人员的卫生院，加之私营中西医者，全县医护人员才占总人口之三千分之一。

1950年4月县人民政府组建了“防疫委员会”，同时将县卫生院的改造与建设列入了人民政府议事日程。翌年，成立了“县医疗联合会”。1952年，县人民政府成立卫生科。根据县委、政府决定，经考核将全县具备条件的中西医组织起来，在各区、乡成立私营公助“联合诊所”。加强了医疗卫生管理，为群众就医提供方便条件。1958年，随着人民公社化运动，在联合诊所的基础上，各乡人民公社成立卫生院。当年，全县卫生技术人员发展到252人，床位增加到105张。

三年困难时期刚渡过，为对人民健康提供社会保障条件，县人民政府选定新址，拨出巨款新建县医院（即大楼医院）。1964年交付使用的新院，总建筑面积5300平方米，病房为二层楼，是临河第

一座高层建筑；其它医疗用房均为砖木结构。充实医务人员，增添了医疗设备，医务人员发展到87人，比1950年增加10倍，病床增加到100张，是1950年的25倍。奠定了今市医院的基础。

文化大革命开始不久，根据毛泽东主席“六·二六”指示，天津、呼和浩特、包头等地的医务工作者组成“六·二六”医疗队先后深入本县广大农村，为农牧民巡回治疗疾病，培训“赤脚医生”。驻临各大医院、县医院也曾多次组织“六·二六”医疗队巡回农村牧区，送医上门，为农、牧民减除病痛，把党的关怀送到人民的心里。这支精干的医疗队伍经过几年的艰苦工作，为乡村社培养了大批初级医务人员，并协助组建大队（村）合作医疗机构，提高公社（乡）卫生院的医疗技术水平，为发展临河农村医疗卫生事业做出贡献。

1968年，先后将狼山、丹达、隆胜、八岱4个公社卫生院扩建为县直地区医院（即中心卫生院）。县选派临床经验丰富的医生和医科大专毕业生到这些医院诊治，便利农、牧民就近医治疾病。到1975年，全县医疗卫生机构发展到35个，床位增到491张，每万人平均拥有16张床位；拥有医疗技术人员263人，每万人平均有医技人员8人。生产大队合作医疗站137个，卫生人员达689人。全县上下形成4级医疗卫生网络。

党的十一届三中全会以来，医疗卫生战线随着城乡经济体制改革，也进行相应的改革。在农村原大队合作医疗不能适应新生产经营状况的要求而陆续解体。在贯彻多渠道、多层次、“国家、集体、个体一齐上”的办医方针同时，农村“赤脚医生”经考核合格者发给行医证，准予个体行医。而后，私营诊所和个体行医者如

雨后春笋，遍布城乡。补充国家和集体医疗卫生力量不足。由此，乡镇卫生院和个别国营医院的人员曾一度受到波及。

1985年以来，市卫生局集中有限的事业费和医疗收入，同时积极争取市政府和上级业务部门的资助，竭力改善城乡医院、卫生院的医疗条件。至1990年底，先后新建胜利路医院、华西医院、市医院门诊楼，市保健院病房楼、门诊楼，市医院门诊大楼。营业后，扩大医院规模，增添了现代化医疗设备，人员增到326人，医院内设9个医疗科室，10个医技科室，8个职能科室，床位发展到251张。设在农村的4个地区医院和各乡镇卫生院相继翻新房舍，诊疗用房和病房多数翻建为砖木结构，并增设病床和先进医疗器材。

1990年，除设在临河市区盟属的、驻军的、农垦的、铁路的等医疗机构外，本市乡以上医疗机构增到27个，医疗卫生人员增到1145人。平均每万人拥有医技人员27.6人，比1949年（每万人拥有医技人员3.6人）提高7.6倍；全市共有床位622张，每万人拥有15张，比1957年万人拥有量增加3.75倍，1989年，全市门诊84万人次，住院1.08万人次。从相关统计数字反映出临河万人门诊率、住院率呈下降趋势。

就疫病而言，防患于未然尤为重要。防重于治，预防为主，是党的医疗卫生一贯方针。旧社会，不曾设立专门防疫机构，许多可以防范的疾病，因未采取预防措施，而造成恶果。因患麻疹早逝和留下残疾者不计其数；因患小儿麻痹致残者也为数不少，凡此种种，不甚枚举。人民政府成立初，适逢美帝发动侵朝战争，当年从对付细菌战出发，成立县爱国卫生运动委员会，长期保留下来，



成为党委和政府调动各界、领导各方，以预防为主，对公卫、防疫治疗齐抓共管、综合治理的常设机构；1957年成立县防疫站，成为卫生法执行、地方病、传染病防治和计划免疫专门组织；1958年成立县妇幼保健站，为防治妇幼疾病，为其健康提供社会保障，专门设立的防治组织。

鼠疫，当地称之为“传头子病”，认为是不治之症。民国年间，临河曾发生过两次鼠疫病，分别死亡127人、347人。当年为消灭鼠疫病源，竟将疫病区百姓不分患否，统统围困、断粮断水，活活烧死埋掉；而1954年，米仓县头道桥（1959年划归杭锦后旗）、黄羊木头一带发生腺鼠疫传染病，卫生防疫部门在党和政府领导下，调动各方面力量、采取一切有效防治措施，很快控制疫病蔓延，治愈疫病患者，无一人感染此病死亡。

霉毒、天花、霍乱等病曾是当地显见的传染病，解放初政府争取积极措施，派遣防疫人员，免费予以彻底治疗，普遍予以接种疫苗，至今这些病症已基本绝迹；倘有发生亦会即刻控制。

计划免疫是党和政府采取的一项根本防疫措施。人民政府成立40多年来，为根除可能发生疫病，不惜耗费巨资，组织防疫保健人员，坚持在全民、特别是幼儿中开展免费防疫，为保护儿童、少年健康成长，进行大量有效工作。1949年至1986年（不包括1965—1971年数据），接种牛痘，流脑，布杆，百日咳、麻疹、炭疽、伤寒、鼠疫等疫苗计123万人次，服用小儿麻痹丸58.3万人次。传染病发病率由五十年代3.85%，下降到八十年代0.2%。

总之，临河解放40多年来，卫生事业和其它各条战线一样，