

003017

江浦县卫生志



JIANGPU XIAN
WEISHENG ZHI

江浦县卫生志编纂办公室编

江浦县卫生志



丙寅年

秋分

九十老人林叔平



《江浦县卫生志》编纂机构、人员名录

编纂领导小组

组 长	宿功增		
副组长	李有才	周毅卿	
委 员	徐文保	张绪飞	俞则曹
	董秀珍	孟玉树	

编纂办公室

主 任	周毅卿		
副主任	曲士坛	朱 斌	
工作人员	郑立人	沙健康	何慧龄
	王长芬		

编辑人员

主 笔	郑立人		
编 辑	曲士坛	沙健康	何慧龄
	王长芬		
封面题词	林散之		
题 诗	李润泉	郑立人	
封面 篇首设计	沙健康		
摄 影	沙健康	曲士坛	
校 对	沙健康	曲士坛	

序 一

江浦乃余故里，深知其长期来卫生基础薄弱。建国后才迅速发展，现卫生局编纂《江浦县卫生志》以记其实，大佳事也。谨此为序。

九十老人

林 散 之

1987年9月25日

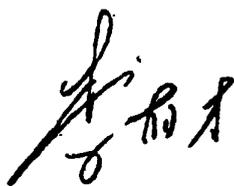
序 二

盛世修志，自古有之。当今政通人和，撰史修志，实世之所需，民之所望。《江浦县卫生志》遂应运而生。

纵览此志，我县百多年医事沧桑历历在目。追昔抚今，感慨系之。旧社会，瘟疫流行，满目疮痍；新中国，瘟神匿迹，万象更新。今昔对比，别如天壤。深感党和政府英明睿智。

通读本志，将激发我辈关心民众病痛之情感，鼓舞群众除害灭病之斗志，鞭策医界人士陶冶医德、推进医术、造福后人。

编志人员虽竭尽全力，终因水平有限，难免拾沙漏金，冗长累赘。请读者不吝赐教。



序于江浦县卫生局局长室
1988年6月14日

凡 例

一、本志以马克思列宁主义、毛泽东思想为指导，应用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点和方法，详今略古，实事求是，力求思想性、科学性和资料性的有机统一，成为“继承历史，反映现实，服务四化（工业现代化、农业现代化、国防现代化、科学技术现代化），有益后世”的社会主义一代新的卫生专业志。

二、本志编纂体例，采取“横排类目，纵写史实”的方法，以篇、章、节为序，节下子目按一、（一）排列，分别用志、记、传、图、表、照片等形式综合表达，以志为主。

三、本志大事记，冠于志首，以收开卷了然之效。

四、本志采用语体文、记述体，凡行文中古体字一律改为同音、同义的国家统一公布的简化字。

五、本志对卫生事业各方面的历史和现状作真实、综合的记载。时间断限：历代医林人物、医事、痲疫流行追溯到明、清，以统贯古今，其它各篇按“详今略古”原则，着重记载建国后三十六年的历史。下限至1985年底。

六、本志为突出专业性质，对历次政治运动均不予详述。

七、地名：以今名为准，同时注明当时名称。纪年：以公元为准，1949年以前，记以当时年号，同时在括号里用阿拉伯字注明公元年度，月日以汉字一、二写于括号后，不换算为公历月日。“解放后”指1949年4月21日后，“建国前（后）”为中华人民共和国成立前（后）的缩写。人物称谓则直书其姓名。

八、医林人物，取传、记、表三种体例。生不立传，入传者以本籍人为主，兼顾在本籍有影响的客籍人。劳动模范、先进工作者，一律列表记述。

九、附录篇，收录流传于本县境内的有关卫生方面的谚语、民俗、传说、重要文献资料等。

十、本志资料来源，系查抄档案、报纸、旧县志、口碑、书信、专题调查、摘抄下属院、站、所、校资料，经考证核实，修改编写而成。

目 录

题 词

题 诗

医疗卫生机构分布图

《江浦县卫生志》编纂机构及人员名录

序 言

照 片

凡 例

概 述 (1)

大 事 记 (4)

第一篇 机 构 沿 革

第一章 卫生行政机构 (13)

第一节 科、局设置 (13)

第二节 领导人员更迭 (13)

第三节 区乡卫生行政机构 (15)

第二章 卫生事业机构 (18)

第一节 县级卫生机构 (18)

一、县人民医院 (18)

二、卫生防疫站 (20)

三、妇幼保健所 (21)

四、中医门诊部 (22)

五、药品检验所 (22)

六、卫生进修学校 (23)

七、狮子岭医院 (24)

第二节 乡镇卫生机构 (25)

一、桥林中心卫生院 (25)

二、汤泉中心卫生院	(26)
三、珠江镇卫生院	(26)
四、城东乡卫生院	(27)
五、大桥乡卫生院	(28)
六、永宁乡卫生院	(28)
七、龙山乡卫生院	(29)
八、星甸乡卫生院	(29)
九、石桥乡卫生院	(30)
十、陡岗乡卫生院	(30)
十一、林山乡卫生院	(31)
十二、兰花乡卫生院	(31)
十三、建设乡卫生院	(32)
第三节 村卫生室	(32)
第四节 厂矿医务室	(33)
第五节 驻军医疗机构	(33)

第二篇 卫生行政

第一章 医政管理	(37)
第一节 医疗业务	(37)
第二节 技术队伍	(39)
第三节 村级卫生	(40)
第四节 个体开业	(41)
第五节 体格检查	(41)
一、兵役体检	(41)
二、招生体检	(42)
三、健康检查	(42)
第二章 药政管理	(44)
第一节 管理机构	(44)
第二节 药品管理	(44)
一、贯彻执行《中华人民共和国药品管理法》	(44)
二、常用药品管理	(45)
三、麻、毒、限、剧药品管理	(50)
四、游医药贩管理	(51)
第三节 质量监督	(52)
第四节 制剂室管理	(53)
第五节 中草药管理	(53)

一、中药店(铺).....	(53)
二、中药质量管理.....	(57)
三、改革中药计量单位.....	(57)
四、地产中草药.....	(57)
附：中草药资源调查.....	(60)
第三章 卫生经费	(60)
第一节 经费管理.....	(60)
第二节 经费收支.....	(66)
第三节 基本建设.....	(70)
第四节 工资福利.....	(71)
一、全民单位.....	(71)
二、集体单位.....	(76)
三、保健津贴.....	(77)

第三篇 医 疗 事 业

第一章 医事制度	(79)
第一节 公费医疗.....	(79)
第二节 劳保医疗.....	(83)
第三节 统筹医疗.....	(83)
第四节 合作医疗.....	(85)
第二章 科室设置	(92)
第一节 中医科室.....	(92)
第二节 西医科室.....	(92)
一、县人民医院.....	(92)
二、中心卫生院.....	(95)
三、乡镇卫生院.....	(95)
第三章 人员素质	(98)
第四章 床位设备	(104)
第一节 床位.....	(104)
第二节 设备.....	(106)
一、医院.....	(106)
二、卫生院.....	(106)
第三节 车辆.....	(110)

第五章 医疗能量	(110)
第一节 医技进展	(110)
一、西医	(110)
(一) 内科.....	(110)
(二) 儿科.....	(110)
(三) 传染科.....	(110)
(四) 外科.....	(111)
(五) 妇产科.....	(112)
(六) 眼科.....	(113)
(七) 五官科.....	(113)
(八) 口腔科.....	(114)
(九) 检验科.....	(114)
(十) 放射科.....	(115)
(十一) 心电图室.....	(115)
(十二) 超声波诊断室.....	(115)
(十三) 胃镜室.....	(115)
(十四) 病理科.....	(115)
(十五) 理疗科.....	(116)
(十六) 药剂科.....	(116)
(十七) 手术室.....	(117)
(十八) 供应室.....	(117)
二、中医	(118)
三、乡镇(中心)卫生院	(118)
(一) 内(儿)科.....	(118)
(二) 外科.....	(119)
(三) 妇产科.....	(119)
第二节 护理	(119)

第四篇 卫生防疫

第一章 传染病管理	(123)
第二章 传染病防治	(124)
第一节 霍乱、副霍乱	(124)
第二节 天花	(124)
第三节 白喉	(125)
第四节 流行性脑脊髓膜炎	(125)

第五节	麻疹	(125)
第六节	病毒性肝炎	(126)
第七节	脊髓灰质炎	(126)
第八节	流行性乙型脑炎	(126)
第九节	流行性出血热	(126)
第十节	疟疾	(127)
第三章	结核病防治	(134)
第四章	麻风病防治	(135)
第五章	精神病防治	(138)
第六章	浮肿病(消瘦病、青紫症)防治	(138)
第七章	公共卫生	(139)
第一节	环境卫生	(139)
一、	饮水管理	(139)
二、	粪便管理	(140)
三、	街道卫生	(140)
四、	绿化卫生	(141)
第二节	公共场所卫生	(141)
一、	影剧院	(141)
二、	游泳池	(142)
第三节	服务行业卫生	(142)
一、	浴室	(142)
二、	理发室	(143)
三、	旅社、招待所	(143)
第八章	食品卫生	(143)
第一节	管理	(143)
第二节	监测	(144)
第三节	食物中毒	(147)
第九章	学校卫生	(147)
第一节	中、小学生多发病防治	(147)
第二节	视力保护	(149)
第十章	劳动卫生	(152)
第一节	工业劳动卫生	(152)

第二节 农业劳动卫生	(153)
附：人口死因调查	(154)

第五篇 血吸虫病防治

第一章 流行简历	(175)
第二章 防治过程	(176)
第三章 疫区变化	(178)
第一节 病情变化	(178)
第二节 螺情变化	(179)
第三节 面貌变化	(179)
第四节 考核结果	(180)

第六篇 妇 幼 卫 生

第一章 妇女保健	(189)
第一节 新法接生	(189)
第二节 妇女劳动保护	(191)
第三节 妇女病防治	(192)
第四节 计划生育四项手术	(197)
第二章 幼儿保健	(198)
第一节 幼托事业	(198)
第二节 儿童疾病防治	(200)

第七篇 爱 国 卫 生

第一章 组织机构	(203)
第一节 县爱卫会	(203)
第二节 区乡爱卫会	(204)
第二章 除害灭病	(205)
第一节 卫生运动	(205)
第二节 卫生设施	(209)
第三节 清管队伍	(210)

第三章 改水	(210)
附：先进集体和个人	(216)

第八篇 医 教 科 研

第一章 学校教育	(219)
第二章 培训进修	(220)
第一节 传统带徒	(220)
第二节 赤脚医生培训	(222)
第三节 西学中和中学西	(223)
第四节 短期培训	(223)
第五节 院校进修	(224)
第三章 医学科研	(232)
第一节 论文选介	(232)
第二节 科技活动	(237)
一、论著出版	(237)
二、医学论文	(237)
三、学术交流	(239)
四、科普、报导、短评	(242)

第九篇 政 事

第一章 中国共产党	(245)
第一节 党组织成立与发展	(245)
第二节 党组织领导人员更迭	(245)
第三节 纪律检查	(246)
第二章 群众团体	(247)
第一节 中国共产主义青年团	(247)
第二节 工会	(248)
第三节 红十字会	(248)
第四节 医学会	(248)
第三章 出席省、市、县的党、人大、政协代表大会代表(委员)	(249)
第一节 党代会代表	(219)

第二节 人大代表	(250)
第三节 政协委员	(251)
第四章 先进集体和先进个人	(252)
第一节 先进集体	(252)
第二节 先进个人	(253)

第十篇 医林人物

第一章 名医传略	(259)
第一节 丁凤(明代)	(259)
第二节 庄兰枝(清代)	(259)
第三节 徐步斋	(259)
第四节 毛小云	(260)
第五节 梁长泰	(261)
第六节 杨泽瑾	(262)
第二章 名医简介	(263)
第一节 李润泉	(263)
第二节 主治医师名录	(264)
第三章 人物拾遗	(265)
第一节 寄尘和尚	(265)
第二节 佐香瀝洋子	(266)

附 录

一、政府榜文	(267)
(一) 彻底肃清烟毒	(267)
(二) 殡葬改革	(267)
二、民间卫生谚语、传说、习俗	(268)
(一) 谚语	(268)
(二) 传说	(269)
(三) 习俗	(269)
[季节性]	(269)
[生老病死]	(269)
[婚丧嫁娶]	(270)
[衣食住行]	(270)
三、温泉治病	(271)

四、重大医疗事故.....	(271)
五、部队转业(退伍)人员安置.....	(271)
六、1986—1988年卫生概况.....	(274)
(一)1986年卫生概况.....	(274)
(二)1987年卫生概况.....	(277)
(三)1988年卫生概况.....	(279)

编 后 记

概 述

江浦县地处江苏省西南边陲，位于长江北岸，于南京、江宁隔江相望，东邻浦口，南临长江，西接安徽和县、全椒，北毗安徽来安、滁县。津浦铁路、浦泗国道穿越县境。总面积737平方公里，人口268221人，现为南京市辖县。

江浦置县，始于明初洪武九年（1376年），县治浦子口城（今浦镇），时属应天府。此后县名无变。1949年4月21日江浦解放，建立人民政权，县人民政府机关设于珠江镇。全县划为4区、36个乡、镇。1956年撤区并乡，编为13乡、镇，即珠江、桥林2镇，白马（今城东）、建设、兰花、龙山、林山、陡岗、石桥、星甸、汤泉、永宁、大桥11乡。1958年9月，桥林镇并入兰花乡，全县12个乡镇建立人民公社。1961年桥林镇从兰花公社划出，单独建镇，全县为13个公社、镇。1983年开始政社分设，次年全县13个公社、镇及155个生产大队分别改为13个乡、镇、155个行政村。另有市属老山林场、汤泉农场、江浦实验农场等国营场圃。

全境地势：长江带前，滁河绕后，老山亘其中，峰峦起伏，自西向东，地形呈屋脊式，故有山南山北之分。主要河流有城南河、石碛河、四马河及滁河，水域面积约占总面积4.8%。1960年至1985年，年平均气温15.3℃，年均降水量为1034mm。1985年，全县粮食总产3.53亿斤，工农业总产值3.21亿元。高等、中等及中、小学校计197所，学龄儿童入学率达96.5%。文化馆、图书馆、新华书店、影剧院及体育场等文化设施，均初具规模。

中医中药在江浦流传，早在两千年前的楚汉相争年代，西楚霸王项羽兵扎乌江，曾有中药“金疮药”（专治跌打损伤和刀枪外伤），从兵营传入周营、双营一带。据《江浦埠乘》载，明朝名中医有：丁凤、丁胜、丁毅、石金、吴鉴、赵良仁、曾于皋等。其中丁家医学，传及丁凤，已达高峰。丁凤著有《痘科玉函》、《兰阁秘方》、《医方集宜》三书，流传至今。清朝名中医有：庄兰枝、张剑南、陈锦章、吴永太、赵之琪、赵之瑛、蒋之桂、蒋廷钟、薛芳、薛昆等。及至建国前后，县内尚有名中医：寄尘和尚、毛桐云、徐步斋、毛小云、梁长太、杨泽瑾、李润泉等。毛桐云著有《医门衣钵》、《寒温解说》、《疡科集要》等书。梁长太著有《温热直指》、《伤寒点睛录》等书。

西医传入江浦，始于清末，光绪二十七年（1902年），美国传教士慕向荣在桥林镇西河沿购置民房十一间创设《江浦南区福音堂》，堂内附设《仁慈医院》，慕兼医生。由于当时人民群众尚不习惯于西医，该院如同虚设。民国初年军阀混战，该院停业。

民国十七年（1928年）十月，县长奉令筹设地方救济院（慈善机构），院下设“贫民医院”，此院在民国十八年建成，座落在浦镇东门，故名“江浦县浦镇东门医院”，后简称为“浦镇医院”。这是江浦史上第一家有六张床位的西医院。有西医二人，医护勤杂共九人。当年秋，由南通医学院本科毕业生王伯华来院主持业务，并开办医药训练班，为县内培养一些医药人才，星甸董伟伦、陈甫生、桥林李学勤都是当年该班学员。此院于1937年抗日战争

爆发时解散。

民国廿年（1931年）县内沿江地区发大水，灾民生病很多，翌年，南京鼓楼医院农村卫生服务部（教会办），借救济为名为教友服务，派护士王万禄为基督教传教士来桥林镇筹办“桥林农民医院”，设简易病床10张；有西医一人，院长王万禄兼医生，护理勤杂由学员兼任。桥林姜义高、李桂贤、何珊、张正富、杨俊鹤等曾为该院学员。至1948年底解放前夕解体。

民国三十四年（1945年）十月，抗日战争胜利，在县城珠江镇北门大街42号设县立医院，有医生2人，医护勤杂共7人，显微镜1台，简易病床2张。至1948年底解放前夕解体。

1948年底，县内各集镇有中西医诊所36家（注册开业的仅有18家：珠江的城中诊所、浦镇南门的李嵩涛诊所、浦镇东门的王伯华诊所、桥林的邵宜清诊所、王村庙的胡彰秀诊所、星甸镇的许汉卿诊所、西葛街的邢西神诊所等），卫技人员111人，其中医生34人。当年全县有13.2万多人，按人口平均，每千人口中仅有卫技人员1.19人，医生0.39人，简易病床0.09张。广大人民群众缺医少药，加之缺乏科学知识，封建迷信活动频繁，疫病时而流行，长期处于贫病交加的严重困境。

1949年4月21日，江浦解放。6月17日，县人民政府由桥林镇迁至珠江镇。6月20日，设立县政府门诊室，有医生1人。8月，改门诊室为门诊所，有医生2人。1951年2月，改门诊所为县卫生院，设病床20张，配卫技人员20人。同年冬，院内设医疗、防疫、妇幼保健三个股，司理全县医疗、防疫、妇幼保健工作。

1952年7月，县政府建立卫生科，这是江浦史上第一个卫生行政机构。桥林、星甸、永宁三个区先后设立区卫生所，负责全区卫生行政工作。同年冬，24个社会医生首批组织成6个联合诊所。不久，随着农业互助合作化不断发展，各乡镇社会医生都先后组成联合诊所。

1956年5月，县卫生院改制为县人民医院，设病床30张，有卫技人员30人。随着撤区并乡，全县13个乡镇将联合诊所，私人诊所、药店，进一步组织起来，先后成立联合医院，各院设内、外、中、妇四科对外门诊，并设3至5张简易病床，桥林医院当时有15张病床。1958年各乡镇都成立公社医院，1962年改名为公社卫生院，由公社管辖，各大队都建立卫生室。1960年夏，县人民医院院址由珠江镇南门迁至北门外（又称南方医院），院内有卫技人员80人，病床80张。全县有卫技人员212人，有病床151张。

1985年底，全县共有卫生机构216个，其中县、乡、镇卫生机构20个；县医院、中医门诊部、卫生防疫站、妇幼保健所、药品检验所、卫生进修学校、麻风病院各1个，乡镇卫生院13个，工业部门35个，村卫生室150个，私人诊所11个。较1948年的36个（包括私人诊所和药店）增加5倍。卫技人员共有934人（不包括57个行政管理人员和105个工勤人员），较1948年的111人增加7.4倍。按人口平均，1985年每千人口中有卫技人员3.48人，有医生2.04人，有病床1.85张。全县共有病床497张，较1948年的12张增加40.42倍。

自建国以来，始终不渝地贯彻执行“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”的卫生工作四大方针，建立县、乡、村三级医疗防疫网，实行了公费医疗、劳保医疗、统筹医疗、合作医疗四种医疗制度，保障全县工人、农民、知识分子、机关干部、大人和小孩都能享受有病治疗、无病预防的权利，尤其是广大农民摆脱了缺医少药贫