

015582

微山縣衛生志



微山县地方志丛书之四

微山縣志
衛生志

微山县卫生志

山东省《微山县卫生志》编辑组

一九八七年六月

《微山县卫生志》

编纂委员会暨编辑人员名单

编纂委员会：

主任委员 马德珠

副主任委员 王茂汉

委 员 李宝晋 张宗元 张传玺 李昭举 刘允洁

殷洪慈 穆士芳

编纂委员会办公室：

主 任：殷洪慈

主 编：刘允洁

副 主 编：殷洪慈

责任编辑：李宝晋

编辑人员：刘允洁 殷洪慈 周树云 李景升 周长林 李 霞(女)

工作人员：申振召

封面设计：殷洪慈

封面题字：刘允洁

摄 影：康玉岱

校 对：殷洪慈 穆士芳 张吉贵 李景升 周长林 李 霞(女)

序

中国是一个文明的国度。中国医学是一个伟大的宝库。修志是整理继承我国重要历史文化遗产，为四化建设提供历史借鉴和现实的依据。《微山卫生志》是《微山县志》的重要组成部分。

微山，四湖秀美，物华天宝，人杰地灵。今天的微山在开发中建设，在振兴中繁荣。卫生界亦是人才荟萃，颇有建树，广大医务工作者发扬了救死扶伤，实行革命的人道主义精神，同疾病作斗争，为保护人们的健康和发展卫生事业作出了巨大的贡献。为

将这些“财富”载入史册，《微山卫生志》编写组的同志们，以聪明的才智，不辞劳苦、严肃认真、勤奋工作、广征博采，收集查阅了大量的文献资料，调查采访了数以百计的历史见证人，实事求是、秉笔直书，几经修改，编成了这本内容翔实、资料丰富、既反映了微山的地方色彩，又体现了当代特点；既有古人遗风，又有新的创建的新志书。

愿《微山卫生志》能够起到以史为鉴、启迪教化、咨询服务的作用，以推动微山县卫生改革和四化建设的进行。

通览《徽山卫生志》使我颇
受教益，但因本人知识浅陋，难
能秉笔于其间，谨以拙笔缀此感
受，又以作序。

马湛珠

一九八八年三月

序

我国修志，源远流长，而卫生专志的编纂，在微山县尚属首创。为使微山县医药前贤寿世活人之业绩和建国以来，广大医药卫生人员为发展卫生事业所取得的巨大成就流传于后世，有益于民生。根据中共微山县委和县人民政府指示精神，1984年11月，县卫生局成立了卫生志编纂委员会，下设办公室，并将编志工作列入议事日程。先后召集两次所属医疗卫生单位主要负责人会议，举办两期编志人员学习班，统一思想认识，明确编写任务。保证了编写工作的顺利进行。

为编纂《微山县卫生志》，编辑人员曾长途跋涉，不避三九严寒、不畏炎夏酷暑，赴四川新都学习经验，去江苏徐淮，为考查两城出土石刻“扁鹊施针行医图”，三赴孔子圣地；核稽史事。为坐实晋代名医王叔和里籍，两登高平山；查阅文献，往返与微山县毗连的10余市、县；访问知情人，走过微山数百乡村。真可谓：车驰苏鲁，船泊四湖。

为加速编写进程，曾进行10余次巡回指导，提高了基层编写水平，先后发出3期卫生编志简报，起到了彰先促后的作用。由于层层发动，上下结合，广泛征集，仅以数月间，广博收集了古今医家著述、医林人物、医学教育、疫病流行、卫生习俗、各期医药卫生发展状况等大量资料，并以马克思列宁主义，毛泽东思想为指导，坚持辩证唯物主义和历史唯物主义的观点，实事求是，秉笔直书，经过七番审议，五修其稿，于丙寅春开始，至丁卯夏结束，3年任务，

1 年余完成，编写成了这部内容翔实、资料丰富的新志书。它既体现地方色彩，又写出当代特点；既发古人遗风，又有新的创建；既能为社会主义四个现代化建设事业服务，又可启发教育子孙后代。

以史为镜，鉴往而能知来，本志书对微山县卫生事业的发展 and 学术研究，有较高的参考价值；对于当前和今后确立卫生工作方针、政策、科学管理，提供了珍贵资料。

历史悠久，内容繁多，略陈梗概，谨以为序。

王茂汉 刘允洁

1987年夏

凡 例

一、《微山县卫生志》所记述的是中华人民共和国成立以前和成立之后微山县的卫生事业发展状况和经验。以建国后为主。

二、志书上限1840年，下限1986年岁末，历史人物追溯到公元前201年。

三、按内容，本志书共十三篇，四十二章，五十八节。篇的结构大体一致，但内容不尽相同。每篇中均有概述部分。

四、部分章、节的内容间有交叉，但从各章的特点出发，各有侧重。

五、本志书的文体是语体文、记述体。大部分篇章末尾附有图表。

六、书中使用的度量衡单位，采用国务院1984年3月4日颁布的《中华人民共和国法定计量单位》中的有关规定。

七、书中字体，除必要时用繁体字外，一律用文字改革委员会编印的《简化字总表》、文化部和文字改革委员会联合发布的《第一批异体字整理表》中的简化字。

八、书中所用数字，除习惯用汉字表示者外，一般用阿拉伯数字。

九、书中“微山县医疗卫生单位分布图”，根据1985年《微山县情》、“微山县简图”绘制。

目 录

概述.....	(1)
大事记.....	(3)
第一篇 机构	(8)
第一章 行政机构	(8)
第一节 卫生局.....	(8)
第二节 县委防治地方病领导小组.....	(15)
第三节 县爱国卫生运动委员会.....	(17)
第二章 医疗卫生机构	(17)
第一节 县人民医院.....	(17)
第二节 卫生防疫站.....	(21)
第三节 妇幼保健站.....	(25)
第四节 卫生进修学校.....	(25)
第五节 皮肤病防治站.....	(28)
第六节 药品检验所.....	(28)
第七节 县分院.....	(30)
一 韩庄分院.....	(30)
二 驻城分院.....	(30)
三 留庄分院.....	(30)
四 两城分院.....	(30)
五 马坡分院.....	(36)
六 西平分院.....	(36)
第八节 乡(镇)卫生院.....	(36)
第九节 学校 厂矿医院 卫生所(室).....	(38)
第二篇 中医	(44)
第三章 民间医生	(45)
第四章 中医政策	(50)
第五章 中西医结合	(52)
第六章 民间药铺(店)	(53)
第七章 中药药源	(62)
第一节 药材种类.....	(62)

第二节 药材资源分布.....	(62)
第三篇 西医.....	(66)
第八章 西医传入.....	(67)
第九章 医院.....	(68)
第一节 贫民医院.....	(68)
第二节 鲁南三所.....	(68)
第三节 人民医院.....	(68)
一 人员 病床.....	(68)
二 医疗设备.....	(70)
三 扩建工作房.....	(70)
四 科室设置 管理制度.....	(71)
五 诊疗技术.....	(72)
(一) 内科.....	(72)
(二) 外科.....	(74)
(三) 妇产科.....	(77)
(四) 小儿科.....	(77)
(五) 中医科.....	(77)
(六) 放射科.....	(78)
(七) 检验科.....	(79)
(八) 药剂科.....	(79)
(九) 手术室及麻醉科.....	(80)
(十) 门诊 病房 巡回医疗.....	(85)
六 临床教学.....	(87)
七 技术队伍.....	(87)
八 经济效益.....	(98)
第四节 七五劳改支队医院.....	(90)
第五节 分院.....	(91)
第六节 乡(镇)卫生院.....	(92)
一 基本情况.....	(92)
二 房舍建设 科室设置.....	(93)
三 器械设备 医疗条件.....	(93)
四 技术队伍 医疗水平.....	(94)
五 经济管理 发展状况.....	(94)
第四篇 防病治病.....	(98)
第十章 卫生防疫.....	(99)
第一节 预防接种.....	(99)

第二节	劳动卫生及农药中毒	(101)
第三节	环境卫生监测	(104)
第四节	食品卫生及食物中毒	(104)
第五节	学校卫生	(107)
第六节	放射卫生	(109)
第七节	卫生检验	(110)
第八节	卫生宣传	(111)
第九节	传染病管理	(112)
第十节	传染病的防治	(113)
一	病毒性肝炎	(113)
二	副霍乱	(115)
三	细菌性痢疾	(117)
四	伤寒 副伤寒	(117)
五	流行性脑脊髓膜炎	(118)
六	流行性乙型脑炎	(120)
七	麻疹	(120)
八	结核病	(121)
第十一节	地方病的防治	(122)
一	丝虫病	(122)
二	疟疾	(124)
三	血吸虫病	(127)
四	钩虫病 蛔虫病 姜片虫病	(128)
五	肝吸虫病	(129)
六	地方性甲状腺肿	(129)
七	地方性氟中毒	(130)
八	流行性出血热	(130)
九	狂犬病	(132)
第十二节	肿瘤死因调查	(133)
第十一章	爱国卫生运动	(134)
第一节	反细菌战	(134)
第二节	基层组织	(134)
第三节	卫生宣传	(134)
第四节	发展状况	(135)
第五节	清洁卫生管理所	(137)
第六节	检查评比	(137)
第十二章	皮肤病防治	(138)
第一节	机构 人员	(138)

第二节	普查(线索调查)皮肤病·····	(138)
第三节	麻风病管理·····	(139)
第四节	两种皮肤病的防治·····	(140)
一	麻风病·····	(140)
二	头癣病·····	(141)
第五篇	妇幼保健	(145)
第十三章	机构 人员·····	(146)
第十四章	普及新法接生·····	(148)
第十五章	保护儿童健康·····	(151)
第十六章	妇女劳动卫生保护·····	(153)
第十七章	防治妇女病·····	(153)
第十八章	开展计划生育手术·····	(155)
第六篇	医学教育	(158)
第十九章	医学继承·····	(158)
第二十章	学校教育·····	(159)
第二十一章	短期培训·····	(162)
第二十二章	在职离职进修·····	(162)
第七篇	卫生行政管理	(164)
第二十三章	医政管理·····	(165)
第一节	医院管理·····	(165)
第二节	基层卫生组织·····	(167)
一	联合诊所 卫生室·····	(168)
二	合作医疗·····	(168)
三	乡村卫生室·····	(169)
第二十四章	药政管理·····	(171)
第一节	宣传教育·····	(171)
第二节	药品监督·····	(172)
第二十五章	药品检验·····	(175)
第八篇	卫生团体组织	(177)
第二十六章	民间卫生团体·····	(177)
第一节	戒烟公所·····	(177)
第二节	回春医馆·····	(177)
第二十七章	卫生工作者协会·····	(178)
第二十八章	医药学会·····	(179)
第九篇	经费	(180)
第二十九章	卫生事业经费·····	(180)

第三十章 工资福利	(181)
第一节 工资	(181)
第二节 奖金 卫生津贴	(182)
第三节 离 退休	(183)
第四节 公费医疗	(184)
第五节 死亡与抚恤	(186)
第十篇 医案 医论 单方 验方选辑	(188)
第三十一章 医案	(188)
第三十二章 医论	(196)
第三十三章 单方 验方	(218)
第十一篇 卫生谚语	(225)
第三十四章 医学谚语	(225)
第三十五章 日常生活谚语	(226)
第十二篇 医林人物	(230)
第三十六章 传	(230)
第三十七章 传略	(236)
第三十八章 名录	(238)
一 主治(主管)医(药)师	(238)
二 医药(管理)师	(240)
第十三篇 杂志	(244)
第三十九章 医事杂记	(244)
第一节 扁鹊施针行医图	(244)
第二节 华祖阁药会	(244)
第三节 振锡药房	(245)
第四节 鲁南铁道队的医务工作	(245)
第五节 夺药	(245)
第四十章 文件辑录	(246)
第四十一章 章程选录	(253)
一 微山县卫生工作者协会章程	(253)
二 微山县医学会章程(暂行)	(256)
三 微山县医务人员道德规范	(258)
四 微山县行政村卫生室管理实施办法	(259)
第四十二章 主要资料来源	(263)
编 后	(265)

概

述

微山县位于山东省西南部，地跨东经 $116^{\circ}34'$ — $117^{\circ}24'$ ，北纬 $34^{\circ}26'$ — $35^{\circ}20'$ 。南接江苏省铜山县，西邻江苏省沛县、山东省鱼台县，北靠济宁市郊区，东面自北至南与邹县、枣庄市辖的滕县、薛城区、峄城区、台儿庄区毗连。县境西北东南狭长，南北长约120公里，东西最宽处30公里，最狭处8公里。全县总面积1,714平方公里，折合251.6万市亩。地势北高南低，东西相向，中间形成湖泊：即微山、昭阳、独山、南阳四湖（通称微山湖）。湖盆狭长，总面积达1,209.3平方公里。占全县总面积的73.77%。微山县属暖温带季风型大陆性气候，四季分明，光照充足，气候差异显著，年平均气温 13.7°C ，极端最高气温为 40.5°C ，极端最低气温为 -22.3°C 。

1986年底，全县辖5个镇，13个乡，556个自然村（包括2个片村），总人口551,077人。人口密度每平方公里332人。境内以汉族为主，其次是回族、满族、朝鲜族、畲族、苗族、彝族、纳西族。

微山县境原属黄河流域，历史悠久。据驺城尹洼村出土文物证明，远在六、七千年前的新石器时代，就有人在此聚居。微山县历史虽然悠久，但县的建制却仅始于1953年。从夏、商、周到中华民国，三千年间虽然先后有5国（任国、诗国、茅国、薛国、留国）、两郡（任城郡、高平郡）、6县（任城县、高平县即棗县、湖陵县、广威县、留县、沛县）在微山县境设国都置治所，但隶属相当复杂，从未统属于任何国、州、府、县。古代遗留下的关于医药卫生方面的记载甚少，其他可供参考的资料也为数不多，故历代医药卫生方面的详细情况颇难追溯。现根据民间征集和某些文献记载，加以考证，记述于后。

微山县医药卫生事业源远流长，历史悠久，人才众多，名医辈出。战国时期，医学家秦越人就曾在今微山县两城一带行医治病；魏晋间高平县（今微山县两城乡）就出现了著名医学家王叔和；汉代外科鼻祖华佗，也曾到微山县境采药治病。

民国年间，民间医生逐渐增多，中药店铺逐步发展，民间自发的卫生团体组织先后建立，带徒式教育和民众性卫生宣传等医学继承活动日益开展。1923年，随着西医药的传入，西医西药逐步用于疾病的治疗和局部的有限的防病治病等医事活动。但是在封建、半封建社会制度的束缚下，人民医药卫生事业的发展非常缓慢。民间医生和药铺店，处于自生自灭，自由开歇状态。由于医药人员分散，诊金药费昂贵，人民群众吃不起药，医不起病，加之缺乏科学卫生知识，封建鬼神、迷信乘机作祟，每遇疾病、疫病流行，只得求神拜佛。广大人民群众处于缺医少药的严重困境。

中华人民共和国成立后，中国共产党和人民政府，对人民群众的疾苦非常关怀，制定了卫生工作的路线、方针和政策，采取了一系列发展医药卫生事业的措施。在中国共产党微山县委员会，微山县人民政府的直接领导下，经过全县广大医药卫生工作者的共同努力，医药卫生工作蓬勃发展，并取得了辉煌成就。

1953年8月22日，微山县建立后，到1986年，卫生事业逐步发展，先后设立了微

山县卫生局（科）、人民医院（县卫生院）、卫生防疫站、妇幼保健站等8处卫生直属单位和6处县分院、12处乡镇卫生院及15处厂矿、学校医院、卫生所（室）。加强了农村基层卫生组织的建设。同时培养了大批卫生技术人员，逐步扩充技术队伍，增加医疗设备，并大力开展了医疗保健、卫生防疫、妇幼卫生、常见病、地方病的防治工作，使科学卫生知识得到普及，城乡卫生面貌大为改观，人民健康有了保障。特别在中国共产党十一届三中全会以后，卫生局认真贯彻执行“调整、改革、整顿、提高”的方针，将工作重点转移到医药卫生现代化建设的方面来，建立健全各项规章制度，落实党对知识分子政策，开展“五讲、四美、三热爱”和“优质服务、优良秩序、优美环境”的社会主义劳动竞赛，推动了全县医药卫生事业的发展。截止1986年，全县有医疗卫生机构41个，其中全民所有制的县、乡（镇）级医疗卫生机构23个，集体所有制医疗卫生机构18个。1986年与1953年建县时相比，人员由1953年的11人发展到1,116人，床位由10张增加到728张。医疗设备日臻完善，技术力量较前雄厚，医疗质量显著提高，医学教育、医学科研、药政管理等也逐渐得到加强。中医、西医、中西医结合三支队伍不断壮大；卫生防疫和传染病、地方病防治工作取得更大进展；卫生宣传、妇幼保健和计划生育手术大量开展；农村基层卫生组织得到巩固和发展，农村三级医疗卫生网基本形成。为增进人民身体健康和卫生事业的发展壮大做出了贡献。

大事记

280年（晋太康元年）

王叔和著成《脉经》十卷。

1603年（明万历三十一年）

秋大疫，病死数千人。

1912年（民国元年）

骊城地区黑热病流行。

1923年（民国十二年）

西医开始传入沛县夏镇（今微山县驻地），由张貽玺在夏镇文昌街路西（今镇中街路西）开办“福音医院”。

1938年（民国二十七年）

韩庄、昭阳霍乱流行，死亡人数众多。

1943年（民国三十二年）

邹西（邹县西）地下党在两城（今微山县两城乡）将“明德医院”改建为“贫民医院”。

1944年（民国三十三年）

中共鲁中南二地委在两城（今微山县两城乡）设立“鲁中南第三卫生所”（鲁中南二地委马坡医院）。

1945年（民国三十四年）

5月 中共湖东县委配合鲁南军区“武装夺药”。

秋季 中国共产党八路军第一次解放夏镇。

1951年

夏秋季 山东省医疗防疫大队来夏镇开展工作，并成立了“夏镇集镇卫生管理委员会”。

同年 夏镇率先建立了“中医联合诊所”。

1953年

8月 微山县人民政府设立“微山县卫生科”。

同年 寄生虫病专家李辉汉教授（生前在山东省寄生虫病防治研究所工作）来微山县进行丝虫病防治工作。

1954年

6月24日 建立“微山县卫生院”。

8月 中国协和医院寄生虫系教研室刘安翔、吴清黎两位教授来薛城县彭口闸乡蒋集村（今属微山县）进行了丝虫病流行情况的调查，共血检274人，检出微丝蚴阳性者40人，阳性率为14.6%。

1955年