

006117

青铜峡市卫生志

主编 刘金国

青铜峡市卫生志编纂委员会

青铜峡市卫生志

主 编 刘金国

副主编 张福绥

青铜峡市卫生志编纂委员会

《青铜峡市卫生志》编纂委员会

主任委员：刘金国

副主任委员：杨振民 张福绥

委 员：李国兴 冯占录 刘锦平 詹凤兰 雷 成
王维国 薛凤莲 雷学礼 李清明 武廷辅

《青铜峡市卫生志》编辑人员

主 编：刘金国

副 主 编：张福绥(总纂)

编 辑：张福绥 滕 钧 王玉宏 马树君 李光进

责任编辑：张韶华 刘兴芳

摄 影：任新云

审 定：青铜峡市志办公室

《青铜峡市卫生志》编纂委员会

主任委员：刘金国

副主任委员：杨振民 张福绥

委 员：李国兴 冯占录 刘锦平 詹凤兰 雷 成
王维国 薛凤莲 雷学礼 李清明 武廷辅

《青铜峡市卫生志》编辑人员

主 编：刘金国

副 主 编：张福绥(总纂)

编 辑：张福绥 滕 钧 王玉宏 马树君 李光进

责任编辑：张韶华 刘兴芳

摄 影：任新云

审 定：青铜峡市志办公室

序 一

欣闻青铜峡市卫生专业志编纂完成,甚感欣慰。这是青铜峡市卫生行业的成果,也是送给新世纪自治区卫生战线的一份礼物。

青铜峡市卫生局1999年3月决定编志,随之组织人员进行编写。于2000年底初稿撰写完成。在此期间,各单位给予大力支持,特别是编辑人员克服困难,认真筛选,获得了大量有价值的确凿史料,经加工、整理而成志书。通览全篇,感到志书重点突出,体例齐全,线项完备,笔意流畅,反映了青铜峡卫生行业全貌,是历史的再现,是一部基本成功的作品。

志书共13篇55章100节,内容记载了中华民国及中华人民共和国成立后特别是近20年卫生行业的发展历程,较好地贯彻了实事求是、详今略古的原则,集资料性、科学性于一身,具有较好的资治、存史、教育后人的作用。

现在,青铜峡市医疗预防保健网络交织,服务遍及城乡,卫生单位面貌一新,基本设备齐全,高新技术及设备也以前所未有的速度引进,为民服务的卫生队伍不断壮大,卫生事业快速持续发展,对经济、社会进步及人民健康起到了很好的作用。这种变化与旧中国时“厉疫横行”、“公共场所,秽污不堪”、“医疗行政、仅限驻地,不及乡村”不可同日而语,与30年前的卫生状况也差别极大。

青铜峡市卫生事业是自治区卫生事业的一部分,它的快速持续健康发展对自治区卫生事业发展有促进作用。并愿大家从中汲取经验。借作序之机,衷心祝愿青铜峡市卫生事业百尺竿头,更进一步。

宁夏回族自治区卫生厅厅长



2000年12月28日

8

序 二

新中国成立后,青铜峡市卫生事业从无到有、从小到大,逐步建立了各级医疗卫生机构,健全了县、乡、村三级医疗卫生网络。医疗卫生队伍日益壮大,医疗卫生状况不断得到改善,人民健康水平不断提高,医疗卫生服务基本满足了人民需要,并与各项社会事业协调发展。

预防保健业绩突出。地方病稳定控制,有些传染病已趋消灭,公共卫生依法管理,预防保健服务能力进一步增强,医疗水平不断提高。回顾过去,展望未来,既为取得的成绩欢欣鼓舞,也为新世纪来临卫生事业及社会事业必有更大发展而信心百倍。

编史修志,当属不易,古人屡有兴叹。卫生局全力以赴,克服困难,历时二载,以翔实内容纂稿成志,这对行业发展有重大指导意义,也对别的行业有一定借鉴意义。既是卫生行业的成就,也是一项文化硕果,同时也丰富了地方志文库。

我深信,我市卫生事业借西部大开发、宁夏要争先、青铜峡加快发展的东风,必将有更大的发展。

青铜峡市人民政府市长



2000年12月28日

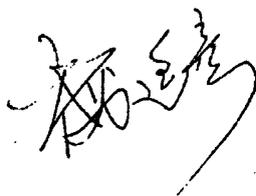
序 三

世纪交替之时,《青铜峡市卫生志》问世了,作为主管卫生的领导,我倍感欣慰。借序之机,谨向医疗卫生部门的同志们、辛勤笔耕的编纂人员及关心支持这项工作的同志们表示祝贺。

志书,具有资治、存史、启迪、教育后人的作用,历朝历代甚为推重。《卫生志》的问世,慰藉了做出贡献的前辈,又为开创青铜峡市卫生事业新局面提供了历史借鉴和现实资料依据。同时,记述新中国特别是十一届三中全会后青铜峡市卫生事业发展的巨大成就,总结了卫生事业发展中的经验、教训;阐述了卫生行业各方面的内容,记载了卫生工作者救死扶伤、珍爱生命、辛勤工作、艰苦创业的感人事迹,真实再现了青铜峡市卫生事业的历史和现状。

《青铜峡市卫生志》历经两载,查档阅案,搜资筛料,考时审事,雕琢成志,它集思想性、科学性、资料性于一身。资料翔实、体例完备、内容丰富,将为大家提供宝贵的经验借鉴。

青铜峡市人民政府副市长



2000年12月28日

序 四

卫生事业是造福于人民的事业，关系着每一个人的生老病死，联系着千家万户的切身利益，在国民经济和社会发展中具有独特的地位，发挥着不可缺少、不可替代的作用。为了总结经验，让卫生事业更好地为我市经济和社会发展服务，在我任卫生局局长之际，组织人员编修了这部志书，深感欣慰。

《青铜峡市卫生志》将青铜峡市建国前的卫生状况和建国后50年卫生事业发展变化全面、完整、客观、真实地记载了下来，起到了“存史、资治和教化”的作用，是我市卫生事业发展的宝贵资料。50年来，我市卫生事业得到了空前发展，……医疗设备不断更新，卫生队伍不断壮大，医疗技术水平大幅度提高，卫生防疫、妇幼保健和传染病、结核病、地方病防治工作成绩斐然。特别是近年来，随着卫生改革不断深入，形成了以公有制为主体，多种办医方式并存的卫生服务体系。深入开展了多种形式的优质服务活动，卫生行业的精神文明建设取得了丰硕的成果。卫生工作在保护人民群众的身体健康，促进我市社会和经济的发展方面做出了重要贡献。

这部卫生志的问世，既慰藉了为卫生事业做出了杰出贡献的前辈，又为卫生事业的继续发展提供了历史经验和史料依据。借此，我谨向关心支持这项工作的各界领导和辛勤笔耕的编纂人员及提供史料者表示衷心的感谢！

展望未来，我们信心满怀。我坚信，在党和政府的关心支持下，我市的医疗卫生事业在新的世纪里必将有更大的发展。

青铜峡市卫生局局长 刘金国

2000年12月

凡 例

一、本志编纂以马列主义、毛泽东思想和邓小平理论为指导，坚持运用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点、方法、实事求是、全面系统地记述从宁朔县到青铜峡市这一历史时期卫生事业的历史、发展和现状。遵循“详今略古”的原则，立足当代，侧重记述中华人民共和国成立 50 年来青铜峡市医疗卫生事业的发展变化，以更好地为青铜峡市两个文明建设服务。

二、本志上限自民国 18 年（1929 年），个别地方上溯至清雍正二年（1724 年），下限断至 1999 年 12 月。

三、本志按照“以类系事，事以类从”的志书编纂体例要求，以目前本市医疗卫生工作体系设篇、章、节、目层次，横排纵述，全志共设 13 篇，55 章，100 节，节以下以一、（一）代目，述、记、志、传、图、表、录综合运用，以志为主，以达图文并茂。

四、本志采用记述体、语体文，言有据，事有证，不渲染，不虚构，忠于历史，不作评论，文笔力求精炼、朴实、流畅、力戒空话、套话及华丽不实之词。大事记采用编年体记述，以时系事，由远及近，一事一目，力求大事不漏，要事突出。

五、本志资料主要来源于档案，兼收文献、各种统计资料、市志稿以及走访调查所获得的口碑资料，人志资料、数据已经反复核实，故不再注明出处。

六、鉴于青铜峡市的特殊历史，本志在涉及地理名称、政权机构、医疗卫生单位名称称谓时，仍按当时名称称谓，如宁朔县、青铜峡市、青铜峡县，后又称作青铜峡市。

七、本志对国家、自治区发布的法规、文件一般不录全文，只记述青铜峡市贯彻执行的有关内容。

八、本志用公历纪年，以阿拉伯数字表示，清代纪年用汉字书写并用阿拉伯数字括注公历纪年。度量衡单位、数字用法均按国家有关规定处理。医学、药学名词术语以医学院校教科书名词术语为准，部分使用习惯名称。

九、本志为卫生专业志书，对历次政治运动不做过多记述。

目 录

序(一、二、三、四)	(1-4)
凡 例	(1)
概 述	(1)
大事记	(6)

第一篇 机 构

第一章 行政机构	(31)
第一节 卫生局	(31)
第二节 中共青铜峡市卫生口委员会	(46)
第三节 卫生局工会	(53)
第四节 卫生技术职称评审委员会	(54)
第五节 卫生社团组织	(54)
第二章 市直卫生医疗机构	(58)
第一节 青铜峡市卫生防疫站	(58)
第二节 青铜峡市妇幼保健所	(64)
第三节 青铜峡市结核病防治所	(69)
第四节 青铜峡市中医院	(70)
第五节 青铜峡市人民医院	(76)
第六节 青铜峡市第二人民医院	(93)
第七节 青铜峡市卫生进修学校	(103)
第三章 乡镇医疗机构	(104)
第一节 联合诊所	(104)
第二节 瞿靖中心卫生院	(105)
第三节 邵刚乡卫生院	(110)
第四节 叶升镇卫生院	(112)
第五节 小坝乡卫生院	(115)
第六节 蒋顶乡卫生院	(118)
第七节 大坝乡卫生院	(121)
第八节 立新乡卫生院	(123)
第九节 中滩乡卫生院	(124)
第十节 峡口镇卫生院	(127)

5

第十一节 广武乡卫生院.....	(129)
第十二节 甘城子乡卫生院.....	(131)
第四章 村级医疗卫生机构.....	(132)
第五章 其他医疗卫生机构.....	(135)
第一节 厂(场)矿医疗单位.....	(135)
第二节 学校医务室.....	(139)
第三节 残疾人康复医院.....	(140)
第四节 个体行医.....	(142)

第二篇 疾病控制

第一章 传染病防治.....	(144)
第一节 概 况.....	(144)
第二节 传染病发病.....	(148)
第二章 预防接种和计划免疫.....	(158)
第一节 预防接种.....	(161)
第二节 计划免疫.....	(163)
第三章 传染病管理.....	(170)
第四章 疾病监测.....	(172)
第一节 疾病监测.....	(172)
第二节 消毒监测.....	(175)
第五章 其它传染病及寄生虫病.....	(177)
第一节 麻风病.....	(177)
第二节 性 病.....	(177)
第三节 五种寄生虫病.....	(179)

第三篇 公共卫生

第一章 食品卫生.....	(180)
第一节 概 况.....	(180)
第二节 食品卫生监督监测.....	(181)
第三节 营养调查与膳食结构.....	(188)
第四节 食物中毒.....	(191)
第二章 环境卫生.....	(193)
第一节 城乡环境卫生.....	(193)
第二节 黄河水监测.....	(194)

第三节	生活饮用水监测	(196)
第四节	公共场所卫生监督监测	(207)
第五节	大气卫生监测	(209)
第三章	学校卫生	(209)
第一节	概 况	(210)
第二节	健康检查及常见病防治	(211)
第三节	卫生学调查	(212)
第四章	劳动卫生	(213)
第一节	职业病调查及生产环境劳动卫生监测	(214)
第二节	农药使用与农药中毒	(219)
第五章	放射卫生	(220)

第四篇 地方病防治

第一章	机构及概况	(223)
第二章	碘缺乏病	(225)
第三章	地方性氟中毒	(232)
第四章	布鲁氏杆菌病	(237)

第五篇 妇幼保健

第一章	母婴保健	(241)
第一节	推行新法接生	(241)
第二节	孕产妇系统保健管理	(244)
第三节	妇女“四期”劳动保护	(248)
第四节	妇女病防治	(249)
第五节	婚前健康检查	(251)
第二章	儿童保健	(251)
第一节	儿童保健	(252)
第二节	创建爱婴医院、爱幼中心	(254)
第三节	小儿生长发育监测	(256)
第三章	计划生育技术指导	(258)

第六篇 爱国卫生与初级卫生保健

第一章	机 构	(262)
-----	-----	-------

第二章 爱国卫生运动	(264)
第三章 初级卫生保健	(272)
第四章 健康教育	(275)

第七篇 医疗与护理

第一章 中医	(279)
第二章 西医	(285)
第一节 内科	(286)
第二节 外科	(288)
第三节 妇产科	(293)
第四节 小儿科	(294)
第五节 急诊科	(296)
第六节 其它临床科室	(297)
第七节 医技科室	(299)
第三章 中西医结合	(303)
第四章 护理	(306)
第一节 护理队伍	(306)
第二节 护理管理	(307)
第三节 业务培训	(309)
第四节 护理制度	(310)
第五节 护理技术	(312)

第八篇 医疗制度

第一章 公费医疗	(314)
第二章 医疗保险	(318)
第三章 劳保医疗	(320)
第四章 免费医疗	(320)
第五章 农村合作医疗	(322)

第九篇 医药

第一章 药品生产	(324)
第一节 宁朔县药材加工厂	(324)
第二节 医院制剂	(324)

第三节 “三土四自”.....	(328)
第二章 药品监督管理.....	(329)
第一节 特殊药品管理.....	(329)
第二节 药品经营企业的管理.....	(332)
第三节 医疗单位的药品管理.....	(334)
第四节 集贸市场药贩管理.....	(337)
第五节 药品质量监督管理.....	(338)
第三章 药材种植、养殖.....	(340)
第一节 药材种植.....	(340)
第二节 药材养殖.....	(341)
第三节 地产药材.....	(341)
第四章 药品质量事故.....	(342)

第十篇 医学教育、医学研究

第一章 医学教育.....	(343)
第一节 业务培训.....	(343)
第二节 县医院代培.....	(343)
第三节 在职进修.....	(345)
第四节 成人学历教育.....	(345)
第二章 医学研究.....	(346)
第三章 著作、译作、论文.....	(349)

第十一篇 卫生经费

第一章 经费来源.....	(363)
第一节 卫生事业费.....	(363)
第二节 业务收入.....	(365)
第三节 专项拨款.....	(366)
第四节 执行国际合作项目专项经费.....	(366)
第二章 卫生经费支出.....	(367)
第一节 卫生业务支出.....	(367)
第二节 基建支出.....	(368)
第三章 医疗机构收费.....	(370)

第十二篇 人 物

第一章 传记人物	(372)
第二章 简介人物	(375)
第三章 人物名录	(381)
第一节 主治(管)以上职称人员名录	(381)
第二节 历届区、市(县)党代表、委员、人大代表、委员暨政协委员名录	(390)
第三节 先进集体、先进个人名录	(392)

第十三篇 附 录

第一章 新医德医风	(402)
第一节 优质服务活动	(402)
第二节 无偿献血	(403)
第三节 为病员捐款捐物	(404)
第二章 重大事故	(405)
第三章 医学昆虫	(407)
第一节 蚊 类	(407)
第二节 蝇 类	(407)
第三节 蚤 类	(408)
第四章 卫生民俗、谚语、格言辑选	(408)
第五章 医学论文辑录	(412)
第六章 重要文献辑存	(440)
第七章 青铜峡市建制演变	(469)
编后记	(470)
《青铜峡市卫生志》第一次编纂机构设置	(471)

概 述

青铜峡市地处宁夏回族自治区中心地带，位于东经 105° 37′ —106° 12′，北纬 37° 16′ —38° 15′ 之间，总面积 1892 平方千米，平原灌区海拔高度 1125—1128 米，丘陵山地一般海拔高度 1550 米以上，牛首山最高峰大西天、太阳宫海拔 1781 米。

本市地处内陆，为中温带干旱地区，风多，雨少，蒸发量大，比较干燥，并有风沙、寒潮、霜冻及冰雹等灾害性天气，属大陆兼沙漠性气候。年平均气温 8~9℃，历年最高气温 36.7℃，最低气温零下 23.7℃，年平均日照 2853.46 小时，年平均降水量 185.4 毫米，冬干、春旱、夏雨多是雨量季节分配特点。

包兰铁路、109 国道南北纵穿过境，大古铁路自大坝火车站始起横贯东西，经中滩入吴忠境，沿山公路、吴(忠)青(青铜峡镇)公路、叶(升)甘(城子)公路、小(坝)李(俊)公路、小(坝)邵(刚)公路、小(坝)大(大坝火车站)公路、侯(桥)余(桥)公路等纵横交错，四通八达，全市 8 乡 6 镇 3 个农林场均通柏油公路，104 个行政村道路进行水泥硬化，交通十分便利。

青铜峡口两山对峙，是天然渠口，秦、汉、唐徕、汉延、大清、惠农 6 大古渠和建国后新开的东西两大干渠渠口均在本市，并穿越境内，致使本市沟渠纵横，良田阡陌，土地肥沃，“天下黄河富宁夏”，青铜峡市得天独厚，俗有“塞上明珠”之称。

青铜峡市为古朔方地，清雍正二年(1724 年)正式以宁朔县命名建县，1960 年撤县成立青铜峡市，1963 年改市为县，1985 年 2 月 9 日，经国务院批准，撤销青铜峡县，恢复青铜峡市(县级)，1999 年，所辖 8 乡 6 镇 3 个农林场，共分设 104 个行政村，21 个城镇居民委员会，722 个村民小组，辖区城乡总人口 244047 人，市人民政府驻小坝镇。

宁朔置县至中华人民共和国成立之前的 225 年中，当政者置人民贫困疾苦于不顾，县衙、县府均未设立过一所医疗卫生机构，全县城乡仅有传统中医和外来游医 29 人，私人中小药铺 14 家，卫生状况极度落后，疫病连年猖獗流行，正如《宁夏省政十年来述要》卫生篇所述，“传染病每年皆有，白喉几为本地地方病，且传染甚烈，猩红热、霍乱、伤寒、天花、斑疹伤寒、麻疹、痢疾、回归热等，每一传染，死亡盈千”，传染病“一经传染，死亡相继，有过于洪水猛兽，救济无策，尤以本省乡村民众为然”，“向乏医药，更兼民智未开，对因病而死者，非委之于神鬼降罪，即求签问卜，

归之命运”。据解放后统计,当时巫婆神汉就有 48 人,广大劳动人民饱受贫困、瘟疫的折磨和封建迷信的愚弄,人民生命和身体健康毫无保障,处于水深火热之中。

中华人民共和国成立以后,在中国共产党和人民政府领导下,卫生工作贯彻了“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”的四大方针,取得了巨大成绩,卫生事业有了迅速的发展,城乡卫生面貌发生了极大变化,人民健康水平显著提高,卫生工作在保护人民健康,保护劳动力,促进社会主义建设方面发挥了重要作用。1950 年 2 月,宁朔县人民政府建立卫生所,1951 年 3 月,县政府设卫生科,负责全县卫生行政与医疗、预防、妇幼保健事宜;医疗卫生机构、房屋设备从无到有,从小到大,不断发展壮大,先后成立了市人民医院、第二人民医院、中医院、卫生防疫站、妇幼保健所、结核病防治所、中心卫生院、乡镇卫生院、村卫生室和厂(场)医院、卫生所。

中共十一届三中全会以后,党和政府制定了一系列改革开放的路线、方针、政策,极大地调动了广大医疗卫生人员的积极性,加快了本市医药卫生事业的发展,初步形成了遍布城乡的医疗预防保健网,服务能力明显提高。至 1999 年,市、乡两级医疗卫生机构经翻建、扩建或新建,全部建成楼房或混凝土结构平房的花园式医院、卫生院,总建筑面积达 71902 平方米,其中专业用房面积 31137 平方米;各类仪器设备总值 610.3 万元;市属医疗机构由 1950 年的 1 个发展到 17 个,病床由 1953 年的 10 张发展到 613 张;卫生系统在职职工由 1950 年的 3 人发展到 1125 人,其中卫生技术人员 914 人,有副主任医(技)师 24 名,主治(管)111 名,“师”级 299 名,“士”级 340 名;村卫生室 76 个,有乡村医生 137 名,卫生员 63 名;厂(场)医院、卫生所 22 个,有工作人员 204 名,其中卫生技术人员 155 名,设病床 260 张;另外还有医院、卫生院分设的诊所 23 个,个体诊所 13 个。全市医疗网点星罗棋布,只要有人口居住的地方,就有医疗卫生服务。城乡居民平均每千人有医务人员 5.17 人,每千人占有病床 3.58 张,市、乡、村三级医疗预防保健网初步形成,彻底改变了缺医少药的落后面貌。

50 年代初,宁朔县委、政府贯彻“预防为主”的卫生工作方针,组织全县人民深入持久地开展了以除四害、讲卫生为中心的群众性爱国卫生运动,发动城乡人民群众搞好个人卫生、家庭卫生、环境卫生,在农村推行“两管五改”(管水管粪,改水井、改厕所、改畜圈、改炉灶、改良环境),建立各项卫生制度,坚持突击与经常相结合。党的十一届三中全会以后,爱国卫生运动进入新的发展阶段,全社会开展了以治理