

019478

河南省

方城縣衛生誌

方城縣衛生局編印

一九八五年八月

QUESTION

1. The following table shows the number of people who visited the website of a company during the first 10 days of the month. The number of people who visited the website is denoted by x and the number of days is denoted by y .

Number of people who visited the website (x)	Number of days (y)
10	1
20	2
30	3
40	4
50	5
60	6
70	7
80	8
90	9
100	10



2. The following table shows the number of people who visited the website of a company during the first 10 days of the month. The number of people who visited the website is denoted by x and the number of days is denoted by y .

Number of people who visited the website (x)	Number of days (y)
10	1
20	2
30	3
40	4
50	5
60	6
70	7
80	8
90	9
100	10

序 言

方城为中州古邑，素有优良文化传统，以往县志为我县民族文化保存了不少有价值的参考资料，但也存在不足。除许多出于统治者的偏见和封建伦理的连篇累牍外，尚有资料的局限性，贫于卫生专业的记载，致使后人难于稽考。当今编纂《方城县卫生志》将为填补这一缺陷起到重要作用。

编写《方城县卫生志》，本着详今略古的原则，认真研究方城近代卫生发展史和建国以来防病、治病工作史，系统总结三十五年的经验教训，为今后更好地贯彻执行卫生工作的方针、路线、政策和四化建设提供必要的卫生资料和历史借鉴。

全志凡十篇，三十五章，一百一十二节，二十余万字。包括：卫生行政机构，社会医药团体、组织，医林人物，科研活动，医学教育，各时期医药卫生发展状况等。全志如实突出了建国后医药卫生的巨变，坚持以马列主义、毛泽东思想为指导，坚持四项基本原则，坚持实事求是的思想路线。志中收藏若干原始资料和图片，不仅为本志增添了光彩，并且为后世保存了资料。尽管我们力图运用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点，客观地阐述方城卫生工作发展面貌，使它成为体例完备，结构严谨，资料翔实，具有时代特点和地方特色的卫生志，但由于我们水平有限，时间仓促，人力不足，加之卫生资料缺、漏甚多，谬误在所难免，请大家补充、指正。

——编者

2

凡 例

一、本志分十篇，三十五章，上限时间起自明朝洪武二十四年（公元1391年），下限时间止于一九八四年。

二、本志纪年以国号纪年标示，括号内附以公元纪年，中华人民共和国建立后（志中简称“建国后”），统以公元纪年。

三、凡正文中已详述的某些大事，在“大事记”中，只列大事标题。

四、本文以语体文记述，力求做到追溯历史有根有据，记载现状实事求是。用事实体现观点、方法、材料的“三新”。并力争思想、科学、资料“三性”的有机结合。材料可靠，数据准确，用事实说明历史现状。

五、编写本志的资料来源：

- 1、查阅摘抄建国前的档案资料；
- 2、中央、省、地、县下发的卫生文件和其它文件与卫生有关的内容；
- 3、卫生局历年来的简报、报告、总结、统计报表和制订的文件等；
- 4、采访有关人员的口碑材料；
- 5、医药界老前辈座谈记录；
- 6、特约、特邀撰稿。

《方城县卫生志》勘误表

页	行	正	误
4	14	· 疟疾	疟疾发病概况
5	16	调查	治理
5	19	建档和噪音测定	建档工作
10	15	474 (页码)	473 (页码)
59	倒 2	方城县医疗门诊部	方城县卫生院
66	1	年	月
74	照片 2	1959年 7 月防疫站故址	1957年 7 月防疫站故址
78	2	仍设妇产科。	仍设妇产科妇
78	3	王荣付	王付荣
117	12	郟	□
117	17	郟	□
147	1 (表Ⅴ)	氟	氫
152	13	氟化物	氯化物
163	表Ⅶ	治愈例数17	1728.33
164	12	验收	检收
223	2	“发病率”“死亡率”/十万	/万
231	4	郟	□
301	倒 3	还收治	还为收治
333	倒 2—1	《河南医药》	《河南医学》
340	倒 8	宫颈瘤	宫颈瘤
360	3	腹	肤
368	2	方城	方成
	倒 2	好评	好平
376	2	医学会	学会
393	表倒 8	武昌	武冒
395	13	张延义	张廷义
	19	杨守忠	杨宋忠
398	倒 1 注	统计年报	统计年数
399	表首栏	卫生经费支出	卫生事业支出
408	10	郟连喜	□连喜
416	11	文明单位	单位
426	15	羚羊角	羚羊
434	倒 2	王文彦	王文秀
447	倒 8	患处	患处

3

目 录

序 言

凡 例

概 述

附:

- 一、方城县行政区划演变概况..... (19)
 - 1、历史行政区划..... (19)
 - 2、建国后的行政区划..... (19)
- 二、方城县人口变化概况..... (30)
 - 1、历史人口概况..... (30)
 - 2、建国后人口变化..... (32)
 - (1) 方城县三十五年人口统计表..... (32)
 - (2) 方城县1391—1983年人口变化示意图..... (33)
 - (3) 方城县历年人口增长示意图..... (34)
- 三、方城县人口健康主要指标与全世界、全国、全省比较表
..... (35)
- 历年三率统计(附:比较表I、II、III)..... (36)
- 四、方城县历年自然灾害..... (38)
 - 1、方城县历年疫疾灾一览表..... (39)
 - 2、1963年雹灾区分布图..... (40)

3、1969年水灾分布示意图.....	(41)
4、1975年水灾分布示意图.....	(42)
5、1979年风、雹灾分布示意图.....	(43)

第一篇 卫生行政事业机构

第一章 卫生行政管理机构.....	(47)
第一节 机构沿革.....	(47)
第二节 卫生行政管理机构.....	(52)
第二章 县直卫生事业机构.....	(59)
第一节 县医院.....	(59)
第二节 县中医院.....	(70)
第三节 卫生防疫站.....	(73)
第四节 县卫生学校.....	(75)
第五节 妇幼保健所.....	(77)
第六节 药品检验所.....	(81)
第七节 厂矿医院.....	(82)
第八节 职工干部疗养所.....	(83)
第三章 基层医疗卫生组织.....	(99)
第一节 公社卫生院.....	(99)
第二节 联合诊所.....	(109)
第三节 乡村医生.....	(110)
第四节 合作医疗.....	(111)
第五节 个体开业医.....	(112)
附:	
1、方城县1982年底基层卫生组织统计表.....	(113)

2、1947年方城县个体开业分布图.....	(114)
3、1952—1956年方城县联合诊所分布图.....	(115)
4、1983年方城县基层卫生院分布图.....	(116)
第四章 医事团体	(117)
第一节 红十字会.....	(117)
第二节 医生联合会.....	(117)
第三节 卫生工作者协会.....	(117)
第四节 卫生医药学会.....	(120)

第二篇 地方病、传染病

第五章 地方病	(125)
第一节 甲状腺肿与克汀病.....	(125)
第二节 地方性氟病(氟中毒).....	(140)
第三节 布鲁氏菌病(简称布病).....	(153)
第四节 黑热病.....	(164)
第五节 梅毒.....	(167)
第六节 头癣.....	(168)
第七节 丝虫病.....	(171)
第六章 传染病	(176)
第一节 传染病的管理.....	(176)
第二节 卫生预防宣传教育.....	(177)
第三节 传染病的防治.....	(178)
附：方城县历年传染病统计一览表.....	(179)
历年预防接种统计表.....	(183)
一、天花.....	(185)

5

二、白喉.....	(186)
三、流行性脑脊髓膜炎.....	(189)
附：历年流脑发病及死亡率一览表.....	(190)
四、百日咳.....	(194)
五、麻疹.....	(197)
六、流行性感冒.....	(201)
附：历年流感发病死亡统计一览表.....	(202)
七、痢疾.....	(204)
八、伤寒、副伤寒.....	(208)
九、脊髓灰白质炎.....	(211)
十、流行性乙型脑炎（简称乙脑）.....	(214)
历年乙脑发病及死亡一览表.....	(215)
附：1975、1977年乙型脑炎流行分布情况示意图.....	(217)
十一、疟疾发病概况.....	(219)
附：一九五三至一九八四年疟疾发病统计表.....	(220)
十二、病毒性肝炎.....	(222)
十三、狂犬病.....	(225)
十四、炭疽.....	(225)
十五、流行性出血热.....	(228)

第三篇 卫生保健

第七章 爱国卫生运动.....	(231)
第一节 机构沿革和任务.....	(231)
附：方城县爱国卫生组织各时期负责人一览表.....	(232)
第二节 爱国卫生运动的开展.....	(232)

第三节	“两管”、“五改”开展情况	(236)
第四节	“五讲”“四美”开展情况	(240)
第八章 食品卫生		(243)
第一节	综述	(243)
第二节	食品卫生监督与管理	(243)
第三节	冷饮食品管理与监测	(244)
第四节	饮食从业人员健康检查	(245)
第五节	食物中毒的救治	(246)
第九章 学校卫生		(248)
第一节	学校卫生的范围	(248)
第二节	学校卫生工作开展情况	(248)
第三节	学生健康检查	(249)
第十章 工业卫生		(251)
第一节	职业病普查	(251)
第二节	生产性毒物	(252)
第三节	工业废水的治理	(252)
第四节	物理化学危害因素	(253)
第五节	粉尘测定与矽肺的形成	(253)
第六节	工业卫生建档工作	(255)
第十一章 放射卫生		(257)
第一节	放射工作防护情况	(257)
第二节	放射人员福利待遇	(258)
第十二章 妇幼保健		(259)
第一节	旧式接生的历史概况	(259)
第二节	新法接生工作的开展	(259)

第三节	妇女劳动保护	(261)
第四节	妇女病的防治	(261)
第五节	儿童保健	(262)
	一、幼儿园、托儿所的建立	(262)
	二、疾病防治和健康检查	(262)
	第十三章 计划生育工作	(264)
第一节	综述	(264)
第二节	计划生育指导组的建立	(267)
第三节	计划生育技术指导工作	(267)
第四节	技术人员的责任制和奖惩制度	(272)
第五节	计划生育医疗事故	(272)
	第十四章 公费医疗	(274)
第一节	公疗机构和公疗门诊部的建立	(274)
第二节	享受公疗人员	(275)
第三节	公疗管理执行情况	(275)
	附：方城县公费医疗历年支出情况表	(278)
第四节	公疗制度执行情况	(282)

第四篇 医疗事业

	第十五章 中医	(287)
第一节	综述	(287)
第二节	民间中医与中药店堂	(287)
第三节	中医继承方式	(290)
第四节	中医传统行医方式	(291)
第五节	建国后中医的发展	(291)

第六节 中药的发展.....	(294)
第十六章 西医	(296)
第一节 综述.....	(296)
第二节 西医传入概况.....	(297)
第三节 西医药引进途径.....	(300)
第四节 各科专业发展.....	(301)
一、内科.....	(301)
二、外科及麻醉.....	(303)
三、小儿科.....	(306)
四、传染科.....	(307)
五、妇产科.....	(308)
六、五官科.....	(309)
七、骨科.....	(310)
八、针灸理疗科.....	(311)
九、放射科.....	(312)
十、检验科.....	(314)
十一、心电图、超声波.....	(315)
十二、药械科.....	(316)
十三、护理工作.....	(319)
第十七章 中西医结合	(323)
第一节 综述.....	(323)
第二节 中西医结合工作的进展.....	(323)
第三节 中西医结合治疗范围.....	(325)

7

第五篇 医学教育、科研

第十八章 医学教育	(329)
第一节 综述	(329)
第二节 初等医学教育	(329)
第三节 在职、离职进修	(331)
第十九章 科研	(333)
第一节 综述	(333)
第二节 荣获全国科技奖项目	(334)
第三节 荣获省科技奖项目	(334)
第四节 荣获地、市科技奖项目	(334)
第五节 荣获县科技奖项目	(335)
第六节 专著、论文	(336)
第七节 全县人口主要死因分析	(336)

第六篇 药政、药检、药品

第二十章 药政	(351)
第一节 综述	(351)
第二节 有关政策、条令及工作概况	(351)
第三节 加强药品管理与提高药品质量	(352)
第二十一章 麻醉药品管理	(354)
第二十二章 药品质量监督	(355)
第一节 药品生产及药品检验	(355)
第二节 药品管理与监督	(357)
第二十三章 地道药材	(359)

第一节	地产中药的特点	(359)
第二节	中药制剂和本地著名中成药疗效	(360)
第三节	民间医药的流传与应用	(360)
第四节	中药衡器的改革(克制)	(361)

第七篇 人 物

	第二十四章 烈士	(365)
	第二十五章 知名人士传记	(366)
第一节	清代名医	(366)
第二节	民国初年名医	(367)
	第二十六章 先进人物	(373)
	第二十七章 专业人员简介	(375)
第一节	主治(管)医师简介	(375)
第二节	名老中医	(379)
第三节	在外地工作的医药人士简介	(385)
第四节	各科医师及历年大专毕业生简表	(390)
	第二十八章 一般人员和机构、床位概况	(397)

第八篇 卫生经济

	第二十九章 卫生事业经费	(405)
第一节	卫生事业经费来源	(405)
第二节	公社卫生院经费管理	(406)
第三节	各项经费开支使用范围	(406)
附:	1、“五定一奖”	(407)
	2、历年卫生事业经费统计表	(408)

8

第三十章 医疗器械构置	(410)
-------------	-------

第九篇 大事记

第十篇 附录

第三十一章 卫生法令	(429)
第三十二章 卫生行政医疗机构领导成员表	(437)
第三十三章 杂记	(455)
第一节 谚语拾零	(455)
第二节 卫生对联	(461)
第三节 百岁老人	(462)
第四节 秘、验、单方选辑	(463)
第三十四章 教训	(473)
第一节 医疗事故	(473)
第二节 食物中毒	(473)
第三节 预防药物中毒	(473)
第四节 其它事故	(473)
第三十五章 后记	(475)

概 述

方城，历史上有阳城、赭阳、裕州之称，一九一三年始改今名。地处唐白河的上游，伏牛山东延余脉的东南麓。北与东北和鲁山县、叶县交界；西邻南召；东邻舞阳、泌阳；南靠社旗；西南和南阳毗邻。面积二千四百多平方公里。一九八三年总人口八十四万六千七百八十人。漯南铁路穿城过境，焦枝铁路纵卧西陲，许南公路贯通南北，是豫中通往西南各县的孔道。全县属于浅山丘陵区。具有两千一百多年的历史。

追溯方城县医疗卫生事业，源远流长，史载名医有片段纪录，地产中药有断代介绍，给后代留下许多光辉遗产和宝贵借鉴。

清朝、民国时期，民间医生、中药店铺逐有发展：带徒式、学校式教育，以及民众性卫生宣传等医学继承活动日益开展；“中国红十字会方城分会”、“医药同业公会”等民间卫生团体、组织先后建立。中药店堂由清道光、光绪年间的三家，到民国初年发展到中西药店十多所。随着西医药的不断渗入和天主堂眼科医院、县“平民医院”的建立以及私人诊所（院）的递增，西医西药逐步用于临床，开始了局部的、有限的防病、治病活动。但由于设备简陋，医技不佳，兼受社会制度和历史条件的限制，环境卫生恶劣，开业行医混乱，社会上还有巫医、神婆作祟，致使疫病连年流行。据《方城县志》记载，清康熙、乾隆、咸丰、光绪以及民国十七、十八、三十一年，有“伤者甚众”“，殆无虚户”，“死骸触目皆

是”等记载。

一九四七年方城解放，第二年县人民民主政府正式迁入城内办公后，就着手办理卫生医疗机构和对旧有中、西医药人员普查登记。县人民民主政府成立了卫生室，除负责卫生行政工作外，还为干部、群众设立了门诊；散在开业人员，明令凭证开业，明码标价，稳定了全县医疗队伍和工作秩序。

新中国成立后，中共中央和人民政府为了改变旧中国卫生事业的落后状况，制订了“预防为主，面向工农兵，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的卫生工作方针，医疗卫生事业不断发展壮大。一九五〇年七月，方城县人民政府设置了卫生科，相继建立了县医院、中医院、防疫站、妇幼保健所、卫生学校、药检所和县公疗门诊部；县直、工厂、学校先后建医疗室十二个；在农村建公社卫生院十五所。全县至一九八四年底，共有职工一千一百四十五人，其中卫技人员九百一十九人。病床七百二十八张。大队卫生所五百六十个，有乡村医生一千零五十五人。组成县、公社（乡、镇），大队（村）三级医疗卫生防疫网。而外，各乡（镇）尚有经县卫生局考核批准的个体开业者。

对疾病防治工作，使用了二十多种生物制品，对人群进行预防接种。建立疫情报告制度，严格控制传染源，深入持久地开展群众性爱国卫生运动，改变城乡卫生面貌，一些严重危害人民身体健康的疾病被控制或消灭。建国初期，鼠疫、霍乱、天花即被消灭。到五十年代末，控制了黑热病，消灭了回归热、性病、斑疹伤寒。一九七二年消灭了钩端螺旋体病。一九七七年以来，没有发生过白喉。一九八一年以来，没有发生过脊髓灰白质炎。疟疾的发病率，由一九七〇年的万分之一千三百五十点五五，下降到一九八二年的万分之