

019388

鄆城縣衛生誌



019388

鄆城縣衛生誌



郾城县卫生志

《郾城县卫生志》编辑室编

一九八六年九月

前 言

郾城县历史悠久，郾城人民在长期的政治斗争、生产斗争、科学实验三大斗争实践中积累了丰富的经验，使我县发生了巨大而深刻的变化。今《郾城县卫生志》之编纂，就是为了总结卫生方面的经验教训，继承发扬祖国医学遗产，探求防病治病的规律，保障人民健康和民族的繁衍兴盛，推进社会主义物质文明和精神文明建设。为我县今后确定方针、政策，制定长远规划、发展卫生事业提供“前有所稽、后有所鉴”的可靠依据。

本志以马列主义、毛泽东思想为指导，运用历史唯物主义辩证唯物主义观点。坚持党的四项基本原则和实事求是的精神。本着详今略古，立足当代的原则，按照新方志的要求，秉笔直书，横排竖写，力求达到能够反映事实真象、符合历史原貌。同时又注意立场观点，做到言之有据，查有出处。本志着力突出了专业特点、地区特点、时代特点。

本志记述了清末至一九八四年岁末郾城县医药卫生的兴衰历史，详细记述了新中国建立后郾城县卫生事业的发展变化及全县人民讲究卫生、与疾病作斗争的经验。全志设有：卫生行政事业机构、地方病和传染病、卫生保健、医疗事业、教育与科研、药政药检药品、卫生经济、人物、大事记、附录等十篇三十三章，约有二十万字。各篇章因事实有繁有简，加之文书档案资料保存不当，残缺现象严重，所以内容多寡和资料的详略不一。

本志中所引用的历年传染病发病情况和机构、床位、人员的发展等数据，均以年报为准(年报口径不尽一致)。人物篇中，我们根据生不立传的原则，对在本县工作和本县籍在外地工作的主治医师(或相应职称)以上职称的卫生工作者、本县卫生战线工作的县团级以上干部和名老中医分别作了简介。

由于我们的水平有限，加之资料残缺不全，志书中错漏之处难免，敬请读者批评指正。

《郾城县卫生志》编辑室

一九八六年九月

目 录

概述.....	(1)
附件一：郾城县行政区划.....	(5)
附件二：郾城县人口变化.....	(9)
附件三：自然灾害.....	(17)

第一篇 卫生行政事业机构

第一章 卫生行政管理机构.....	(23)
第二章 县直医疗卫生机构.....	(36)
第一节 县人民医院.....	(36)
第二节 县卫生防疫站.....	(40)
第三节 县妇幼保健所.....	(41)
第四节 县卫生学校.....	(43)
第三章 基层卫生组织.....	(47)
第一节 概述.....	(47)
第二节 乡、镇卫生院.....	(47)
第三节 集体医疗事业.....	(51)
第四节 个体开业.....	(57)
第四章 县直机关、企业、学校卫生所(室).....	(58)
第五章 医药卫生团体.....	(61)
第一节 卫生工作者协会.....	(61)

第二节 医药卫生学会..... (62)

第二篇 地方病、传染病

第六章 地方病..... (63)

第一节 概述..... (63)

第二节 丝虫病..... (63)

第三节 氟病..... (66)

第四节 地方性甲状腺肿..... (70)

第五节 头癣..... (72)

第六节 麻风病..... (74)

第七章 传染病..... (75)

第一节 传染病的概况与防治..... (75)

第二节 副霍乱..... (77)

第三节 天花..... (77)

第四节 白喉..... (78)

第五节 流行性脑脊髓膜炎..... (78)

第六节 百日咳..... (80)

第七节 猩红热..... (80)

第八节 麻疹..... (80)

第九节 流行性感冒..... (81)

第十节 痢疾..... (81)

第十一节 伤寒及副伤寒..... (81)

第十二节 病毒性肝炎..... (82)

第十三节 脊髓灰质炎..... (83)

第十四节	流行性乙型脑炎	(83)
第十五节	疟疾	(84)
第十六节	黑热病	(87)
第十七节	钩端螺旋体病	(87)
第十八节	回归热	(88)
第十九节	流行性出血热	(88)
第二十节	炭疽	(88)
第二十一节	狂犬病	(89)
第二十二节	斑疹伤寒	(89)
第二十三节	肠炎	(89)
第二十四节	水痘	(90)
第二十五节	传染病管理	(104)
第二十六节	预防接种	(106)

第三篇 卫生保健

第八章	爱国卫生运动	(109)
第一节	组织建立	(109)
第二节	任务与措施	(111)
第三节	爱国卫生运动开展情况	(112)
第九章	卫生宣教	(115)
第十章	学校卫生	(118)
第十一章	食品卫生	(124)
第一节	监督与管理	(124)
第二节	对饮食从业人员的教育及健康检查	(126)

第十二章 工业卫生	(128)
第一节 职业病防治.....	(128)
第二节 工业卫生监测.....	(128)
第三节 工业“三废”的处理.....	(129)
第四节 建立工业卫生档案.....	(130)
第十三章 卫生防疫检验	(131)
第一节 食品卫生检验与监测.....	(131)
第二节 水质检验.....	(131)
第三节 血清与细菌检验.....	(132)
第十四章 妇幼保健	(135)
第一节 新法接生工作的开展.....	(136)
第二节 妇女病防治.....	(138)
第三节 儿童保健.....	(140)
第四节 幼托组织.....	(140)
第十五章 计划生育技术指导	(143)
第十六章 公费医疗	(145)

第四篇 医疗事业

第十七章 中医	(148)
第一节 建国前中医、中药概况.....	(148)
第二节 建国后中医事业的发展.....	(149)
第十八章 西医传入概况	(151)
第一节 教会医院的建立与沿革.....	(151)
第二节 郾城县立医院的变革.....	(154)

第三节	广济药房的开业与演变	(155)
第十九章	专业发展史	(156)
第一节	羊肠线埋藏	(156)
第二节	骨科	(157)
第三节	内科(附、儿科)	(158)
第四节	外科(附、手术室)	(160)
第五节	妇产科	(162)
第六节	传染科	(163)
第七节	五官科	(164)
第八节	检验科	(166)
第九节	放射科	(167)
第十节	心电图、超声波诊断	(168)
第十一节	中西医结合	(169)
第十二节	护理	(170)
第二十章	医院管理	(172)

第五篇 教育与科研

第二十一章	医学教育	(176)
第一节	概述	(176)
第二节	县卫生学校举办培训班	(176)
第三节	在职人员的进修、学习	(179)
第二十二章	医学科研	(182)
第一节	概述	(182)
第二节	荣获省、地、县级科技成果奖项目	(182)

15

第三节	专著、论文	(183)
第四节	专题调查	(185)

第六篇 药政、药检、药品

第二十四章	药政	(232)
第二十五章	药品	(234)
第一节	西药	(234)
第二节	中药	(235)

第七篇 人物

第二十六章	名人	(239)
第一节	烈士英名录	(239)
第二节	事迹简介	(239)
第三节	知名人士简介	(241)
第四节	先进集体、先进工作者名录	(255)

第八篇 卫生经济

第二十七章	卫生经济	(259)
第一节	卫生经费的来源及使用	(259)
第二节	医疗器械的购置	(260)

第九篇 大事记

第二十八章	大事记	(263)
-------	-----	-------

第十篇 附 录

第二十九章 卫生法规	(285)
第一节 中央、省卫生法规目录.....	(285)
第二节 本县卫生法规.....	(289)
第三十章 教训	(294)
第一节 医疗事故.....	(294)
第二节 食物中毒.....	(295)
第三十一章 历届领导人员更迭	(297)
第三十二章 土单验方、卫生谚语	(310)
第一节 土单验方.....	(310)
第二节 卫生谚语.....	(314)
第三十三章 杂记	(315)
第一节 风土人情.....	(315)
第二节 淘汰药品.....	(317)
后 记	(321)

概 述

郾城县位于偏豫南部，跨东径 $113^{\circ}45'$ — $114^{\circ}16'$ ，北纬 $33^{\circ}26'$ — $33^{\circ}44'$ ，海拔60.8米。南邻西平、上蔡，北依临颖、西华，西靠舞阳、襄县，东与商水接壤，东、北、西三面环绕漯河市。

县境东西横距四十九公里，南北纵距二十六公里，总面积为一千零三十五点五平方公里。一九八四年总人口为七十七万五千二百一十九人。辖二个镇、十五个乡。县人民政府设在城关镇。

郾城县系中州古邑，具有二千多年的建置历史。秦（前221—前206）统一全国，实行郡县制，郾城县境分别置召陵县、郾县。汉（前206—公元25年）沿秦制。南朝宋永初三年（422年）置颍川于召陵、领召陵、临颖、曲阳（今郾城县境内）三县。隋开皇五年（585年）置郾城县，郾城县名从此始，治所在今县城西南五里古城村。贞观元年（627年），召陵并入郾城县，不再独立为县。开元十一年（723年）县治所自颍水南移颍水北，即今县城址。

新中国成立前，郾城经济文化落后。建国前夕，全县只有三所医院，其中一所是外国教会在漯河镇建的，另两所分别设在漯河镇和县城内，规模也都较小。另外有少数个体开业医生和半农半医者。全县人民深受帝国主义、封建主义和官僚资本主义的剥削和压迫，加之战乱频繁，灾害横行，广大人民群众严重缺医少药，贫病交加，人民群众的生老病死根本无人过问，长期处于多灾多难之

中，特别在疫病流行时，束手无策，无钱医治，只有求神拜佛，坐等病魔夺去生命。

新中国建立后，在中国共产党的和人民政府的领导下，我县对人民群众的医疗卫生事业极为重视。医疗卫生工作，在各级领导部门的正确指导下，贯彻执行了党和国家的各项卫生工作方针、政策。经过三十多年的积极努力，医疗卫生机构由少到多，由小到大，由弱到强。医疗队伍不断壮大，医疗设备不断增多和更新，各专业相继建立和开展，专业技术水平和管理水平不断提高，各种疫病的流行逐年得到消灭和控制。各项医疗卫生工作取得了可喜的成果。

建国初期的一九五二年，全县只有公立卫生机构三个，卫生技术人员二十九人，床位二十张。到一九八四年底统计，全县共有医疗卫生机构40个，其中县医院、防疫站、卫校、妇幼保健所各一个，乡镇卫生院十六个，工业及其它部门的卫生所（室）二十个。床位九百二十二张，为一九五二年的四十六点一倍，平均每千口人床位一点一九张；卫生技术人员发展到九百三十七人，为一九五二年的三十二点三倍，平均每千口人有卫生技术人员一点二一人，其中每千口人有医师（士）零点三八人。医疗器械也不断的更新，引进了大批的医疗器械。一九五五年开始使用了X光机，一九七二年购进救护车一部，一九八四年购进B型超声波诊断仪和心电监护仪等先进医疗设备，截止到一九八四年底，全县有大中型医疗器械（300元以上）三十六种三百八十八件。

农村基层卫生组织也有了较大的发展，村村设有卫生所（室），有三至五名赤脚医生和乡村医生。一九八四年底，全县有卫生所（室）三百六十八个，赤脚医生一千三百三十人（其中乡村医

生九百零六人)，达到了村村有医有药有机构有防有治有管理，全县形成了一个完整的县、乡、村三级医疗预防网。在县卫生行政机构的具体领导下，贯彻预防为主方针，上下配合，做到有病早治，无病早防，积极开展预防接种，预防服药和爱国卫生运动，不断改变农村卫生面貌，使我县一九五八年消灭了天花，一九六一年以来没有发生过斑疹伤寒，一九七六年以来没有发生过白喉、黑热病、回归热、炭疽病，疟疾发病率由一九七〇年的11011/10万下降到一九八四年的42.36/10万，其它疫病也有不同程度的下降。

一九五二年开始了培训接生员、普及新法接生工作。到一九八二年底，全县普及了新法接生，新法接生率达100%。一九六〇年始，连续开展了妇女病的普查普治工作，有力的保护了妇女、儿童的健康，解放了大批的妇女劳动力。

为了壮大医疗卫生技术队伍，不断更新技术知识，提高卫生技术队伍的技术素质，我县还重视发展了医学教育工作。县卫生学校先后培训社会青年、赤脚医生(包括乡村医生)一千三百零一十五人，城镇待业青年六十七人，在职卫生技术人员三百二十三人，为全区培训专业技术人员二百一十八人。截止到一九八四年底，先后选送到省级医疗卫生单位进修、学习的九十八人，选送到地级医疗卫生单位进修、学习的一百零八人。使全县在职卫技人员、赤脚医生的医疗技术水平有了很大提高。

建国初期，我县仅能开展一些小伤小病的治疗，到一九八四年，达到了小伤小病不出村，一般病不出乡，大病不一般出县。十六个乡、镇卫生院均能开展一般外科手术和一些危重病人的抢救。县人民医院能开展普外、胸外、脑外和泌尿外科手术。我县骨科在

邻近多县享有盛名，六十年代以前，只能开展四肢骨折和关节脱位的手法整复，小夹板外固定等，到一九八四年已能开展脊髓探查术、椎间盘脱出髓核摘除术、半关节置换术、脊柱骨折开放复位内固定术、椎板融合术、腓骨移植术、先天性羊膜囊带切除术、全髋关节置换术等。

中国共产党的十一届三中全会后，我县卫生行政部门，在各级领导的支持下，解放思想，大胆改革。全县卫生部门普遍推行了两级招聘、浮动工资、五定一奖、布点承包等多种形式的岗位责任制，经济效益和社会效益显著提高。改革加快了全县卫生事业的发展，提高了医疗质量，改善了服务态度，增加了经济效益，全县卫生事业呈现出一个欣欣向荣的崭新的局面。

附件一

郾城县行政区划

一、历史行政区划

明清时代我县共有二十二保：

白岗保	南河保	北河保
葛块保	王岗保	故亦保
时曲保	北赤保	凌云保
新店保	紫岗保	南赤保
孝义保	忠诚保	邓襄保
召陵保	商桥保	尧河保
黄玉保	弘化保	大顺保
新安保		

二、建国前夕行政区划

一九四六年，郾城有19个乡、镇，295保，3799甲。一九四八年划为12个乡，7个镇，293保。

一九四八年九月，成立郾城县人民政府。辖四乡一镇（指挥乡、问十乡、抬头乡、周坡乡、大刘镇）。一九四九年二月，郾城全境恢复统一，共为八个区（即：五沟营、归村、商桥、孟庙、新店、裴城、大刘、问十）。后改为七个区。

三、建国后行政区划

一九五一年全县划为九个区、九个镇，一百五十三个乡。

一九五四年三月，五沟营区的十三个半乡划归西平县。十一