

013143

峨山地方志丛书

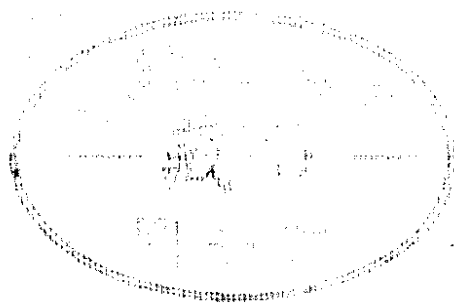
峨山彝族自治县
卫生志

峨山彝族自治县卫生局

峨山地方志丛书

峨山彝族自治县 卫生志

内部资料
注意保存



峨山彝族自治县卫生局编

一九九三年十二月

《峨山彝族自治县卫生志》编纂

领导小组

组 长 龚有德

副组长 袁忠光 杨云生

组 员 李永明 丁莉芬 周云山

编纂小组

主 编 矣雄雁

编 辑 赵贤抒

责任编辑 合忠孝

审 稿 杨鹤飞

审 定 峨山彝族自治县志编纂委员会

制印单位

云南省地质矿产局区调所印

2

《峨山彝族自治县卫生志》编纂

领导小组

组 长 龚有德

副组长 袁忠光 杨云生

组 员 李永明 丁莉芬 周云山

编纂小组

主 编 矣雄雁

编 辑 赵贤抒

责任编辑 合忠孝

审 稿 杨鹤飞

审 定 峨山彝族自治县志编纂委员会

制印单位

云南省地质矿产局区调所印

2

《峨山彝族自治县卫生志》编纂 领导小组

组 长 龚有德

副组长 袁忠光 杨云生

组 员 李永明 丁莉芬 周云山

编纂小组

主 编 矣雄雁

编 辑 赵贤抒

责任编辑 合忠孝

审 稿 杨鹤飞

审 定 峨山彝族自治县志编纂委员会

制印单位

云南省地质矿产局区调所印

2

序 一

人类的生息繁衍依赖医疗卫生保健，医道宏深，学海无涯。

《峨山彝族自治县卫生志》记载了峨山卫生事业的起源、发展、曲折、兴旺的全过程；如实地描述了医疗卫生工作的历史与现状；揭示了没有共产党的领导，就没有卫生事业的发展，也就没有人民群众卫生福利这一客观事实。为我们今后制定卫生事业发展规划，实施农村卫生保健，改善医疗环境，提高医疗技术水平提供了资治作用。

光阴难驻迹如客，百年俯仰转眼间，《峨山彝族自治县卫生志》一书，以翔实的资料和简炼的文词荟萃了近百年来峨山的医疗、防疫、保健、药事工作的作用和贡献。值此我希望全县的卫生工作者能博采前人的精华，更上一层楼。

张华生

一九九三年六月十四日

序 二

“盛世修志”是中华民族的优良传统。编纂《峨山彝族自治县卫生志》是一件值得庆幸的事，它是峨山彝族自治县第一部全面的卫生专业史料。

这部志书收集整理、研究了大量的历史资料，全面、翔实地、客观地记载了峨山县起于清末时期以来的医药卫生发展史，侧重详述了1951年成立县人民卫生院以来的卫生事业发展的整个过程。如实地反映了艰苦创业，曲折前进的历史进程，逐步发展成为各民族人民健康服务的力量。为全县各族人民的健康作出了不可磨灭的成绩。

愿《峨山彝族自治县卫生志》为拓展峨山彝族自治县卫生事业起到存史、资治、教化的作用。

龚有德

一九九三年八月二十五日

凡 例

一、本志坚持马克思主义真理观——实事求是，坚持辩证唯物主义和历史唯物主义，坚持四项基本原则，坚持《关于建国以来党的若干历史问题的决议》精神。略古详今，力求思想性、科学性、资料性的辩证统一。

二、编纂体例，采用章节体。志首冠概述，大事记为总纲，总览全志；纲举目张，志为主体，全志共设八章三十二节；志末设附录、编后。设图、表有机穿插于志内。

三、本志断限，上溯到资料可查之年，下限到公元1988年。

四、本志所涉及的货币、度量衡等均按当时的币值、计量单位记录。

五、纪年和数据按国家出版物有关规定书写。

六、本志涉及的地名、单位名称，1981年前均以当年的称谓；1981年后的地名以县人民政府颁布的《云南省峨山彝族自治县地名录》记述。单位名称首次出现时用全称，再次出现时用简称。

目 录

概述	1
大事记	8
第一章 组织机构	26
第一节 行政机构	26
一、卫生科	26
二、卫生局	28
三、峨山彝族自治县爱国卫生运动委员会	29
第二节 国家卫生医疗机构	30
一、峨山县卫生院	30
二、峨山彝族自治县人民医院	31
三、峨山彝族自治县中医院	35
四、峨山彝族自治县卫生防疫站	35
五、峨山彝族自治县皮肤病防治站	37
六、峨山彝族自治县妇幼保健站	38
七、峨山彝族自治县药品检验所	39
八、乡镇卫生院	39
九、厂（场）矿、机关、学校医务室	47
十、峨山彝族自治县制药厂	50
第三节 民办公助卫生医疗机构	51
一、兄弟民族接生站	51
二、联合诊所	53
三、合作医疗站	53

第四节	党群组织	55
一、	中共党组织	55
二、	群众团体	56
三、	卫生学术团体	57
第二章	防 疫	62
第一节	卫 生	62
一、	食品卫生	62
二、	学校卫生	67
三、	劳动卫生	74
四、	饮水卫生	75
五、	放射卫生	78
六、	卫生检验	78
第二节	计划免疫	80
一、	接种	80
二、	冷链运转	83
三、	漏种、错种	85
第三节	急、慢性传染病	86
一、	急性传染病	86
二、	慢性传染病	91
第四节	寄生虫病	102
一、	疟疾	102
二、	肠道寄生虫病	108
第五节	地方病	110
一、	克山病	110
二、	地方性甲状腺肿（附：克汀病）	113
第六节	健康教育	117

9

一、宣传·····	117
二、培训·····	118
第三章 爱国卫生·····	123
第一节 除害灭病·····	123
第二节 农村卫生·····	127
第三节 城镇爱国卫生及竞赛·····	129
第四章 保 健·····	134
第一节 妇女保健·····	134
一、接生·····	134
二、妇女病查治·····	136
三、围产期保健·····	139
第二节 儿童保健·····	139
一、儿童生长发育·····	139
二、儿童两病查治·····	141
第三节 干部保健·····	142
第四节 计划生育技术指导·····	146
一、节育情况·····	146
二、三种手术开展情况·····	147
第五章 医 疗·····	150
第一节 中 医·····	150
一、沿革·····	150
二、彝族医药·····	152
三、诊疗技术·····	154
第二节 西 医·····	157
一、临床医疗·····	158
二、医技科室·····	166

三、护理	169
四、医疗统计	172
第三节 1970年地震救灾医疗	178
一、灾情	178
二、援助	179
三、救护	179
第四节 医疗事故鉴定	182
第五节 学术论文	183
一、临床研究	183
二、获奖的部分学术文章	184
第六章 药品	188
第一节 药政管理	188
一、剧毒(麻醉)药品管理	188
二、药品监督	190
三、淘汰药品	191
第二节 中 药	192
一、资源	192
二、栽培	193
三、主产药材	194
四、经营	195
第三节 西 药	207
第四节 医院制剂	209
一、普通制剂	209
二、灭菌制剂	210
第五节 药品检验	210
一、检验技术	211

10

二、检验设备·····	212
第七章 卫生经费·····	213
第一节 卫生事业费·····	213
一、医疗收支·····	218
二、工资·····	218
三、福利费·····	220
第二节 基本建设投资·····	225
第八章 人 物·····	227
第一节 人物简介·····	227
第二节 中、初级医务人员名录·····	230
一、中级医务人员名录·····	230
二、初级医务人员名单·····	231
第三节 荣誉表彰·····	235
附 录·····	239
编后记·····	247

概 述

峨山，1930年1月前称嵎峨。位于滇中地区，地处哀牢山脉东北坡，东经 $101^{\circ}53'$ — $102^{\circ}36'$ ，北纬 $24^{\circ}01'$ — $24^{\circ}32'$ 。东连通海县，南接石屏县，西邻新平和双柏两县，北依玉溪市、晋宁县和易门县。辖双江、小街、甸中、化念四镇及锦屏、宝泉、高平、岔河、塔甸、亚尼、富良棚、大龙潭八乡。1941平方公里的土地上聚居着彝族、汉族、哈尼族、回族以及其他民族。1988年末，全县总人口131025人，其中男性66330人、女性64695人。彝族占全县总人口的50.3%。

县治设双江镇，其风景地貌可借古人“一山通秀气，两江夹孤城”的诗句概括。是峨山彝族自治县政治、经济、文化的中心，也是全县医疗卫生事业的中心。

峨山县的医疗卫生事业历经漫长的岁月，伴随着峨山人民的生息繁衍，留下了不可磨灭的功绩。虽然其间巫、医混杂，良莠不齐，但她植根于滇中大地上，依然闪烁着点点星光。纵观全县卫生事业的漫漫历程，可划分为五个时期。

一、清末—民国时期

通览清朝时期的《嵎峨县志》，对医道的记载寥寥无几，无从考证出本县中医药起始于何年、何人。在民间，乡里草医利用家传的民族医药知识和绝技，行医于村寨，诊治在百

家，代代相传。至清末，峨山才有屈指可数的几家中草药铺，将中医药和民族医药溶为一体，救治一方百姓。

民国16年，西医由基督教会传入峨山。西医药的传入和运用，对全县的卫生事业起到了促进作用。民国31年，峨山县卫生院成立，随后又成立了县环境推进委员会，将卫生事业置于政府的领导下。其间，县境内的中医药事业也有了较大发展，名医辈出，医药堂（馆）鼎立，诊疗技术得已广泛运用。直至民国38年，由于战乱和通货膨胀等因素，才使得卫生事业衰退。

这一时期，虽然西医药传入和中医事业兴旺，但是，瘟疫连年不止，“瘴气”肆虐横行，如化念镇流传着“要过化念坝，先把老婆嫁”的民谣，由此可窥豹一斑。再加之巫婆神汉蛊惑人心，薄弱的医疗卫生事业回天乏术，市井萧条，冢坟累累，执政者也束手无策。

二、百废俱兴、恢复发展 (1950年—1958年)

中华人民共和国建立后，卫生工作贯彻“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平”的指示和“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”的方针，卫生事业百废俱兴，迅速发展。

1950年，县防疫委员会建立后，号召全县人民开展防病活动。次年，成立县卫生科和县人民医院，卫生事业进入起步阶段。全县广泛开展灭蝇、灭蚊、灭鼠、灭麻雀、清理废墟的爱国卫生运动，及时地防治天花、霍乱、麻疹、疟

疾、回归热等传染病。培训卫生技术人员。自1953年建立兄弟民族妇幼保健站后，相继建立了5个区卫生所，县防疫站，改建县人民医院，组织民间中医开设4个联合诊所，创办合作社保健室。卫生事业呈现出生机勃勃的景象。

在这一时期，全县卫生工作的重点放在加强机构建设，开展爱国卫生运动，防治传染病，在少数民族聚居区域推行新法接生几个方面。毋庸置疑，这个阶段的工作为今后卫生事业的发展奠定了基础，为防治传染病积累了宝贵的经验。也应看到，由于缺乏防患于未然的远见和防治工作无规划性，单纯地强调全民性爱国卫生运动，以及自1958年后撤销防疫、妇幼两站。致使日后传染病继续蔓延，农村大部分地区缺医少药现象依然存在。

三、调整巩固、迂回前进 (1959年—1968年)

1958年后，根据精简机构的指示，县卫生、文化、教育三个政府职能机构合而又分，分而又合，几经反复，制约了卫生事业的发展。农村由于自然灾害和受虚报浮夸的影响，人民群众的物质生活一度困难，患病率增加。1959年，全县先后集中了3465名肿瘦病患者和1961年县医院、公社卫生所开展对妇女子宫脱垂、闭经等病的诊治，均未控制住疾病的发病率。1962年后，县人民政府加强了卫生工作的领导，首先县医院的人、财、物得到加强；同时补充公社卫生所专业技术人员；有组织、有步骤的防治传染病，卫生事业健康的向前发展。1967年，峨山“文化大革命”运动开始后，卫生管

理机构和规章制度被“砸烂”，卫生防疫工作陷入困境，联合诊所遭受扼运，卫生技术人员被批斗、下放。尽管卫生工作中不断地调整着重点，充实卫生队伍的建设，巩固和增设农村保健室，扩建县医院，提高医疗和服务质量，但是，事倍功半，群众的疾病和健康水平未得到较好防治和提高。

四、合作医疗欣欣向荣 (1969年—1978年)

1969年3月，富良棚公社大寨大队办起了第一个合作医疗站后，合作医疗如雨后春笋，迅速普及彝家各地。即使1970年遭受强烈地震，县医院及城关、小街公社卫生所财产损失惨重的情况下，也未影响这个中心任务。继大寨合作医疗站建立后，半年内，全县92%的大队建立了合作医疗站。开展了预防接种和普及新法接生，并将民间中草药发挥得淋漓尽致：采挖、移植中草药材，配制中草药制剂，开展新针疗法，调配“大锅药”（数种至数十种中草药配伍，煎汤内服）预防疾病等等，无一不是“群防群治”的产物。同时，中央的“六·二六”指示精神贯彻执行后，各公社卫生所接纳了较多的大专院校毕业生及玉溪地区医院、县人民医院中下放的卫生技术人员，各所的专业技术水平显著提高，较具有代表性的卫生所是塔甸、富良棚、甸中。借此时机，县卫生局多次举办专业技术培训班，提高全县卫生干部及赤脚医生的业务水平，使峨山的卫生事业步入全区工作的先进行列。合作医疗的普及，防重于治的原则得到实施，各类传染病的发病率下降，农村缺医少药的现象缓解，公社卫生所的专业技术