

004748

沙市市地方志丛书

# 卫生志

湖北省  
沙市市  
卫生志  
办公室

铁 页

## 《沙市市地方志丛书》出版说明

地方志是我国悠久而又优良的传统文化。它具有资治、教育、存史的作用；具有为决策服务的软科学性质和为地方党政机关管理服务的功能。当代修志，对于建设有中国特色的社会主义有着深远的历史意义和重大的现实意义。

沙市的修志工作起于1981年秋，以后逐步形成了“市委领导，政府主修，部办委牵头，分工编纂”的格局。到1987年下半年，各战线按总纂《沙市市志》的规定先后完成了初稿。修志过程中，各战线均积累了大量的资料，这是一笔宝贵的财富。许多战线的领导为了充分发挥这些资料的社会效益，要求本战线的修志工作者，严谨地、科学地编纂本战线、本行业的专业志。市地方志编委会同意了各战线的要求，并且决定将各分（专）志纳入《沙市市地方志丛书》的序列。各分（专）志经过市地方志办公室审定后分别出版。

我们深信，《沙市市地方志丛书》的陆续出版，必将受到社会各界的欢迎，必将发挥它巨大的社会效益。而它的不足和错误，也必将为有识之士和后代所补正。

沙市市地方志办公室

一九八七年十二月十二日

## 凡 例

- 一、《卫生志》系沙市地方志丛书之一，为沙市历史上首次编修之专志。上限自公元1912年，下限至1985年，个别章节，据史上溯。
- 二、本志书分类系事，横排纵述，事以类从，纵横结合。
- 三、本志书为撰著体。以综述和大事记冠领，分设卫生防疫、防治血吸虫病、妇幼保健、医疗、药品·器械、医学教育与医学科研、卫生行政管理和医事制度、卫生机构、卫生人员、卫生群众团体，共10章35节80目，表70、图9幅共约26万字，照片50幅，列于卷中。轶事轶闻附录于后。
- 四、本志书资料来源以国史、正史、档案为主，使用口述资料均经详细查核。
- 五、医药卫生界人物均在有关章节中记述。市人民代表、市政协委员、市级以上英模人物、均以表记之。
- 六、文字及数字用法，按国家语言文字工作委员会、国家出版局、国家标准局、国家计量局、国务院办公厅秘书局、中宣部新闻局、出版局公布的《关于出版物上数字用法的试行规定》编写；年代均注以公元或使用公元，惟中华人民共和国成立，则沿用“解放”、“建国”的习惯用法。

## 《卫生志》编纂委员会名单

主任委员 钟在华

副主任委员 郑涤生 侯文波 李继贤

委 员 (以姓氏笔划为序)

王烈海 田永锬 刘季高 余 科 庄祖才

张发荣 张建林 张凌霄(女) 钟育民

黄承凤(女) 黄盘兴 程国璋

特邀顾问 齐铁松 杨举荣 刘云鹏 陈廷玺 张金珩

邓述祐

## 《卫生志》办公室人员名单

主 任 李继贤

副 主 任 张建林

主 编 李继贤

副 主 编 李葆真(执笔)

张建林

特邀编审 (以姓氏笔划为序)

毛道顺 兰宾鉴 任 红 张 瑜 龚吉奉

黄祥武 彭先均 程贞华 温生福

## 《卫生志》编纂委员会名单

主任委员 钟在华

副主任委员 郑涤生 侯文波 李继贤

委 员 (以姓氏笔划为序)

王烈海 田永锬 刘季高 余 科 庄祖才

张发荣 张建新 张凌霄(女) 钟育民

黄承凤(女) 黄盘兴 程国璋

特邀顾问 齐铁松 杨举荣 刘云鹏 陈廷玺 张金珩

邓述祐

## 《卫生志》办公室人员名单

主 任 李继贤

副 主 任 张建新

主 编 李继贤

副 主 编 李葆真(执笔)

张建新

特邀编审 (以姓氏笔划为序)

毛道顺 兰宾鉴 任 红 张 瑜 樊吉奉

黄祥武 彭先均 程贞华 温生福

## 序

医药卫生事业对中华民族的生存繁衍，作出了巨大贡献，是造福人类的至伟大业。但在悠悠历史长河中，见诸正史者，却寥若晨星。

新中国成立后，特别是中国共产党十一届三中全会以来，政通人和，万象皆新。盛世修志之重任，历史地落在我们肩上。《卫生志》于一九八二年春起步，在各级领导的关怀、帮助下，修志人员坚持实事求是的原则，深入调查研究，辗转七载，历尽艰辛，终于成册。

本志书上溯清末，下至当今，纵述历史，横呈现状，文省事明，表图兼宜，以情自竭。然而，史跨百年，资料残缺，遗漏错讹，在所难免。

“文章千古事，得失寸心知”。值本书付梓之际，聊述数言，以志祝贺。

钟在华

一九八八年春

# 目 录

|                    |        |
|--------------------|--------|
| 综 述.....           | ( 1 )  |
| 大事记.....           | ( 11 ) |
| 第一章 卫生防疫.....      | ( 57 ) |
| 第一节 清洁运动.....      | ( 57 ) |
| 第二节 爱国卫生运动.....    | ( 58 ) |
| 〔爱国卫生运动兴起〕.....    | ( 58 ) |
| 〔除“四害”、除“七害”〕..... | ( 59 ) |
| 〔除害灭病〕.....        | ( 62 ) |
| 〔综合治理〕.....        | ( 64 ) |
| 第三节 卫生与卫生监督监测..... | ( 68 ) |
| 〔环境卫生〕.....        | ( 68 ) |
| 〔劳动卫生〕.....        | ( 74 ) |
| 〔食品卫生〕.....        | ( 77 ) |
| 〔学校卫生〕.....        | ( 81 ) |
| 〔放射卫生〕.....        | ( 83 ) |
| 〔卫生检验〕.....        | ( 84 ) |
| 〔传染病报告制度〕.....     | ( 85 ) |
| 第四节 疾病防治.....      | ( 86 ) |
| 〔传染病〕.....         | ( 86 ) |
| 〔地方病〕.....         | ( 93 ) |

|             |         |
|-------------|---------|
| 〔多发病〕.....  | ( 95 )  |
| 〔其它疾病〕..... | ( 98 )  |
| 〔病媒调查〕..... | ( 100 ) |
| 〔预防接种〕..... | ( 100 ) |
| 〔地段预防〕..... | ( 101 ) |
| 〔巡回医疗〕..... | ( 103 ) |

## 第二章 防治血吸虫病..... ( 107 )

|             |         |
|-------------|---------|
| 第一节 疫情..... | ( 107 ) |
| 〔流行历史〕..... | ( 107 ) |
| 〔流行范围〕..... | ( 107 ) |
| 〔流行程度〕..... | ( 108 ) |
| 〔钉螺分布〕..... | ( 108 ) |
| 〔危害〕.....   | ( 108 ) |
| 第二节 防治..... | ( 110 ) |
| 第三节 经费..... | ( 115 ) |
| 第四节 效果..... | ( 116 ) |
| 〔螺情〕.....   | ( 116 ) |
| 〔病情〕.....   | ( 119 ) |

## 第三章 妇幼保健..... ( 125 )

|               |         |
|---------------|---------|
| 第一节 妇女保健..... | ( 125 ) |
| 〔五期保健〕.....   | ( 125 ) |
| 〔围产期保健〕.....  | ( 126 ) |
| 〔妇女病查治〕.....  | ( 129 ) |

|                     |         |
|---------------------|---------|
| 〔婚姻保健〕.....         | ( 130 ) |
| 第二节 儿童保健.....       | ( 131 ) |
| 〔集体儿童管理〕.....       | ( 131 ) |
| 〔散居儿童管理〕.....       | ( 134 ) |
| 〔儿童常见病防治〕.....      | ( 135 ) |
| 第三节 妇幼卫生宣传.....     | ( 137 ) |
| 第四节 妇幼卫生经费.....     | ( 138 ) |
| 第五节 计划生育技术指导.....   | ( 139 ) |
| 〔机构·人员〕.....        | ( 139 ) |
| 〔技术措施〕.....         | ( 140 ) |
| <b>第四章 医疗</b> ..... | ( 147 ) |
| 第一节 中 医.....        | ( 147 ) |
| 〔小 述〕.....          | ( 147 ) |
| 〔流派〕.....           | ( 148 ) |
| 〔行医方式〕.....         | ( 149 ) |
| 〔医寓分布〕.....         | ( 149 ) |
| 〔中医药著作〕.....        | ( 151 ) |
| 〔名中医〕.....          | ( 155 ) |
| 〔医疗技术〕.....         | ( 162 ) |
| 第二节 西 医.....        | ( 164 ) |
| 〔传    入〕.....       | ( 164 ) |
| 〔医疗技术〕.....         | ( 164 ) |
| 第三节 中西医结合.....      | ( 174 ) |
| 〔西医学习中医〕.....       | ( 174 ) |

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| 〔临床应用〕 .....               | (174)        |
| 第四节 医疗供血与血液制品 .....        | (175)        |
| <b>第五章 药品·器械 .....</b>     | <b>(181)</b> |
| 第一节 中药 .....               | (181)        |
| 〔中药店〕 .....                | (181)        |
| 〔中药资源〕 .....               | (186)        |
| 〔中药炮制〕 .....               | (191)        |
| 〔剂型改革〕 .....               | (191)        |
| 〔工具改革〕 .....               | (192)        |
| 第二节 西药 .....               | (192)        |
| 〔临床用药〕 .....               | (192)        |
| 〔药品生产〕 .....               | (194)        |
| 〔医药市场〕 .....               | (196)        |
| 第三节 药品检验 .....             | (196)        |
| 第四节 医疗器械 .....             | (197)        |
| <b>第六章 医学教育与医学科研 .....</b> | <b>(203)</b> |
| 第一节 医学教育 .....             | (203)        |
| 〔中医教育〕 .....               | (203)        |
| 〔医学院校教育〕 .....             | (204)        |
| 〔卫生职工教育〕 .....             | (208)        |
| 〔社会卫生人员培训〕 .....           | (210)        |
| 第二节 学术交流与医学科研 .....        | (211)        |
| 〔学术活动〕 .....               | (211)        |

|                              |         |
|------------------------------|---------|
| 〔科技成果〕.....                  | ( 213 ) |
| <b>第七章 卫生行政管理与医事制度</b> ..... | ( 217 ) |
| 第一节 卫生行政管理.....              | ( 218 ) |
| 〔管理机构〕.....                  | ( 218 ) |
| 〔卫生法规〕.....                  | ( 225 ) |
| 第二节 医事制度.....                | ( 237 ) |
| 〔公费医疗制度〕.....                | ( 237 ) |
| 〔劳保医疗制度〕.....                | ( 242 ) |
| 〔统筹医疗制度〕.....                | ( 243 ) |
| 〔合作医疗制度〕.....                | ( 243 ) |
| 第三节 卫生经费.....                | ( 244 ) |
| <b>第八章 卫生机构</b> .....        | ( 247 ) |
| 第一节 解放前的卫生机构.....            | ( 247 ) |
| 〔教会医院、诊所〕.....               | ( 247 ) |
| 〔私立医院、诊所〕.....               | ( 247 ) |
| 〔公立医院〕.....                  | ( 251 ) |
| 〔其它〕.....                    | ( 254 ) |
| 第二节 解放后的卫生机构.....            | ( 254 ) |
| 〔小述〕.....                    | ( 254 ) |
| 〔医院〕.....                    | ( 258 ) |
| 〔防保机构〕.....                  | ( 286 ) |
| 〔卫生院〕.....                   | ( 292 ) |
| 〔医务室〕.....                   | ( 292 ) |

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| 〔学校、医学情报机构〕.....               | (293) |
| <b>第九章 卫生人员</b> .....          | (297) |
| 〔小 述〕.....                     | (297) |
| 第一节 卫生部门卫生人员.....              | (303) |
| 〔来源〕.....                      | (303) |
| 〔增长〕.....                      | (304) |
| 〔知识结构〕.....                    | (304) |
| 〔年龄结构〕.....                    | (305) |
| 第二节 工业及其它部门卫生人员.....           | (305) |
| 第三节 联合性质卫生人员.....              | (306) |
| 第四节 集体所有制卫生人员.....             | (306) |
| 第五节 个体卫生人员.....                | (307) |
| 第六节 乡村医生.....                  | (308) |
| 第七节 技术职称.....                  | (308) |
| <b>第十章 卫生群众团体 (17个)</b> .....  | (321) |
| <b>附录:</b>                     |       |
| 1. 人民代表、政协委员、劳动模范、先进工作者名单..... | (331) |
| 2. 轶事轶闻 (7则) .....             | (337) |
| <b>后 记</b> .....               | (353) |

**封面题字：**李继贤

**封面设计：**

**摄影：**戴永祥

## 综 述

沙市市位于长江中游荆江北岸，有三千余年历史，历史上曾使用的名称有津、津乡、江津、沙头、沙市镇、沙市汛、沙市等。

清朝光绪二十一年（公元1895年）西医西药传入前，市民延医治病，均赖以中医中药。名医不乏，流派各异，从温病学说者为多，但见诸于史料者甚少。清嘉庆初年，徐门世医之祖，即在我市悬壶，相传至今已九代。道光年间，民间创办了一“施医所”。咸丰年间，王述孝擅治眼疾，周游省城。同治年间，草医张必勤旅居沙市开业，传其子渔浦以后，以武兼医，门徒众多。光绪三十二年（1906年），薛辅臣东渡日本，为蔡锷的业师樊锥治病。清末民初，熊雪亭等名蜚荆沙，罗仲麟、王介卿在“敦善堂”教出王毓青、严良臣等一批名中医。1935年，秀才出身的郑显庭所编《丸散膏丹集成》出版问世。沙市从清嘉庆（1796年）至1949年间，从事中医、中药者累计191人。内、外、儿、眼、骨伤、针灸等科及中药炮制者均有名人。然中医中药在解放前历来不被当政者重视，处境艰难。1929年3月，国民政府竟通过了废止旧医（即中医）案，遭到全国中医界人士的反对和抵制。沙市中医研究会响应全国医药团体总联合会倡议，印发抗议宣传材料，并派代表赴宁、沪参加请愿活动。

公元1895年西医西药随教会传入。1917年第一所教会医院开办，至1949年7月，累计开设28所医院、63家诊所。其中5所医院设有病床。沙市沦陷前（1940年），“康生”、“复和”、“慈济”三家医院相继迁离；1949年5月，省立沙市医院亦解散。至1949年7月解

放时，全市仅有普通病床50张，个体西医55人。医疗技术落后，全市仅有一台15毫安X光机。用药多由日、美、德、英等国进口。外科能作一般腹部手术，且不经常。医务人员中，毕业于高等医药院校者，累计不足10人。1932年，“康生医院”呈请国民政府教育部批准，在院内开办护士学校，8年内招生10人。1939年“新沙医院”开办附属医学专科学校，10年内招生18人。

长期在外地从事医药卫生工作的沙市籍人士有浙江医学院副院长邓裕兰（女），微生物学家邓述微（去台湾）等。

历史上沙市屡遭水患。霍乱、天花、伤寒、回归热等传染病多次发生和流行。郊区钉螺密布，血吸虫病流行猖獗。无妇幼保健机构和专业人员，新生儿死亡率高达20%。

1918年，沙市国药界同仁组织成立“神农会”。1924年，“中国红十字会沙市分会”成立。还先后成立了“国药业公会”、“新药业公会”、“国药研究委员会”、“中医师公会”、“西医师公会”、“中西医研究会”等卫生群众组织。其宗旨为联络感情、承担义务和谋求合法权益。在日本侵入沙市前夕，红十字会承担了数以万计西去“难民”的医护食宿工作。

中华人民共和国成立以后，在中国共产党沙市市委和市人民政府领导下，医疗卫生事业经历了35年的艰苦奋斗，取得了长足的发展和进步。

沙市解放以后，立即动员群众广泛地开展爱国卫生运动。于1950年消灭霍乱，1953年消灭天花，1983年基本消灭血吸虫病，1984年基本消灭丝虫病。1985年末，全市传染病总发病率比1952年下降了59.45%，传染病病死率下降了88.05%。1958年，沙市获得全国除害灭病先进城市称号。1973年以后，连年被评为全省卫生城市。1983年

国家授予全国文明卫生城市称号。1982年，全市人口平均预期寿命为69.64岁，比1959年提高了10.94岁。

随着城市工业的发展，1985年，全市职工总数达147700，其中女工占40%。劳动卫生和妇女保健成为城市卫生工作的重要内容。1985年，各种职业危害因素如粉尘、毒物、噪音等比1958年有明显下降，但未达到国家规定标准的仍占21—72%。1957年全市已基本普及新法接生，妇女“五期”保健工作持续发展，七十年代后期，围产医学兴起，1982年全面推广使用“围产保健卡”。1985年消灭了新生儿破伤风病，围产儿死亡率接近国家甲类地区标准。1977年—1985年，防癌普查已进行3轮，前后比较，妇女病患率下降了36.92%。

1949年，全市仅有1家托儿所，1956年即增至98所，1985年达256所，其中10所已达到示范托儿所标准，16037名儿童入托、入园。全市儿童保健工作基本形成集体儿童和散居儿童两大管理体系。还开展了儿童生长发育、智力发育、膳食营养、遗传性疾病等专题调查，开展了儿童常见病的防治以及儿童死因分析等工作。7岁以前婴、幼儿的生长发育和智力发育基本上同全国各大、中城市处于同一水平线上。1979年后，佝偻病和营养性贫血发病率上升，1985年分别为18.96%和47.13%。1962—1985年，全市近160000人次接受计划生育的各种手术。

以医院为中心扩大预防、建立卫生防疫地段责任制，始于1959年10月。由市人民医院试点后，各综合医院均成立防治科，负责地段卫生工作。1966—1976年地段卫生工作被巡回医疗所代替。1985年重新制定了地段防保工作任务指标和质量标准，各医院按居委会划分包干区。与此同时，家庭病床得到进一步加强，各医院均设有家庭病床科，配