

014019

卫生志

甘南藏族自治州卫生志

一、编纂委员会

主任委员：景丹珠（藏）

副主任委员：（依姓氏笔划为序）王国英（藏）、刘绵录、吕福来、嘎尔尕（藏）。

委员：（依姓氏笔划为序）、王瑞仁、石才加（藏）、安永录（藏）、孙可祥、武靖强、李耀林（藏）、李培基（藏）、张淑德（女）、陈德爱、杨建栋（藏）、金森元（藏）、胡富民、马宏发、郭永福。

二、编辑

主编：王国英（藏）

编辑：王启俊、刘忠、雷振宇、王强、宋承周。

三、审 稿

景丹珠：《概述》章；

吕福来：《医疗卫生》、《医学教育》、《医药》、《医林人物》、《公共卫生》中爱国卫生节等；

刘绵录：《卫生防疫》、《妇幼卫生》、《公共卫生》、《卫生机构及沿革》、《大事记》等章。

四、缮 写

杨友民、陈涛

五、摄 影

陈迺民、杨江平

六、封面设计

陈秉衡

甘肅省政府自治所衛生志
是所望艱苦奮鬥。忘我勞績。
更救活病。造福人民的記實。
是後人再接再厲。並私奉
獻。任此近事。的教策。

趙振業

一九九一年四月

序

甘南藏族自治州是藏族为主体的多民族聚居地区。

建国前，历代当政者置广大劳动群众的生老病死于不顾，长期缺医少药，贫病交加。建国后，预防保健措施不断完善，卫生事业有了翻天覆地地变化和发展，全州基本控制和消灭了传染病的流行，人民群众的身体健康得以有效保障。

盛世修志，根据“略古详近”的精神忠实地记载甘南卫生事业从无到有的发展历程，是卫生战线的一大创举。它包含着象李贡同志等汉族和其他各民族的一代代优秀的医务工作者，在艰苦的环境和条件下，含辛茹苦、忘我劳动、防治疾病、造福人民，为甘南各族人民贡献青春年华、以至毕生精力的丰功伟绩。因此，期望它不仅起到存史、资治、借鉴的作用，而且更望于启迪我州卫生战线上广大职工的民族团结和奋进！

编纂该志的同志们，在人员少时间紧迫的情况

下完成了这一浩繁的工程，付出了艰辛的劳动，虽难免白璧微瑕、甚至缺点和错误，但仍不愧于被广大卫生战线的同志们所感激、被后人所敬佩！

景丹珠 一九九〇年四月二十五日

编者按语

一、由于藏医药在以藏族为主体的甘南藏族自治州有着悠久的历史渊源，其历史之久远甚于中西医药的传入，特别在一些藏族聚居地区发挥了预防和治疗疾病的作用，颇具影响。因此，决定另立专志记述藏医药这一珍贵民族遗产的发展历史，故本志书再未列章撰述。

二、本志书的年代断线，上限未作统一划定，各章节依据史实和收录到的资料而定，下限则截止于一九八九年底。

三、凡历史纪年、地理名称、政权机构及官职等，均以当时当地的习惯称谓。民国以前的历史纪年均以公元年代注明于括号之内，地理名称亦以现名作了注释。

四、本志书作为地区性部门专志，对县及县以下的各类卫生机构仅列出了机构名称，其沿革及业务发展情况等未作详细记述，似损于地区专志的完整性，唯期望于各县专志成书后与该志书组成成套丛

书，即可弥补这一不足。

五、本志书“机构沿革”章中，对州级各类卫生机构着重概述了历史沿革，而其业务发展状况分别在各有关章、节中有较详尽地记述。

六、“医林人物”章中，仅将我们收集到的经省级以上部门表彰的或有过一定影响但已谢世的卫生技术人员编纂于“人物荟萃”节中，恐有遗漏，望以海涵。

目 录

第一章	概述	(1)
一、	地理气候、民俗特点与疾病 流行	(1)
二、	医药卫生事业的发展	(5)
第二章	大事记	(28)
第三章	卫生机构及其沿革	(61)
第一节	卫生行政机构	(61)
一、	州级	(61)
二、	县级	(65)
第二节	卫生事业机构	(65)
一、	州级	(65)
二、	县级	(80)
三、	乡级	(82)
第三节	工业及其他部门的卫生机构	(88)
第四章	公共卫生	(91)
第一节	爱国卫生运动	(91)
一、	开展卫生宣传教育	(92)

二、建立卫生管理制度·····	(96)
三、除害灭病, 治理城乡环境 卫生·····	(97)
四、历届爱卫会领导机构·····	(103)
五、创建文明卫生单位·····	(105)
第二节 食品卫生·····	(108)
第三节 劳动卫生·····	(112)
一、组织领导·····	(113)
二、劳动卫生监测·····	(113)
三、职业病防治·····	(115)
第四节 学校卫生·····	(116)
第五章 疾病防治·····	(119)
第一节 急性传染病的流行与防治·····	(119)
一、鼠疫·····	(119)
二、天花·····	(129)
三、白喉·····	(130)
四、流行性脑脊髓膜炎·····	(130)
五、百日咳·····	(133)
六、猩红热·····	(134)
七、麻疹·····	(136)
八、痢疾·····	(140)

九、伤寒、副伤寒.....	(141)
十、病毒性肝炎.....	(144)
十一、脊髓灰质炎.....	(145)
十二、炭疽.....	(146)
第二节 地方病.....	(147)
一、地方性甲状腺肿及克汀病.....	(147)
二、大骨节病.....	(151)
三、布鲁氏杆菌病.....	(152)
四、地方性氟中毒.....	(153)
五、麻风病.....	(155)
第三节 慢性病.....	(163)
一、结核病.....	(163)
二、性病.....	(167)
第四节 计划免疫与冷链管理.....	(172)
一、计划免疫.....	(172)
二、冷链装备及管理.....	(180)
第六章 医疗卫生.....	(182)
第一节 医政管理.....	(182)
一、城乡医疗网建设.....	(184)
二、合作医疗.....	(191)
三、中医医疗.....	(195)

四、	医疗质量管理.....	(201)
五、	开业医务人员管理.....	(208)
六、	职称晋升和专业技术职务 聘任.....	(209)
第二节	免费医疗.....	(211)
第三节	中华医学分会的成立和 《甘南卫生》、《甘南医药》的 创办.....	(214)
附:	甘南藏族自治州人民医院 发展简介.....	(217)
第七章	医药.....	(224)
第一节	药政管理.....	(225)
第二节	药品生产及质量管理.....	(228)
一、	中草药分布及藏量.....	(228)
二、	中草药、中成药生产.....	(240)
第三节	药品经营.....	(244)
一、	经营机构.....	(244)
二、	药械购销.....	(245)
第八章	妇幼卫生.....	(248)
第一节	妇女保健.....	(254)
一、	新法接生.....	(254)

二、	妇科常见病防治·····	(269)
第二节	儿童保健·····	(283)
第九章	医学教育·····	(295)
第一节	县办卫校·····	(295)
第二节	州西中班及师范医护班·····	(297)
一、	西医学习中医班·····	(298)
二、	甘南师范医护班·····	(300)
第三节	甘南藏族自治州卫生学校·····	(301)
一、	“大跃进”时期的卫生学校·····	(301)
二、	重建的卫生学校·····	(303)
第十章	医林人物·····	(326)
第一节	人物荟萃·····	(326)
第二节	获得中西医高级卫生技术 职务人员简介·····	(344)
一、	已聘任人员·····	(344)
二、	未聘任人员·····	(353)
第三节	中西医(护)中级技术职 务人员名单·····	(365)

12

第一章 概述

一、地理气候、民俗特点与疾病流行

甘南藏族自治州（以下简称甘南州）位于甘肃省西部，南邻四川、西壤青海。地理座标东径 $100^{\circ}46'$ — $104^{\circ}44'$ ，北纬 $33^{\circ}6'$ — $36^{\circ}10'$ 之间。地处青藏高原东北部边缘，境内山峦起伏横亘其间，其主峰均在4000至5000米之间，终年积雪。境内有白龙江、黄河、洮河、大夏河等河流流经州内迭部、舟曲、玛曲、碌曲、卓尼、临潭、夏河七县。地势西高东南低，地形地貌极为复杂，全州总面积为4.4万多平方公里。高山草原地域宽阔，水草丰茂，面积达37580万亩；高山森林呈带状密布，面积12194万亩，低山丘陵地带适宜种植与养殖，耕地面积114万亩。野生与人工培植药用动植物达850余种，已成为群众开发资源之生财之道。名贵药材麝香、鹿茸、熊胆、当归、冬虫夏草、贝母、红（黄）芪、秦艽等地方产药材自给有余，行销全国和出口创

汇。

州内海拔高度平均在3000米以上，气候寒冷，长冬无夏，阴湿多雨雪，年降水量在450—800毫米之间。地面气压低，空气稀薄缺氧，紫外线照射较强，昼夜温差大。

全州1989年共有人口570009人，其中：藏族、回族、土族、撒拉族、满族、东乡族等少数民族共308,907人，占总人口的百分之五十四点一九。藏族268082人，占总人口的百分之四十七，占少数民族总数的百分之八十六点七。人口密度为每平方公里12.9人。

建国前的甘南，封建领主居统治地位，土地、牲畜都集中在土司、头人、牧主、地主及寺院活佛喇嘛手中，广大劳苦群众过着半封建半农奴的生活，根本没有受教育的权力，文化十分落后，更没有讲卫生的条件，不利于健康的陈规陋习，世代沿袭。生活水平低下，半农半牧区住楼房或土平房，只有天窗而无壁窗，通风采光设施差，楼上住人，楼下圈牲畜，卫生条件极差，人畜共患的疾病互相传染；牧区住帐篷，逐水草而居，男女老幼常年只穿一件无罩羊皮袄，不穿内衣和裤子，夜间以袄代被

蜷曲而眠，以糌粑（青稞炒面）为主食，牛羊肉为主要副食，且喜生食，终生不洗澡，随地便溺，习以为常。

婚姻恋爱在牧区是自由的。成年男女相悦，然后托人说合，再举行婚娶仪式。婚前性生活和婚前生育，被人理解而不会受到歧视或责怪，家庭成员和亲朋邻里为育龄姑娘家添丁增口而高兴。产妇分娩被视为脏事，临产时独自一人去牛圈或无人的地方生产，婴儿产下后用石头块或用牙咬断脐带，部分地区产妇当天还得背水一次。

半农半牧的边远偏僻地区，近亲结婚较为普遍。

因各地习俗而异，丧葬一般分为火葬、天葬、土葬和水葬，舟曲个别地方将尸体架在山坡上露天搁置，任凭日晒鸟兽食。

社俗：农历正月十五日夕跳火堆。在自家大门前的通道上铺些干草、柴枝点火燃烧，小孩从火堆上跳过。据说这样可以驱除病疫，祈求新岁平安。家中病人在门楣上插挂柏树枝或柳枝，住帐篷则在门前放置石头或土块作为忌门信号，谢绝外人进入。

由于恶劣的自然环境，简陋的生活方式，传统

习俗和不卫生等原因，导致多发病、传染病、地方病猖獗发生与流行。如痢疾、伤寒、流感、流脑、麻疹等是常见的多发病。天花、鼠疫、霍乱曾多次大流行。性病、妇幼疾病严重威胁人民的生命和民族人口的繁荣，婴儿的死亡相当惊人。麻风、地方性甲状腺肿、氟中毒以及缺钙、营养不良等遍布山野。风湿症、胃肠病、寄生虫病更为普遍。还有人畜共患的炭疽、布鲁氏杆菌病不时发生。历史上的甘南被称为“疫疠之地”，人人谈病色变。互相见面，首先询问“平安”之习惯延续至今。正如有关史料所载：“安多藏区……唯其自然环境限诸高寒也，生活资料极度匮乏；唯其以地理条件陷诸阻塞也，内外文化难于交流，社会长期停滞于畜牧经济形式中。驯致人生，无法抵抗自然界之冰雪侵袭，疾病传染，畜群倒毙，人口死亡，种种涉诸烦恼悲戚，……”。^①藏族上层人士如斯疾首惊呼，足见当时劳苦人民的悲惨境地。无医缺药，每遇疾病发生与流行只好任其自然，束手待毙。甚至一些癣疥之疾也无法治愈，而致残死，抱恨终天。据夏河县《县志》记载“1705年至1949年鼠疫病不同程度的

①《嘉木样呼图纪念集》（藏汉两文版）1648年出版P66