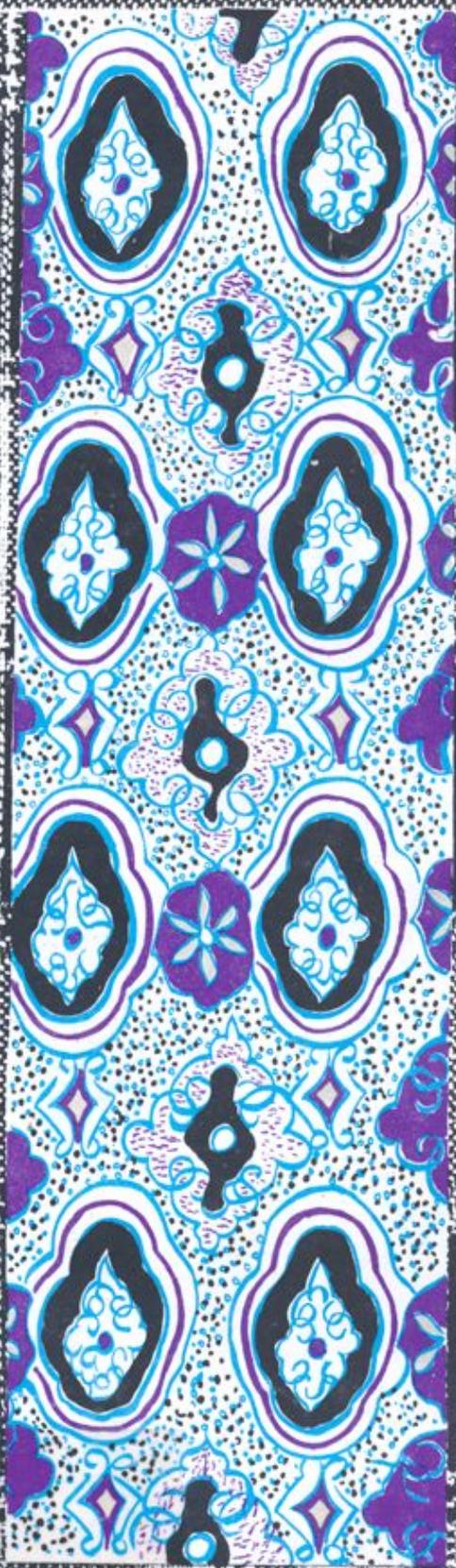


碧江縣衛生志



為碧江衛生志題

衛生信史 惠及子孫

為民康健 功載千秋

曾育生
八五八

图一

怒江州卫生局长木振荣（中）在碧江县防治工作会上讲话。（左一是县卫生局副局长木永生、左二是县卫生局长桑付明）。



图二

碧江县卫生局及县爱卫会全体同志合影。



图三

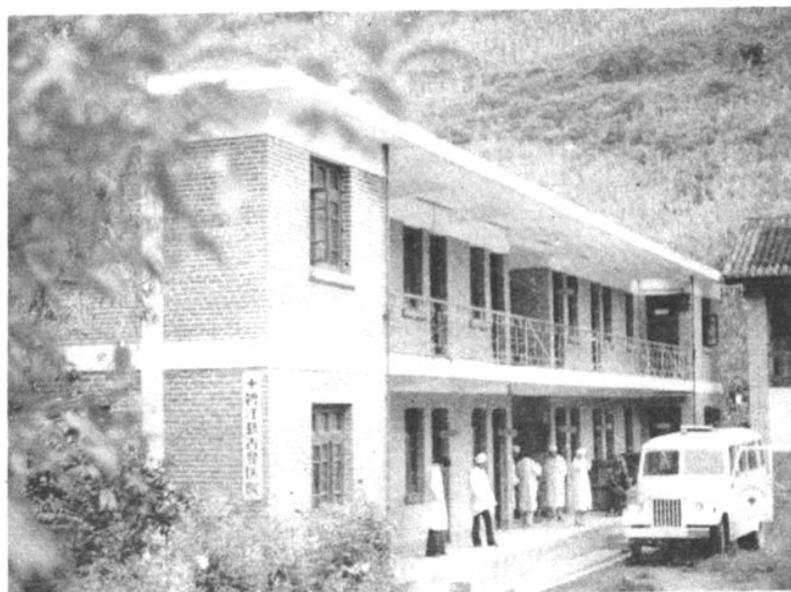
碧江县卫生防疫站及妇幼保健站的部分同志合影。



图四
碧江县人民医院部
分医护人员合影。



图五
碧江县古登中心医
院部分医护人员合影。



图六
碧江县子里甲中心
医院部分医护人员合影。



图七
碧江县匹河区卫生
院门诊部。



图八
碧江县架科底区卫
生院全景。



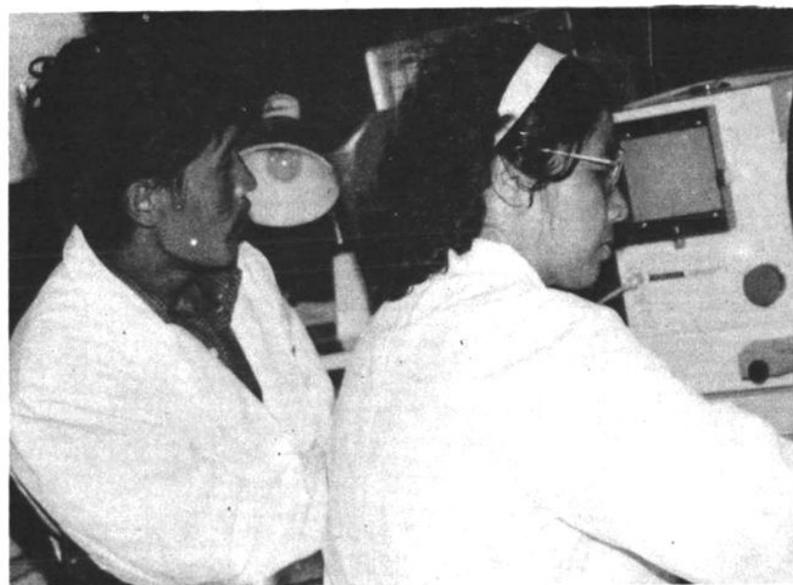
图九
碧江县洛本卓区卫
生院住院部。



图十
碧江县人民医院外
科手术。



图十一
碧江县人民医院B
超检查。

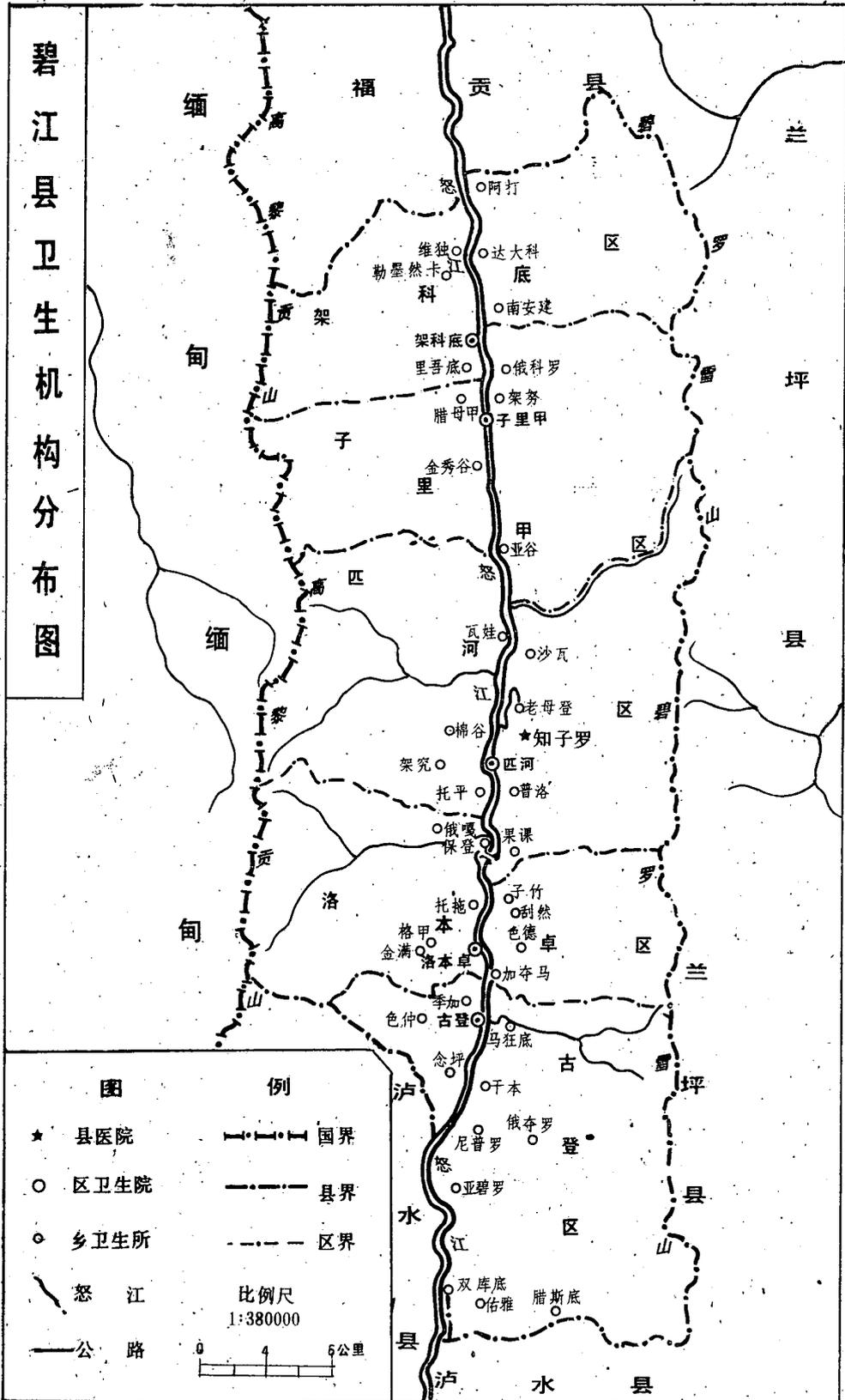


图十二
碧江县妇幼保健人
员为儿童体检。



图一

碧江县卫生机构分布图



目 录

序.....	(1)
凡 例.....	(2)
概 述.....	(3)
大事记.....	(5)
第一章 机构沿革.....	(19)
第一节 行政机构.....	(19)
第二节 党团组织.....	(24)
第三节 群众组织.....	(26)
第四节 队伍素质.....	(26)
第五节 药政管理.....	(34)
第六节 卫生经费.....	(35)
第二章 医疗单位.....	(41)
第一节 民国时期的医疗机构.....	(41)
一、卫生实验保.....	(41)
二、民间草医.....	(41)
三、医疗卫生单位.....	(41)
第二节 中华人民共和国时期的医疗机构.....	(42)
一、碧江县人民医院.....	(42)
二、碧江县卫生防疫站.....	(52)
三、碧江县妇幼保健站.....	(56)
四、匹河区卫生院.....	(56)
五、子里甲中心医院.....	(59)
六、架科底区卫生院.....	(64)
七、洛本卓区卫生院.....	(67)
八、古登中心医院.....	(70)
第三节 集体医疗卫生单位.....	(75)
第四节 其他医疗卫生设施.....	(76)

第三章 医疗事业..... (77)

- 第一节 床位和设备..... (77)
- 第二节 医院管理..... (83)
- 第三节 免费医疗..... (86)
- 第四节 公费医疗..... (87)
- 第五节 农村合作医疗..... (88)

第四章 卫生防疫与妇幼保健..... (91)

- 第一节 卫生防疫..... (91)
 - 一、法定乙类传染疾病种类及发病率..... (91)
 - 二、传染病预防..... (93)
 - 三、主要传染病的防治..... (93)
- 第二节 妇幼保健..... (117)
 - 一、妇女保健..... (117)
 - 二、儿童保健..... (121)
 - 三、妇幼保健..... (122)
- 第三节 死因与寿命..... (128)
 - 一、主要死因归类排列次序..... (128)
 - 二、平均期望寿命..... (128)

第五章 爱国卫生运动..... (165)

- 第二节 组织机构..... (165)
- 第二节 除“四害”..... (166)
- 第三节 饮水卫生..... (166)
- 第四节 食品卫生..... (168)
- 第五节 粪便管理..... (168)
- 第六节 卫生面貌..... (169)

第六章 计划生育..... (171)

- 第一节 机构设置..... (171)
- 第二节 宣传教育..... (171)
- 第三节 节育措施..... (171)
- 第四节 贯彻节育政策..... (172)

第七章 教学科研.....	(175)
第一节 附设卫生学校.....	(175)
第二节 在职培训.....	(176)
第三节 医学科研.....	(177)
第四节 医文编著.....	(177)
附 录.....	(179)
一、民国时期重要文件.....	(179)
二、建国后党和政府对卫生事业方针政策方面的重要文件.....	(181)
三、历年开展卫生工作概要.....	(185)
四、历年普查普治疾病情况.....	(186)
五、野生植物中毒事件.....	(188)
编后记.....	(190)
碧江县卫生志编纂人员名单.....	(191)

序

《碧江县卫生志》的出版，我感到十分兴奋。这是建国后我州卫生战线的第一部志书，她记述了半个多世纪以来碧江地区卫生事业兴衰起伏、坎坷艰难的变化历程。全书内容翔实、资料丰富、结构严谨、文字流畅、图文并茂，是值得一读的一本书。她可贵之处是实事求是，既写取得的成绩，又写工作中的失误，这不论对激励今人，启发教育后代都有深远的意义，在“资政、存史、教化”方面将发挥其重要的作用。

碧江是我的故乡，为傈僳、怒、白（勒墨）等多民族聚居的边沿一线县。因地处偏僻、高山峡谷、地势险峻、交通闭塞，加之历代反动统治者实行残酷的民族压迫政策，使这一地区社会历史发展十分缓慢，直至解放前夕，大多还处于结绳刻木记事的落后状态。各族人民生活极端贫困，既要承受统治者苛捐重税的盘剥，又遭各种传染病的磨难，处于悲惨的绝境。而愚昧落后的传统旧观念，使人们染上疾病时，多杀牲祭鬼、乞求神灵保佑。很多地方无医无药，任疾病蔓延流行，造成人亡财空，广大人民在死亡线上挣扎，这是旧社会血淋淋的事实。

解放后，在民族政策光辉照耀下，党和人民政府从内地派来了一批批医务人员，并大力培养当地民族干部，建立了一支医务队伍，他们不辞辛劳，跋山涉水，热忱为边疆各族人民服务，足迹踏遍全县村村寨寨，送医送药，有力地保护了劳动力，提高了人民的健康水平。经过三十六年的艰苦创业，卫生事业迅猛发展，起了翻天覆地的变化，县级建有较完备的综合医院、防疫站、保健站，区级建有五个卫生院，乡乡建有卫生所，全县从上到下形成了一个防病治病的卫生保健网。

由于县城所在地有滑坡危险，经上级批准，于一九八六年十二月二十五日宣布撤销碧江县建制。原碧江县卫生局的同志，在这非常时期，组织人员，开展调查研究，广泛征集采访，认真核查资料，花费了很大心血，终于使《碧江县卫生志》与读者见面，这是一件上对祖宗，下对子孙，造福人民的千秋之举，是值得庆贺的大好事！我愿借此机会，向为此书作过努力的同志们致以衷心的感谢。

怒江州人民政府副州长 邱三益

一九八八年四月四日

凡 例

一、本志坚持以马列主义、毛泽东思想为指导，坚持实事求是的观点，详今略古、秉笔直书，力求达到思想性、科学性和资料性的有机统一、具有鲜明的时代特点和地方特色的一代信史。

二、本志编纂体例，采取“横排类目，纵写史实”的方法，分别用志、图、照片、表和记等形式综合表达。为便于查阅，照片集中于文字之前，图表分散于各有关章节。

三、本志大事记，冠于全志之首，以收开卷了然之效。

四、本志对我县卫生事业的历史和现状作真实、综合的记载。时间断限上，历代民间医苑人物，追溯到民国末期。疾病流行情况，追溯到民国末期，以统贯古今。其他各章按“详今略古”的原则，着重记载民国时期，特别是建国以后三十七的历史，下限到一九八六年撤销碧江县建制止。

概 述

碧江县位于滇西北横断山脉中段，碧罗雪山和高黎贡山蜿蜒平行，对峙纵贯；汹涌澎湃的怒江夹于两山之间，从北向南奔流而过，是一个山高壑深的峡谷地带，为祖国西南边陲的天然屏障。边境线以高黎贡山山脊为界，全长50,588公里。南北长74公里，东西宽28公里，总面积1550平方公里。

县人民政府驻知子罗镇，也是本县医疗卫生事业的中心。

解放前，聚居在这里的傣、怒、白等民族尚处于原始社会末期向奴隶社会过渡的历史阶段，医疗卫生十分落后，民国初期尚无医疗设施，虽有外地能司中草药单方的游动兼职人员，亦廖廖可数，不足一一叙之。民国三十二年（1943年），始筹建碧江卫生院，由云南省卫生处委派王更新（江苏人）任筹备主任，韩健岑任文书，王振声任工友。他们到碧江后得到碧江设治局支持，并向民众摊派捐款和民工，盖了一所土墙茅屋作院址。不久又成立里吾底乡卫生实验保，任命了实验保主任、副主任和三名卫生员，但从全县来看，人员少、经费不足，设备简陋，药物奇缺，对传染病及地方病无防治措施，在大面积传染病流行蔓延面前，束手无策，治疗不力，使广大群众深受疫病危害。例如，民国二十五年（1938年）春，天花、霍乱流行遍及全县，洛本卓区格甲乡光利登村，一个四十一户的寨子，仅两个月就有四十五人丧生。多年来麻疹、恶性疟、百日咳、急性流行性感冒和急性细菌性痢疾等传染病连续不断发生，巫婆神汉，趁人之危，蛊惑人心，杀牲祭鬼，骗取钱财，甚至将未断气的病患者活活埋葬，许多人家财两空，后继无嗣，贫病交加，以致死人如麻，无人埋葬，尸臭熏天，惨不忍睹，到处呈现出“千村霹雳人遗矢，万户萧疏鬼唱歌”的凄凉景象。

解放后，党和人民政府十分重视边疆少数民族地区的医疗卫生工作，在开辟工作的初期，把它作为疏通民族关系，联络民族感情，搞好各项工作的重要一环来抓。从内地派来了一批批巡回医疗队，逐步建立和完善各级医疗卫生机构。医务人员不畏艰险、爬山过溜，长年累月身背药箱，踏遍全县村村寨寨，热情为各兄弟民族服务。他们每到一处，就向那里的群众宣传卫生科学知识，免费送医送药，耐心说服动员群众接受医治，摆脱巫师愚弄，逐步改变历史上遗留下来的患病不吃药打针医治，光凭杀牲祭鬼和不卫生等习惯。五、六十年代，大部份的医疗业务，就是靠医务人员走村串寨完成的。那时，谁给出去的药多、看的病人多，就算他的工作完成得最好，做出了成绩。

建国三十多年来，在民族政策光辉照耀下，卫生事业从无到有，从小到大，得到迅速发展，截至1986年底统计，已先后建立了综合性的县人民医院、县卫生防疫站、县妇幼保健站、二个区中心医院、三个区卫生院等八个全民所有制医疗机构，有工作人员一百八十四人；建筑用房面积达一万四千三百九十五平方米。设置病床二百零一张。按全县人口平均计算，约每千人即占有3.65张病床和2.6名医务人员。农村亦建有乡卫生所三十九个，乡村医生和卫生员六十三名，乡卫生所建筑用房为一千五百五十四平方米。至此，一个遍布全县区乡的医疗卫生保健网已经建成并初具规模。

为了改变少数民族地区落后的卫生面貌，提高人民的健康水平，国家每年都增加卫生事业经费，实行免费医疗制度，经常开展以除害灭病为中心的爱国卫生运动，不断引导群众，患病就医，打针吃药。改变那种听天由命，或杀牲祭鬼，任疾病折磨的愚昧状况。通过多年的不懈努力，已根除了鼠疫、霍乱、天花烈性传染病；有效地控制了白喉、流行性脑脊髓膜炎、猩红热、伤寒及副伤寒、钩端螺旋体病和梅毒病等的发病率。对历史上危害最大的疟疾病，实施了疟疾休止期根治疗法，每年春季进行疟疾休止期根治和抗复发治疗，夏季进行社会性预防服药，基本做到“送药到手，看服到口”，使疟疾发病率从一九五四年的一九八.83/10万，下降到一九八六年的150.52/10万，一扫过去疫病横行，戕害人民的局面，自一九八〇年后已未见恶性疟疾病例发生。对妇女儿童卫生保健方面，推行新法接生、普查普治妇女疾病、儿童健康检查等措施，使新法接生率逐年上升，新生儿和孕产妇死亡率均有明显下降，子宫脱垂患者已基本治愈，有效地保障了妇女儿童的身体健

康。中医中药有了新的发展，中草药和民间单方验方有所发掘和应用。

六十年代初，本县开始推行计划生育工作，行过少数男扎手术。一九七九年后，计划生育工作进一步得到重视和推广，取得了一定的成绩。人口自然增长率从一九七八年的32.9%，下降到一九八六年的20.05%；死亡率从一九六一年的11.9%，下降至一九八六年的9.48%。一九七三年至一九七五年三年死因调查结果，本县期望寿命：男性为58.78岁，女性为57.07岁。

尤其值得称道的是，一批由内地来支边的医务人员，除完成本职医务工作外，还为我县培养本民族卫生人员作了辛勤的劳动，通过他们多年来亲手传、帮、带，使一大批少数民族医务人员茁壮成长起来，现在全县医务人员中，少数民族医务人员已达一半以上。这支年轻的队伍，得到各级政府领导的重视和关怀，不断被选送到上级医院或者省外医院培养，并通过自办附设卫校、卫生训练班、医疗理论提高班等各种形式进修学习，使他们的医疗技术业务获得了迅速提高，已成为各医疗单位的业务骨干。

党的十一届三中全会以来，各医院通过全面整顿，建立健全各项规章制度，医院管理工作走上了正轨，尤其是落实了党对知识分子的政策，调动了广大医护人员的积极性，随着医院改革的深化，院风、院貌有了很大改善，在创“文明医院”活动中，不断提高医疗服务质量，发扬“救死扶伤”的精神，医疗、预防、保健各项工作，正以稳健的步伐前进。

由于本县县城有滑坡的危险，云南省委作出撤销碧江县建制的决定，医务人员及医疗设施分别并归邻近的福贡、泸水县管辖。为了保存撤县前的这段历史，我们将碧江县建制以来的卫生情况和现状作了如实的记叙，为今后制定卫生事业发展规划提供科学依据，为后人开展边疆民族卫生问题研究提供参考资料，使之起到存史资治的作用。

大事记

(1932—1986)

民国二十一年(1932)

夏，兰坪县兔峨镇怒地乡一保(今属碧江县古登区佑雅乡)多甲王底村农妇光三付妈，贫病交加，长期咳嗽卧床不起，后突然大咯血，因惧怕疾病蔓延传染，其亲人和巫婆商议，把病人放置于大木柜内，封严盖，趁黑夜将其挖埋入土。

民国二十四年(1935年)

春，天花大流行，遍及全县，人死如麻，惨不忍睹。

民国二十五年(1936年)

初春，天花流行，本县金满乡第二保(今洛本卓区格甲乡)光利登村四十一户人家中，死亡四五十人。

五月，疫病蔓延，兰坪县兔峨镇怒地乡二保(今碧江县古登区干本乡)干本村，光玛利一家五口，均染天花病，全家死绝，无一幸免。

七月，天花盛行，金满乡(今洛本卓区)全乡民众人心惶惶，一百余户农民，为躲避瘟疫，离乡背井迁入缅甸境内居住。

民国二十八年(1939年)

春，天花蔓延期间，张子良等人，将未痊愈天花患者身上脓疮结痂取来研碎，直接吹入健康人群鼻腔内，以为“以毒攻毒”可以防病，结果酿成天花大流行，死亡八百余人。

民国二十九年(1940年)

十月，金满乡第二保(今洛本卓区格甲乡)光利登村，肺结核病流行，请来巫婆神汉杀牲祭鬼，肺结核病人波金舍、路三栋、下尼光等五人，在巫婆神汉操持下，全部被挖坑活埋(死者波金舍长子司季友幸存，现尚健在)。

十二月，兰坪县兔峨镇怒地二乡二保(今碧江县古登区亚碧罗村)农民沙阿普，患肺结核病、咳嗽咯血，在神汉主持下，把病人背到僻远荒山岩洞里饿死。后人称此为沙阿普施邓(意即沙阿普死亡处)

民国三十四年(1941年)

五月，色德村七十户，共三百余人，在天花、急性细菌性痢疾和麻疹交织流行期间，发病人数达二百六十人，死亡二百余人，村民为消灭祛病，到处借钱买牛羊，请巫师杀牲祭鬼，事后七十户人家因还债而出卖了亲生子女、房屋、田地，陷入人财两空的悲惨境地。该村赵胜、黑阿乍、黑干普、普几山等四户，计二十三人，全部死绝。

民国三十二年（1943年）

十月，云南省政府卫生处委派王更新为碧江卫生院筹备主任，随员韩健岑任文书，王振声任工友，在碧江设治局协助下，捐集民款，摊派白工，筹建碧江卫生院。

民国三十三年（1944年）

秋，碧江卫生院建成办公，王更新任卫生院长，地址设在知子罗。房屋系土木结构，人字屋架，上覆茅草的简易平房。开办费由保长捐助，每人一元；购买药费则由民间捐助，每户均摊伍角。

民国三十四年（1945年）

十一月十九日，碧江卫生院发布调整充实基层卫生机构训令，在人口较多的乡、保设一至二名卫生助理员。

民国三十五年（1946年）

二月二十八日，成立里吾底卫生实验保，实验保设正、副主任各一名，卫生督导员一名，卫生员三人。

三月，成立金满乡卫生实验保，推举山古为卫生员。

五月十二日，碧江卫生院发布通令，为逐步推行乡间清洁工作，划知子罗、老母登、里吾底等村为示范区域，并拟定卫生运动暂行办法。

六月十五日，里吾底乡王瓦村发生天花病情，碧江卫生院长王更新指令该乡卫生实验保主任友妹之前往查办，并与民众接种牛痘，此后未发现新患病例，特予表彰嘉奖。

民国三十七年（1948年）

六月，本县小学教员高英鹏接替王更新任碧江县卫生院长职务。

民国三十八年（1949年）

三月十七日，碧江设治局卫生院长高英鹏因缺乏医药设备，需申请经费二百元，预购27种药品，特向县参议会提出议案。

碧江县卫生院在民国三十七年十二月二十二日至三十八年三月十七日期间，总计医疗治病总数达四百六十九人。

六月十日，碧江宣布和平解放。

六月十五日，碧江县人民政府接管公立卫生院，更名为碧江县人民卫生室。

原碧江设治局卫生院长高英鹏移交如下财产：

①印信等档案卷宗二十五种。

②各类物资二十九种。

③美红会捐赠药械二十三种。

④卫生院一所，共十五间，系土墙茅草房。

一九五一年

一月，原云南省卫生处派赵一轩、包曙初二人，到兰坪县进行巡回医疗，历时一年，后

转入碧江，吸收当地干部张玉莲、和文泽、和迪仕、胡东华为卫生员（兼翻译员），正式组建碧江县人民卫生室，借用省立小学校舍房屋开展医疗业务。

四月，云南省卫生处张文选率领十二名医务人员，到本县各区巡回医疗，并调查花柳病情，此为建国后首次普查花柳病工作。

一九五二年

三月，碧江县人民卫生院正式成立。

十月，滇西片流行病学研究所派出两名工作人员，到本县协助调查各种传染病。

十一月，中共怒江边疆工作委员会指定赵一轩为碧江县人民卫生院负责人，代管全县卫生行政等工作。

碧江县人民卫生院开办接种牛痘培训班，学员六人，历时七天，学习结束后，即奔赴基层乡村，巡回预防种痘四千七百一十六人。这是本县建国后首次开展的预防接种工作。

十二月，碧江县卫生院组织工作队下乡巡回医疗，先后诊治各种疾病一千二百四十一人次。

一九五三年

三月，碧江县卫生院派专人到二区（今子里甲区），四区（今洛本卓区），五区（今古登区）建立医疗点，作为县卫生院派出机构。

六月，碧江县卫生院组织六人下乡巡回医疗队，诊治人数七千六百五十五人次。

十月，政府划拨专款，购买药品，说服动员群众看病就医，全部实行免费医疗。

一九五四年

二月，碧江县卫生院组织下乡巡回医疗和预防接种工作，种牛痘五千七百二十二人，诊治二万七千二百三十六人次。

六月，二区（今子里甲区）卫生所正式成立。

十月，应福贡县卫生科邀请，县卫生院派医师赵一轩、毕天德赴上帕为傣傣族农民阿皮成功地做了尿道断裂会师术。这是建国后我地区第一例外科手术。

一九五五年

一月，碧江县卫生院举办为期三个月的农村保健员培训班，学员计一百零二人。

二月，碧江县卫生院改为碧江县人民医院，赵一轩任副院长。

该月四区（今洛本卓区）、五区（今古登区）卫生所成立。院址分别设在洛本卓和干本乡公所。

三月，碧江县人民医院设置二十张病床和十六张简易病床，开始收治住院病人。

六月二十六日，碧江县人民委员会卫生科成立，阿鲁庞任副科长。

八月，县人民医院毕天德医师，受县长张旭派遣，步行三天路程，赴兰坪县喇井盐厂，为一工人行嵌顿性腹股沟疝合并肠梗阻松解术获得成功。在当地还施行过痔核切除术和倒睫矫正术二例。

十二月，匹河区果课乡，发生急性细菌性痢疾，与麻疹交织流行，居民大肆杀牲祭鬼，