

抗战时期晋察冀边区 卫生工作研究

刘春梅 卢景国 © 主编



中国出版集团
研究出版社

抗战时期晋察冀边区 卫生工作研究

上架建议 / 社科 · 卫生研究

ISBN 978-7-5199-0544-6



9 787519 905446 >

定价：42.00元

北京市教育委员会人文社会科学研究计划一般项目 (SM201610025001)

首都医科大学燕京医学院科研培育项目《抗战时期晋察冀边区医德建设研究》(编号: 18qdsy05)

抗战时期晋察冀边区 卫生工作研究

刘春梅 卢景国 © 主编



中国出版集团
研究出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

抗战时期晋察冀边区卫生工作研究 / 刘春梅, 卢景国主编. -- 北京: 研究出版社, 2018.12
ISBN 978-7-5199-0544-6

I. ①抗… II. ①刘… ②卢… III. ①晋察冀抗日根据地 - 卫生工作 - 研究 IV. ① R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 273933 号

出品人: 赵卜慧
图书策划: 刘春雨
责任编辑: 刘春雨

抗战时期晋察冀边区卫生工作研究

KANGZHAN SHIQI JINCHAJI BIANQU WEISHENG GONGZUO YANJIU

作者 刘春梅 卢景国 主编
出版发行 研究出版社
地址 北京市朝阳区安定门外安华里 504 号 A 座 (100011)
电话 010-64217619 4217612 (发行中心)
网址 www.yanjiuchubanshe.com
经销 新华书店
印刷 北京建宏印刷有限公司
版次 2018 年 12 月第 1 版 2019 年 5 月第 1 次印刷
开本 889 毫米 × 1194 毫米 1/32
印张 12
字数 300 千字
书号 ISBN 978-7-5199-0544-6
定价 42.00 元

版权所有, 翻印必究; 未经许可, 不得转载

编 委 会

主 编 刘春梅 卢景国

副主编 李德玲 邵立波 田丽影 甘宁品

编 委 杜长林 张旭平 张克君 陈志宏

前 言

晋察冀边区是中国共产党领导下在敌后建立最早的抗日根据地，被中共中央誉为“敌后模范的抗日根据地及统一战线的模范区”，同时也成了新民主主义革命和建设的试验场，是新中国的雏形。晋察冀边区的卫生工作是边区社会建设的重要内容之一。通过对抗战时期晋察冀边区卫生工作相关史料的认真梳理，描述边区卫生工作的历史进程，考察卫生工作实践，并分析卫生工作的政治、社会意蕴，充分肯定晋察冀边区卫生工作在中共党史、中国近现代史上的地位和作用，揭示晋察冀边区的卫生工作理念及实践与中华人民共和国成立以来的卫生工作一脉相承的源流关系，弥补晋察冀边区史研究的不足，具有重要的理论价值。同时通过对抗战时期晋察冀边区卫生工作的研究，对卫生工作过程、成效及局限性进行反思，探讨如何通过卫生工作提高党和政府的社会治理能力，进而为当今的卫生治理与社会建设提供历史的经验和智慧。

本书从维护晋察冀边区社会政治稳定、为抗战服务和提高民众健康水平的视角，阐释抗战时期晋察冀边区卫生工作的独特时空背景以及由此产生的卫生工作的社会需求，分析晋察冀边区的卫生政策，探究党和边区政府为抗战服务、为人民健康服务、预防为主的卫生思想。在全面展现晋察冀边区卫生工作实践的基础上，分析边区如何从抗战实际和民众的健康需求以及边区社会建设的实际出发，开展医疗卫生体系建设，对边区医疗机构建设、卫生防疫、卫生教育、战伤救护、药品筹措等方面进行研究。既对党关于卫生工

作的基本理念和政策得失进行理论探讨，又对党领导人民开展的卫生工作实际和取得的成就进行系统总结。

本书由《抗战时期晋察冀边区卫生工作研究》项目组和《抗战时期晋察冀边区医德建设研究》项目组共同完成，所有作者均为首都医科大学教师。项目负责人刘春梅、卢景国为主编，李德玲、邵立波、田丽影、甘宁品为副主编。具体分工如下：刘春梅负责第一章；邵立波负责第二章；甘宁品负责第三章；李德玲负责第四章；田丽影负责第五章；卢景国负责第六章。杜长林、张旭平、张克君和陈志宏作为本书编委参加了资料收集和整理工作。此外，本书的出版还得到了首都医科大学燕京医学院科研培育项目总负责人吴兵书记和杨红院长的大力支持，不仅提出了诸多宝贵的意见和建议，还协助提供了资金支持，在此深表感谢。

本书写作中，我们尽量收集资料和吸收前人的研究成果，力争全面、客观、准确地反映抗战时期晋察冀边区卫生工作的实际情况。但是，因为种种历史原因，资料收集可能不全面，而且历史学是一门综合性很强的学科，需要广博的知识和理论素养，因为课题组成员学科背景的不同，知识素养和写作风格的不同，也给本书留下了很大的缺憾、疏漏甚至谬误之处，恳请读者批评指正。

首都医科大学《抗战时期晋察冀边区卫生工作研究》项目组

2018年9月

目 录

第一章	抗战时期晋察冀边区卫生事业的发展	
第一节	严峻挑战：晋察冀边区卫生工作面临的问题	003
第二节	艰难开创：晋察冀边区卫生工作体系的建构	018
第三节	晋察冀边区卫生工作的历史地位	051
第二章	晋察冀边区卫生管理体系的建设	
第一节	晋察冀边区卫生管理体系的构建	063
第二节	晋察冀边区的卫生管理制度	102
第三节	晋察冀边区卫生管理体系建设的启示	125
第三章	晋察冀边区的卫生防疫工作	
第一节	边区防疫形势的严峻	143
第二节	边区防疫工作的开展	158
第三节	晋察冀边区疫病防治的成就及经验	183

第四章 晋察冀边区的卫生教育

- 第一节 晋察冀边区卫生教育所处的现实环境 191
- 第二节 晋察冀边区卫生教育的内容与形式..... 197
- 第三节 晋察冀边区卫生教育的经验和启示..... 240

第五章 晋察冀边区的战伤救治

- 第一节 抗战时期晋察冀边区战伤救护概况..... 267
- 第二节 边区战伤救护工作体系的构建..... 271
- 第三节 边区战伤救护工作的开展..... 286
- 第四节 边区战伤救护的成绩与经验..... 300

第六章 晋察冀边区药材供应与保障工作

- 第一节 边区的药材筹措 309
- 第二节 边区的药材供应与保障管理..... 338
- 第三节 晋察冀边区药材工作的历史经验..... 366

第一章

抗战时期晋察冀边区 卫生事业的发展

抗日战争时期，晋察冀抗日根据地是中国共产党在敌后创建的重要根据地之一，处于华北前线的晋察冀边区，以粉碎敌人无数次进攻的卓越战绩闻名全国，被党中央誉为“敌后模范的抗日根据地及统一战线的模范区”^①。随着敌我争夺的激烈，其所辖区域并不固定，从地理范围来说，晋察冀边区是一个不断变化的概念。1937年11月初创之时，晋察冀边区仅指以五台山为中心的周围地区。到1938年1月晋察冀边区行政委员会成立时，扩大到正太、同蒲、平汉、平绥4条铁路之间的山西省东北部、察哈尔省南部和河北省西部的山区、半山区以及平原地区。此后，又以晋、察、冀三省的边陲地带为中心，扩展到包括绥远、热河、辽宁等各省一部的广大地区。1941年开始，受日军大规模“扫荡”和其他各种因素的影响，晋察冀边区面积遭受“蚕食”，曾一度缩小，后经不断抗争，得以恢复和发展。总体来说，晋察冀边区囊括了华北同蒲路以东，津浦路以西，正太、石德路以北，张家口、承德以南广大地区。在行政区划上，包括了当时的热河、察哈尔省的全部、河北省大部、山西省东北部、绥远省东部和辽宁省西部广大地区。

^①《晋察冀抗日根据地》史料丛书编审委员会、中央档案馆编：《晋察冀抗日根据地》（第1册）（文献选编上），中共党史资料出版社1989年版，第199页。

第一节

严峻挑战：晋察冀边区卫生工作面临的问题

晋察冀边区的卫生事业如何发展，发展到什么程度，无不受制于当时的自然条件和社会条件。更重要的是，晋察冀边区处于抗战前线，俗语称“兵灾之后，必有凶年”，抗战时期晋察冀边区的卫生工作，在本就极其恶劣的自然和社会环境下，又遭遇残酷的战争环境。要对抗战时期晋察冀边区的卫生事业作出准确描述，就必须对这些相关因素进行探讨和分析，才能客观地认识边区卫生工作的历史起点，进而对党和政府所做的努力进行科学的评价。

一、生存环境恶劣，极易诱发疫病

人类生活在自然之中，是自然的一部分，而自然环境与疾病之间有着密切的联系。环境的破坏和气候的异常极易引发疫情，自然灾害也容易导致民众生活质量和体质降低，并最终导致抵御病灾能力的下降。晋察冀边区包括热河、察哈尔、河北、山西、绥远和辽宁等省各一部分，行政区划复杂，既有险要的山地，也有广阔的平原，有的区域更是山地与平原交错。各地虽自然条件不同，但水灾、旱灾、雹灾、蝗灾等各种自然灾害频发却是共同的特点。自然灾害不仅破坏了边区的生存环境，而且导致灾后民众饥寒交迫，身体素质下降，极易感染疾病。

水灾泛滥。1939年，边区发生大水灾，全边区良田被毁17万顷，粮食损失60万石，淹没村庄1万余个，人畜伤亡严重，灾民达300万人。^①灾害程度为民国以来所未有，民国以前亦所罕见。1940年，边区部分地区再发水灾，7月30日下午，浑源三、四、六区大雨瓢泼，至次日上午始停，大雨冲走牲口28头，受灾者三十余村。7月23日，繁峙山洪暴发，西义村民众被水淹死40人，全县受灾40个村，庄稼被大量摧毁。^②1942年8月初，冀中发生大水灾，在滹沱河北岸，有两处决口，河水泛滥，造成大量村庄被淹。^③1944年7月，冀中大雨连日，日寇掘开滹沱河、永定河，造成冀中八、九分区严重水灾，平地水深7尺，淹田亩55%。^④1945年夏唐河暴涨，“清苑二区北邓村、全昆、清凉城等八村及五区之百典、纳贤等五村，田禾未收，灾情甚重，一般贫民无法维生。青县运河以西地区，因敌决堤放水受灾亦重”。^⑤洪水泛滥之时，日军趁机进攻，导致疟疾、痢疾、肠炎等大量发生。

旱灾频繁。1942年春，冀西地区发生严重春旱，受灾地区达39个县之多，随后又发生了严重的春荒，据盂县、广灵、涞源、满城、龙华、易县、唐县、完县、云彪、灵寿等县的统计，灾民

① 魏宏运主编：《抗日战争时期晋察冀边区财政经济史资料选编》（农业编），南开大学出版社1984年版，第736页。

② 《浑繁冰雹成灾》，《抗敌报》1940年8月25日第四版。

③ 仓夷：《冀中今年的水灾》，《晋察冀日报》1942年9月20日第四版。

④ 魏宏运主编：《抗日战争时期晋察冀边区财政经济史资料选编》（农业编），南开大学出版社1984年版，第735页。

⑤ 佚名：《民主政府实行生产赈，清苑青县灾民得救》，《晋察冀日报》1946年3月9日第二版。

已有 47520 人。^① 其中涞源一个区灾民即达 1652 人，云彪县一个区 2187 人，孟县灾民 5568 人。因旱灾严重，有的地区秋收仅达三四成，整个冀西旱灾波及 39 个县，灾民 18 万人。^② 1945 年，冀晋地区普遍春旱不雨，直至夏至，只有个别部分地区，落半截透雨，到了大暑才降大雨，唐县北店、平山、灵寿、繁峙等地区深受其害。^③ 旱灾导致饥荒，很多灾民以花生皮、荞麦皮、山药秸等充饥，以致有些地区发生饿死人的现象，各种疫病开始流行。

雹灾严重。1939 年 6 月 21 日，曲阳便遭受了雹灾，大的像酒杯子一样。1941 年 7 月 30 日下午，浑源三、四、六区降大量冰雹，地上堆积四五寸。繁峙六、七区亦于 7 月 23 日降冰雹半小时以上，冰雹大如拳头。^④ 1941 年 6 月 27 日，井陘县忽降冰雹达十小时，黑水萍、大落水周围六七里的村庄，田禾多被打倒，蔬菜瓜果树木损失尤甚。^⑤ 7 月 27 日夜，灵寿二区黄土梁南枪杆村遭受雹灾，共下了两个小时，落地两尺厚，高粱、玉菱损失 95%。8 月 1 日，一区石咀沟一带，雹灾亦很严重。8 月 5 日傍晚，行唐县风雨夹杂着冰雹，持续一个多小时左右，田禾蔬菜尽被摧毁，甚至房瓦亦有被打碎者。^⑥

蝗虫肆虐。旱灾频仍，导致蝗虫的繁殖更快。1940 年 7 月 16

① 魏宏运主编：《抗日战争时期晋察冀边区财政经济史资料选编》（农业编），南开大学出版社 1984 年版，第 693 页。

② 魏宏运主编：《抗日战争时期晋察冀边区财政经济史资料选编》（农业编），南开大学出版社 1984 年版，第 735—736 页。

③ 佚名：《防旱备荒及各地灾情》，《晋察冀日报》1946 年 1 月 16 日第三版。

④ 《浑繁冰雹成灾》，《抗敌报》1940 年 8 月 25 日第四版。

⑤ 佚名：《井陘冰雹为灾各村民众积极补种》，《晋察冀日报》1941 年 7 月 5 日第三版。

⑥ 霍林：《灵行阜少数村庄遭严重雹灾》，《晋察冀日报》1941 年 8 月 16 日第三版。

日,《晋察冀日报》记载,“满城发现大批蝗虫,大王营以东,保定、徐水以西一带所有庄稼大部被害”,“望都三、四、五区一带,六月底发现大批蝗虫,满地都是,高粱等全部遭到侵害”。^①鉴于蝗灾肆虐,1941年7月15日,晋察冀边区行政委员会主任宋劭文、副主任胡仁奎、实业处长曾联名函发“治蝗办法”,以防蝗灾蔓延。1944年晋察冀边区46县发生蝗灾,比较严重的23县被毁地80万亩。^②1945年冀西三个区不完全统计:灭蝗389748斤,挖蝗卵44506斤。^③

恶劣的自然环境,频发的灾害,制约着边区的经济发展,严重影响着民众的生活质量,也给边区卫生工作带来了巨大挑战。此起彼伏的大灾之后,各种疫病相继发生,贫病交加使边区民众不堪重负,大大增加了边区开展卫生工作的难度。

二、社会经济贫穷,卫生条件极差

晋察冀边区绝大部分是农村地区,农业人口占全区人口的98%。^④自给自足的自然经济统治着广大农村,成千上万的农民终日辛劳却难得温饱,生活极度贫困。再加上日伪的侵扰和频繁的灾荒,边区经济极其落后。聂荣臻在其回忆录中谈道:“晋察冀地区的农民群众,生活是相当苦的。从冀西山区的情况来看,在

① 磊然:《望都虫灾严重》,《晋察冀日报》1940年8月7日第一版。

② 魏宏运主编:《抗日战争时期晋察冀边区财政经济史资料选编》(农业编),南开大学出版社1984年版,第736页。

③ 魏宏运主编:《抗日战争时期晋察冀边区财政经济史资料选编》(农业编),南开大学出版社1984年版,第367页。

④ 魏宏运主编:《晋察冀抗日根据地财政经济史稿》,档案出版社1990年版,第35页。

八路军未到之前，连山上各种树木的树叶子，贫苦农民都无权采来吃。因为，这些树木属地主、富农所有。”^①抗战开始后，因为各种自然灾害，农业连年严重歉收，1939年边区农业生产产量比1938年下降了1/3，^②1942年至1943年，农业产量比抗战前降低了1/3。^③落后的社会生产难以满足农民最基本的生活需求，农民生活极其困苦，饥寒交迫是生活常态。特别是偏僻的山岳地区，地瘠民贫，农民吃糠咽菜糊口度日，甚至以树皮草根充饥。1939年，高阳县内大水，“县城西关李又申，卖掉亲生女儿，仅换回10公斤玉米”。^④冀中一个村庄，全村200余户，1942年有140多户缺粮难以度日。北岳区的中心区，有不少农户食不果腹、衣不蔽体。^⑤边区经济的困难，也使军队供给异常困难，部队食粮不足，油盐菜蔬缺乏，不得不以黑豆、麦麸充饥。^⑥为此，边区不得不在艰苦的抗战环境下，开展生产运动，力求在经济上自力更生，力求人民生活的改善。1940年2月27日，晋察冀军区政治部副主任朱良才要求全边区的党政军民一致地形成高度生产热潮，做到没有一个不参加生产，不使一小块土地荒芜并大量开垦荒山荒地，部队一面战斗、一面生产、一面工作，三者合一。长期处于饥饿状态下的边区军民普遍营养缺乏，身体素质下降，大大降低了防

① 聂荣臻：《聂荣臻回忆录》，解放军出版社1986年版，第463页。

② [瑞典]达格芬·嘉图：《走向革命——华北的战争、社会变革和中国共产党》，中共党史资料出版社1987年版，第9页。

③ 程子华：《程子华回忆录》，解放军出版社1987年版，第225页。

④ 魏宏运主编：《抗日战争时期晋察冀边区财政经济史资料选编》（总论编），南开大学出版社1984年版，第510页。

⑤ 魏宏运主编：《晋察冀抗日根据地财政经济史稿》，档案出版社1990年版，第160页。

⑥ 聂荣臻：《聂荣臻回忆录》，解放军出版社1986年版，第538页。

御疾病的能力。

落后的社会经济使民众的生存尚且自顾不暇，自然不把卫生放在重要的位置，或者说没有能力讲究卫生。民众生活环境污秽不堪，多与猪圈、厕所相邻，不仅光线极差，而且空气也不流畅。“炕上的被子一年也不洗一次，黑漆漆的像一张铁片，闻着有一股臭味儿；做饭的用具，也不常洗，就是洗也是‘毛里毛草’地洗一下，洗碗的抹布，黑得也够瞧；地下这儿一些白菜片，那儿一些蔓菁头；出了院，一个臭水缸，破布条、碎瓦片搅在一块儿，柴草堆成一堆。”^① 厨房往往也是牲口房，“所以有时这一边做饭做菜，那一边喂马喂驴。这一边骡马粪尿，堆了满地，臭气熏人；那一边小菜水饭，萝卜菜粥。夏天天气炎热，苍蝇满屋，提不到卫生”。^② 至于个人卫生，也是一个不被注意的事情，连手和脸都不经常洗，刷牙漱口等卫生习惯更没有养成，且长年累月不洗澡，“农村的男子在夏天可以在河里或晚上在井台旁边洗澡，冬天很少有沐浴的机会；至于乡间妇女就是夏天也不能像男人可以到井台去洗个痛快，屋内也没有一个洗澡的地方，她们仅能有时用一盆温水把上身衣服脱下来洗一洗，下身差不多是永远不洗。有的以为洗下身是羞耻，还有的以为洗下身要受风生病”。^③ 李景汉在《定县社会概况调查》中所反映的情况就是晋察冀边区卫生状况的真实写照。

落后的经济条件加上不良的卫生习惯，导致多种疾病在边区蔓延流行。流行最凶猛的有疟疾、回归热、痢疾、疥疮、肠

① 张有福：《讲究干净少灾病》，《晋察冀日报》1941年2月22日第四版。

② 李景汉编著：《定县社会概况调查》，上海人民出版社2005年版，第268页。

③ 李景汉编著：《定县社会概况调查》，上海人民出版社2005年版，第272页。