

《聊城地区卫生志》编纂工作委员会

主任委员	任锡岭		
副主任委员	唐 义		
委 员	许桂英	李福顺	张继鲁
	郑福增	陶济成	裘国松
	董学文	单继珍	许建国
	刘振山	张俊峰	刘孟昌
	郭延信	娄秀臣	王振明
	刘兰福		
办公室主任	张继鲁		
办公室副主任	单继珍		
办公室工作人员	任永杰	张善勇	刘振文
	刘永清	王秀芹	

《聊城地区卫生志》编委会

主 编	刘代庚		
副主编	丁登森	傅尚堃	
通 审	周广馥		
分 审	汪庆峰	周士民	于以增
编 委	张由龙	孙秀彝	刘善义
	张善勇	刘振文	任永杰

《聊城地区卫生志》编审委员会

主任 宿春明

委员 李福顺 官培东 牟世忠

徐 坤 张学法 曹怀民

王继宪 单继珍 刘代庚

地直和县市搜集提供资料主要人员名单

王继宪 孙有伟 马自明 国金臣 杨成林

王仰合 宁西庆 赵德生 阎淑贤 杨善仁

曾昭江 耿福德 刘其桀 蒋长辅 徐朝霞

秦洪奎 张永奎 杨兆鼎 李承远 耿守荣

董万成

二、麻、毒、剧、限药品的管理	(58)
三、药品检验	(59)
第三节 政工	(59)
一、人事制度与干部管理	(59)
二、工资	(60)
三、保健、技术津贴	(62)
四、技术职务晋升	(63)
第四节 财务	(65)
一、卫生财务管理体制	(65)
二、卫生事业费来源	(67)
三、公费医疗经费管理	(68)
第四篇 卫生防疫	(70)
第一章 机构	(70)
第一节 聊城专署防疫队	(70)
第二节 聊城地区卫生防疫站	(70)
第三节 县(市)卫生防疫站	(73)
第二章 卫生	(74)
第一节 食品卫生	(74)
一、管理与监督	(74)
二、食品污染	(77)
三、食物中毒	(77)
第二节 学校卫生	(78)
第三节 劳动卫生	(81)
一、工业劳动卫生和职业病防治	(81)
二、农业劳动卫生	(83)
第四节 放射卫生	(83)
第五节 环境卫生	(85)
一、饮水卫生	(85)
二、卫生监督 and 大气监测	(87)

第三章 疾病防治	(88)
第一节 预防接种	(90)
第二节 肠道传染病	(92)
一、霍乱	(92)
二、痢疾	(94)
三、伤寒和副伤寒	(94)
四、病毒性肝炎	(94)
五、脊髓灰质炎	(95)
第三节 呼吸道传染病	(95)
一、天花	(96)
二、白喉	(96)
三、流行性脑脊髓膜炎	(96)
四、百日咳	(97)
五、猩红热	(97)
六、麻疹	(97)
七、流行性感冒	(98)
八、肺结核病	(98)
第四节 虫媒和人畜共患传染病	(100)
一、流行性乙型脑炎	(100)
二、斑疹伤寒	(101)
三、回归热	(101)
四、布鲁氏菌病	(101)
五、炭疽病	(102)
六、狂犬病	(102)
七、流行性出血热	(103)
八、钩端螺旋体病	(103)
九、黑热病	(104)
十、丝虫病	(104)
十一、疟疾	(105)
十二、华支睾吸虫病	(106)

第五节 头癣和性病	(106)
一、头癣	(107)
二、性病	(107)
第六节 地方病	(108)
一、防治地方病领导小组	(108)
二、地方性氟中毒	(108)
第五篇 爱国卫生运动	(110)
第一章 爱国卫生运动委员会	(110)
第二章 爱国卫生运动	(111)
第一节 反对细菌战	(111)
第二节 除四害,讲卫生	(112)
第三节 “两管”“五改”	(116)
第四节 城镇环境卫生综合治理	(119)
第六篇 妇幼保健	(122)
第一章 机构	(122)
第一节 地级妇幼保健(所)站	(122)
第二节 县(市)级妇幼保健站(所)	(123)
第三节 乡镇妇幼保健组织	(126)
第二章 妇幼保健	(127)
第一节 新法接生	(127)
第二节 妇女病普查普治	(129)
第三节 妇女围产期管理及五期保护	(131)
第四节 儿童保健	(132)
第七篇 中医中药,中西医结合	(135)
第一章 机构	(135)
第一节 堂铺	(135)
第二节 综合医院的中医科	(141)
第三节 聊城地区中医医院	(142)

第四节 县级中医医院	(144)
一、高唐县中医医院	(144)
二、阳谷县中医医院	(145)
三、聊城市中医医院	(145)
四、冠县中医医院	(146)
第二章 医术	(147)
第一节 内科	(147)
一、仲景医术的继承与发展	(147)
二、温病学的临床应用与发展	(148)
三、内科杂病的治疗	(149)
四、中医中药治急症	(151)
五、防治老年性慢性气管炎	(151)
第二节 外科	(152)
第三节 妇科	(155)
第四节 儿科	(157)
第五节 骨伤科	(158)
第六节 针灸,推拿,按摩	(160)
第七节 痔瘻科	(162)
第八节 耿氏喉科	(164)
第三章 中药	(168)
第一节 中药资源	(168)
第二节 著名中药材——阿胶	(171)
第三节 著名中成药	(173)
一、健脑补肾丸	(173)
二、痢必灵糖衣片	(174)
第四章 中西医结合	(174)
第一节 概况	(174)
第二节 临床诊疗	(176)
一、内科	(176)

二、外科	(178)
三、针灸麻醉	(179)
四、新医疗法	(180)
第八篇 西医	(182)
第一章 机构	(182)
第一节 教会医院	(182)
一、临清华美医院	(182)
二、阳谷坡里教堂诊所	(183)
三、聊城双街教会诊所	(183)
第二节 解放区部队医院	(183)
一、山东省第六区保安总司令部军医院	(183)
二、宏济医院	(185)
三、鲁西抗日游击队第十支队野战医院	(185)
四、冠县华光医院	(187)
五、白求恩国际和平医院	(188)
六、冀南人民医院	(188)
七、冀鲁豫边区哈利生总医院	(189)
八、冀鲁豫边区行署第九专署政民医院	(189)
第三节 地区人民医院、门诊部、急救站	(191)
一、聊城地区人民医院	(191)
二、聊城地区第二人民医院	(194)
三、聊城地区结核病防治院	(196)
四、聊城地区东昌医院	(198)
五、聊城地区精神病医院	(200)
六、地直机关公费医疗门诊部	(202)
七、地委行署机关门诊部	(203)
八、聊城地区卫生局医疗器械维修站(急救站)	(204)
第四节 县(市)人民医院	(204)
一、聊城市人民医院	(204)

二、临清市人民医院	(206)
三、茌平县人民医院	(207)
四、冠县人民医院	(208)
五、高唐县人民医院	(209)
六、东阿县人民医院	(211)
七、阳谷县人民医院	(212)
八、莘县人民医院	(213)
九、聊城地区皮肤病防治院	(214)
十、县(市)第二、第三人民医院	(215)
第五节 乡镇卫生院(含县分院)	(217)
一、沿革	(217)
二、改革	(218)
附 乡镇卫生院基本情况一览表	(222)
第二章 医疗技术	(229)
第一节 内科	(229)
第二节 外科	(231)
第三节 妇产科	(234)
第四节 小儿科	(236)
第五节 传染病科	(237)
第六节 眼科	(238)
第七节 耳鼻喉科	(239)
第八节 口腔科	(240)
第九节 神经科	(241)
第十节 急诊科(室)	(242)
第十一节 皮肤科	(243)
第十二节 精神病防治	(244)
第十三节 麻醉科	(245)
第十四节 理疗科	(246)
第十五节 医技科室	(247)

一、放射科(室)	(247)
二、检验科(室)	(248)
三、病理科(室)	(249)
四、特检科	(249)
五、药剂科	(251)
第三章 护理	(252)
第一节 队伍素质	(252)
第二节 组织管理	(252)
第三节 护理技术	(253)
第四章 医疗队	(254)
第一节 支农、救灾医疗队	(254)
第二节 社教医疗队	(258)
第三节 抗震救灾医疗队	(259)
第四节 援外、援藏医疗队	(260)
第五章 接受世界银行农村卫生项目贷款	(262)
第九篇 医学教育,科研,学术团体	(264)
第一章 医学教育	(264)
第一节 中医学校	(264)
一、贺春池中医学校	(264)
二、聊城专区中医进修学校	(265)
第二节 卫生学校	(265)
一、聊城卫生学校	(265)
二、临清卫生学校	(269)
三、聊城地区卫生职工中等专业学校	(271)
第三节 县办卫校	(272)
第四节 短期培训	(272)
第二章 医学科研	(274)
第一节 科研机构	(274)

一、聊城地区中医研究所	(274)
二、聊城地区医学科学研究所	(274)
第二节 科研成果	(275)
第三节 获奖优秀论文	(278)
第四节 著作与刊物	(284)
一、著作	(285)
二、《医药卫生通讯》与《聊城医药》	(287)
第五节 论文题录	(287)
第三章 群众学术团体	(317)
第一节 红十字会	(317)
第二节 “医联会”与“卫协会”	(319)
第三节 中华医学会聊城分会	(320)
第四节 中华全国中医学会聊城分会	(322)
第五节 中华护理学会聊城分会	(324)
第六节 中华药学会山东聊城地区分会	(325)
第七节 聊城地区卫生经济学会	(326)
第十篇 人物	(328)
第一章 传记	(328)
一、成无己传	(328)
二、徐翰传	(329)
三、李万春传	(329)
四、贾春池传	(329)
五、姜春轩传	(330)
六、董尚忠传	(331)
七、哈利生传	(331)
八、刘韵生传	(332)
九、党葆实传	(333)
第二章 名医录	(335)

第三章 主任医药护师简介.....	(351)
第四章 人物表.....	(354)
第五章 人物名录.....	(374)
一、从事卫生防疫工作 30 年以上人员	(374)
二、从事护理工作 30 年以上人员	(374)
三、从事妇幼保健工作 30 年以上人员	(375)
四、从事会计工作 30 年以上人员	(376)
第十一篇 杂记.....	(377)
第一章 医林轶事.....	(377)
第一节 医事古迹	(377)
一、伊尹、莘亭与伊尹庙	(377)
二、药王庙和庙会	(380)
三、古阿井.....	(381)
第二节 慈善设施	(382)
第三节 医林忆事	(383)
一、抗日战争时期鲁西北地区部队卫生工作概况	(383)
二、怀念加拿大医生哈利生	(386)
三、在范筑先司令部军医院工作的回忆	(387)
四、冀鲁豫第九专区政民医院概况	(389)
五、1938~1949 年冀鲁豫卫生工作的回顾	(390)
六、忆冀南一分区人民医院工作片断	(392)
七、忆尼雷尔总统的亲切接见	(394)
第四节 轶事追记	(396)
一、伏牛山学艺	(396)
二、冠县戒烟所	(396)
三、华美医院碑文	(397)
第二章 珍迹奇事.....	(398)
第一节 奇闻	(398)

一、县令推行火化	(398)
二、奇人老阳子	(398)
三、死后复苏	(399)
四、光绪十四年之惊	(399)
五、螺蚌吸毒	(400)
第二节 畸胎怪产	(400)
一、怪胎	(400)
二、蛇胎	(400)
三、一胎四子	(401)
四、猴胎	(401)
后记	(402)

第一篇 概 述

聊城地区是中原地带开发最早的地区之一。行署驻地聊城，明清为东昌府治，濒临京杭大运河，是鲁西平原上一座悠久的文化名城。向为鲁西政治、经济、文化中心，被誉为“漕挽之咽喉，天都之肘腋，江北一都会”。这里有“绝顶摩云去雁”的宋代铁塔；旧城中央屹立着气势宏伟，巧夺天工的明代建筑“古楼”，有诗赞曰：“危楼千载瞰沧溟，泰岱东来作翠屏。”聊城环城湖，现名凤城湖，湖水清冽常年不竭，面积仅次于杭州西湖，是华北平原少有的人工湖泊，是旅游的一大景观；清代乾隆年间建造的山陕会馆，屋宇宏大，结构严谨，是聊城历史上经济繁荣昌盛的象征。乾隆皇帝下江南，曾九次驻跸聊城。

中华人民共和国成立后，区划多变。聊城现位于山东省西部，西靠卫运河，与河北省邯郸、邢台地区隔水相望；东南滨黄河，与菏泽地区、济南市为邻；南依金堤河，与河南省濮阳市分界；北及东北部，与德州地区接壤。东西宽 114km，南北长 159km，总面积 8624.4km²。全境地势平衍，林木繁茂，河渠纵横，田园平整，道路平坦，屋舍俨然。盛产棉花、粮食、花生和多种蔬菜，是鲁西平原上正在崛起的棉粮大仓。

1990 年，全区辖 2 市 6 县 166 个乡镇（办事处），495 万人口。有地县医疗单位 26 处，乡镇卫生院（包括县分院）148 处，地县（市）卫生防疫站 9 处，地县（市）妇幼保健站 9 处，地县（市）其他卫生事业单位 35 处。

(一)有史料记载的最早的卫生行政机构始于明代,时称“医学训科”,府、县皆有。清朝亦沿用其制。民国时期,由公安局或警察署兼管卫生事宜。

解放战争时期专署和部分县设立卫生科。1949~1950年,地、县先后建立卫生科,1958年后改为卫生局。

40余年来,聊城地区卫生行政部门,认真贯彻执行党的各项方针政策,积极落实“预防为主”的方针,致力于医疗卫生事业的组织建设、机构建设和人才培养,发动群众开展爱国卫生运动,加强医政、药政、政工、财务和公费医疗管理,认真贯彻落实《中华人民共和国药品管理法》、《中华人民共和国食品卫生管理法》(试行)、《传染病防治法》等一系列卫生法规。注重农村三级医疗卫生网的建设,大办合作医疗,开展争创甲级卫生室的活动,全区96.5%的行政村建起卫生室,加强了计划生育技术指导,组织医疗队援外、抗震救灾、巡回医疗,狠抓医德医风教育,促进了精神文明建设。

1978年中国共产党十一届三中全会进一步确定了实事求是的思想路线,以经济建设为中心,坚持改革开放的方针,聊城地区卫生局深入实际,调查研究,更新观念,在全区卫生系统进行有组织、有计划、分层次的改革。截止1990年底,全区148处乡(镇)卫生院全部实行经营承包责任制。广大医务人员走出医院,送医送药上门,为几百万农民提供优质服务。卫生部、省卫生厅的领导同志来聊城实地考察,对聊城地区的卫生改革给予了充分肯定和高度评价。1988年11月,“山东省农村卫生工作会议”在聊城召开,旨在推广聊城地区农村卫生改革的经验。是年底,地区卫生局被评为全国卫生文明建设先进集体。1989年,中共聊城地委、聊城地区行署授予地区卫生局领导班子“记大

功”奖励。1990年地区卫生局领导班子调整,新班子团结战斗,为开创卫生工作的新局面努力工作。

(二)聊城地区的卫生防疫事业是在中华人民共和国建立后发展起来的。在旧中国,四害(苍蝇、蚊子、老鼠、臭虫)丛生,疫病流行十分猖獗。据可靠史料记载,自1492~1942年的400多年间,疫病大流行竟达31次之多。霍乱、天花、黑热病、疟疾等传染病严重威胁人民的生命安全。屡次发生“大疫流行,死者相枕”、“处处有哭声,村村有新茔”的凄惨景况,那时,聊城地区人口的总死亡率为25%,婴儿死亡率竟高达600‰,人均期望寿命仅35岁左右。

新中国成立后,党和政府制定了“预防为主”的卫生工作方针,加强了防疫机构的建设和人才培养。1949年聊城地区建立防疫大队。1952年建立了聊城专区防疫委员会。1953年专区和各县相继建立爱国卫生运动委员会。县卫生院设置防疫股。1956年专区和各县卫生防疫站相继建立,到1990年底,全区县以上专业卫生防疫机构由1949年的1处发展到9处,卫生防疫人员由1949年的6人增加到585人,全区已经形成比较完整的卫生防疫网络。

40年来,聊城地区深入持久地开展以除害灭病为中心的爱国卫生运动。在农村狠抓了“两管”(管好粪、尿)“五改”(改善环境、厕所、水井、炉灶、牲畜圈)。在城市加强了环境治理,建立各项卫生制度,实行专业队伍与群众运动相结合,经过广大干部群众和医务工作者的共同努力,全区卫生面貌不断改观。

传染病的防治工作,在50年代初,组织联合诊所的医务人员走乡串户,种牛痘,打预防针,经过几十年的奋斗,多种传染病被迅速控制和消灭。1954年消灭了天花,古典霍乱绝迹。1958年

消灭了黑热病。1982年基本消灭了头癣病。1983年基本消灭了丝虫病。1988年基本消灭了疟疾。其他传染病亦得到相应的控制。

党的十一届三中全会后,卫生防疫队伍进一步壮大,科学管理水平明显提高,三级卫生防疫网不断完善。1987~1990年乡镇卫生院进行了改革,抽调1/3~1/2的技术人员下乡为农民送医上门,提供优质服务,收到事半功倍的效果。各种急性传染病、地方病、寄生虫病的发病率大幅度下降。1987年全区各种传染病发病率比1986年下降89.03个百分点。1988年比1987年下降25.13个百分点,1990年比1988年下降31.25个百分点。

(三)聊城地区的妇幼卫生工作,从1949年后始得迅速发展。

在旧中国,妇婴患病率和病死率高得惊人,因难产母婴双亡者屡见不鲜。

新中国成立后,党和政府十分关心妇女儿童的健康事业,地、县两级及时配备妇幼专业技术人员。1952年建立了专署妇幼保健所,1955年各县市相继建立了妇幼保健站。至1990年底,全区地、县、乡(镇)三级妇幼保健网已经建立并日臻完善。全区9处县(市)妇幼保健站(所),共有干部职工284人,其中技术人员243人。

1950年始,即着手培训接生员,推广和普及新法接生,经过40多年的不懈努力,至1990年新法接生率达99.92%。

从60年代初,持续不断地开展妇女病普查普治工作,70年代后,曾进行过多次较大规模的普查普治工作,80年代提出了妇女“五期”(经期、孕期、产期、哺乳期、更年期)保护。全区妇女常见病特别是子宫脱垂的发病率大幅度下降。

在儿童保健工作方面,从 50 年代就积极开展了预防接种、计划免疫,加强小儿佝偻病和营养不良性贫血的防治。儿童传染病明显减少。从 80 年代初,学龄前儿童教育工作逐步广泛开展,3 岁前小儿早期教育工作已在城镇逐步展开。

自 1964 年后,全区各级医院和妇幼卫生机构,都把计划生育的宣传、技术指导、节育手术等作为自己的光荣职责,不断提高手术质量,保障了计划生育工作的顺利进行。

(四)中医中药在聊城地区有着悠久的历史。早在商代,人们已能认识许多疾病,用艾灸、针刺、药物和按摩术治疗疾病。商代的大宰相伊尹,是一位著名医药学家。相传他创造了中药的汤液。据莘县县志记载,伊尹曾隐居莘县躬耕莘田。

据目前掌握的史料,有文字记载的中医药机构始于唐代。《聊城县志·八卷》载:唐代有“义举医药会”。明代,县、州设医学、惠民药局、普济堂等。清代沿用明制,州曾设施药局,县设官医局。至乾隆年间,聊城的经济繁荣,贸易昌盛,很多山西、陕西及外地人来聊城经商,兴办药行,出现了许多中药堂、铺。著名的“怀德堂”和“益寿堂”就是那时兴办起来的。

1925~1949 年,国民党政府实行了一系列消灭中医的政策,加之日本帝国主义挑起侵华战争和国民党挑起内战,使聊城的中医事业遭受严重摧残。至 1949 年,全区没有一处公立的中医医疗机构。

新中国成立后,党和人民政府为了发展中医事业,制定了中医政策。1950 年地区连续举办中医离职学习班和西医学习中医班,大力开展中西医结合,中医带徒工作也普遍开展起来。

1958 年全区兴起采风访贤、献方献宝,继承和发扬中医药学的群众运动。

1966~1976年,在10年“文革”动乱期间,中医队伍大量减员,中医人才的培养中断,出现了中医事业后继乏人的严重状况。

1978年,中共中央批转卫生部党组《关于认真贯彻党的中医政策,解决中医队伍后继乏人问题的报告》,以中发〔78〕56号文件下发全国。翌年,在国家卫生部统一部署下,经省统一考试考核,从全区乡村医生和闲散的民间中医药人员中,择优录用106人,充实到全民所有制医疗单位工作。

1988年1月,山东省政府召开全省振兴中医大会。同年3月,聊城地区行署召开全区振兴中医大会。各级政府把中医工作列入议事日程,制定规划,加强措施,增加投入。全区的中医事业正在得到恢复、发展与振兴。至1990年,全区共有中医药人员2201,其中中医师以上职称者712人,中药师以上职称者252人;有地区中医医院1处,县级中医医院7处;全区共有中医病床641张。中医医院共有病床430张。

(五)1886年,西医传入聊城。至1949年的60多年间发展缓慢。1936年始有西医的公立医疗机构。至1949年,全区共有医院15处,床位60张,西医人员160余人。

中华人民共和国建立后,地、县、乡三级医疗机构相继建立并得到迅速发展。地区人民医院,1949年只有22间工作用房,70名工作人员,40张床位。至1990年,建筑面积达5.4万m²多,比1949年(下同)增加了200多倍;人员869人,增加12倍;床位达610张,增加100多倍。其他5个地直医疗单位都得到相应发展。

县市人民医院,1949年前后建院时,人员一般在9~14人,主要医疗器械是体温表、血压计、听诊器。60年代初发展到30~

50 张床位。至 1990 年床位发展为 200~250 张,人员 300~350 人,比 1949 年增加 30 多倍;医疗设备不断更新。各医院普遍增置了 200mA 以上的 X 光机、B 超、心电图、心向量、纤维内窥镜、体外反搏等 80 年代最新诊疗设备,都具有 10 个以上的临床科室、5 个以上的医技科室、5 个以上行政职能科室,医院管理正向正规化、规范化、科学化发展。

乡镇卫生院是在 50 年代区卫生所的基础上发展起来的。1965~1975 年卫生部门贯彻落实毛泽东主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示,大中专医药院校毕业生直接分配到卫生院工作,县以上医院的技术骨干成批下放到基层卫生院安家落户。全区 60% 的卫生事业费、40% 的卫生基建经费用于公社卫生院的建设和,乡镇卫生院得到迅速发展。1986~1990 年,全区卫生系统实行了一系列的改革,进一步调动了广大卫生技术人员积极性,为乡镇卫生院带来新的生机与活力。

1980 年以后,实行多层次、多渠道办医的政策,调动了社会办医的积极性,至 1990 年底全区有个体开业医 542 人;村级卫生室 7 688 处,乡村医生 9 760 名,农村三级医疗卫生网进一步巩固和发展。

(六)聊城地区的医学教育历史悠久。历史上中医医学教育主要形式有师承(带徒)、家传、自学。北魏名医李修就是随其父李亮学医。金元时期的大医学家成无己即是“世代业医”。明、清乃至新中国建立,中医仍然主要靠传统带徒的方法培养人才。1918 年,东阿名医贺春池创办起全区历史上第一所中医学校,堪称聊城地区医学教育的先驱。

新中国建立后,党和政府十分关心医学教育事业。1950 年建立聊城专区中医进修学校。1958 年聊城卫生学校、临清卫生

学校相继建立。1965~1978年,全区大力发展了农村医学教育。地、县、社举办各种类型的“赤脚医生”培训班,部分县、社办起了二年制初级卫校,为农村培养了大批卫生技术人才。

1976年以后,全区8个县市先后办起卫生学校。至1990年,全区有卫生中等专业学校2处,卫生职工中等专业学校1处,县办卫校8处,年招生能力可招20个班,在校人数可达2000余人。

(七)党的富民政策使聊城地区发生了根本的变化,富裕起来的广大城乡人民对医疗卫生保健的需求愈来愈高。目前,卫生事业的发展与广大人民群众的要求还很不相适应。党和人民需要卫生事业迅速发展。

聊城地区发展卫生事业有巨大的潜力和许多有利条件。

第一,党和政府历来重视发展人民的卫生事业。随着聊城经济的腾飞,各级政府对卫生事业的投入逐年增加,这就为发展卫生事业提供了可靠的经济保证。

第二,经过40年的建设和发展,全区卫生系统有比较好的基础,医疗设备不断更新,医疗队伍不断壮大,医疗技术不断提高,农村三级医疗预防网日臻完善,大批的实干家、开拓者、拔尖人才蕴于广大医务卫生工作者之中,这是最宝贵的中坚力量。

第三,改革给卫生事业带来了勃勃生机,全区农村卫生改革已经显示了巨大威力,取得了明显的社会效益和经济效益。卫生系统全方位的改革更加深入,有党的各项卫生方针、政策指引,有各级政府的支持,有人民群众的积极参与,聊城地区的卫生事业必定能振兴。

第四,全国各地有数以千计的聊城籍干部和曾与聊城人民同生死、共患难的老干部,他们一直关心支持聊城地区的卫生事

业。

上述优势已为聊城各级领导所共识,卫生行政部门已经制定了卫生事业发展战略规划,在地委、行署的领导下,正在组织实施。

聊城地区卫生事业的前景,灿烂辉煌。

第二篇 大事记

商(约公元前 16 世纪) 《续修莘县志·卷十》载,商代著名医学家伊尹曾隐居于莘县躬耕莘田。

东汉(公元 1 世纪) 《神农本草经》记载:“真胶产于古齐之阿地,又以阿井水煮之最佳。”《辞海》曰:“阿井在山东阳谷东北阿城镇。井水清冽甘美,用以煮胶,称为阿胶。”据此,阳谷阿城是全国生产阿胶的发源地。

明·洪武七(1374)年 馆陶县城(现冠县北馆陶镇)设医学,有医学训科一员。惠民药局在县治西,知县王仁建、生员王克正监,有《惠民医案》。

明·成化三(1467)年 冠县、堂邑县设医学、阴阳学、惠民药局。

明·弘治五~六(1492~1493)年 东昌大旱,斗米百钱,人民饥荒,瘟疫流行。

莘县淫雨,人苦湿多病。

冠县旱,受旱民饥,大疫流行,死亡无数,尸体相枕。

明·嘉靖十八(1540)年 高唐知州宋淮立社学,建阴阳学、医学。

明·神宗万历十(1582)年 东昌疫病流行,死者甚重。

明·崇祯十三(1640)年 冠县,疫。夏,疫死无数。

明·崇祯十四(1641)年 莘县,春夏间疫温盛行,甚者户减村绝。

聊城县,夏大疫,死者相枕。

茌平县,大饥,疫横生,死者十之九。

清·康熙十三(1704)年 聊城县、冠县,春大饥,米麦斗皆四五百钱,秋大疫,死者相枕。

清·乾隆六(1741)年 “怀德堂”、“益寿堂”两家药店在东昌府正式开业。

清·嘉庆十一(1807)年 阳谷,大疫,死者甚众。

清·嘉庆二十(1816)年 东阿县自夏至冬发生瘟疫。

清·嘉庆二十一(1817)年 东阿县,地方医生姚文帮在杨柳村北街开办药店,坐堂行医,名为“本立堂”,四世接续,至1954年公私合营。

清·道光六(1826)年 夏,冠县、东阿县,大疫,民多霍乱转筋,死者甚众。

清·咸丰八(1858)年 临清,大疫。

清·同治元(1867)年 秋,阳谷,百姓患霍乱症者甚众,死亡极多。

清·同治十二(1873)年 冠县,创设牛痘局。

清·光绪十二(1886)年 美国传教士魏各纳主持在临清基督教会创办“施医院”。

清·光绪十四(1888)年 5月4日,茌平县,地震,秋多痧症,医药不济,死者无数,城镇尤甚,人畏传染不通庆吊。

7月,临清州大雨弥月,8月疫病大作,霍乱、痧症各村户几无一幸免者,城镇尤甚,死亡无算。

清·光绪十五(1889)年 临清知州陶锡棋创设牛痘局4处,在乡3处,在城1处。

清·光绪二十六(1900)年 茌平县尹庄霍乱暴发,不满百

日死亡 37 人。医生束手无策,未病者延时待亡。

叶嗣高(聊城人),在西安为慈禧太后诊病,病愈被召进京,入太医院,旋任遵化知州。

清·光绪二十八(1902)年 2~6 月临清州不雨,大疫,知州庄鸿烈捐俸设局施药。

清·光绪三十(1904)年 高唐州境内霍乱暴发流行,洵河村发病最严重,官府采取消极隔离措施,火焚一条街。

清·光绪三十二(1906)年 阳谷县坡里村天主教堂内设诊所一处。

清·光绪三十三(1907)年 阳谷县黄疸疾相染甚重。

民国四(1915)年 美国基督教士陶纯谷德为夫在聊城双街创办基督教会。同时,由美籍教士金善宝在教堂内开设医院一处。仅有 3 人,以接生为主。

民国 5(1916)年 聊城县医院建立。院址:聊城城里古楼北水口路东。院长朱正履,医务人员 3~5 人,只设门诊。资金来源主要由清朝翰林、台湾道道台王延庆(聊城城里人)退職回家后,捐资相助。

民国 6(1917)年 东昌,万聚德银号,仿古炮制方法,配制“乌金丸”,常年施舍。

民国 7(1918)年 中华红十字会东昌分会成立。同年,镶牙医生王筱岩在城内古楼西路南开设第一个镶牙馆。至 1955 年加入联合诊所。

是年,东阿县贺春池在故乡堤口村创办了“中医学校”,学制 3 年。

民国 8(1919)年 东阿县谢功严成立公医所,原名施诊所,施诊施药。

冠县,霍乱流行,死者甚众。

民国 9(1920)年 临清虎疫甚猛,病者初作呕泻,手脚冷继缩筋,昏弗省,死人众多,处处有哭声,村村有新茔。

民国 13(1924)年 临清创设红十字会和红卍字会。

民国 14(1925)年 中华红十字会东昌分会在聊城城內古楼北路东创办起“东昌医院”,至 1936 年山东省第六区督察专员范筑先兼聊城县县长时,将东昌医院改为聊城县医院。资金由聊城县政府拨发。

中华红十字会冠县分会创立。有会员 50 余名,附设慈善医院 1 所,有医生 1 人,助手 1 人。遇有兵民伤亡及疮痍痼疾,担任疗治及掩骼埋胔等事务。

民国 15(1926)年 11 月,东阿县李洛先、孙宝符、时雅乐等人筹资创办红十字会。1927 年呈沪总办事处备案,扩为红十字会东阿分会。

民国 16(1927)年 馆陶县(现冠县北馆陶镇)创设施医所,主办人刘向庭。翌年 2 月扩建为施医院,院长郝介眉,有病床 50 张。

民国 17(1928)年 地方医生王寿辰,在聊城古楼东大街路南(现古楼办事处卫生院址)开办“寿辰医院”。同年,医生王超群在东关大街路南(原东春池)办起“超群医院”。

中华红十字会高唐分会在高唐城关镇菜市街路东创立。

冠县,设立接婴局,育婴所。

民国 18(1929)年 冠县,奉令整顿育婴所,并唤起民众家庭注意育婴保健方法,减少婴儿死亡。

临清州红十字会和红卍字会附设协和急救医院。

民国 19(1930)年 高唐县建立“民众教育馆”,馆内设“民

众诊疗室”。

民国 22(1933)年 西医黄越川、田逸民自筹资金,在南馆陶(现冠县东古城镇)创办“广济医院”。经常为地下共产党人秘密购买药品。

民国 23(1934)年 高唐县“民众教育馆”,在民众实验区办事处设“民众治疗所”一处。当年为王化庄(现尹集镇王化庄)婴儿施种牛痘 173 人,该馆还设有药箱,巡回讲演时施舍医药。

民国 24(1935)年 11 月 26 日,高唐县建立“药业同业公会”,有会员 12 家。

民国 25(1936)年 春,医生刁名山与张希胜在博平西街路南开办“新华医院”,院长刁名山。

冬,国民党山东省政府组织中医分县考试,由省统一审阅卷,合格者批准为“注册医生”。在平县考取者有张干卿、姚秉鉴、李金贵、孙启俞等人。

民国 26(1937)年 8 月,朝城县、观城县霍乱流行,死者甚众。

临清发生天花、麻疹、瘟疫流行,仓上村死亡 100 余人,张广山家 18 口人,死亡 9 口。

民国 27(1938)年 年初,山东省第六区保安总司令部军医院建立,院长徐耀庭。11 月聊城沦陷,医院解散。

8 月,阳谷县霍乱流行。仅南岳楼村 150 户,即死亡 50 余人。

是年,八路军抗日十支队在冠县成立。支队下设军医处(对外称“野战医院”),郭俊杰任处长,左东初任医务主任。次年 6 月开始设病床,最多时达百余张。

民国 28(1939)年 2 月,日伪政权相继建立了日伪聊城县

立医院；日伪聊城县保安大队医务室；日伪聊城县防疫所。

春，聊城城关地方西医诊所和西药房共 13 家成立了“聊城西药工会”。

民国 29(1940)年 中国红十字会在平县分会成立。会员 40 余人。1941 年 7 月红十字会解散。

5 月，“筑先纵队”和“先遣纵队”在冠县合并，改编为八路军 129 师新编第八旅。下设 3 个卫生所。

民国 30(1941)年 堂邑县日伪政权建立了堂邑县医院。

民国 31(1942)年 冠县抗日县大队建立卫生所。

民国 32(1943)年 春夏大旱，颗粒无收。秋，霍乱流行，死亡甚众，以冠县、堂邑二县最重，冠县的贾镇、定远寨一带、堂邑县的辛集一带变为无人区，莘县俎店一带 20 个村庄，死亡 150 余人。

在平县、博平县抗日政府县大队设立卫生所，每所 8 人。1946 年随部队升级编入冀鲁豫纵队后方医院。

民国 33(1944)年 堂邑县人民政府在辛集区(县政府临时所在地)胡堂村建“中药部”一所，负责人郭清晨、张协恭。资金由县政府拨给。

民国 34(1945)年 8 月，冀南一专署在冠县建立“华光医院”，下设西医部、中医部(又称“华光药房”)各 1 处，设病床 10 余张。

莘县，发生天花，死亡甚众。

民国 35(1946)年 6 月，冀南军区野战医院改名为“白求恩国际和平医院”(驻临清)。同年，清平县在康庄(今临清市康庄镇)成立“大众药社”。1949 年扩建为清平县卫生院。

7 月，堂邑县人民政府于堂邑城内建立“堂邑县农民医院”。

11 月,阳谷县医院成立,院长吕瑞庭。

冬,冠县“华光医院”奉命举办为期 3 个月的医务训练班,学员 30 余名,全部来自冀南一分区所辖冠县、莘县、邱县、临清、馆陶、清平等县市的基层民兵。结业后全部分配到各连队担任卫生员。

民国 36(1947)年 1 月 10 日,国际友人哈利生大夫在阳谷县张秋镇天主教堂病逝。

3 月,筑先县人民医院建立。首任院长黑子斌。

5 月,为纪念国际友人哈利生大夫,经冀鲁豫行署主任段君毅批准,在阳谷县郝楼村成立哈利生总医院,院长李奕、副院长苏厚润。总院在李堂村附设护训队(卫生学校)。

5 月,东阿县贫民医院建立。1948 年改为东阿县人民医院。

8 月,博平县人民政府拨小米 3 000kg 为开办基金,在“民众医院”的基础上,建立博平县医院。后改称博平县卫生院。

秋,冀南一分区卫生处在冠县柳林镇建立“鲁西北人民医院”,1948 年迁至临清市吉士口街邱家胡同,更名为“冀南行署第一专署人民医院。”

是年,白求恩国际和平医院在临清原华美医院旧址设立白求恩国际和平医院门诊部,开始对外门诊。

是年,高唐县人民政府拨款 500 万元(冀南票)建立高唐县人民药房,1949 年改为县人民卫生所。

是年,冀鲁豫行署第六专署政民医院建立(驻东阿县大吴村),1948 年迁至聊城,以该院为基础组建哈利生二分院。

冀鲁豫行署第九专署政民医院建立(驻朝城)。于 1949 年 9 月与哈利生二分院合并组成聊城专署人民医院。

民国 37(1948)年 2 月,寿张县医院建立,院长张兆学。

春,茌平县、博平县中西医联合会成立。

6月,筑先县人民医院随筑先县撤销。

7月,冀鲁豫哈利生二分院在聊城建立,原筑先县人民医院的部分人员并入该院。

秋,朝城县境内散发霍乱,死亡130余人。人民政府积极采取防治措施,疫情迅速扑灭。

11月,聊阳县人民医院建立。

同月,茌平县人民政府拨小米1.5万kg、高粱0.5万kg为开办基金,建立茌平县医院。

是年,阳谷县、寿张县、莘县、朝城县、观城县中西医联合会相继建立。

1949年 1月,莘县卫生所建立。

3月,冠县卫生所建立。

春,冀鲁豫第六、第九专署卫生科相继建立。同年10月合并为聊城专署卫生科,科长李乐泉。

同期,堂邑县政府卫生科成立。堂邑县农民医院改为堂邑县卫生所。

5月,东阿县政府卫生科成立。

8月,朝城县政府卫生科成立。朝城县卫生所建立。

9月,平原省聊城专区人民医院建立。

10月,临清县卫生科成立。

11月,聊城专区黑热病防治队建立。队长张连顺。1950年改为聊城专区卫生防疫中队。

1950年 2月,莘县猩红热、麻疹流行,1个月内波及39个自然村,发病2932人,死亡58人。同期,临清县夏堡寺村天花流行,发病50余人,死亡34人。

5月,临清县医院建立。

上半年,莘县、冠县、茌平、高唐、临清、博平、聊城7县卫生科相继建立。

夏,聊城专区中医进修学校建立。校长李乐泉(兼)、副校长赵立民。1955年停办。

12月,贯彻全国第一次卫生工作会议精神 and 毛泽东对卫生工作提出的“面向工农兵,预防为主,团结中西医”三大原则。

是年,聊城、临清、清平、堂邑四县中西医药联合会相继建立。

是年,全区首批6处区卫生所建立。

1951年 3月,东阿县部分村庄麻疹大流行。

9月,中央防疫大队第六大队二中队(25人)与专署防疫队(25人)组成联合防疫大队,分赴东阿、茌平、聊城、清平县灾区开展防疫治疗工作。

是年,临清镇卫生院建立。

是年,高唐、东阿县建立中西医药联合会。

是年,清平县中西医药联合会会员为支援抗美援朝战争,自动捐款50万元(旧币)。

是年,河北省第二人民医院(现聊城地区第二人民医院)接受志愿军和解放军伤病员400人。

1952年 3月,聊城专区妇幼保健所建立。所长田瑞云。1956年下放给聊城县。

4月9日,聊城专区防疫委员会建立。

冬,高唐县武家花园村被评为卫生模范村,出席平原省卫生模范代表大会,荣获锦旗一面。

冬,聊城专区人民医院评为模范单位,出席平原省卫生模范

工作会议,授予 50mAX 光机 1 台。

是年,根据卫生部医卫字 1244 号通知精神,全区各级中西医结合联合会改为卫生工作者协会。

是年,平原省撤销,聊城专区划归山东省,卫生工作归属山东省卫生厅领导。

1953 年 3 月,根据中央人民政府政务院 1952 年 12 月 31 号《关于 1953 年继续开展爱国卫生运动的指示》,聊城专区防疫委员会改称聊城专区爱国卫生运动委员会。

10 月,聊城专署公费医疗门诊部建立。

是年,全区共建立县卫生院 18 处、县(镇)妇幼保健站 10 处,区妇幼保健站 3 处。聊城县、临清镇建立少数民族接生站各 1 处。

是年,高唐县武家花园村被评为山东省卫生模范村。

1954 年 8 月,聊城专区干部疗养院建成开诊,设病床 50 张。1958 年更名为聊城结核病防治所,1988 年改称聊城地区结核病防治院。

12 月 19~30 日,在聊城召开全区中医代表大会,各县卫生科科长、县卫生院院长和名老中医代表 158 人出席了会议。会议重点是贯彻党的中医政策,传达贯彻全国及省中医工作会议精神,同时批判了轻视、排斥、打击中医的错误路线。

是年,省卫生厅分配聊城专区第一批大专毕业生 4 名。

1955 年 2 月,东阿县麻疹流行。据山东省卫生防疫站在牛角店区抽样调查,死亡率达 7.3%,1~3 岁患者死亡率达 50.7%。

是年,东阿县发现 1 例血丝虫病患者,该县列为全区防治血丝虫病重点县。

是年,专区第一、二人民医院增设中医科,各设中医病床 9 张。翌年,各县卫生院也相继增设中医科与中医病床。

1956 年 7 月,聊城专区卫生防疫站建立。

8 月 7 日,馆陶、临清两县境内卫运河决口,被淹土地 150 万亩,灾民 40 万人。专区先后组织三批医疗队共 67 人,配合省、县医疗队赴灾区巡回医疗。

是年,聊城县精神病医院建立。

是年,全区个体中西医药人员积极响应党中央“联合起来,走合作化道路”的号召,建立中西医联合诊所 105 处。

是年,根据中央卫生部(55)卫张字第 562 号文件规定,全区医药卫生人员的生活待遇,由包干制改为工资制。

是年,德州专区撤销。所辖德州市、德县、夏津、平原、禹城、齐河、武城、商河、乐陵、济阳、临邑 12 县市划归聊城专区。德州专区人民医院改为聊城专区第三人民医院。1961 年恢复德州专区,原所辖市县及专区人民医院回归德州专区。

是年,堂邑、博平、清平、观朝 4 县建制撤销,4 个县卫生院保留原址按新县及所在地易名。其卫生行政、卫生防疫、妇幼保健等机构人员分别并入聊城、茌平、临清、莘县 4 县。

是年,临清县妇幼保健站建立。

1957 年 春,流行性感冒在全区流行。发病 117 577 人,死亡 43 人。高唐、茌平两县尤甚,部分学校、工厂被迫停课、停产。

10 月,聊城专员公署在高唐、东阿两县召开全区爱国卫生运动先进集体及先进个人代表会议,各县卫生科长列席会议。历时 15 天。参观了高唐、东阿县的爱国卫生运动先进单位。

是年,冠县、莘县、高唐县卫生防疫站相继建立。

1958 年 3 月,高唐县为全省第一个“五洁四无”(室内洁、

室外洁、街道洁、厨房洁、厕所洁,无四害)县。3月18日《大众日报》作了专题报道。8月,国际学联15个国家组成代表团在中共中央领导同志陪同下到高唐县武家花园村参观。

3月,聊城县精神病医院因勤俭办院成绩突出和中西医结合治疗精神病效果显著,被评为山东省先进单位。在全国精神病防治会议(南京江苏饭店)上作了《中西医结合治疗精神病》典型经验发言。

3月,山东省临清卫生学校建立。设护士、医士2个专业。

4月,聊城专员公署卫生科、文教科撤销,合并为专署督导室文教卫生组。

7月,全区基本消灭黑热病。

8月,各区卫生所一律改称公社卫生院,各联合诊所并入公社卫生院管理,实行“四统一”即:人员统一调动、资金统一使用、经济统一核算、工资统一发放。

9月,山东省聊城卫生学校建立。设医士、护士、医士助产3个专业。

10月,高唐县在旧城公社扈贾庄建麻风病村1处,收治病人8名。于1970年并入茌平县麻风站。

秋,中央卫生部党组书记兼副部长徐运北、副部长崔义田亲临高唐县视察指导爱国卫生运动。

是年,各县(市)卫生科改称卫生局。

1959年 4月,聊城市卫生防疫站建立。

4月,聊城专区医学科学研究所建立。于1962年撤销。

5月16日上午9时30分,聊城专区中心医院,成功地为一
名56岁的妇女做了特大假粘液性卵巢囊肿切除术,手术时间
64分钟,术前体重126.25kg,术后30天体重35kg。术后3个月

病人痊愈出院。

5月,聊城督察专员公署文卫组撤销,建立聊城专员公署卫生局。

秋,伤寒病在全区发生流行,发病5812人,死亡94人。

是年,全省性病防治工作会议在临清市召开,各地(市)卫生防疫站站长、医院院长等150人出席会议,省卫生厅张斟滋副厅长到会讲话。

是年,临清卫生学校被评为先进单位,出席了全国群英会。

是年,专区结核病防治所,被评为先进单位,出席了全省文教卫生群英会。

1960年 1~5月,冠县发生食物中毒18起,中毒1173人,死亡6人。东阿县刘集公社坡里村发生亚硝酸盐中毒20人,死亡2人。

秋,全区传染性肝炎、疟疾、白喉流行。地委、专署决定将专区供销社疗养所改为专区肝炎疗养所;专区人民医院设立了肝炎门诊和白喉病房。

秋,全区遭受严重自然灾害,疟疾、营养不良性疾病大量发生。全区组织6100名医药卫生人员投入救灾防病治病工作。中央军委、山东省委分别派医疗队到茌平县支援救灾医疗。

1961年 秋,中央卫生部副部长徐运北来聊城专区重灾县——茌平县视察抗病救灾工作。

是年,东阿县卫生防疫站、东阿县妇幼保健站建立。

是年,贯彻中共中央关于“调整、巩固、充实、提高”的八字方针,各公社卫生院原卫生所集体人员下放到大队卫生室(所)。

是年,聊城卫生学校在贯彻“调整、巩固、充实、提高”八字方针中,撤销了1960年招收的4个护士班,对1960年招收的医疗

专修班、中医士班的学生放长假回家参加生产劳动,于1963年9月招收回校,男生改为四年制医士班,女生改为护士班。

是年,全区遭受严重自然灾害,人民群众生活与健康水平下降,发病率上升,据8月份统计患病人数达121.7万人,占总人口的33%,有几个重灾县患病率高达60%以上。卫生工作以抗病救灾为中心,全区组织各级医药卫生人员和不脱产的卫生员1万余人投入防病治病工作。中共华东局、山东省委及各兄弟专区都派出医疗队(计200余人)前来支援救灾医疗工作。

1962年 3月,全区医药卫生机构(专、县、社)精减下放职工346人。

6月,临清卫生学校撤销,其部分教师、学生及教具并入聊城卫生学校。

1963年 5月,为预防副霍乱传入,专、县成立了防治机动队,训练防治人员3317名。专、县医院设立了肠道传染病门诊。

8月,专直医疗单位抽调医务人员134人,会同华东、省委所派医疗队,深入到重灾区开展疾病防治工作。并下发医药救济款224万元。

9月,漳卫河决口,冠县卫生部门承担了由河北大名县转来2500余名灾民的医疗任务。

12月,专署卫生局举办公社医院院长培训班1期,学员44名。时间2个月。

1964年 7月,聊城专区干部疗养院建立,设病床50张。

7月,聊城专区妇幼保健站建立。

8月,地区卫生防疫站在聊城闸口南运河水中检出了副霍乱弧菌。为防止副霍乱病发生,对全区各城镇居民和沿河码头附近的人群152.6万余人进行了副霍乱疫苗预防注射。并对运河

水进行了漂白粉消毒。

8月,专署卫生局举办县、区妇幼保健干部计划生育技术培训班1期,学员108人。

12月,为做好计划生育技术工作,对承担节育手术的技术人员,进行了技术鉴定。专区对县市,县市对区逐级负责。

是年,为贯彻“备战、备荒、为人民”的方针和加强战备措施,全区卫生系统基干民兵分别组成战地救护医疗小分队,进行战地救护训练和实地演习。

是年,聊城县侯营区卫生院护士×××,给粮所病人×××未做青霉素过敏试验即进行注射,病人过敏死亡。为接受教训,防止类似事故再度发生,聊城专署将此事通报全区。聊城县人民委员会给护士×××以行政开除留用察看处分。

1965年 3月,专区第一、二人民医院32名医务工作者,响应毛泽东主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的号召,下乡安家落户,充实加强了东阿县牛角店、冠县辛集、高唐县琉璃寺3处地段医院。

5月25日,中共山东省委监委驻聊城地委监察组,对阳谷、东阿、聊城、莘县有关单位私自生产和经营假阿胶一案作出了严肃处理。

1966年 2月3日,临清县人民医院为县农具厂工人秦××施行阑尾切除手术,腰麻时误将青霉素注入椎管,造成患者死亡。临清县卫生局分别给予当事者以严肃处理。

4月,冠县梁堂区36名儿童中毒,原因不明。山东省卫生防疫站接到电话报告后,立即组织人员凌晨4点渡过黄河赶赴现场,查明系误食曼陀罗籽中毒,经抢救全部脱险。

6月,专署卫生局组织11人的麻风病调查队,查出现症病

人 99 名。

1967 年 春,流行性脑脊髓膜炎在全区暴发流行,共发病 39 525 人,死亡 1 081 人。莘县最重。流行持续到 1968 年冬,前后两年共发病 46 076 人,死亡 1 343 人,病死率在 2~8% 之间。中央和山东省委、济南军区部队均派来医疗队支援聊城专区防治流脑工作。

1968 年 3 月,济南军区九〇医院、山东省儿童医院、山东中医学院附属中医院派出医疗队,到聊城沙镇、莘县张鲁等卫生院协助开展医疗卫生工作。

3 月,省卫生厅组织“6. 26”医疗队在茌平县郝集、韩集等公社开展医疗卫生工作。

1969 年 是年,中央商业部、化工部、卫生部联合通报:药品、医疗器械、化学试剂和中药材、中成药价格降低。中药材,中成药平均降价 5. 58%。

是年,全区推广卤碱疗法,轰动一时。

是年,高唐县率先出现“合作医疗”。继之在全区普遍兴起,至 1977 年 90% 以上的大队办起了合作医疗,85% 的公社实行了社队两级管理。

1970 年 5 月,地区卫生局组织部分中医药人员整理编印《土方验方选编》8 000 册,供“赤脚医生”学习应用。

5 月,地区卫生局、聊城军分区联合举办“新医疗法”学习班 2 期,培训学员 300 余名。

6 月,《聊城医药》创刊,主办单位聊城地区卫生局。1978 年 9 月由医学会主办。

7 月,阳谷、冠县、茌平 3 县 4 个区 17 个大队,1 501 个儿童接种卡介苗时,由于医务人员粗心大意,误将用于皮上划痕的菌

苗作为皮内注射,造成90%的儿童出现硬结红肿,其中70%化脓破溃,30%腋下淋巴结肿大。事故发生后,地、县组织了80余名医务人员分驻各大队就地免费医疗,历时两个多月,耗费青霉素3万余支。

12月,全区撤销公社自负盈亏的卫生所612处,下放人员2238人,到大队当赤脚医生。至1973年11月,下放人员全部回公社卫生院,仍为集体所有制人员。

1971年 1月,全区组织广大医药卫生人员广泛发动群众,开展攻克老年慢性气管炎的实验研究。

春,撤区建社。全区83个区,划为145个公社。新增加62处公社卫生院,人员从原83个区卫生院调配解决,基本建设至1975年建成。

6月27日下午,高唐县南镇公社前纸坊头一带遭受龙卷风袭击,房屋倒塌,46人死亡,196人受伤,死伤牲畜58头。地区革命委员会连夜派出医疗队(43人),济南军区总医院派出医疗队(24人),协同高唐县医疗队进行抢救,临时医院设在赵寨子棉厂内。

是年,全区39处地段医院改为××县人民医院××分院,由集体所有制转为全民所有制,人员由集体职工转为国家职工。

1972年 3月,在地区人民医院和东阿县人民医院进行以整顿医院秩序、提高医疗质量为重点的试点。5月份在全区推开,经1年多的时间,分三批对全区医疗卫生单位进行了整顿。

5月,全区广泛开展针刺麻醉工作。

1973年 3月13~18日,在东阿县召开“赤脚医生”代表会议。交流农村合作医疗的经验,进一步推动了合作医疗的发展。

秋,山东省农业局、商业局、卫生局、公安军管会印发《关于

加强农药管理预防中毒事故的通知》中通报了聊城、茌平、东阿、高唐等县几起较大的农药中毒事故。

1974 年 是年,全区贯彻“三土”(土医、土药、土法)、“四自”(自种、自采、自制、自用)方针,大办中草药。

1975 年 春,山东医学院附属医院“五·七”大学董杜庄分校在莘县董杜庄成立,校长曾广福。至 1982 年该校改为莘县卫生技术培训学校,迁至莘县。

1976 年 7 月 26 日,唐山发生地震,27 日组织 55 名医务人员赴唐山支援抗震救灾。8 月 9 日在开滦矿井 1 000m 下救出一名 14 天零 12 小时未得到饮食与阳光的矿工王树礼,经抢救和精心医治复生。

1977 年 2 月,地区在冠县贾镇举办防治头癣学习班,随后全区开展对头癣病的普查治疗工作。经普查发现头癣患者 1 615 人,发病率为 7.9/万,根据上级指示全部予以免费治疗,至 1980 年经省验收基本消灭。

5 月,聊城地区医学科学研究所复建。

6 月,鲁东南病理学术会议在聊城召开,中国医学科学院及苏、鲁、豫等省病理学界知名人士百余人到会交流经验。

1978 年 1 月,中药计量单位由市制“钱”改为公制“克”。

12 月,地区中医医院开诊。

1979 年 6 月,贯彻落实中共中央〔1978〕56 号文件,解决中医队伍后继乏人问题,经过考试选拔录用中医药人员 104 名,推荐名老中医药人员 14 名,38 名已退休的老中医药人员复职工作。

9 月,中华医学会山东聊城分会、中华护理学会山东聊城分会、中国药学会山东聊城分会、中华全国中医学会聊城地区分会

相继成立。

是年,中共聊城地委防治地方病领导小组办公室建立。

1980年 聊城地区卫生干部进修学校建立。1985年改为聊城地区卫生职工中等专业学校。

1981年 是年,对全区卫生技术人员进行职称晋升,晋升为副主任医(药)师 12 人,主治医(药、护、技)师 351 人,医(药、护)士晋升为医(药、护)师的 1 229 人,初级卫生人员晋升为医士及相当职称的 877 人。

是年,全区 90%以上的医用 X 光机安装了防护设备。

是年,全区抽调医务人员 423 人参加引黄济津工段医疗保健工作。

是年,全区统一对“赤脚医生”进行业务技术考核考试,2 395 人颁发了“乡村医生”证书。

是年,为提高我区卫生管理干部业务素质,在地区卫生干部学校举办了第 1 期卫生领导干部学习班,学员为各县(市)卫生局局长、县(市)医院及分院院长、地直医疗单位副院长 51 人。

1982年 是年,全区卫生系统开展优秀护士评选活动,年终评选出地区表彰的优秀护士 37 名,其中出席省优秀护士表彰大会的 9 名。另有地区表彰的护士 48 名。

1984年 5 月,全区进行机构改革,全区卫生系统地、县(市)卫生局及其所属医疗卫生单位的领导班子均进行了更换或调整。

是年,落实党的知识分子政策,地直卫生系统发展了 64 名知识分子入党。为 51 名知识分子的直系亲属(160 人)办理了农转非户口。解决了 23 对夫妇两地分居问题。

是年,全区县以上医疗单位先后设立家庭病床科。

是年,中华人民共和国卫生部授予茌平县卫生防疫站为苏、鲁、豫、鄂、皖5省疟疾联防先进单位。

是年,全区首次出现流行性出血热病人3例,死亡1例。

1985年 7月,《中华人民共和国药品管理法》颁布实施,全区组织贯彻落实,开展了宣传月活动。

8月,全区共取缔非法药厂5处,查封伪劣中西药154种,计51 090瓶,29 900盒、54 049袋,伪劣中药材24种,达975 347kg。

1986年 春,流行性出血热在全区暴发流行,1~6月份共发病2 109例。各级政府非常重视,采取多种措施加强防治。12月初在聊城召开了全区防治流行性出血热临床经验交流会。

1987年 1月,全区开展技术职务评定工作,1989年结束。卫生系统共有9 191人晋升。其中晋为主任医(药、护、防、技)师者9人,晋升为副主任医(药、护、防、技)师者220人,晋升为高级讲师者20人,晋升为主治主管医(药、护、防、技)师者1 595人,晋升为医(药、护、防、技)师者4 019人,晋升为医(药、护、技)士者3 328人。

3月下旬,地区召开卫生工作会议,集中力量搞好乡镇卫生院的改革。

4月,地区在东阿县召开灭鼠现场会。会后,全区掀起灭鼠高潮。

是月,计划免疫冷链正式运转。

10月16日~11月1日,省疟疾考察组一行19人来聊城地区进行考查验收,聊城地区疟疾防治工作已达到卫生部规定的基本消灭的各项指标要求。

12月30日,地区红十字会成立,王乐泉任名誉会长,张锡

九任会长。

1988年 1月,地区行署以聊行发〔1988〕18号文件批转卫生局《关于农村卫生改革的试行方案》。

4月8~9日,地区行署召开了全区振兴中医大会。这是聊城地区有史以来第一次为振兴中医事业而召开的盛会。省卫生厅副厅长张奇文到会祝贺并作了重要讲话。

是月,卫生部原人事司司长李震、原计财司司长司更生、原办公厅副厅长郑仁戌来聊城考察农村卫生改革情况。

是月,东阿、阳谷、茌平县中医院相继成立。

5月,地区行署批准地区人民医院改革试点方案,实行承包经营责任制。

7月,莘县人民医院、聊城市人民医院、地区卫生职工中专学校、医科所,实行招标承包责任制。

7月24日~9月6日,莘县、冠县、临清市相继发生副霍乱病人38例,查出带菌者14例。分布在3县(市)3个乡镇16个自然村。发现疫情后,各级政府十分重视,省卫生厅组织精干力量落实各项防治措施。

8月10日,聊城地区高等教育自学考试中医专业首届辅导班开学,学员300多人。地区卫生局自学考试辅导办公室邀请山东中医学院2名副教授前来讲学辅导。

9月20~21日,赵志浩副省长来聊城视察农村卫生改革,并听取地区人民医院改革情况汇报。

11月18~21日,“山东省农村卫生工作会议”在聊城召开。肯定并推广聊城地区农村卫生改革的经验。

是年,聊城地区卫生局被评为全国卫生文明建设先进单位,受到卫生部的表彰并颁发了奖状。

1989年 8月,聊城、阳谷、东阿、冠县部分乡镇小儿脊髓灰质炎病流行,发病100多例,地区卫生局在冠县召开紧急会议。会后,全区立即行动起来采取有力措施,很快控制了疫情。

8月27日,省卫生系统优秀知识分子先进事迹报告团一行8人,来聊城作巡回报告。

11月,在省卫生厅的统一部署下开展乡村医生技术职称的评定工作。评出乡村医师3669人,医士2688人,中医师599人,中医士349人。

11月,地区卫生局举办了3期县市卫生局局长、乡镇卫生院院长、县市卫生防疫站站长培训班,共培训172人。

是年,地区卫生局被评为岗位责任制先进集体,地委、行署为地区卫生局集体记大功奖励。

1990年 5月21~22日,行署召开了全区卫生工作会议,传达贯彻全省卫生暨中医工作会议精神。

6月,经省无鼠害考核鉴定委员会鉴定,聊城地区已达到国家规定的无鼠害标准,巩固措施和灭鼠效果达到国内先进水平。

是月,全区第二次完成85%的计划免疫指标。

是月,地区卫生局支农工作组被评为先进集体,受到地区行署的表彰。

12月,地区卫生局领导班子进行了调整和更换。遵照国家干部离退休的政策规定,局长任锡岭、副局长唐义退离领导岗位;副局长许桂英因工作需要调离卫生局。新领导班子由宿春明任局长、局党组书记,李福顺、宫培东任副局长、局党组副书记,牟世忠、徐坤任副局长、党组成员。张学法为局党组成员。

第三篇 卫生行政

第一章 机 构

聊城地区卫生行政机构始设于明朝洪武年间。旧方志记载，洪武七年馆陶县、堂邑县、博平县、临清州、邱县、高唐州、武城县、夏津县均设有医学训科。州、县还设有惠民药局。清代，县设医学训科。

民国时期，行政院下设卫生署，省设卫生处，县设卫生院，但由于局势动荡，战乱不息，组织不健全，有的地方医药工作由警察局兼管。

抗日战争时期的医疗卫生行政工作主要在部队。军区设卫生部，分区设卫生处。

1947年人民解放军渡黄河南下转战各个战场，冀鲁豫行署和冀南行署从部队抽调部分医务人员到地方政府工作，组建和加强专、县两级医药卫生机构。是年，鲁西北人民医院、冀鲁豫第九专署政民医院、观城县卫生所、博平县医院、高唐县人民药房、博平县中药部相继建立。

1948年5月，根据冀鲁豫行署《关于医药卫生工作的几项决定》，先后建立了冀鲁豫一、六专署政民医院、冀鲁豫哈利生二分院和东阿、寿张、聊城、茌平、冠县医院或县卫生所。

解放战争时期的专、县卫生行政工作，由专县民政科和医疗部门兼管。1949年4月～10月，鲁西北（冀南第一）专署、泰运、

运东(冀鲁豫一、六)专署、冀鲁豫第九专署(俗称濮、范专署)先后建起卫生科。1949~1950年全区各县的卫生科相继建立。

第一节 地区卫生(科)局

地区卫生局的前身是平原省聊城专署卫生科。该科建于1949年10月,科长1人。科员2人,首任科长李乐泉。1952年平原省撤销,聊城专区划归山东省,卫生科遂改称山东省聊城专署卫生科。1958年2月,卫生科撤销,其业务划归聊城专署督导室文教卫生组。

1959年9月设立聊城专署卫生局,有正、副局长各1人。1960年增配副局长2人,全局干部共8人。1967年3月,改为聊城地区革命委员会卫生局。1968年,卫生局的业务工作由地区革命委员会生产指挥部内务组接管。1970年2月,成立聊城地区卫生局革命委员会。全局共有干部12人。1973年,设办公室、政工科、业务科(1984年改称医政科),1975年增设保卫科(1984年机构改革时撤销)。

1978年7月,撤销“革命委员会”,改称聊城地区行政公署卫生局。1980年增设中医科、计划财务科。1984年增设防疫科。

1984年,全区进行“机构改革”,5月地区卫生局领导班子由原来的8人改为4人。

1990年,全局共有干部职工42人,其中局长1人,副局长3人,调研员1人,正副科长(主任)13人,一般干部17人,工、勤人员7人。设有办公室、医政科、计划财务科、政工科、中医科、防疫科。代管的科室有:聊城地区爱国卫生运动委员会办公室(建于1952年)、中共聊城地委防治地方病领导小组办公室(建于1979年)、聊城地区公费医疗管理委员会办公室(建于1974

年)、聊城地区红十字会办公室(建于1986年)。临时办公室有史志办公室、职称改革办公室、体制改革办公室。

表1 地区卫生(科)局历任领导人一览表

姓 名	职 务	任职时间
李乐泉	专署卫生科长	1949.10~1952.8
李 恒	专署卫生科长	1952.8~1958.2
王子固	专署卫生科副科长	1952.8~1958.2
念亚民	专署卫生科副科长	1955.7~1957.9
徐复东	专署督导室文卫组组长	1958.2~1958.8
吕清浦	专署督导室文卫组组长	1958.9~1959.8
岳克寒	专署督导室文卫组副组长	1958.2~1959.7
李 桓	专署卫生局局长	1959.9~1960.10
杜 青	专署卫生局局长	1961.8~1967
吕子诚	专署卫生局副局长	1959.9~1961.5
郝 珍	专署卫生局副局长	1960.10~1967
李臣之	专署卫生局副局长	1961.8~1967
赵笃生	专署卫生局副局长	1960.11~1962
马凤仪	专署卫生局革命委员会主任	1973.12~1978
王洪华	专署卫生局革命委员会副主任	1971~1973
郝 珍	专署卫生局革命委员会副主任	1971~1978
胡跃九	专署卫生局革命委员会副主任	1971~1977.12
孙敬武	专署卫生局革命委员会副主任	1976.11~1976.12
马凤仪	行政公署卫生局局长	1978~1981.6
刘湘庭	行政公署卫生局副局长(局长级)	1978~1983.12
李巨之	行政公署卫生局副局长	1978~1983.12
郝 珍	行政公署卫生局副局长	1978~1983.12
张春祥	行政公署卫生局副局长	1978~1984.4
杨广岳	行政公署卫生局副局长	1978~1984.4
赵旭光	行政公署卫生局副局长	1978.5~1981.5
赵旭光	行政公署卫生局局长	1981.6~1984.4
许桂英	行政公署卫生局副局长	1981.4~1990.12
任武洋	行政公署卫生局副局长	1982.7~1983.12
胡跃九	行政公署卫生局副局长	1982.10~1983.12
侯家林	行政公署卫生局副局长	1982.6~1984.1
任锡岭	行政公署卫生局局长	1984.4~1990.12
唐 义	行政公署卫生局副局长	1984.4~1990.12
李福顺	行政公署卫生局副局长	1984.4~
宿春明	行政公署卫生局局长	1990.12~

(续表)

姓 名	职 务	任职时间
宫培东	行政公署卫生局副局长	1990.12~
牟世忠	行政公署卫生局副局长	1990.12~
徐 坤	行政公署卫生局副局长	1990.12~

注:表中任职时间无下限者,均系正在任职者。

第二节 县市卫生(科)局

1950年,聊城地区辖聊城县、聊城镇、寿张、阳谷、冠县、东阿、莘县、茌平、博平、清平、高唐、堂邑12个县(镇)。随行政区划变更,到1990年辖聊城、阳谷、莘县、冠县、临清、高唐、茌平、东阿8个县(市)。

县(市)卫生局的前身是县(市)人民政府卫生科,建于1949年下半年和1950年上半年,设科长或副科长1人,科员2人。1950年下半年县(市)卫生科与教育科合并,称文教卫生科。1951年恢复卫生科。1952年,原平原省濮阳专区的范县、濮县、观城、朝城县和冀南区的馆陶、临清县划归聊城专区。1953年改称县(市)人民委员会卫生科,人员编制3~5人。是年观城、朝城两县合并为观朝县。1956年撤销濮县、观朝、堂邑、清平、博平县制,濮县并入范县,观朝并入莘县,堂邑并入聊城,博平并入茌平,清平并入高唐。

1958年上半年撤销县(市)卫生科,卫生行政工作由县(市)文教卫生工作部领导,下半年撤销文教卫生工作部,建立县(市)卫生局。是年,撤销东阿、莘县、阳谷、馆陶县制,东阿并入茌平,阳谷并入寿张,莘县并入范县。1961年7月恢复阳谷、东阿、馆陶、莘县县制,1964年撤销馆陶、寿张县制。

1966~1976年“文革”期间,县(市)卫生行政机构名称不

一,多数县(市)卫生局改称县(市)“革委会”卫生局。

1978~1982年,先后改称县(市)人民政府卫生局,在这个时间内,多数县(市)卫生局分设科室。

1990年县(市)卫生局均设有业务科、政工科、财务科、办公室,有的县(市)还设有工会、保卫、纪检等办事科室。8县(市)卫生局共有干部职工258人。

一、聊城市卫生局

1950年1月,聊城县人民政府建立卫生科,在编2人,首任副科长王长龄。同年6月卫生科与聊城县人民政府文教科合并为文教卫生科。1951年3月恢复卫生科。在编4人,其中科长1人,科员3人。1958年12月,聊城县改为聊城市,卫生科随改为聊城市人民委员会卫生局,在编6人。1963年1月,撤销聊城市恢复聊城县,复称聊城县人民委员会卫生局。

1970年1月,建立聊城县卫生局党的领导小组,主持全面工作。1971年12月建立聊城县卫生局党的核心领导小组。1976年10月,卫生局正式建立业务科、政工科和行政办公室,在编11人,局长1人,副局长3人,工作人员7人。1977年1月,聊城县卫生局党的核心领导小组撤销,改称聊城县委员会卫生局。1983年12月,恢复聊城市,改称聊城市人民政府卫生局。1984年6月进行机构改革,卫生局领导班子原来4人平均年龄52岁,改革后4人平均年龄41.25岁,大专学历3人,中专1人。主治医师1人,医师1人。是年10月,卫生局增设老干部科。同时,中共聊城市委防治地方病领导小组办公室设在卫生局。

1990年底,卫生局共有干部职工29人,领导班子8人,局长1人,副局长4人,专职党委书记1人,工会主席1人,纪检书

记 1 人,调研员 1 人(副局长),正副科长 10 人,干部 8 人,工勤人员 2 人。设有办公室、业务科、政工科、老干部科、审计财务科;代管的科室有:公费医疗办公室、防治地方病办公室。辖聊城市人民医院、聊城市中医医院、市第二人民医院(在堂邑)、市卫生防疫站、市妇幼保健所各 1 处,市分院 4 处,乡镇、街道办事处卫生院 17 处。

历任主要领导人:王长龄、刘影、李长峰、闫允恭、陆省三、余天盛、杨树常、傅朝河、韩正和、岳修伯、王地、许建国。

原堂邑县卫生科历任主要领导人:郭清臣、柳长怀。

二、临清市卫生局

1949 年 10 月,建立临清镇人民政府卫生科,首任科长唐志远,在编 3 人。1954 年,临清镇改为临清市,卫生科遂改为临清市人民委员会卫生科。1958 年,卫生科改为临清市人民委员会卫生局。1964 年,临清市改为临清县,卫生局改称临清县人民委员会卫生局。

1967 年 3 月,临清县卫生局成立“革命领导小组”。1976 年,建立卫生局革命委员会。1978 年 10 月,撤销革命委员会,恢复卫生局。1984 年,临清县改为临清市,复称临清市卫生局。

1984 年机构改革,卫生局领导班子由 6 人改为 3 人,平均年龄 44.4 岁,其中具有大专以上学历者 1 人,中专学历者 1 人。具有中级技术职称者 2 人。

1990 年底,全局共有干部职工 24 人,其中局长 1 人,副局长 3 人,正副科长 8 人,一般干部 16 人,工勤人员 1 人。设有办公室、业务科、财务科、政工科、工会工委。代管的科室有:公费医疗办公室、防治地方病办公室。卫生局下辖临清市人民医院、市

防疫站、市妇幼保健站、市药检所、5 处县分院和 14 处乡镇卫生院。

历任主要领导人：郭清辰、田执信、夏广勋、李俊久、张云杰、刘子州、张树桥、马汝月、张振鹏、徐世祥、刘振山。

三、冠县卫生局

1950 年 2 月，冠县人民政府建立卫生科，首任科长沙朴，在编 3 人。1957 年 9 月，卫生科更名为冠县人民委员会卫生局，设局长 1 人，副局长 2 人，办事员 3 人。1958 年 9 月，冠县、馆陶两县合并，仍称冠县人民委员会卫生局，设正副局长 3 人，办事员 5 人。1961 年 7 月，冠县、馆陶分县后，卫生局有干部职工 6 人。

1967 年 3 月，冠县革命委员会建立，卫生局划归县革命委员会生产指挥部内务组领导。1971 年 1 月，成立了冠县卫生局革命委员会，设主任 1 人，第一副主任 1 人，副主任 1 人，办事员 3 人。1978 年 12 月，更名为冠县革命委员会卫生局，设局长 1 人，副局长 3 人，办事员 5 人。1982 年 3 月，冠县革命委员会撤销，恢复冠县人民政府卫生局，设局长 1 人，副局长 6 人，办事员 16 人。

1980 年 1 月，设办公室、政工组、业务组、财务组。1982 年 3 月，撤组建科，设办公室、人事科、财务科。同年 10 月，增设局工会工作委员会，1988 年 12 月增设保卫科。

1984 年，进行机构改革，局领导班子由 7 人改为 3 人，平均年龄 42.7 岁，其中主治(管)医师 2 人，具有中专学历的 1 人。

1990 年底，全局共有干部职工 236 人，其中局长 1 人，副局长 3 人，正副局长级调研员 5 人，正副科长(主任)12 人，一般干部 8 人，工勤 7 人。设有办公室、人事科、业务科、财务科、工会工

委、保卫科。代管的有公费医疗办公室。卫生局下辖县人民医院、县中医医院、县卫生防疫站、县妇幼保健站、药品检验所、结核病防治所各 1 处，县分院 5 处，乡镇卫生院 17 处。

历任主要领导人：沙朴、郭德忠、马汝成、张建牛、丛年登、张东荣、赵子荣、张俊峰、满洪桥。

四、阳谷县卫生局

1949 年阳谷县人民政府建立卫生科，周云章任科长兼县卫生院院长。1955 年增配副科长 1 人，人事干事 1 人，会计 1 人，共 4 人。

1958 年 12 月，阳谷县并入寿张县，卫生科易名为寿张县人民医院委员会卫生局。设局长 2 人，副局长 1 人，办事员 5 人。1970 年，阳谷县卫生局革命委员会成立，设主任 1 人，委员 4 人，1976 年，阳谷县卫生局革命委员会撤销，恢复阳谷县人民政府卫生局。设局长 1 人，副局长 5 人，办事员 11 人。设人事科、财务科、业务科、公费医疗办公室等办事机构，并设计划生育办公室，一名副局长兼任办公室主任。

1984 年 6 月，机构改革，改革后的领导班子设局长 1 人，副局长 4 人，平均年龄为 45.4 岁。有大专学历的 3 人，中专学历 1 人。下设办公室、人事科、计财科、业务科，法律监察组、档案室、史志办公室。1988 年增设保卫科、审计科、老干部科、物价科。代管的科室有公费医疗办公室、地方病防治办公室、红十字会办公室。1990 年底，全局共有干部职工 44 人，其中，局长 1 人，副局长 4 人，正副科长 16 人，一般干部 22 人，工勤人员 1 人。下辖县第一、第二人民医院，县中医医院，县防疫站，县妇幼保健站，县药品检验所，县分院 6 处，乡镇卫生院 15 处。

历任主要领导人：周云章、张兆学、郭连成、王升、王月盈、张程九、赵亦房、杨安堂、鲍希元、张合生、唐兴周、吴书悦、刘兰福、魏翊德。

五、茌平县卫生局

1950年3月，茌平县人民政府卫生科建立，首任科长范子清，在编3人。1953年10月，茌平县人民政府改称茌平县人民委员会，卫生科遂改称茌平县人民委员会卫生科。

1956年4月，茌平、博平两县合并，原博平县卫生科撤销，设茌平县人民委员会卫生科。同年11月，中共茌平县委员会设文化教育工作部，卫生科归属县文化教育工作部领导。1958年4月，县文化教育工作部撤销。是年9月，东阿县并入茌平县，卫生科改称茌平县卫生局。时有干部职工6人，其中正副局长3人，科员3人。（1961年6月东阿县划出）1968年12月30日，茌平县生产指挥部下设卫生组，设正副组长各1人，工作人员3人，下设卫生系统“抓革命，促生产办公室”，办公地点在县政府院内。

1969年11月，“茌平县卫生机关革命委员会”成立，设正副主任各1人，委员7人，办公地点在县医院内。1970年8月，撤销卫生机关革命委员会，建立茌平县卫生局革命委员会。1976年4月，卫生局革命委员会撤销，称茌平县革命委员会卫生局。1981年11月，恢复茌平县人民政府卫生局。

卫生局于1976年11月始设业务、人事、财务三个组。1981年6月，组改为股，同时增设卫生局办公室。

1984年机构改革，卫生局领导班子由原来7人改为3人，平均年龄44岁。3人中大专学历者1人，中专及高中学历者2

人。具有医师职称的 2 人。1986 年 11 月,卫生局内股改为科,并增设保卫科、纪检科。1990 年底,全局共有职工 21 人,其中局长 1 人,副局长 3 人,正副科长(主任)7 人,调研员 2 人,一般干部 6 人,工勤 2 人。下辖 28 个医疗卫生单位,其中县直单位 10 个,县分院 6 个,乡镇卫生院 12 个。

历任主要领导人:苑子清、王炳哲、王乐省、孙化一、严凤阁、陈善杰、迟云鹏、孙玉明、谢国宝、马介一、修玉海、黄云、赵焕之、马士义、王振玉、王永森、裴光泽、刘孟昌、窦曰让。

六、莘县卫生局

1950 年 1 月,莘县人民政府卫生科建立。首任科长王炳哲,在编 3 人。同年 9 月,卫生科与文教科合并为莘县人民政府文教卫生科。1951 年 7 月,撤销文教卫生科,恢复卫生科,在编 3 人。

1949 年,观城、朝城两县卫生科建立。1953 年观、朝两县合并为观朝县(县政府设在朝城城内)。1956 年 3 月,撤销观朝县划归莘县。1958 年 12 月,曾撤销莘县建制,划归范县,莘县卫生科并入范县卫生科。1961 年 7 月恢复莘县建制,重建莘县卫生科。1962 年 12 月,更名为莘县人民委员会卫生局,时有干部职工 6 人。

1969 年 9 月,成立卫生局革命领导小组。1972 年 10 月,改称为卫生局革命委员会。1978 年 10 月,恢复莘县人民政府卫生局。是年,局内设办公室、政工组、业务组、财务组、爱卫会办公室。

1984 年机构改革,卫生局领导班子由 5 人改为 3 人,平均年龄 44 岁,其中有大专学历者 1 人。1985 年 1 月,局内增设地方病防治办公室,工会办公室。

1990 年底,全局共有干部职工 40 人,其中局长 1 人,党总支书记 1 人,副局长 3 人,正副股长(主任)13 人,一般干部 17 人,工勤 5 人。卫生局辖县第一、第二、第三人民医院,县眼科医院,县妇幼保健站,县卫生防疫站,县药品检验所及 5 处县分院,14 处乡镇卫生院。

历任主要领导人:王炳哲、王月波、傅光、罗恩锡、李士俊、石玉兰、王振明、孙学奇。

七、东阿县卫生局

1950 年 1 月,东阿县人民政府卫生科建立,在编 3 人。1951 年 2 月,卫生科、教育科合并为东阿县人民政府文教卫生科,在编 5 人。1958 年 9 月,茌平、东阿两县合并,卫生科并为茌平县人民委员会卫生局。

1961 年 6 月 10 日,恢复东阿县建制,成立了东阿县人民委员会卫生局,在编 6 人。1967 年 4 月,改称东阿县革命委员会卫生局。1968 年 6 月,群众组织代替卫生局领导,成立了东阿县卫生系统内务组。1970 年内务组撤销,同年 1 月 30 日,成立东阿县卫生局革命委员会。1977 年 1 月,恢复东阿县人民政府卫生局。

1981 年,卫生局始设办公室、业务股、财务股、人事股、爱卫会办公室。在编 21 人。1982 年增设公费医疗办公室。

1984 年 7 月,进行机构改革,卫生局领导班子由原来 7 人改为 4 人,平均年龄 42.5 岁。4 人中具有大专以上学历者 3 人,中专学历 1 人。

1990 年底,局内设有办公室、业务股、人事股、财务股、爱委会办公室、公费医疗办公室。全局共有干部职工 31 人,其中局长

1人,正副股长6人,一般干部16人,工勤2人。卫生局下辖县人民医院、县卫生防疫站、县妇幼保健站、县药品检验所,4处县分院、10处乡镇卫生院。

历任主要领导人:尹绍武、袁瑞甫、孙玉明、胡维贞、李明仁、娄秀臣、赵立元。

八、高唐县卫生局

1950年5月,高唐县人民政府卫生科建立,科长孟凡亭,在编2人。1958年卫生科改为卫生局。1959年1月,高唐县人民委员会设文教卫生部,下辖卫生科。同年6月,文教卫生部撤销,恢复卫生局。

1967年3月,建立了高唐县卫生局革命领导小组。1969年3月,全县卫生系统成立了六·二六卫生公社(群众组织)。1970年8月,该公社撤销,恢复高唐县革命委员会卫生局领导小组。1976年10月,恢复高唐县人民政府卫生局。

1984年机构改革,卫生局始设办公室、业务科、政工科、财务科、工会、爱委会办公室(代管)、公费医疗管理委员会办公室(代管)、地方病防治领导小组办公室(代管)。1988年增设审计科、红十字会办公室。

1990年底,全局共有干部职工33人,其中局长1人,副局长3人,正副科长(主任)12人,一般干部及工勤17人。下辖医疗卫生单位21个,其中县直单位6处,县分院4处,乡镇卫生院11处。

历任主要领导人:孟凡亭、张学翠、李志竞、苑子卿、袁瑞符、蒋清怀、马洪英、徐士寅、李玉榜、白若芳、柳春皋、郭延信。

第二章 管 理

第一节 医 政

一、对个体开业医的管理

1950 年,聊城专署和各县卫生科,根据平原省人民政府(1950)卫政字第 36 号通令《颁发平原省关于个体开业医药人员管理审查试行办法》(草案)精神,对全区私人开业医药人员进行了审查登记。经审查合格者,由县卫生科发给临时开业执照。下半年,根据平原省人民政府卫生厅指示,经过政治思想动员工作,吸收了一批个体开业医药人员到区卫生医疗单位工作。

1951 年底,遵照卫生部(51)卫医字 566 号文公布《医师暂行条例》及《中医师暂行条例》,对全区中、西医私人开业人员进行了考核复查发证工作,同时在全区 11 县范围内对巫医、游医和在集镇设摊卖假药人员的不法行为,配合公安部门予以打击取缔。

1952 年,吸收一批私人开业的中、西医药卫生人员,到公立医疗卫生单位工作。

1956 年,个体开业中、西医药卫生人员,积极响应党中央“联合起来,走合作化道路”的号召,全区 5 662 名中西医药卫生人员自愿联合起来,组建区级联合诊所 105 处,乡联合诊所 1 214 处。

1960 年,在国家经济暂时困难时期,有少数全民和集体医疗卫生单位的医药卫生人员,未经批准擅自离开单位回乡个人开业。

1963 处,聊城专署及各县卫生局在整顿基层卫生组织的同时,对个体开业医生进行了严格审查登记发证工作。取缔了不符合条件而擅自开业者。年终统计,全区个体开业医生由 1962 年的 240 人,减少到 128 人,其中经审查发证者 95 人。

1979 年,根据山东省卫生厅指示,经考试从全区范围内招收闲散中医药人员 106 名,分配到全民和集体医疗单位工作。安排 88 名离退休的老中医药人员复职。

1980 年,根据国务院批转卫生部《关于允许个体开业行医问题的请示报告》精神,对符合条件的闲散医务人员,由本人申请,经县市卫生局考核批准,统一颁发个体开业执照。至 1988 年底,全区共批准个体开业医 542 名。地、县(市)卫生局定期对其进行检查。聊城地区卫生局还制定了《个体开业行医管理办法》下达各县(市)卫生局执行。

二、基层卫生组织管理

1950 年,聊城专署各县卫生科根据平原省人民政府卫生厅指示,积极宣传党和国家的卫生工作方针和政策,教育动员个体开业医药卫生人员参加公立或乡村联合诊所工作。是年底,全区有 5 个县建立区卫生所 6 处。1952 年发展到 57 处,乡村联合诊所发展到一千多个。1956 年底,全区 21 个县(市)(包括德州专区划归聊城专区管辖数)建立区卫生所 135 处,在职卫生技术人员 1 839 人。126 个农业生产合作社建立了保健站。1 059 个乡建起了接生站。建立区卫生所的经济来源,以国家拨款扶持为主,借用私人开业医、药人员原有房屋和医药设备,逐年从国家拨款和业务收入中偿还。所内人员工资从国家拨款和业务收入中支付。区卫生所所长由县(市)人民政府委任。县(市)卫生科

负责调配部分医疗卫生人员。少数区卫生所所长,从原私人诊所或联合诊所中选拔,由县(市)卫生科推荐,县(市)人民政府任命。区卫生所和政府的文教助理员负责乡村联合诊所的行政领导和业务管理,并负责教育管理个体开业医药人员,领导开展全区的卫生防疫工作。1958年县(市)所辖区政府改建为人民公社后,卫生所遂改称公社卫生院。以公社卫生院为主体对联合诊所实行大联合“四统一”,即人员统一调配,资金统一使用,经济统一核算,工资统一发放。公社下设若干个管理区,每个管理区设卫生所(保健站)。

1963年,各县(市)对医生联办的卫生院、所进行了整顿,并对原有141处队办卫生所进行审查。不符合队办条件或继续办下去有困难者,一律转成医生集体举办或半农半医,通过整顿,全区有医生集体举办的卫生院94处,医生集体办的卫生所887处,队办卫生所89处。对医生集体办的医疗机构,重点加强财务管理,健全了财务管理制度。在分配方面,根据巩固集体经济发展事业的精神,进一步正确处理分配和积累的关系。在887处医生集体办的卫生所中,有770处实行固定工资加奖励的制度,占总数的86.8%。

1969年,聊城地区在8县(市)开始兴办农村卫生室,推广合作医疗,大队卫生员、保健员改称“赤脚医生”。1970年12月,全区撤销小公社(原管理区)自负盈亏的卫生所612处,下放人员2278人到大队当“赤脚医生”。

1973年,遵照省革委(73)155号文件精神,又将1970年下放人员全部收回为公社卫生院集体人员。1977年,全区90%以上的大队办起合作医疗,85%的成立了社、队两级合作医疗领导小组。生产大队建立了合作医疗管理委员会。

1981年,聊城地区各县(市)对赤脚医生进行业务考核,对2 395名颁发了乡村医生(指达到中专水平的赤脚医生)证书。

1985年,卫生部作出规定,赤脚医生改为乡村医生,聊城地区卫生局提出:乡村医生人选,由村委会推荐,卫生院考核,乡镇政府批准;乡村医生与村干部享受同等待遇,在业务技术上,要求做到能防能治,能中能西,会治疗常见病,多发病,积极开展爱国卫生运动和卫生宣传,会做计划生育技术指导。同时全区开展了创“甲级卫生室”活动。

1988年,全区共有村级卫生室6 488个,其中甲级卫生室1 526个,乙级卫生室3 109个,丙级1 803个。共有乡村医生111 400名(其中含卫生员3 351人,接生员1 117人)。1990年,在省卫生厅的统一部署下,全区有8 420名乡村医生晋升了技术职称,其中晋为乡村医师3 669人,乡村医士2 688人,乡村中医师599人,乡村中医士349人。

三、医院管理

1952年,聊城专员公署卫生科和县(市)卫生科对专区及县(市)医院的管理主要是建立病床,分设科室,增添医疗设备,制定医疗规章制度和对急重疑难病人的转诊工作。

1953年,聊城专员公署卫生科,根据山东省卫生厅指示精神,制定了整顿充实县(市)卫生院组织工作的四条意见,下达县(市)卫生科贯彻落实。四条意见是:统一编制,充实人员;明确任务;贯彻卫生政策;转变医疗作风。

同年,专署和各县(市)卫生科在各级党政统一领导下,深入各医院开展反对官僚主义、反对铺张浪费、反对分散主义的整风运动。在整风的基础上,结合医院工作实际,建立健全科室规章

制度。

1954年,专区第一人民医院学习苏联科主任负责制医疗制度,实行了病区负责包干制,各病区在以医疗为主的统一领导下,安排本病区的医疗护理工作。

1955年,专署卫生科协助专区第一、第二人民医院与各县(市)卫生院建立业务指导关系。划分地段,分工负责对县(市)卫生院业务指导,为县(市)卫生院培训技术人员。改进了转诊制度,县(市)卫生院对急重和疑难病人的转诊,可直接和专区第一、第二人民医院联系,不再向专署卫生科报批,简化了转诊手续,便利了病人治疗。是年,在专、县(市)医疗单位开始推行保护性医疗制度。

1955年,专署卫生科还协助专区第一、第二人民医院增设中医科,开设中医病床。翌年,各县(市)卫生院也相继增设了中医科和中医病床。

1956年8月,专署卫生科重新拟定了专区医院对县(市)医院实行划区医疗技术指导具体分工意见。第一人民医院负责聊城、阳谷、东阿、寿张、范县、莘县、冠县、茌平县;第二人民医院负责临清市、临清县、高唐、馆陶、夏津县;第三人民医院负责德县、平原、武城、齐河、恩县、德州市。

同年,专署及县(市)卫生科,在专区、县(市)医疗单位认真贯彻知识分子政策,开展评选先进工作者活动,整顿医疗作风,建立健全行政管理、医疗护理等各项工作制度。专区第一人民医院针对医疗工作中存在的“三长一短”(挂号时间长、取药时间长、交费时间长、诊治时间短)的问题,修定了行政管理和医疗工作制度。在护理工作上还制定了三查(查医嘱、查处方、查治疗单)、六对(对姓名、床号、药名、剂量、时间、服法)护理守则。专区

第二人民医院在医疗护理工作方面,拟定并认真执行了“三轻”(手轻、脚轻、说话轻)、“五好”(解释好、态度好、技术好、卫生好、护理好)、“六注意”(注意病人睡眠、饮食、环境卫生、语言、心理变化、消毒隔离)。

1958年,专区、县(市)医院实行医、护、工三位一体分工包干负责制。医疗、护理、病房工人三者之间密切配合,协同搞好医疗、护理和清洁卫生工作,改善医疗、护理、病房工人和住院病人的关系,增强了医疗、护理、工人工作人员的责任心,减少了医疗差错,提高了医疗质量。

1959年,专区、县(市)医院实行了三级护理工作制度,明确了各级护理人员的职责范围。

1962年,聊城专署直属医疗单位制定了医师每日三查房,住院医师24小时对病人负责,重大手术术前讨论,死亡病人病案讨论,疑难病人会诊,重大手术术前报批,医护人员交接班等各项医疗护理制度。

1963年,专署及县(市)卫生局,在专区、县(市)医院,认真贯彻以调整为中心的八字方针,试行卫生部《关于改进医院工作人员若干问题的意见》,进一步贯彻《综合医院工作人员职责和综合医院工作制度》,整顿医院工作秩序,转变服务态度。各医院结合本单位实际制定和修改了各类人员职责范围和医院工作制度。

1963年12月,聊城专署卫生局培训公社卫生院院长44名,培训时间为1个月,主要讲授党的卫生工作方针政策,医院业务管理和公社卫生院的工作任务等。

1964~1965年,聊城专署卫生局根据上级指示精神,在全区专区、县(市)医院开展大练护理技术操作基本功竞赛活动,竞

赛内容为各项护理技术操作规程及速度。经专区第一人民医院试点后,在全区医院全面开展。经过竞赛活动,提高了护理人员的护理技术操作水平,促进了全区医院医疗、护理工作。

1966年,聊城专署卫生局响应毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的号召,从专区第一、第二人民医院抽调32名技术水平较高的医务人员,分别下放到东阿县牛角店、冠县辛集、高唐琉璃寺3处地段医院安家落户,加强了基层医院技术力量。

1971年,全区39处地段医院改为县分院。由原来的集体所有制单位转为全民所有制单位,集体人员转为国家职工。同年撤区划社,全区83个区划为145个公社。新增设的62处公社卫生院的人员从原83个区卫生院调剂解决,其基本建设至1975年完成。

1973年3月,专署卫生局在专区第一人民医院和东阿县人民医院开展了以整顿医疗秩序、提高医疗质量为重点的整顿医院试点。5月在全区推广。经1年的时间分三批对全区178处医疗卫生单位进行整顿。在整院的基础上,本着方便病人,充分发挥各级医院职能的原则,恢复分级负责划区医疗制度。专区第一人民医院负责聊城县、莘县、阳谷、东阿、茌平五县转院病人的治疗,专区第二人民医院负责临清、冠县、高唐三县转院病人的治疗。

1975年,扩建县分院7处,公社卫生院12处。重点对县分院配备了医疗器械技术人员。是年,有25处县分院能施行胃大部切除术、一般创伤、难产和计划生育4种手术。

1981年,地区第一人民医院恢复了保健科及保健病房。同年,地区卫生局确定茌平、冠县、阳谷三县医院为三分之一重点

建设单位。

1982年,聊城地区卫生局根据山东省医院工作座谈会精神,对地、县(市)16处综合性医院普遍进行整顿。重点抓了加强和改善党的领导,健全和强化指挥系统,搞好医院环境卫生,整顿医院工作秩序,改善服务态度、提高服务质量。

1984年,全区各级医院均设立了家庭病房科。

四、县以上医院改革与整顿

1986~1990年,聊城地区卫生局领导全区各级医院进行了一系列改革和治理整顿。县以上医院的改革,首先于1988年在地区人民医院进行试点。

1988年3月,地区人民医院拟定了《聊城地区人民医院改革方案(试行)》。经地委、行署批准于1988年7月开始施实。

在地区人民医院改革试点的基础上,全区14处县以上医院普遍推行了不同形式的承包经营责任制;实行经费包干,创收分成;开展双增双节活动;开设专家门诊;兴办第三产业。临清市人民医院、莘县人民医院实行了公开招标承包责任制。

1988~1990年,地区卫生局对全区卫生系统的改革情况先后组织了两次较大规模的调查研究。1989年3月,召开县及县以上医院院长、书记、改革办公室主任、卫生局长会议,针对群众议论最多的收费高、服务差、分配不公等问题,进行了认真讨论研究,采取了一系列治理整顿的措施。

首先及时转发了省卫生厅《关于深化改革完善监督机制的意见》,结合本地区情况,制定了《关于廉洁行医、强化服务的意见》、《关于向人民的好医生党葆实同志学习的决定》、《关于开展业余医疗卫生服务的暂行规定》、《关于实物资金会计帐簿设置

的暂行规定》等文件以加强科学管理,提高宏观调控能力。

1989年4月,召开了“全区卫生系统深化改革治理整顿会议”。参加会议的有各县市卫生局长、财务科长、县医院院长、改革办公室主任、药剂科长、中医院院长,地直县级单位院、站、所长、财务科长、药剂科主任、护理部主任、服务公司经理等150多人。会议传达贯彻全省卫生计划财务工作会议精神。

同年8月,配合物价、税收、财务大检查,对不合理收费进行了清理。

1989年12月15~17日,召开全区县以上医疗卫生单位治理整顿,深化改革经验交流会。会上先后有16个单位发言,从不同的角度介绍了治理整顿、深化改革的经验。

1990年,治理整顿工作继续进行。

聊城地区卫生事业历年机构、床位、人员统计见表2。

表2 聊城地区卫生事业历年机构、床位、人员统计表

年度	机构 (个)	床位 (张)	人 员				编制 说明
			合计	卫生技 术人员	管理 人员	工勤 人员	
1949	19	60	118	91	18	9	
1950	24	80	131	98	24	9	
1951	36	105	195	149	36	10	
1952	98	168	1013	892	100	21	
1953	100	297	1426	1155	245	26	
1954	113	332	1507	1059	315	133	
1955	176	459	2246	1686	404	156	德州几个 县划入 大队卫生室 集中统一管理
1956	181	558	2522	1813	529	180	
1957	1416	637	8585	7537	886	162	
其中卫生部门	200	637	2116	1526	428	162	
村级卫生所	1216		6469	6011	458		
1958	1853	3549	12930	11363	1355	212	
其中卫生部门	360	2576	3769	3008	549	212	

(续表)

年度	机构 (个)	床位 (张)	人 员				编制 说明
			合计	卫生技 术人员	管理 人员	工勤 人员	
村级卫生所	1493	973	9161	8355	806		
1959	1597	3191	9977	8481	1246	250	
其中卫生部门	399	3017	5057	4128	681	248	
村级卫生所	1198	174	4920	4353	565	2	
1960	1722	4112	10273	9137	712	424	
其中卫生部门	402	4038	5574	4549	603	422	
村级卫生所	1320	74	4699	4588	109	2	
1961	1083	2767	5856	5072	447	337	德州地区 划入几个县
其中卫生部门	268	2767	3660	2893	430	337	
村级卫生所	815		2196	2179	17		
1962	1233	1998	6457	5546	577	334	聊临两市 合并
其中卫生部门	243	1998	3358	2546	479	333	
村级卫生所	990		3099	3000	98	1	
1963	1157	2025	3763	5842	570	351	
其中卫生部门	246	2025	3488	2694	460	334	
村级卫生所	911		3275	3148	110	17	
1964	851	2018	5531	4742	497	292	
其中卫生部门	211	2018	3157	2423	443	291	范县划河南 馆陶划河北
村级卫生所	640		2374	2319	54	1	
1965	837	2193	5707	4832	532	343	
其中卫生部门	218	2173	3342	2537	464	341	
村级卫生所	619	20	2365	2295	68	2	
1966	801	2359	5619	4694	580	345	
其中卫生部门	219	2339	3361	2550	467	344	
村级卫生所	582	20	2258	2144	113	1	
1967	810	2731	5591	4685	586	320	
其中卫生部门	230	2656	3316	2527	478	311	
村级卫生所	580	75	2275	2158	108	9	
1968	813	2447	6300	5432	554	314	
其中卫生部门	239	2447	3948	3160	483	305	
村级卫生所	574		2352	2272	71	9	
1969	734	2528	5949	5053	569	327	
其中卫生部门	241	2528	4022	3201	499	322	

(续表)

年度	机构 (个)	床位 (张)	人 员			编制 说明
			合计	卫生技 术人员	管理 人员	工勤 人员
村级卫生所	493		1927	1852	70	5
1970	252	2913	4446	3557	522	367
1971	335	3507	4829	3750	638	441
1972	336	3555	5227	4058	736	433
1973	342	4106	7278	6073	756	449
1974	352	4456	7550	6291	798	461
1975	373	4592	7872	6541	740	591
1976	388	5503	8822	7398	954	560
1977	422	6024	9237	7667	1035	535
1978	481	6586	9758	8001	1126	631
1979	489	6332	10475	8513	1211	751
1980	489	6825	11384	9366	1318	700
1981	492	6911	11807	9482	1284	1041
1982	498	6794	12229	9955	1311	963
1983	495	6988	12674	10332	1303	1039
1984	498	7245	13059	10617	1503	939
1985	516	7552	13520	11094	1391	1035
1986	517	7851	13824	11433	1425	966
1987	521	8228	13838	11425	1370	1043
1988	537	8118	14140	11764	1376	1000
1989	494	8198	14386	12113	1409	864
1990	507	8606	14679	11970	1492	882

第二节 药政和药检

中华人民共和国建国初期,由专署、县(市)卫生科负责药政管理工作。1959年后,专、县(市)卫生局配备专职药政管理干部1~2名。1973年地区卫生局业务科负责全区药政管理工作。1980年改由地区卫生局中医科负责。1990年药政科独立。各县(市)的药政工作由县(市)卫生局业务科负责。

一、药品质量监督及伪劣药品查处

1955年前,药品质量监督主要是检查公立和公私合营医疗、药材经营单位库存药品的分类储存,以防药品潮湿霉烂,过期失效。对药材经营门市部和医疗单位的门诊药房,要求标贴带有各色标记的药签,以药品类别,分橱分层存放,并保持清洁卫生,以防药品变质,误发药物,造成事故。对伪劣药品的检查监督,主要查处游医、个体开业医药房、店铺和高价售药、卖假药和国家禁止出售的药品等不法行为,并根据情节轻重分别给予批评教育、没收、销毁伪劣药品,令其停业。对造成严重后果者依法制裁。

1956年,专署、县(市)卫生科,在医疗单位认真贯彻执行国家卫生部《关于抗生素类药品管理原则的通知》。1963年,专署、县(市)卫生局,根据中央五部(59)卫药政财字第237号、化生医药第239号、商医联字第232号《关于保证提高药品质量指示》和中央《关于药政管理的若干规定(草案)》精神,以专业检验与群众性监督相结合,在生产、供应、使用各个环节,加强了药品质量的检验检查和监督工作。是年,组织专业人员深入到126个医药单位,进行药品质量检查、抽验。全区共抽验样品837件,并对其被检查单位提出指导和改进意见。同时,还加强对游散药商的管理,取缔了一批伪劣药品。聊城县查处地下药厂两个。

自1959年,阳谷、东阿、莘县、聊城4个县8个区197个大小队,3个县社及部分区社,先后设立81个制胶厂(阳谷74个,东阿5个,聊城、莘县各1个),用破皮烂革熬制假阿胶。至1964年5月底,先后熬制假阿胶,假鹿角胶、假龟板胶和假黄明胶共112 288kg,销售89 723kg,剩余22 565kg,牟取暴利70. 0141

万元。产品销至湘、鄂、川、赣、苏、鲁、豫、皖、闽、浙、粤、黔、晋、冀、甘、辽等 16 个省和上海、重庆等 7 市,145 个县。由于用料不合卫生要求,质量低劣,致使患者服后腹胀呕吐,对人身健康危害很大,因此各地纷纷要求退货。

遵照中共中央华东局监察组的指示,在山东省委工作组的具体指导下,聊城地委成立了专案领导小组,从卫生、供销、医药、人事等部门抽调 31 名干部,组成了地、县联合专案班子,自 1964 年 6 月 28 日至 11 月底,经过 5 个多月的全面调查,将情况澄清,做出结案处理:一、对所售假阿胶退货,并赔款 55 万元;二、余存部分全部销毁做肥料;三、对有关人员及负有领导责任的干部,特别是对拒不执行上级指示而继续支持产销假阿胶的领导干部做了严肃处理。

1972 年 7 月 10~25 日,聊城专署卫生局组织了全区药品质量检查。

1980 年 4 月,莘县卫生局检查发现,制售伪劣药品,散发伪劣药品广告、传单者,涉及全县 11 个公社、42 个大队的 48 个卫生室。波及 28 个省、市、自治区。5 月 10 日,莘县公安局、卫生局发布《通告》,对违犯国务院颁发的《药政管理条例(试行草案)》的游医、药贩进行取缔。12 月,县卫生局将收缴取缔的一批伪劣药品,在安阳召开的全国整顿药厂会议上展出。

1982 年 10 月,地区卫生局转发卫生部 1982 年 9 月 4 日《关于公布淘汰 127 种药品的通知》,要求各县(市)认真贯彻执行。各县卫生局,组织领导全县医药人员学习、宣传淘汰 127 种药品的意义,并抽调部分药政干部和药剂人员深入各医药卫生单位。对 127 种淘汰药品进行了清查工作。对清查出来的淘汰药品,一律销毁。

1985年,根据省卫生厅《关于印发药品经营企业必须具备的条件》,地区卫生局要求各县(市)认真自查,经县(市)验收合格者,发给药品经营许可证。同年7月,《中华人民共和国药品管理法》颁布施行。地区卫生局于7月11~12日召开了全区贯彻实施药品管理法会议。会后,各县(市)建立贯彻实施药品管理法领导小组,各医疗卫生单位对药品质量进行了自查,并广泛宣传。8月,地区卫生局和地区药材公司联合组成查处假药案领导小组,深入8县(市)和地区直属医疗卫生单位查处生产、销售、使用假药、劣药不法行为。至8月27日,全区共查处非法生产销售假药的单位6家。全区多数乡镇医院和药材站均销售过晋江伪药。是年,全区共查封伪中成药、伪劣西药154个品种。计51 090瓶、29 900盒、54 049袋。伪中药材24个品种,计97 534kg。

地、县(市)卫生局对生产、经营、使用伪劣药品的有关单位和个人,认真进行处理,勒令非法生产药厂立即停止生产和销售现存伪药,没收非法所得,对非法生产、经营、使用伪劣药品情节严重的个人绳之以法。

1988年7月,阳谷古井阿胶厂购进杂皮下脚料27 591kg,使用杂皮下脚料生产“阿胶”1 584kg。9月19日,又以联营为名,从菏泽地区定陶县购进定陶阿胶厂生产的阿胶1331.5kg,并使用该厂的包装及生产批准文号进行包装。9月29日,地区卫生局协助省卫生厅对阳谷古井阿胶厂进行了检查,在厂内库存的阿胶原料中发现混有部分牛皮等杂皮。针对阳谷古井阿胶厂生产质量管理中存在的问题,依照《药品管理法》及有关规定,责成古井阿胶厂:组织全厂职工认真学习《中华人民共和国药品管理法》;学习药品生产质量管理规范,针对厂内存在问题制定

整顿措施,进行全面整顿;对购进的 22 591kg 杂皮下脚料,就地处理;对购进定陶阿胶厂生产的阿胶就地封存。

二、麻、毒、剧、限药品的管理

1954 年始,对麻醉药品管理实行专人负责、专柜、专锁;处方另行装订,麻醉药品剂量,每方不超过两日量,并由医师签字。

1956 年,规定毒、剧、麻、贵重药品范围共计 18 种,其中麻醉药品 5 种。对毒、剧、麻药品处方实行逐日登记统计制度。

1957 年,毒剧药调剂,实行处方限量,每方剂量不超过三日量,一次极量,一日极量,超极量,医师要重签字。毒剧药调配要用毒剧药天平。

1965 年,专署卫生局根据卫生部(63)卫药政字第 579 号文件《有关麻醉药品管理问题》,批准医师有麻醉药品处方权,但不见病人不开药。一次处方总量不超过一日剂量,一次剂量不超过常用量,如超量需双签字,麻醉药品处方实行一剂一方制。

1967 年 3 月,专署卫生局发文通知,进一步加强对毒、剧、麻药品的管理和使用工作。

1978 年,明确麻、毒、剧药品的范围,以中国药典(1977 年版)为准。麻醉药品处方权,限制在大专毕业 2 年以上,中专毕业 5 年以上的医师。中医师不开西药麻、毒品,西医师不开中药麻、毒品。

1981 年后,麻醉药品采购按卫生部规定的品种范围,每季限量等规定办理。麻醉药品的每张处方量,注射剂不超二日常用量,片、酏、糖浆等不超三日量。麻醉药品处方登记、消耗处方,单独存放。麻醉药品有专人负责,专柜加锁,专用帐册,专用处方、专册登记。毒性药品,处方量不超二日极量。

三、药品检验

1960年6月聊城专署药品检验所建立。地址在古楼东街医药公司(借房2间)。是年7月,迁至聊城专区人民医院,有工作人员6人。1962年迁至地直机关门诊部(现聊城市后花园街)。1967年迁至专区卫生防疫站办公。1976年4月迁址于聊城市卫育路4号,即现址。

该所系全民所有制区级事业单位,直属地区卫生局领导。1990年底,该所共有干部职工28人,其中副主任中药师1人,主管药师8人,药师、士职称的12人。全所总占地面积4620m²,总建筑面积2394m²,其中工作用房1320m²,宿舍814m²。设有理化室、中药室、生测室、业务室、办公室。主要仪器设备有贝克曼DU-70、751型紫外线、电子天平、施光仪、净化台、生化培养箱,多功能显微镜等,设备总值15万元。

自1978年始,全区8县(市)药品检验所相继建立。至1990年,县级药检所共有干部职工38人,其中技术人员32人。

1970年以前,地区药检所主要开展室外工作和部分快速理化检验项目。至1989年,除部分特殊药品不能自检外,基本能按1985年版药典规定的项目进行全检。年平均完成检品455批(件)。同时,还开展了大量的药品监督工作。

第三节 政 工

一、人事制度与干部管理

1960年前,聊城专署卫生科和县(市)卫生科,均配有专职或兼职人事干部,负责对下属单位卫生技术干部的管理。专、县

(市)下属单位区级以下行政干部的提拔、调动、任免由专、县(市)人事科负责办理。对一般行政干部和卫生技术人员的提拔、调动、任免,由专、县(市)卫生科提出意见,报专、县(市)人事科研究同意办理。1960年后,专、县(市)卫生局配有1~2名专职人事干部。1960~1966年,专、县(市)人事科对卫生局下属单位的卫生技术干部调动、任免权(包括对卫生技术人员的档案管理)下放给专、县(市)卫生局,专、县(市)人事科只办理其调动、任免手续。1973年后,地、县(市)卫生局先后建立政工科,分别负责对下属单位一般行政干部和卫生技术干部的管理。1967~1976年,人事管理权收归地、县(市)委组织部,区级以下干部的使用、调动、任免由地、县(市)人事局决定办理。

1984年机构改革,对县级干部的提拔,由地区卫生局提名,地委组织部负责考察、审批、任免,或上级组织直接委派。区级干部提拔、配备,由各单位提名,地区卫生局负责考察、审批、任免。县(市)卫生局所属区级以上干部的提拔、任免,由县(市)卫生局提名,县(市)委组织部负责考察、审批、任免。

1984年后,地、县(市)区级以下行政干部的任免、调动收归地、县(市)人事局负责。1988年又恢复为1984年机构改革时的规定。

二、工 资

1950年前,聊城专区卫生系统实行供给制,1950年4月后改为包干制,一般行政干部、卫生技术人员、勤杂人员,凡系国家正式职工的均按每人每月供给小米45kg,折款发给本人。从社会上吸收参加工作的著名中、西医卫生技术人员,按技术高低,分别供给小米125~225kg折款发给本人。

1952年下半年,开始评定工资级别,实行工资分制,按级定分折款发给本人。评定工资级别的标准:行政人员按职务高低,参考任职时间,工龄长短确定级别。对个别卫生技术人员,原供给小米折款高出定级后工资分折款数的部分,予以保留。

1955年7月,国家卫生部《关于国家卫生事业机构工作人员全部实行工资制和货币工资制的通知》的文件下发后,医疗卫生系统改为低薪制,专、县(市)卫生科给全区部分卫生行政干部和卫生技术人员评定了工资级别。

1956年,实行工资改革,专、县(市)卫生科根据卫生部(56)卫人字第443号文件《卫生部关于国家卫生事业机构各类工作人员工资标准及有关规定的通知》精神,为全区卫生系统国家职工调整了工资。乡联合诊所的职工由工分制改为工资制,并评定了工资级别,工资从联合诊所集体收入中发放。

1963年,根据国务院批转《劳动部关于1963年工资工作安排意见的报告》精神,进行工资调整,对大中专毕业生5年以上的人员和原来的部分职工调整了工资。同时根据山东省卫生厅《关于调整集体医疗机构职工工资问题的意见》,对医生集体举办医疗机构的职工工资普遍进行了调整。通过调整基层医疗人员的工资,每人平均工资由原来的29.50元提高到31.70元。

1972年初,地区卫生局革命委员会根据国务院1971年11月30日发布(71)国发90号文件《关于调整部分工人和工作人员工资的通知》,改革了合同工及轮换工制度,对部分职工升了工资。对1957年参加工作的三级工、1960年底参加工作的二级工以及1966年以前参加工作的一级工及与上述工人工作年限相同,工资等级相似的工作人员晋升了工资,一般级差在5元左右,从1971年7月1日开始执行。

1977年,聊城地区,地、县(市)卫生局按照国发(77)81号文件规定,对全区卫生系统职工调整了工资,升级面占总职工人数的40%。

1978年,地、县(市)卫生局按照国家劳动总局《关于给工作成绩特别突出的职工升级的通知》要求,全区卫生系统给2%的干部职工晋升一级工资。

1980年,地、县(市)卫生局按照国务院国发(79)251号文件《关于职工升级的几项具体规定》,对全区卫生系统职工进行工资调整,升级人数占职工总人数的50%。

1981年,地、县(市)卫生局按照国务院国发(81)144号文件规定,对全区卫生系统的职工进行了工资调整,升级面占70%左右。

1982年,地、县卫生局根据国发(82)140号文件规定,对1978年底以前参加工作,已取得“士”职称的卫生技术人员,工资低于卫生技术12级的,晋升一级或二级工资。

1985年,地、县(市)卫生局根据国务院劳动工资改革规定,在全区卫生系统实行工资改革。改革后工资构成为基础工资、职务工资、工龄津贴三部分。从事护理工作的人员加发护龄津贴,从事教学工作的教师加发教龄津贴。

1986年,地、县(市)卫生局根据山东省工资改革委员会规定,对全区卫生系统符合条件的干部职工调整了工资。

三、保健、技术津贴

新中国成立后,国家拨出一定数量的资金作为奖金和卫生保健津贴发放。

1953年,根据卫生部颁发的《结核病防治院、所及放射科工

作人员临时津贴试行办法》，对全区从事结核病防治及放射工作人员发放一定数额的奖金和卫生保健津贴。

1980年，根据卫生部、财政部、国家劳动总局(79)卫计字第1553号、(79)财事字第348号、(79)劳总薪字第727号《关于经济管理试点工作的补充通知》，对卫生医疗单位职工开始发放一定数额的奖金(平均每年每人不超过1个月工资)。同年，根据卫生部、财政部、国家劳动总局(79)卫防字第156号、(79)财事字第336号、(79)劳总薪字第133号《关于卫生防疫人员实行卫生防疫津贴的通知》精神，对全区、地、县(市)防疫站从事有毒、有害、有传染危险的卫生防疫人员实行防疫津贴补助，并根据不同情况分别按类享受。一、二、三、四类卫生防疫津贴按实际工作天数发给。对从事医疗卫生人员、妇幼保健人员，根据医疗工作实际，分别享受一、二、三类保健津贴。

四、技术职务晋升

1961年，聊城专区开始卫生技术人员职称晋升工作。其报批权限：“员”晋“士”，由县(市)卫生局审批，报专署卫生局备案；“士”晋“师”，由专署卫生局审批；主治医师以上职称与相似技术职称的晋升，报省卫生厅审批。

1966~1978年，“员”晋“士”、“士”晋“师”，由各县(市)卫生局审批。1981年，根据(80)鲁卫政字第87号文件精神，对上述晋升人员进行复核，合格者重新办理了手续，晋升时间仍从原批准日期算起。

1981年，地区卫生局根据卫生部颁发的《卫生技术人员职称及晋升条例试行》的要求，按照(79)鲁卫政字第80号文件规定，对医疗卫生技术人员进行技术职称晋升。全区共晋升2496

人,其中晋“士”882人,“士”晋“师”1 231人,“师”晋“主治医师”376人,“主治医师”晋升为“副主任医师”及相应职称的16人。

1983年9月11日,根据卫生部(80)卫人字第223号文颁发《关于评定卫生技术管理干部技术职称的规定》(试行)的通知和山东省卫生厅(82)鲁卫人字第124号文件,对全区卫生技术管理人员进行职称评定。全区共评定行管职称236人。根据国发(86)27号文件规定,被评定通过的人员,属“待批”、“待授”人员。

1986年,根据中央和省有关职称改革的文件精神以及地区职称改革领导小组的部署,开始着手进行职称改革工作。这次职改,由过去的职称评定制度,改为专业技术职务聘任制。同年9月,职称改革工作首先在地区人民医院进行试点。于1987年6月开始,按照先全民所有制单位,后集体所有制单位的顺序在全区全面展开。

经各级评审委员会的评审,全区卫生系统共评定出具备各级卫生技术职务任职资格的人员9 171人。其中正高级9人,副高级220人,中级1 595人,师级4 019人,士级3 328人。

另外,9个其他系列的专业人员晋升了技术职务。会计系列:共527人,其中高级会计师1人,中级会计师80人,助理会计254人,会计员192人;中专教育系列:共152人,其中高级讲师22人,讲师53人,助理讲师71人,教员6人;统计系列:共28人,其中中级4人,助理级19人,统计员5人;图书档案系列:共16人,其中中级4人,助理级12人;工程技术系列:共11人,其中中级5人,助理级4人,技术员2人;实验系列:共4人,均为助理级;小教系列:共3人,中级、助理级教员各1人;科学研究系列:共2人,均为中级;经济系列:共48人,其中中级22人,助

理级 23 人,员级 3 人。整个专业技术职称聘任工作,于 1989 年底基本结束。

第四节 财 务

新中国成立后,卫生财务管理,在财政管理体制上有差额预算单位、全额预算单位和自收自支三种管理形式。

一、卫生财务管理体制

1959 年以前,国家对医疗机构实行“全额管理,差额补助”的管理形式,即对支出大于收入的部分实行差额补助,对没有固定收入的全额预算单位实行“全额管理,全额补助”,即按全额支出实行全额补助。

1960 年以后,国家对医疗机构实行“全额管理,定项(额)补助,预算包干”的管理形式,即对某一项或几项经费实行定项(额)补助。在当时,定项补助的内容包括在职工作人员的基本工资和按基本工资额的 3% 作为附加工资,进行补助。全额预算单位的管理办法未作变动。

1963 年以后,度过了三年经济困难时期,集体联合经营的医疗机构实行“独立核算,自负盈亏”。但对于发基本工资有困难的单位,则根据实际情况给予适当补助。在这一时期,全区贯彻落实“发动群众,勤俭办院”的方针,修旧利废,勤俭节约,掀起了增产节约的热潮,进一步加强了财务管理。

医疗欠费占压了医疗机构的大量资金,严重影响了资金周转,据 1973 年统计,全区医疗欠费达 300 多万元。国家为妥善解决这一问题,专门召开了会议,确定自 1973 年开始,分两年解决医疗机构长期挂帐的群众医疗欠费总额的 2/3。其余 1/3,在国

家核定的处理群众医疗欠费基金内逐步解决。全区每年核定清欠资金指标 18 万元。

1976 年,根据卫生部、财政部《关于改进医疗机构药品管理的通知》精神,实行“全额管理,重点统计,实耗实销”。至 1978 年,全区医疗机构普遍推行了这种办法。

1979 年,卫生部、财政部、国家劳动总局联合下达了《关于加强医院经济管理试点工作的意见》,提出了用经济手段管理医院,实行“五定(定任务、定床位、定编制、定业务技术指标、定经费补助)一奖”的管理办法。在平县丁块卫生院勤俭办院的经验,临清市肖寨卫生院分科室核算的经验,在召开全区现场会的基础上普遍推开。

1980 年,国家财政体制改革,实行“财政切块”、“分灶吃饭”的管理形式。全区各县(市)由于经济条件不同,各级对卫生事业的投入也不相同。按照经费切块的标准和内容,地区将切块经费分项分配到各县市卫生局和地区卫生局(负责分配地直医疗卫生单位)。此间,对医疗机构实行“定额管理,预算包干,考核奖惩,节余留用”的管理办法,对全额单位则实行“预算包干,节余留用,增收归己,超支不补”的管理形式。1980 年,省切块给聊城地区卫生事业费指标 1 064.4 万元。地区对卫生事业费预算指标安排的基本原则:一是对差额预算单位,实行包基本工资、离退人员费用、床位补助、床位发展补助和一定数额的清欠资金;二是对全额预算单位实行包基本工资和各种补助、离退休人员费用,并按标准安排公务费用和业务费用;三是对中等专业学校除包离退休人员费用外,按在校学生数和标准安排预算,每名在校生,每年拨款 600~1 050 元。1980~1990 年底一直执行这一办法。

1984 年机构改革,在经济体制改革中出现了经济管理的多种不同形式。同年 12 月 11 日,成立了聊城地区卫生经济研究会(后改为卫生经济学会)。

1989 年,全区 148 处乡镇卫生院全面执行承包经营责任制。按照上级有关规定,地区医学科学研究所的预算经费,改由地区科学技术委员会管理,其机构经费和业务费用均交科委管理。同年,医学科学研究所、地区卫生职工中专学校实行公开招标,地区人民医院中标,其预算经费实行“包死基数,创收分成,亏损自负,节余留用”的管理办法。但对政策性增支因素,在财政拨款的情况下,按照标准予以追增。

二、卫生事业费来源

卫生事业费列入国家预算,其资金来源主要是靠国家投入,单位还有一部分业务收入和内部形成的专项资金。

(一)卫生事业费:包括医疗机构的差额补助费、全额单位的事业费和其他卫生事业费。在财务管理上,医疗机构除安排差额补助费(正常经费)外,还要安排专项经费。在经费切块管理以后,正常经费一般由各卫生主管部门和同级财政部门商定。专项经费包括中央、省、地和县市财力分配的各种专项资金。中医事业费由卫生费划出以后,其管理形式仍同于卫生事业费。

(二)业务收入:业务收入主要反映医疗机构的门诊收入、住院收入、制剂收入和其他收入四部分。随着卫生改革的进一步深入,业务收入的增长幅度较大,已形成补偿医疗耗费的重要资金来源。全额单位在开展有偿服务活动中,其有偿服务收入纳入“抵支收入”科目核算,用以抵顶经费支出。

(三)内部形成的资金:主要是医疗机构按规定和标准提取

的具有专门用途的更新维护基金。这种办法自 1983 年开始实行。

(四)卫生基建经费:全区卫生基建经费在 1958 年以前,无资料可查。1987 年后,卫生基建年经费 32 万元,除了国家拨资金以外,用于基建的还有省、地、县财力及单位自筹资金。1987 年以后,卫生基建经费由计委负责管理。

三、公费医疗经费管理

根据国务院规定,自 1952 年 7 月开始,在全国党政机关、人民团体、民主党派、文化、教育、卫生等事业单位的国家工作人员和革命残废军人中实行公费医疗。

1953 年,建立了专署公费医疗门诊部,编制 10 人,负责专署直属享受公费医疗单位人员的医疗保健工作。同时,由专署卫生局设专人管理公费医疗经费。

1962 年 11 月 1 日、1964 年 1 月 30 日,山东省卫生厅、财政厅联合相继下达了《关于公费医疗预防经费的开支定额享受范围及管理的若干规定》、《关于重新修订公费医疗预防经费的开支定额享受范围及管理的若干规定》。聊城专区公费医疗的定额是每人每年 24 元。1974 年初,聊城地区公费医疗办公室成立,编制 3 人,在地区公费医疗门诊部办公。

1976 年,聊城地区推广了招远“一包两定三把关”(一包即经费包干到医院;两定即定医疗单位、定保健医生;三把关即医生把开药关、司药把付药关、会计把报销关)的经验。同时,推行了安丘县医疗单位和享受公费医疗单位共同管理的办法。

1977 年 8 月 13 日,成立了聊城地区公费医疗管理委员会。地委副书记许桂英为主任,地委组织部、人事局、卫生局、财政

局、民政局、医院等 11 个单位的负责人为委员。下设公费医疗办公室,编制 3~5 人,设主任 1 人,会计 1 人,司药 1 人。在地区卫生局办公。

1980~1990 年,地直机关实行按系统包干的办法,即每年按人、按季、按指标把经费拨到各系统,由各系统与医院订合同,按月或按季结帐,结余归单位继续使用,超支部分由单位自行解决。

公费医疗办公室成立以后,多次组织管理工作大检查,抽调各县公费医疗管理干部,组成工作组,到重点单位,查单据、查处方,审查开支情况,奖优罚劣,收到了较好的效果。

第四篇 卫生防疫

第一章 机 构

第一节 聊城专署防疫队

1949年10月,组建聊城专署黑热病防治队。这是聊城地区第一个专业性防疫队伍,由6人组成,张连顺任队长。主要任务是进行黑热病普查普治。

1950年春,黑热病防治队改称防疫队。张连顺离职,苗佩文接任队长,唐义、张文裕任副队长,刘志洲任指导员。以后,人员设备进一步充实。至1953年,有职工32人,其中卫生技术人员28人,行政后勤人员4人,配有显微镜、高压消毒器、产科手术包(因负责开展新法接生)等常用医疗器械及马车、自行车等简单交通工具。是年6月防疫队撤销。

第二节 聊城地区卫生防疫站

1956年7月,成立聊城专区卫生防疫站,下设卫生防疫股、地方病防治股、检验股、办公室,共有职工28人,其中卫生技术人员20人,行政工勤人员8人。地址在聊城新区即现在的百货大楼处,总占地面积6667米²,房舍48间,面积672m²。1959年,因建百货大楼,站址迁至闸口西路南原商业局招待所内,房

舍 30 间,工作人员 39 人。1961 年,随区划调整,德州专区与聊城专区分开,部分人员调往德州。

1964 年,迁至现址——育新街 19 号,占地 6 334m²。省卫生厅拨款 5 万元,建办公室 325m²,检验室 475m²,增添摩托车 2 部、防疫汽车 1 部。

1979 年,建 1 072m² 三层宿舍楼 1 幢。1987 年,建成 3 736m²5 层办公检验楼,至 1990 年底,全站共有职工 104 人,其中卫生技术人员 76 人,内含副主任医(技)师 7 人。主管医(技)师 23 人,医(技)师 29 人,医(技)士 12 人,防疫(检验)员 8 人。行政工勤人员 23 人。设有办公室、卫生科、防疫科、食品卫生科、地方病科、检验科、宣教科、总务科 8 个科室,有汽车 2 部;检验科配备了荧光显微镜、色谱仪、分光光度计、低温冰箱和放免仪等较先进的仪器,总价值达 50 多万元。另有冷链设备:速冻器 6 台、幻灯机 1 台、投影仪 1 台、复印机 1 台及其他冷藏设备。是全区设备较先进,技术力量较雄厚,门类较齐全的卫生防疫指导中心。

表 3 地区卫生防疫站历届领导人一览表

姓 名	职 务	任职起止时间
赵立民	站 长	1956~1959
袁瑞符	副站长	1956~1958
李志兢	副站长	1956~1971
叶伯阳	站 长	1960~1961
赵亦房	站 长	1961~1972
吕瑞庭	站 长	1965~1972

(续表)

姓 名	职 务	任职起止时间
赵德倍	“革委会”主任	1968~1969
王润泽	“革委会”副主任	1968~1969
李金祥	“革委会”副主任	1968~1981 (78年后改任副站长)
庞统德	“革委会”副主任	1970~1975
王克义	“革委会”主任	1971~1973
白杰三	“革委会”副主任	1972~1978
蒋清淮	“革委会”副主任	1972~1984 (78年后改任副站长,84年后任调研员)
于德信	“革委会”主任	1976~1983 (78年改任站长兼支部书记)
米瑞珍	副站长	1979~1984
韩福德	副站长	1977~1984 (84年后改任调研员)
赵锡贤	站 长	1984~1987
向 春	书记、站长	1984~ (90年底任站长)
韩风臣	副站长	1984~
杨广岳	副站长	1984~1988
辛宝家	副站长	1986~
张明义	站 长	1987~1990

第三节 县(市)卫生防疫站

1952年,根据中央卫生部(52)卫医字第794号文《县卫生院暂行组织通则》规定,各县卫生院相继建立了卫生防疫股,设股长1~2人,专职防疫人员2~3人。是年全区县级专业防疫人员共计60余人。

1956年始,卫生防疫股先后撤销,建立县卫生防疫站。建站之初,每站一般在10人左右,人员多来自卫生所、联合诊所和转业军人;正式学校毕业生很少,技术力量薄弱。当时主要靠举办短期培训班来提高防疫人员的技术水平。设备也很简陋,只有几辆自行车和简单的化验器材。1959年起,中专毕业生开始向防疫站分配,使人员结构发生了很大变化,业务水平逐渐提高,业务科室(当时叫股)也正式建立,一般设卫生股、防疫股、检验股。各种设备如显微镜、电冰箱、孵箱等仪器逐渐增加,至1965年,各站发展到20~30人,中专毕业生占较大比例,试验设备得到充实,大部分县(市)站能做血清学、细菌学检验和卫生学分析,能做较系统地流行病学和卫生学调查,防疫站的工作基本走向正规。70年代中期,县(市)防疫站又有了较快的发展,逐步配备了一些精密仪器和汽车。技术水平明显提高,检测手段日臻完善,科室设置由原来的3~4个发展到7~8个。1990年,县(市)防疫站有业务技术人员423人,其中副主任医师4人,主管医(技)师56人,医(技)师159人,医(技)士122人,防疫(检验)员82人;大学本科11人,专科23人,中专205人,无专业学历者154人。在38名站级领导成员中,大学本科2人,专科5人,中专20人,无学历11人;副主任医师2人,主管医(技)师9人,医(技)师2人,未定职称者5人。房舍建筑面积27 400m²。主要设

备有：普通显微镜 29 架，荧光显微镜 1 架，普通冰箱 38 台，低温冰箱 11 台，普通培养箱 26 台，生化培养箱 5 台，干燥箱 23 台，超净工作台 9 台，高压消毒器 13 个，电泳仪 5 台，721 分光光度计 11 台，紫外分光光度计 3 台，万分之一分析天平 10 架，离子交换净水器 2 个，照度计 8 个，极谱仪 3 台，酶标仪 1 台，自动菌落计数器 2 个，自动放免仪 1 台，伦琴计 1 台，电子交换稳压器 8 个，设备总价值 110 万元。另有冷链设备：汽车 7 部，普通冰箱 151 台，速冻器 69 台，冰排 17 169 个，保冷箱 180 个，保冷背包 2 474 个，幻灯机 8 台，投影仪 8 个，冷链维修工具 8 套。

第二章 卫 生

第一节 食品卫生

一、管理与监督

据《平原日报》载，1950 年春，聊城城关卫生委员会对城内食物摊贩进行卫生检查，要求必须增置纱罩，防尘、防蝇。是年，聊城专署卫生科组织有关单位对聊城城内饭店、食物摊贩以及冷饮生产单位进行了防蝇、防尘、防腐“三防”检查，无“三防”用具者，不准上市出售，经过检查全区食品摊贩和有关单位很快增置了三防用具，仅堂邑（后划归聊城和冠县）、临清两县统计食物摊贩增置纱罩 2 168 具。

1954 年，各县饮食行业建立卫生组织。首次开始饮食行业人员卫生知识培训。当年培训 200 余人。

1955 年，根据《全省城市饭馆业和饮食摊贩卫生管理办

法》，专署卫生科对全区县城公私饮食行业颁发卫生许可证。

1956年7月，聊城专区卫生防疫站成立，设专职食品卫生人员，各县（市）防疫站固定专人分管。是年，进行了从业人员和食堂炊事员的健康检查和肠道传染病带菌调查。

1957年5月，聊城专署卫生科下达《城镇饮食行业卫生管理暂行办法》。

1958年，农村建立集体食堂2609处，防疫站对炊事人员突击进行饮食卫生知识培训，有81840人（次）参加了训练。是年，认真贯彻了卫生部提出的食堂“四分开”（生熟刀板分开，食物毒品分开，生熟食品分开，健康人和病人分开），炊事人员“三戴”（穿工作服、戴工作帽、口罩）“二短”（指甲、头发短），“五勤”（勤理发、剪指甲、洗衣服、洗澡、刷牙）卫生要求。

1963年4月19日，专署召开食品卫生工作会议，提出进一步加强食品卫生工作的具体意见，印发了《加强清凉饮食品管理的意见》。对5673名饮食行业从业人员和机关炊事员进行了卫生训练，对4521人作了体格检查，其中查出146名肺结核和肝炎等传染病患者，全部调离工作。临清、聊城、东阿、阳谷、茌平分别制定了卫生管理办法，颁发了卫生许可证和健康检查证。

1965年，重点贯彻“卫生五四制”，是年，饮食行业查体3900人，查出肺结核和肝炎患者98人，全部调离饮食行业，并培训饮食从业人员3600人。推广餐具消毒，提倡使用竹夹、铁夹等工具售货。

1973年，国家颁发《食品卫生管理试行条例》，食品卫生管理工作进一步加强。地区组织了4次食品卫生大检查，食品卫生面貌有了改观。

1975年，地区成立食品卫生领导小组，1976年开始在全区

实行卫生许可证制度,食品卫生管理工作逐步走向正规。

1980年,地区防疫站成立食品卫生科,任命食品卫生监督员5人。1981年,各县(市)防疫站相继建立食品卫生科(股)。1982年,成立食品卫生监督小组,全区明确食品卫生监督员60人。对食品生产经营单位进行了检查整顿。个体食品经营户健康查体5034人,查出不合格者49人,对1620个检查合格单位换发了食品卫生许可证。对卫生状况极差的30个单位罚款2400元。处理不合格罐头20000瓶,腐竹50kg,猪肉100kg,啤酒1000瓶。1983年10月,食品卫生监督员统一着装执法。

1984年7月,地区爱卫会及食品卫生领导小组联合组织了全区食品卫生大检查,依法对263个单位给予处罚,计罚款24992元。查封销毁罐头22711kg,啤酒、橘子汁45313瓶。

1985年,乡镇卫生院设食品卫生检查员2~3人,组成食品卫生检查小组,负责本乡镇的食品卫生检查、监督工作。是年,全区共查处销毁变质啤酒18292瓶,饮料15822瓶,各类罐头1025瓶,麦乳精18292瓶,山楂脯10kg。

1986年,全区食品生产、经营企业,按12个系统建立卫生档案。44个食品生产、经营单位收归地区管理。地区防疫站在临清市杨桥乡进行了乡村业余厨师卫生管理试点。

1987年,全区设兼职食品卫生监督员386人,并对其进行了法制训练。省商业厅、卫生厅批准21个食品卫生信得过单位。同年,东阿县防疫站对秦绪行副食部罚款3400元,是全区第一起由法院强制执行案。

1988年,地区直属食品行业和集体食堂划归地区管理,至此,地区管理的单位共206个。同年,开始执行全省食品卫生统一检测计划,第一次实行植物油统检。

二、食品污染

聊城地区食品污染主要是农药和霉菌毒素,其他生物性污染较少。1974年,聊城罐头厂生产的陈皮杏脯,在港口被检出寄生虫卵而退货。1975年,临清食品厂生产的山楂饼,因检出致病菌而退货。

1975~1976年,地区防疫站对玉米、小麦两个品种54份样品进行了有机氯残留量测定,16份样品超过国家标准。1976年,制定了《聊城地区防止食品污染五年规划》(1976~1980年),要求加强对剧毒、高残留农药的使用管理,逐步取消有机汞、有机氯和部分剧毒农药。立即停止对烟叶、中草药、瓜果、蔬菜使用高残留和剧毒农药。

1977年,对聊城县27个蔬菜基地19个品种92份蔬菜及5个县的苹果、梨4个品种17份样品进行六六六和DDT残留量测定,蔬菜检出率分别为36.5%、21.5%,水果检出率分别为100%、5.8%。1979年,对聊城、临清两个牛奶厂的63份鲜奶测定六六六残留,61份阳性,占92.83%,未测定出DDT残留。

黄曲霉毒素污染以玉米最重。1975年抽样调查结果污染率23%,1976年污染率上升到54%,被污染的玉米中含毒素高达300PPb。同年始用2.5%的氨水去毒,效果较好,经处理的玉米黄曲霉毒素由300PPb降到20PPb以下。同时开展了油菜子缺氧保粮与异种粮串连保存等方法,效果也比较好。

三、食物中毒

聊城地区食物中毒以感染性食物中毒为主。据1974~1985年中毒原因分析,此类中毒占中毒起数的56.14%,主要是由于

食用腐败变质的肉食品所致的沙门氏菌感染。农药中毒占 24.56%。在 1960~1963 年生活困难时期,因食用野菜所致的食物中毒大量发生,约占中毒起数的 75%。大部分中毒发生在农村,占 85%左右。

1956 年 4 月 19 日,临清县戴湾区张官营农业生产合作社第四、五生产队社员,因食病死驴肉而造成 96 人中毒,无死亡。是第一起有记载的食物中毒事件。

1986 年 1 月 5 日,莘县妹塚乡王海、牛庄因食用自制臭豆腐,造成 6 人 B 型肉毒中毒,抢救及时,未发生死亡。同年 12 月 17 日,由黑龙江望奎乳品厂生产的飞龙鸟牌全脂奶粉引起聊城市北铁村一对孪生男婴亚硝酸盐中毒死亡。经卫生行政部门裁决由生产厂家赔偿损失,并给予罚款。

1958~1990 年 33 年间共发生食物中毒 43 283 例,死亡 328 例,死亡率 0.75%。1959~1962 年 4 年发生 34 560 例,占中毒总数的 79.85%,死亡 225 例,占死亡总数的 68.60%,1959 年发生 25 412 例,占总数的 58.71%,其他年份中毒发生数都在 700 例以下,1970 年最少为 42 例。

第二节 学校卫生

聊城地区学校卫生工作始于 1957 年。当时尚无专职人员,只限于对学生某些疾病进行摸底调查。1962 年专区和各县防疫站相继配备专人负责学校卫生,以后又设学校卫生组(属卫生科)。至 1990 年地、县(市)防疫站已有专业人员 13 人,校医 81 人,保健教师 79 人。

1962 年对聊城一中学生进行了健康及营养状况调查。结果显示,学生实际摄入的总热量仅为需要量的 77.17~83.57%,

核黄素供应量为需要量的 65.1%。蛋白质供应也明显不足。

1963 年,对全区中小学学生生长发育进行了抽样调查,计查 3 177 人,其中男生 1 642 人,女生 1 535 人。

1964 年,全区各县县城 953 名高中应届毕业生进行了健康检查。同年,在临清、聊城、阳谷、高唐、冠县五个县调查了 8 847 名中小学生视力,结果表明,从小学五年级开始,视力减退率随年级的增高而增高,其程度也随之加重,双眼视力在 0.5 以下的小学五年级占 0.3%,高中三年级占 4.4%,10 岁学生的视力减退率为 9.9%,21 岁学生视力减退率达 26.1%,且年龄愈大,视力减退程度越重。双眼视力在 0.5 以下者,6~7 岁为 1.5%,20~21 岁达 4.8%。女生明显高于男生。

1978 年 5 月,地区防疫站和教育局共同对聊城新区小学、五七小学、聊城二中、聊城三中的 5 144 名学生进行了视力检查。查出近视 383 人,占 7.45%,斜视 28 人,占 0.54%,弱视 16 人,占 0.31%,其他眼病 31 人,占 0.60%,总计发病 458 人,占 8.90%。另外,对 216 名近视进一步做了检查,其中真性近视 143 人,占 66.20%,假性近视 53 人,占 24.54%,混合近视 20 人,占 9.26%。1981 年,调查聊城一中、三中、新区小学 1 675 名学生,视力减退占 20.50%。

1982 年选择聊城市、临清、高唐不同类型地区 3 198 名中小学学生进行牙病调查。龋齿乳牙发病率 74.83%,恒牙发病率 33.21%,牙龈炎 68.42%,牙石症 41.43%。氟斑牙 10.98~63.24%,四环素牙 29.55%。

1984 和 1985 年,聊城、临清、茌平、冠县等县(市)都开展了较大范围的学生视力和常见病调查,均显示学生视力减退的发生率是严重的,农村甚于城市。教室采光、照明不好和学时超标

是造成学生视力减退的主要原因。

根据国家教育部、体委、卫生部、民委关于进行中小学学生体质、健康调查研究的意见和实施方案,1985年4月20日~6月9日地区教育局、体委、卫生局组成了100余人的中小学学生体质健康调研队,对聊城、莘县、冠县37处中小学的7~18岁7233名在校学生进行了形态、机能、素质及常见病共27项指标的调查,汇编成《山东省聊城地区中小学学生体质健康的调查报告》。结果见表4。

表4 1985年与1963年中小学学生形态机能指标比较

项 目	男 生		女 生	
	平均增加	增加范围	平均增加	增加范围
身高(cm)	5.68	0.35~8.35	4.77	-0.12~7.77
体重(kg)	2.43	0.03~6.70	0.71	-2.46~3.01
胸围(cm)	2.86	0.66~5.92	3.30	0.28~4.85
座高(cm)	2.03	0.36~3.50	1.66	-0.14~4.52
肺活量(ml)	342.08	-8.00~746.00	132.25	-49.00~259.00

在这次调查中,查出视力减退者1914人,减退率26.32%;沙眼2171人,患病率29.85%;脊柱弯曲异常37人,患病率为0.51%;高血压25人,患病率0.34%;先天性心脏病7人,患病率0.10%;畸形后遗症20人,患病率0.28%;心动过速33人,患病率0.45%。

1986年后又做了13岁女生有无月经与形态、机能发育关系调查,86所中小学基本情况调查,中小学学生卫生习惯调查

和中小学学生学习成绩与父母职业、文化程度的关系调查。这些调查客观地反映出聊城地区学校卫生的现状,对今后改进学校卫生状况,提供了科学依据。

第三节 劳动卫生

一、工业劳动卫生和职业病防治

新中国成立后至 1955 年,劳动卫生工作由专署卫生科直接管理。主要开展劳动安全及个人卫生教育。1953 年,倡导“四防”运动,即防风、防热、防湿、防尘。1954 年贯彻落实全国第一届工业卫生会议提出的“积极预防,稳定前进,面向生产,依靠工人,贯彻预防为主”的方针,全区有 35 个工厂建立健全了卫生组织。

1958 年,选择 9 个重点厂进行粉尘浓度和粉尘游离二氧化硅含量测定,粉尘含游离二氧化硅 14.83~73.26%,粉尘浓度除一个接近国家标准外,其他超过国家标准 4.4~72.7 倍。在现场监测的同时,对 130 人有疑似肺部疾患的接尘工人进行了胸部 X 线拍片及体格检查,未发现矽肺患者。

1963 年,对地委印刷所浇板、铸字、排版车间进行了卫生学调查,并对 35 名接触铅者做健康检查,确诊 1 名慢性铅中毒患者。同年 4 月,测定聊城农药厂配料、包装工序粉尘浓度分别为 $400\text{mg}/\text{m}^3$ 和 $1\ 800\text{mg}/\text{m}^3$ 。1965 年,该厂安装除尘设备,改善了工作条件,1966 年再次检测,两车间基本达到国家卫生标准。

1973 年,地区防疫站对聊城皮革厂环氧树脂车间 66 名工人进行了健康查体,确诊 1 名环氧氯丙烷中毒患者。同年 10 月,地区举办了劳动卫生职业病学习班,培训 39 人。

1977~1978年,地区防疫站配合山东省劳动卫生职业病防治研究所对聊城农药厂生产的“害普威”农药进行急性中毒诊断指标和药物治疗试验研究,该项研究被山东省科委授予科技成果三等奖。

1977年,全区首次开展“五小”工业劳动卫生调查,共查189个工厂,8389名工人。对其中的48个厂83个触尘点进行监测,合格点10个,占12.05%。对949名触尘、触毒工人做健康检查,未发现职业病人。

1978~1979年,对83个工厂222个尘毒点现场监测,合格点90个,占40.54%。对303个工厂1372名接触铅、苯、汞、有机磷等毒物的工人进行职业病普查,共查出观察对象27人,检测了264个作业点,达到国家卫生标准的占62.80%。

1980年,对全区县以上280个厂矿企业3229名接触铅、苯、汞、有机磷、三硝基甲苯、铬、锰等有害物质的工人进行健康检查及粉尘毒物现场检测,共查出观察对象22例,其中苯18例,其他4例。现场采集样品246份,71份达到国家卫生标准,占28.86%。该项工作被山东省卫生厅授予职业病普查工作二等奖,三人被省卫生厅授予先进工作者。是年3月,成立了聊城地区尘肺诊断小组,1983年举办了第一期尘肺诊断标准学习班,参加35人。

从1965~1988年,全区共确诊0~Ⅰ期尘肺4例,Ⅰ期7例,Ⅱ期3例,Ⅲ期2例。1990年为3829名有害作业工人进行了健康查体,监测尘毒、噪声等有害作业点612个,合格率46.60%。

二、农业劳动卫生

1958 年以前,农业劳动卫生的重点是预防外伤及中暑。1958 年,开始使用有机氯杀虫剂。当年发生农药中毒 312 人,死亡 3 人。

1974 年,对临清县胡里庄公社陶屯大队 54 名长期使用有机磷农药的人员进行体格检查,发现有神经衰弱症候群 10 人,占 18.52%,红细胞低于 $4 \times 10^{12}/L$ 的 3 人,低于 $3.5 \times 10^{12}/L$ 的 1 人,胆碱酯酶活性平均值低于正常值。

1975 年,地区在阳谷县召开安全使用农药现场会,参观了安全用药 13 年无中毒事故的城角徐和马庄大队。同年,地区卫生防疫站对东阿县古官屯公社大张大队棉田间种的地瓜进行农药残留调查,发现 DDT 残留量为 0.45mg/kg,六六六含量为 0.54mg/kg,都超过当时卫生部标准。1976 年,地区在高唐县第二次召开了安全使用农药现场会,参观了 19 年无中毒事故的尹集公社武家花园大队。

1982 年开始,全区共巡回放映预防农药中毒电影 175 场,观众达 25 万人次。至 1990 年,已 7 年未发生生产性农药中毒。

1963~1990 年,共发生中毒 53 883 例,死亡 356 例,病死率 0.66%。1981 年发生最多(22 896 例),占中毒总数的 42.49%。

第四节 放射卫生

1974 年,地区防疫站设立放射防护组,各县(市)也先后配备了专职或兼职人员。同年,省放射卫生防护检查组首次对聊城地区 5 所医院放射卫生进行监测。1976 年对全区使用硅、钍元

素的 10 余个工厂进行了卫生防护调查。

1979 年,地区防疫站与结核病防治所放射科合作,完成上海产 F-30X 线机立位防护装置改进的研究课题。该项目被聊城地区科学技术委员会授予 1979~1982 年科技成果一等奖,颁发获奖证书和奖金。该装置于 1980 年由地区医疗器械修配厂投入批量生产。同年,全区各级医院安装该防护装置 185 套。潍坊、淄博、泰安、菏泽等地市订购 273 套。

1980 年,对各级医院 X 线工作人员进行身体检查,首次建立健康基础档案。

1981 年,地区防疫站参加卫生部“六五”科研项目“全国医用 X 线工作者受照剂量及其对健康的影响”的调查研究,该项目被评为卫生部乙级科技成果,并对参加人员颁发了获奖证书和奖品,同年年底,全区完成了旧有 X 线机的防护改装。

1982 年,开始对各级医院 X 线机卫生防护情况进行监测。

1983 年,地区防疫站会同省防疫站完成了“山东省天然辐射外照射水平及居民受照剂量的调查研究”课题聊城地区的调查工作,结果表明,全区环境放射性水平在自然本底范围之内。这一课题被山东省科委授予科技成果三等奖,并对参加人员颁发了获奖证书和奖品。

1985 年,地区卫生局颁发《聊城地区医用诊断 X 线机卫生防护管理实施细则(试行)》。这是全省第一个卫生防护管理细则。曾在“全国医用诊断 X 线卫生防护学术讨论会”上交流并编入《论文汇编》。同年,完成了聊城、临清、高唐、冠县、阳谷 5 县(市)天然电离辐射外照射累积剂量调查。临清市首次对医用诊断 X 线机卫生防护实行验收并颁发合格证书。

地区结核病防治院首次安装电视观察 500mA X 线机,机房

设计和建筑,都符合国家标准。1985年6月,被山东省放射医学研究所及有关单位拍摄成“X线卫生防护”电视科教资料片。

1986年,驻聊城的48个单位57台X线机核发合格证书,一次验收合格率94.7%。其他县(市)也先后完成了换证,合格率在95%左右。山东省放射卫生防护检查组来聊城检测地、市和乡镇医疗单位的10台医用诊断X线机和2台工业探伤X线机,卫生防护全部符合国家标准。

1987年,全区8台工业探伤X线机,经检查卫生防护全部合格。

1988~1990年,继续对X线机使用单位进行检查和监测,全区302台医用诊断X线机和63台透环X线机卫生防护合格率95%。8台工业探伤X线机全部合格。

第五节 环境卫生

一、饮水卫生

1950~1953年,结合反细菌战,把保护水源列为卫生防疫工作的重点,全区整修井台12 169眼,加井盖4 654眼,迁除25m内污染源45 000余个。1952年,平原省人民政府分配给聊城地区漂白粉135kg,对肠道传染病流行区进行饮水消毒。

地区及各县卫生防疫站建立之后,开始有专人分管饮水卫生工作,并逐步建立起经常性水质监督及监测制度,提倡使用公用水桶。高唐县吴家花园、茌平县菜屯等制定了保护水源公约。

1965年,聊城城镇建立集中式给水系统,市区人口全部吃上了自来水。

1972年,莘县王庄集首先搞起了手压井,至1973年,全社

基本普及,翌年全县推广,供水人口占人口总数的 87.64%。

1975 年,为评价手压井水质卫生状况,地区防疫站对 21 眼有代表性的手压井水进行细菌总数、大肠菌群检验,合格率为 85.71%,几种主要肠道传染病发病率由建井前的 29%,下降到 1.7%。同年,地区在莘县召开现场会议推广使用于压井的经验,在阳谷城关进行推广手压井试点,并为全区培训技术骨干 180 人。自此,手压井在全区推广使用,极受群众欢迎,至 1990 年发展到 51.01 万眼,受益人口 333.2 万人。同时在有条件的村提倡修建自来水,谁受益谁拿钱,国家拿一部分作为奖励。结构形式少数为水塔,大多数为无塔压力罐。至 1990 年底已修建 1 102 处,受益人口为 91.36 万人,占农村人口的 20.44%。

1975 年,地区防疫站检测聊城 350 眼井水含铁量和 52 眼井水含锰量,超过生活饮用水卫生标准的分别占 21.1%和 53.8%。

1978 年,检测高唐、阳谷、莘县 1 769 个大队的 1 844 眼饮用水井含氟量,小于 0.5mg/L 的 1 224 眼,0.5~1.0mg/L 者 486 眼,1.0mg/L 以上者 134 眼,最高含氟量达 3mg/L。

1983 年,为贯彻国务院[1981]61 号文件精神,积极参加国际饮水供应和环境卫生十年活动,地县防疫站组织 50 多名卫生、检验人员,对全区不同类型的 100 眼水井作了水质调查,结果见表 5。

表 5 100 眼水井水质状况

项 目	丰水期	枯水期
pH	7.2~8.5	7.2~8.4
总硬度 mg/L	100.9~712.9	80.6~738
锰 mg/L	0.05~4.83	0.02~5
氟 mg/L	0.03~4.41	0.02~4.28
总铁 mg/L	70~不可计数	7~不可计数
大肠菌群	3~380	3~2380

二、卫生监督 and 大气监测

1963 年 12 月,测定聊城市人民剧院、新华剧院、职工俱乐部、聊城剧院空气中的二氧化碳和杂菌计数,开演前污染较轻,中间 1 小时较重,临散场时污染达高峰,结束后 1 小时二氧化碳和细菌数均降低。

1980 年,测定了聊城市内和农村成年男性的发汞含量,发汞值中位数农民为 $0.62\mu\text{g/g}$,城市职工为 $0.092\mu\text{g/g}$,两者有显著性差异。

1981 年,对聊城市的蝇类进行了调查,设 10 个点,捕蝇 33 888 只,计有麻蝇科、丽蝇科、花蝇科、粪蝇科、寄蝇科的 23 个蝇种。

1984~1985 年,对聊城市大气污染进行监测,共 5 个采样点,漂尘超标 100%,最高超标 9 倍,最高超标点在工业交通和商业区。二氧化硫、氮氧化物均在国家卫生标准之内。

1985年,对253处公共场所进行卫生学调查,并培训从业人员500人,健康查体700人,发放了健康证和卫生许可证。

1988年,翻印《公共场所卫生管理条例》2500份,编印教材1500本,培训公共场所从业人员2911人,查体7276人,查出从业禁忌症172人,适当调换了工作,对2303处公共场所发放了卫生许可证。

第三章 疾病防治

聊城地区历代多有疫病流行,屡见于志书。如明·成化二十年(1485年)莘县大饥,民多病死。明·弘治五年(1492年)东昌瘟疫流行。明·弘治六年(1493年)冠县旱,大疫流行,死人无数,尸体相枕。明·嘉靖三十二年(1553年)莘县疫病流行。明·万历十年(1582年)东昌疫病流行,民众死亡甚众。明·万历十四年(1586年)东昌大疫。明·崇祯十三年(1640年)莘县、冠县、聊城、茌平大疫,死者相枕,甚者户灭村绝。清·康熙四十三年(1704年)和清·乾隆十三年(1748年)冠县、聊城大疫,死者相枕。清·嘉庆十一年(1807年)阳谷大疫,死者甚众。清·道光六年(1820年)东阿、冠县霍乱流行,死者甚众。清·咸丰8年(1858年)临清大饥、大疫。清·同治元年(1867年)阳谷百姓患霍乱症者甚众,死亡极多。清·光绪十四年(1888年)茌平疫病大作,无一幸免者,城镇尤甚,死亡无数。清·光绪二十六年(1900年)茌平尹庄霍乱暴发,不满百日死37人。冠县疫病流行。清·光绪三十二年(1907年)阳谷县黄疸疾相染甚众。民国八年(1919年)冠县霍乱流行,死者甚众。次年临清“虎”疫,死人众多,处处有哭声,村村有新茔。民国26年(1937年)朝城、观城

二县(现划归莘县)霍乱流行,临清天花、麻疹、瘟疫流行。次年阳谷霍乱流行,仅南岳楼村即死亡 50 多人。民国 32 年(1943 年)莘县、冠县、堂邑县(现划归聊城和冠县)旱灾,田地绝收,霍乱流行,饥病相加,民多死亡,生者外逃他乡,冠县的辛集、定远寨、桑阿镇一带造成无人区。民国 34 年(1945 年)莘县俎店一带天花流行。民国 37 年(1948 年)朝城县发生霍乱,人民政府积极防治,未造成大流行。

中华人民共和国成立之初,政府即着手开展疫病防治,自 1950 年起,由公私医疗机构负责开展传染病防治和疫情报告。当时尚无完整的报告组织和健全的报告制度,也无统一的报告表格。

1953 年,县卫生院相继设卫生防疫股,是最初的卫生防疫专业机构。同年国家制定了传染病报告制度和报告表格,使疫情报告工作走向正规化、制度化。1954 年,各诊所划分一定的责任片,负责本片的医疗、预防和疫情报告工作。

1955 年,《传染病管理办法》颁布后,开始依法对 2 类 18 种传染病实施管理。1956 年,专区和各县卫生防疫站相继建立,疫情管理人员由兼职到专职,逐步固定,各公社(乡镇)配备了专职防疫人员,乡村医生固定责任片,传染病管理和疫情报告网基本形成,并逐渐巩固和完善。法定传染病按旬(月)逐级上报,在某些传染病流行时,增加了五日报,定期或不定期印发疫情动态。

1978 年,国务院颁发《中华人民共和国急性传染病管理条例》。传染病管理由 18 种增至 25 种。自 1984 年起,按照省的统一要求,分性别,年龄和职业报告。至 1990 年,县(市)防疫站建立了疫情室,固定了疫情管理人员,乡镇卫生院均设专职或兼职疫情管理人员。全区 6 166 个行政村有 11 346 名乡村医生或卫

生员兼作疫情报告,全区县、乡、村三级医疗预防网,进一步巩固和完善。

自1953年有正式疫情报告起至1990年,按照《急性传染病管理条例》的规定,共报告急性传染病18种(流感除外),每年发生11~14种。总发病率最高为28842.60/10万(1961年),最低为44.17/10万(1990年),平均发病率50年代为941.27/10万,60年代为6095.91/10万,70年代为1802.90/10万,80年代为433.91/10万。以50年代发病率为100,60年代为647.63,70年代为191.54,80年代为46.10。38年间总发病率的变化显示4个持续过程,1959~1967年和1969~1977年发病率较高,1953~1958年和1982~1990年发病率较低。按发病率高低,前三位传染病50年代是麻疹、痢疾、疟疾,60年代和70年代是疟疾、痢疾、麻疹,80年代是痢疾、肝炎、麻疹。

第一节 预防接种

据史书记载,聊城地区最早的预防接种始于清·同治十二年(1873年),冠县创设牛痘局。临清县志记载:“清·光绪十五年(1889年),临清知州陶锡祺,创设牛痘局四处,在乡者三,在城者一”。

新中国成立前的预防接种,只有牛痘苗一种,且仅在少数人中进行。从1950年开始大面积推行预防接种,生物制品的种类由单一的牛痘苗增加到10多种。

1973年在全区8个县的9个公社首次进行儿童预防接种登记卡(一人一卡)试点工作。1977年举办预防接种培训班,160人参加。1979年全区普遍完成建卡。至此,由突击预防接种转入计划免疫。1981年推广使用预防接种年龄卡。

1975年1月,进行了麻疹疫苗运输过程中稳定性调查(从地区到莘县十八里铺公社杜庄大队),大部分在运输过程中滴度下降至1.25以下。

1976年5月6日,聊城市候营公社辛庄大队高××之女(4个月),因坏疽痘死亡,是全区唯一的坏疽痘死亡病例。

1981年,成立聊城地区预防接种异常反应诊断小组,组长裘国松,副组长张之珠、孙秀彝共5人组成。

1985年在聊城市进行了271人麻疹抗体水平调查,阳性243人,阳性率89.27%。对聊城、临清、阳谷、高唐、茌平等5个县(市)1114人进行了白喉免疫水平调查,阳性213人,阳性率为19.12%。是年,地区防疫站防疫科设计划免疫组。

1986年,开始筹建冷链系统,设备由省防疫站代购。所需经费地、县(市)防疫站负担40%,省支付60%。1987年5月,临清市冷链率先投入运转。嗣后各县(市)筹备工作相继完成,至1988年8个县(市)均投入正常运转。

1987年3月,成立聊城地区计划免疫协调小组,由地区卫生局、教育局、民政局、财政局、广播电视处、对外经济贸易办公室、计划生育委员会、团地委、地区妇联9个单位组成。行署办公室副主任杜建中任组长,地区卫生局副局长唐义任副组长。是年,全区实现“四苗”接种率85%的目标。1988年1月,经省考核验收,“四苗”接种率分别为:麻疹疫苗90.00%,脊髓灰质炎疫苗85.56%,百白破三联制剂88.25%,卡介苗93.17%。

1950~1990年,共接种各种生物制品21种,计6577.1万人次,其中牛痘苗1684.4万人次,乙脑疫苗557.9万人次,白喉类毒素455.3万人次,伤寒菌苗和伤寒、副伤寒多价菌苗183.4万人次,霍乱菌苗和霍乱、伤寒混合菌苗296.3万人次,

百日咳菌苗 63.8 万人次,百白破三联制剂 351.5 万人次,破伤风类毒素 321.7 万人次,脊髓灰质炎疫苗 840.3 万人次,麻疹疫苗 752.0 万人次,卡介苗 458.0 万人次,炭疽菌苗 41.9 万人次,布氏菌苗 30.6 万人次,流脑菌苗 540.0 万人次。

第二节 肠道传染病

肠道传染病发病率在 50 年代后居第二位,仅次于呼吸道传染病。60 年代由于疟疾暴发流行,其发病率顺应退居第三位。70 年代又升至第二位,80 年代升至第一位,其中以疟疾和肝炎发病最多。1953~1990 年 38 年间,肠道传染病有 3 个持续过程:1959~1963 年和 1974~1983 年发病率较高,1966~1973 年发病率较低。

一、霍乱

霍乱流行最早见于史书者为清·道光六年(1820 年),东阿、冠县霍乱流行,死者甚众,直至 1948 年曾有多次流行的记载。新中国成立后该病一度绝迹。1961 年发生了以爱尔托(EI Tor)生物型(当时称副霍乱)为主的第七次世界大流行,1962 年传入国内,1963 年 5 月开始,地区、县相继成立了防治副霍乱领导小组和机动队,全区训练防治人员 3 317 名。1964 年开始疫源检索,是年 9 月 29 日,在老运河聊城东关闸口桥下水样中检出一株爱尔托弧菌,省、地及 8 个县组织预防医疗队近百人,采取紧急预防措施。9 月 30 日晚,对四河头至王口段运河水源进行了漂白粉消毒,对水源周围人群进行医学观察和检疫,采集 25 814 份大便作爱尔托弧菌培养,未发现阳性。此后相继在各种不同水样中检出爱尔托弧菌。至 1990 年全区共检索各种水样

14 271 份,检出爱尔托弧菌 244 株,其中小川型 221 株,占 90.57%,稻叶型 23 株,占 9.43%。

1975 年,各级医院相继建立肠道病门诊,固定专职医生和护士,每年从 5 月 1 日~10 月 1 日开诊。同时对阳性水源周围和疫区内及各重点人群开展检索,共检查大便 156 158 份。1976 年 10 月,冠县定远寨公社张庄村和临清市康圣庄公社李桥村,各检出健康带菌者 1 人。1981 年,聊城、高唐、茌平各有 1 人在泰安发病,就地隔离治疗,本地区未形成疫点。

1983 年 9 月 21 日,阳谷县李台公社明堤村农民×××(男,36 岁)发病,临床分型为中型,由阳谷县防疫站从病人大便中培养出稻叶型爱尔托弧菌,并经省防疫站鉴定无误。这是全区有史以来经细菌学确诊的第一个病例。至 10 月 6 日,共发病 7 例,死亡 1 例,检出 8 名健康带菌者。死亡病例×××,男,25 岁,西湖公社大门村人,10 月 6 日发病,重型,10 月 11 日合并胃出血死亡,是全区第一个确诊的死亡病例。同年 10 月 25 日,莘县古城公社牛营村,因过周年聚餐而引起食物型霍乱暴发,确诊病人 76 例,死亡 1 例,带菌者 16 例,分布在莘县、阳谷 10 个村。

1984 年春,阳谷县在对 1983 年疫区内重点人群检索时,检出 1 例健康带菌者。同年 8 月 11~15 日,临清市区发生 4 例轻型病人。1986 年,临清市发病 1 例。1988 年临清、冠县、莘县发病 54 例,死亡 1 例,检出带菌者 16 例。以上病例均经细菌学证实,除 1986 年临清 1 例为小川型外,其余均为稻叶型爱尔托弧菌。

疫情发生后,县(市)和公社都组织了医务人员到疫区开展流行病学调查和防治,封锁疫点,严格消毒,对疫点和疫区的人员给予四环素或强力霉素投药预防,并普遍进行大便培养。车站

和旅店对流动人口进行检疫,并培养了疫情报告员。

二、痢疾

疾疾(包括菌痢和阿米巴痢)是全区发病率最高的肠道传染病。50~70年代发病率居第二位,80年代升至第一位。1961年大雨成灾,饮水井受到严重污染,痢疾暴发流行,发病100 211人,发病率2627.25/10万,1962年仍保持较高的发病水平,1977年再度发生流行,发病63 532人,发病率为1517.20/10万,以后几年发病人数虽有减少,但在传染病发病构成中却占很大比重,是80年代的主要传染病之一。

三、伤寒和副伤寒

1957年以前,伤寒发病率在10/10万以下,呈散在发生。1958年开始上升,1959年发生流行,发病5 812人,发病率152.39/10万。1961年~1962年,由于严重涝灾,发病仍较多,年发病率分别为151.21/10万、130.05/10万,当时大办集体食堂,饮食卫生条件很差,大大增加了伤寒传播的机会。

1979年6月~11月份,临清县发生流行,波及104个村,发病963人。1981年秋,莘县张鲁公社安头村发生流行。此后的几年仅有少数散发病例。

四、病毒性肝炎

1958年以前,没有病毒性肝炎的报告,可能与当时医院诊断条件有关。1959年3月,第1例肝炎疫情报告后,各地陆续发生,并有上升趋势,发病率一般在100/10万以下,1961年发病7 059人,发病率158.09/10万,1962年发病5 567人,发病率

149.9/10 万,以后保持较低水平,至 1981 年疫情再次回升,发病率达 211.69/10 万,成为全区主要传染病之一。据传染病发病率顺位分析,50 年代为第 10 位,60 年代为第 6 位,70 年代为第 5 位,80 年代为第 2 位。1990 年发病 830 例,发病率 15.88/10 万,占传染病报告总数的 35.96%。1988 年地区防疫站对 217 例临床确诊的急性病毒性肝炎,用血清学方法进行病原学分析,甲型占 22.12%,乙型占 31.80%,甲、乙型合并感染 6.91%,非甲非乙型 24.88%,巨细胞病毒感染 12.90%,EB 病毒感染 1.38%,乙肝感染标志总检出率 88.48%;此项研究经省内专家鉴定认为属省内领先,填补了我省一项空白,地区科委和省卫生厅授予科技成果二等奖。

肝炎是重点防治疾病之一,采取的主要措施是加强饮食卫生管理,增设传染病房,严格医院消毒,有些地方还服用单方和复方中草药。但由于肝炎病原学构成复杂,各型传播途径又不尽相同,加之防治措施落实不力,所以效果并不显著。

五、脊髓灰质炎

首次报告于 1955 年,发病率波动在 1/10 万左右。1981 年全区发病 178 人,发病率 4.04/10 万。除东阿县无报告外,其他县(市)均有发生,以高唐、冠县和临清市最多。由于疫苗的普遍应用,疫情逐年下降,1989 年发生流行,发病 131 人,发病率为 2.69/10 万。1990 年降至 0.06/10 万。

第三节 呼吸道传染病

呼吸道传染病,1961~1970 年发病率较高,1978~1990 年发病率较低。在传染病构成中,50 年代居第一位,以后降至第

二、三位,其中麻疹一直居首位(流感除外)。

一、天 花

1937年临清发生天花流行。1945年莘县俎店一带发生流行,死者甚众。据《平原日报》载:1949年阳谷县发生天花流行,死亡百余人。1950年春,临清下堡寺区西马堂发病50余人,死亡34人。

由于牛痘苗的普遍接种,天花的发病率急骤下降。1953年,阳谷、东阿各发生1例,从此,天花在全区绝迹。

二、白 喉

1959年以前,发病率在3.07/10万以下,为散在发生。1960年发生暴发流行,首例病人发生于茌平县博平公社,疫情迅速蔓延到高唐、聊城等地,全区共发生4594人,发病率为120.45/10万,死亡257人,病死率5.59%,1961年流行趋势减弱,发病人数逐年减少,1971年发生最后3例病人,至1990年再无病例发生。

三、流行性脑脊髓膜炎

1953~1963年,本病呈散在发生,年发病率在20/10万以下。从1964年发病率逐年升高,1967年暴发流行,全区发病39525人,死亡1081人,年发病率为1129.29/10万,病死率2.73%,莘县、阳谷、茌平发病最重,发病率分别为1842.29/10万,1575.99/10万和130.10/10万。至1990年发病率已下降到0.21/10万。

四、百日咳

百日咳是城乡常见病之一,但直至 1955 年始有疫情记载,1958 年前,发病率在 50/10 万以下。1958~1959 年,城乡大办托儿所、幼儿园,儿童高度集中,发病人数开始增多,至 1963 年发病率高达 503.17/10 万,是建国以来最重的一年。嗣后,由于预防接种和计划免疫的实施,发病人数逐年下降,至 1990 年发病率已降至 1.38/10 万。

五、猩红热

1951 年,聊城地区曾发生猩红热流行,但无文字记载。1953 年发病 1 148 例,发病率为 30.10/10 万,是发病较多的一年。1962 年以后,发病率开始下降,波动在 2/10 万左右。1972 年出现一次小范围流行,发病 408 例,发病率为 10.45/10 万。1990 年发病率已下降到 0.11/10 万。

六、麻 疹

麻疹是全区主要传染病之一,1937 年临清曾发生流行。据《平原日报》载:1949 年冬,阳谷县孙楼等地相继发生麻疹流行。1950 年莘县发生流行,发病 2932 人,死亡 58 人。1951 年东阿部分村庄又发生大流行。据疫情资料统计,50 年代麻疹发病率居第一位,60~80 年代居第三位。1961 年和 1970 年曾发生两次较大流行,年发病率分别为 853.41/10 万和 908.95/10 万,是有疫情记载以来发病最高的两个年份。自 1973 年起广泛开展麻疹疫苗接种,18 年共接种 752 万人次,疫苗覆盖率已达 90%以上。麻疹发病率呈逐步下降趋势,至 1990 年降至 0.44/10 万。

七、流行性感冒

1959年,流行性感冒才正式列入疫情报告,在此以前,1957年曾发生大流行,由于没有正式疫情报告,流行的详细情况已无从查考。据不完全统计,全区发病近6万人,高唐、茌平最严重。为控制流行,开展了广泛宣传和全民普服中草药等预防措施,取得一定效果。近20年来,全区疫情波动在61.20~3831.5/10万之间。1986年发病59 847例,发病率为1272.90/10万。1988年发病率为16.60/10万。

八、肺结核病

结核病曾是广大农村的多发病,由于没有防治机构,无历史资料可查。1957年开始进行流行病学调查,至1962年6年在茌平和聊城的农村选点调查,结核病感染率28.5~37.0%,患病率1.59~3.18%,1962年发病率0.94%,死亡率120.30/万,平均死亡年龄52岁。同年年底,在聊城古楼街调查133人,发病率3.8%。1974年5月,在聊城西王乡调查15个自然村,5 540人,平均患病率1.06%。1979年,阳谷县张秋镇、莘县樱桃园乡为全国结核病流行病学调查点,共查5个自然村,2 914人,患病率0.48%,15岁以下儿童结素阳性率12.4%。1982年又在这两个乡镇调查5个自然村2 943人,平均患病率为0.37%,菌阳患病率0.68‰,15岁以下儿童结素阳性率4.06%。1984年省流行病学调查点在高唐县城关镇与东阿县陈集乡调查5个自然村,4 167人,平均患病率0.26%,菌阳患病率0.72‰,15岁以下儿童结素阳性率14.72%。

聊城地区从1951年开始接种卡介苗,当时由地区卫生防疫

队(站)组织,每年接种数千人。1958年以后由地区结核病防治所组织。1958年接种102 584人。1959年全区开展了15岁以下儿童普种工作,共接种425 833人。1960年接种549 625人。1961年以后,由于自然灾害,卡介苗接种计划压缩,1962~1965年,每年仅接种数千人。1966年后又开展了大面积的接种。1971年开始以县为单位,对15岁以下儿童轮流突击普种,到1981年全区普种3遍。1982年后改为按年龄组复种,至1990年底,全区累计接种卡介苗达458万人次。

1960年在茌平县广平乡开展农村结核病普查普治试点,观察中草药小蓟、猫眼草的疗效。1961年冠县建立起结核病医院,设病床30张,历时6年,收治肺结核病人数百人。1963年临清县医院建起防痨门诊(1966年解散),1970年开始在县(市)防疫站设防痨组(股、科),1978年阳谷县医院开设了防痨门诊。

自1977年,在全区农村开展了结核病普查工作,至1981年全区累计普查93个乡,胸透867 151人,发现结核病人11 456人,对查出的病人都进行了治疗。

1958年地区干部疗养院改为结防所,首先开展了工矿企业和机关团体的防痨工作。聊城烟厂、通用机械厂、电厂、活塞环厂、汽运公司和临清烟厂、汽车配件厂、机床厂以及两市的服务行业,每年进行一次集体健康检查(胸透),查出活动性肺结核2.5%。对查出的现症病人,及时进行治疗和管理,使这些单位的结核病患率明显下降。

从70年代开始,对聊城手表厂、油泵厂、毛纺厂、师范学院、第一~三中学、国棉厂、内燃机厂、拖拉机厂、运输机械厂,临清汽车配件厂、电机厂,高唐国棉厂、运输公司及石油管道局等较大企事业单位,逐步培训了防痨医生,并配备了30~50mA的X

线机,协助他们成立了机械系统与纺织系统防痨协作组。80年代,全区已有近20个厂矿企业单位有人员、有设备,可以从事防痨工作。

1954年专区干部疗养院设病床50张,主要收治结核病。1958年改建结核防治所,始做胸透检查。在治疗方法上,除使用抗痨药物外,还开展了支气管滴注疗法、人工气腹疗法及中医疗法。1962年增添了痰吸引器、咽喉雾化吸入器。1966年后开始引用三合素、抗痨丸等中药,同时增置了卧式气腹箱、电动吸引器,实行人工气腹治疗。

1979年,结核分类法由苏联的“十大分类法”改为国内最新的“五大分类法”,便利了结核病的登记、治疗和管理,初步实行了顿服疗法,强调规律用药,逐步推行了统一化疗方案。

1984年后,部分病人开始使用利福平、利福定、乙胺丁醇、吡嗪酰胺等药物治疗。

第四节 虫媒和人畜共患传染病

此类传染病中的多数病种发病率较低,呈散发状态。1961年和1971年两次疟疾流行,使这类传染病的发病率跃居各类传染病之首。1978年后,随着疟疾的控制,虫媒和人畜共患传染病已降至历史最低水平,1990年发病率为4.60/10万,乙脑居首位(2.37/10万)。

一、流行性乙型脑炎

流行性乙型脑炎在全区呈散在发生,50年代发病率为4.29/10万,60年代10.23/10万,70年代6.54/10万,80年代0.64/10万。1969年发病876人,发病率达24.00/10万。1970

年发病率下降到 18.61/10 万。1971 年发病 908 人,发病率回升到 23.64/10 万。嗣后,由于计划免疫的实施,发病率逐年下降,1981~1989 年发病率在 1/10 万以下,1990 年发病率 2.37/10 万。

乙型脑炎病死率较高,约在 10~42%之间,在传染病死亡构成中占有较大比例。

二、斑疹伤寒

自 1953 年有疫情记载以来,该病一直保持较低的发病水平,发病率最高的 1953 年为 1.42/10 万,1989 年为 1.25/10 万,1965~1977 年 13 年无疫情报告,以后每年有散发病例,发病率在 0.01~0.52/10 万之间。1990 年发病率为 0.06/10 万。

三、回归热

1949 年前后,本病曾多次在监狱中流行,但无文字记载。自 1953 年起,始有疫情报告,年发病数最多 10 例,1958 年后再无疫情报告。

四、布鲁氏菌病

疫情报告最早见于 1960 年。1965 年地区防疫站在聊城县蒋官屯公社调查,发现病牛 102 头,病羊 26 只。病人 12 例,大都是饲养员和使役人员。嗣后,在全区范围内进行普查,查出病人 1 267 人。

发病较重的是东阿、茌平、高唐和聊城 4 个县(市),1968 年茌平县杜郎口公社发病 117 人,1970 年东阿县大李公社夏沟大队第二生产队因布病流行造成当年粮食减产,社员殷××一家

7口人有6人得病。

1970年以来,各县(市)加强了防治措施,积极治疗现症病人,每年进行牛羊免疫,使发病率逐年下降。1982年冠县供销社发现1例病人,至今未再发现新病例。

五、炭疽病

最早的报告见于1956年,多见于冠县、东阿、莘县等县的某些乡镇,发病断断续续,有明显的局灶性,时而发生小范围的爆发流行。养羊多的村庄发病也最多。先在家畜中发病,由于屠杀病死家畜,造成畜间扩散或流行,并累及人间发病,此时接到疫情报告,再采取措施,为时已晚,病灶极难清除。

1958年,东阿县发病6例。1965年莘县张鲁公社申官目村因分食病死羊肉造成6人发病。1970年东阿县郭口村由于从外地购回病牛,造成8头牛病死,4人患病。1973年该村再次发病畜22头,病人6例。1978年,莘县燕店公社因食病死马肉引起12人发病。同年,冠县万善和南陶公社发生流行,34人发病。1986年,冠县店子乡里固村发生爆发流行,病死羊55只,大牲畜4头,23人发病,3人死亡。1987年,冠县发病23例,莘县发病13例。1988年,冠县发病14例,莘县发病5例。1989年发病4例,1990年发病5例。除3例死亡者诊断为肠炭疽外,其他均为皮肤炭疽。

六、狂犬病

1956年始有狂犬病疫情记载,是年发病20例。1957年发病21例,1958年发病6例,1959~1974年无病例报告。1975年发病1例,1980年发病6例,1987年发病11例,1988年发病101

例,1989年发病68例,1990年发病50例,各县均有发病,由于养犬失控,恶犬伤人甚多。本病防治收效甚微。

七、流行性出血热

1984年,高唐县杨官屯公社夹滩大队发现首例病人。是年11月,阳谷县阿城公社又发生2例,死亡1例。1985年全区发病79例,死亡9例,仅东阿县就发病45例。1986年发生流行,共发病2311例,发病率49.15/10万,死亡26例,病死率1.13%,占全年传染病死亡数的74.28%,8个县市均有发病,以东阿、聊城、冠县发病率最高。通过广泛开展灭鼠活动,出血热发病也逐年下降。1990年发病51例,发病率1.21/10万。

1985年12月,地区防疫站在临清、高唐、阳谷进行鼠种及带毒调查,经鉴定有褐家鼠、小家鼠、大仓鼠、黑线姬鼠、黑线仓鼠和鼯鼠6个鼠种,鼠肺荧光抗体阳性31份,阳性率4.66%,不同鼠种带毒率无显著性差异。同时在8个县(市)采集健康人血清147份,荧光抗体阳性7份,阳性率4.76%。

八、钩端螺旋体病

临清华美医院美国医生罗宾逊报道,1928年临清驻军和群众有数千人发生钩端螺旋体病[见1929年《中华医学杂志》(英文版)]。

1965年,地区卫生防疫站在莘县采集人血61份,发现“396型”抗体阳性4份,阳性率22.9%。1972年在全区范围内采猪肾105份,分离出波摩那型钩端螺旋体1株。1975年又采猪尿333份,猪肾95份,狗尿36份,狗血41份,牛血19份,人血55份,仅从狗血中分离出1株秋季热型钩端螺旋体,聊城城关公社董

付大队 1973 年夏季曾有 40 多名儿童发生“上感”，后经省防疫站作血清检测，证明是一次钩端螺旋体病流行。

九、黑热病

1949 年前广泛流行于各县农村，以靠近黄河地区流行最重，几乎村村有病人，一家数人同时患病者亦不少见。多数病人由于得不到及时有效的治疗，难免于死亡。可惜当时无详细统计资料。新中国成立后，把黑热病作为对人民健康危害最严重的传染病大力开展防治，据当时调查推算，全区约有 9 000 多病人。1949 年 10 月，聊城专署成立黑热病防治队，逐级训练医务人员，走村串户，边查治病人，边开展灭蛉，并在全区开展了几次普查普治和病村灭蛉，广泛进行犬利什曼的调查，消灭病犬，防治效果甚为显著。1953~1958 年共治疗 5 761 例，但因当时未列入疫情报告，各年发病数已无从查考。至 1958 年，经省组织考核验收达到基本消灭。嗣后仅有个别散发病例。1973 年省寄生虫病防治研究所曾进行抽样调查，未发现新感染者，也未发现白蛉。

十、丝虫病

1955 年 8 月，东阿县发现第一例丝虫病人。1957 年，曾作过大面积抽样调查，感染率以东阿、茌平、聊城、高唐、阳谷 5 县较高。1970 年开始对高发区每年进行一次普查，结果如表 6。

表 6 聊城地区丝虫病调查结果

年份	普查人数	微丝蚴阳性数	阳性率(%)
1970	1 031 494	45 465	3.49
1971	747 758	11 021	1.47
1972	723 119	10 170	1.41
1973	365 064	3 342	0.92
1974	192 329	1 428	0.71
1975	110 405	915	0.83
1976	34 157	140	0.41

第一次普查各县感染率：东阿 6.4%，茌平 5.6%，聊城 3.2%，高唐 1.9%，阳谷 0.8%。每次普查后，对微丝蚴阳性者进行系统治疗，东阿县还全民服用海群生药盐。使感染率很快下降。在高流行区还进行了晚期体征调查，以鞘膜积液为主，约占 2% 左右，开展了手术治疗，共作鞘膜翻转术 400 多例。橡皮肿和乳糜尿极少见。1983 年 10 月，全国丝虫的考核组验收，达到国家基本消灭丝虫病的标准。

十一、疟疾

聊城地区属低度疟区，发病率不稳定，条件成熟即可出现爆发流行。史料记载：1932 年疟疾流行，病者甚众；1942 年发生大流行，“伤人十之二三”。

1959 年前，全区发病率一般在 100/10 万左右。1960 年发病增多；1961 年 7~8 月份，大雨成灾，9 月中旬发生爆发流行，发

病 950 162 人,发病率 24913.14/10 万,分布在全区所有村庄,东阿县发病率最高。严重地影响了秋收秋种,不少村庄找不出下地干活和交送公粮的健康劳力。田间地头、送粮途中发病者随处可见。各级政府对防治工作极为重视,集中人力物力,开展防病宣传,采取系统治疗、抗复发治疗和全民预防服药,使流行得到控制,发病率逐年下降。1971 年疟疾发病大幅度回升,发病 99 286 人,发病率 2584.79/10 万。

1974 年,苏、鲁、豫、皖、鄂 5 省组成疟疾联防,采取了以管理传染源为主,大力灭蚊,全民服药的综合性防治措施,使疟疾发病率以每年 40% 的幅度下降,1986 年全区仅发生 3 例病人,以后再无病例报告。1989 年,全区达到国家基本消灭疟疾标准。

十二、华支睾吸虫病

1963 年,曾在莘县的沿黄河地区(当时属范县)进行摸底调查,未发现感染者。1972 年春,地区医院小儿科报告了首例病人,患者是聊城市于集公社席庙村的 6 岁男孩,地区防疫站随即对该村村民 374 人进行了粪便检查。虫卵阳性者 37 人,感染率 9.89%,其中有消化道症状者 26 例,肝大者 20 例。捕捞该村水塘的满州沼螺 75 只,未查到雷蚴和尾蚴。自然生长的淡水鱼 6 种 79 条,有 29 条查到囊蚴,感染率 36.71%,麦穗鱼感染率 90.47%,每克鱼内含囊蚴 52.4 个。证实了聊城地区有该病的流行。以后数年,相继于东阿、阳谷、聊城、高唐、茌平、临清、莘县发现病人,感染率最高的是东阿,个别村庄达 24%。

第五节 头癣和性病

一、头 癣

头癣是农村常见病,全面防治工作始于1977年。当时地区尚无专业皮肤病防治机构,由地区卫生局业务科具体负责。地区培训了各县(市)医院、防疫站技术骨干36人,各县(市)培训公社卫生院医生582人,乡村医生6599人。在此基础上对15岁以下儿童进行普查,对成年人进行线索调查,共查出了1615例可疑病人,最后确诊759例,患病率为17.65/10万,男女之间无显著差异。其中黄癣737例,占97.10%;白癣22例,占2.90%。病人以学龄前儿童为多,占65.45%;1户1例的占79.96%,1户2例的占13.94%,1户3例的占4.08%,1户4例的占2.04%。90.96%的病例有脱发。采用口服灰黄霉素、外用硫磺软膏,结合患处清洗消毒等方法治疗,经过5年的反复查治,已全部治愈。1982年经省考核验收,达到了基本消灭头癣病的标准,并颁发了证书和奖金。

二、性 病

性病是历史的遗患。新中国成立后,立即取缔娼妓,并在重点人群中进行性病调查。1957年,根据性病的十大线索,在全区范围内进行普查普治,重点是县(市)驻地。此项工作由卫生行政部门组织,医院和防疫站组成专业普查队,逐级培训医务人员,按照线索排查出重点对象,然后进行访问、体验和血清学检查。由于资料失存,全部数字无法统计,仅据部分资料记载,至1960年临清市查出重点对象17782人,确诊梅毒1340例;寿张县

(后划归河南一部分)查出重点对象 323 人,确诊梅毒 104 例;冠县查出重点对象 270 人,确诊梅毒 123 例;茌平县查出重点对象 1 513 人,确诊梅毒 624 例。查出的病人绝大部分经系统治疗后痊愈。以后的 20 余年未再发现新病例。1988 年起医院门诊偶有淋病病例发现,尚未发现梅毒患者。

第六节 地方病

聊城地区真正的地方病只有地方性氟中毒一种。克山病、大骨节病和地方性甲状腺肿等地方病,经调查并报请省认定为非病区。根据中央和省委防治地方病领导小组办公室的统一安排,将丝虫病、炭疽病、疟疾、钩端螺旋体病、流行性出血热、狂犬病、布鲁氏菌病、黑热病和华支睾吸虫病等 9 种传染病防治工作划归防治地方病领导小组管理。

一、防治地方病领导小组

1978 年,中共聊城地委成立防治地方病领导小组。许桂英任组长,徐刚、王光君、张伯衡、马凤仪任副组长、杨广岳任办公室主任。1980 年领导小组调整,魏景山任组长、徐刚、王光君、赵荣恩、马凤仪任副组长,杨广岳任办公室主任。1981 年,赵荣恩退出领导小组,增补赵旭光任副组长。1984 年再次调整领导小组成员,魏景山任组长,张锡九、张培俭、任锡岭任副组长,唐义任办公室主任。各县(市)党委也都建立了领导小组,并设立办事机构。

二、地方性氟中毒

地方性氟中毒的调查始于 1978 年。至 1980 年全区普查了

84 个公社,有 354 个村庄饮水含氟量高于国家标准,受害人口 271 189 人,氟斑牙患者 63 540 人,患病率 23.43%,氟骨症 1 663 人,患病率 0.61%,莘县、阳谷和冠县的部分公社受害较重。阳谷县华佗庙、刘营,莘县赵海村氟斑牙患病率都在 80%以上。从 1987 年开始改水降氟。选择低氟水源,建立土自来水,既卫生又无氟害。改水工程投资以病村自筹为主,省、地、县给予一定补助,到 1990 年全区已完成改水的有 298 个村,占高氟村的 63.4%,受益人口 22.4 万人,财政拨款 179.2 万元,集体和病区群众自筹 336.5 万元。

第五篇 爱国卫生运动

聊城地区的爱国卫生运动始于 1952 年。至 1990 年,大致经历了 4 个发展时期。第一个时期,1952~1954 年,主要任务是以粉碎美帝国主义侵略者发动的细菌战为目的,消灭传播鼠疫、霍乱、伤寒等传染病的病媒害虫,在城乡开展爱国卫生防疫运动;第二个时期,1955~1965 年,主要是贯彻实施《全国农业发展纲要》,除四害,讲卫生,消灭疾病,保护劳动力,在全区掀起了声势浩大的除害灭病运动;第三个时期,1965~1978 年,爱国卫生工作的重点是在农村进行“两管、五改”;第四个时期,从 1978 年党的十一届三中全会开始,爱国卫生运动的主要任务,是以改善和提高人们的环境质量和生活质量为中心环节,以城镇为重点开展“五讲四美”、治理“脏、乱、差”,创建卫生城市(镇)活动。

第一章 爱国卫生运动委员会

1952 年 4 月建立聊城专区防疫委员会。共有委员 14 人。马景汉任主任,岳舜卿、司洛路、郝风元任副主任。下设办公室,李乐泉任主任。

1953 年 4 月,根据山东省人民政府鲁卫(53)196 号通知精神,专区防疫委员会改为专区爱国卫生运动委员会(简称“爱卫会”)。共有 15 人组成。徐刚任主任,文忠、李臣之任副主任。下设办公室,李志竟任主任。

1977年4月,爱卫会调整为19人,段俊卿任主任,徐刚、林玉汉、马凤仪、王光君、张伯衡任副主任。杨广岳任办公室主任。

1979年,爱卫会调整为31人,徐刚任主任,林玉汉、王志文、康宁、马凤仪任副主任。办公室主任马凤仪(兼),副主任杨广岳(兼)、蒋清淮。

1982年,爱卫会调整,由36人组成。徐刚任主任,副主任有王宝文、马凤仪、赵连水、赵旭光、孙占元、张玉彬、王洪彦、许子厚、李善增。办公室主任赵旭光(兼),副主任杨广岳(兼)、蒋清淮、刘善义。

1984年8月,爱卫会调整为28人。主任曹学亮,副主任杜九西、张盛玉、任锡岭、张潘舟、张伯衡、王之栋。办公室主任任锡岭(兼),副主任唐义(兼)、刘善义。

1988年6月,爱卫会调整为26人。主任郑义堂,副主任张锡九、孙进珊、任锡岭、张潘舟、杜建中。办公室主任唐义(兼)、刘善义。

第二章 爱国卫生运动

第一节 反对细菌战

1952年4月9日,聊城专员公署发出紧急通知,宣布成立以副专员马景汉为主任委员的专区防疫委员会。并召开了专区防疫委员会第一次全委会议,作出关于反对美帝细菌战的决议和部署。

各级党委和政府层层召开会议,利用回忆、对比、举办挂图展览、宣传队等形式,大力宣传反对美帝国主义细菌战的重大意

义和除毒虫、灭“四害”卫生防病知识。高唐县召开党代会、各界代表会等多种会议 352 次,并培训医生、教员、乡村干部 1 152 名宣传骨干,组织 3 万名学生到农村,分片到户,利用广播筒宣传 13 000 多次,村办黑板报 6 000 多块,村村张贴标语并利用集市讲演,挂图展览,使全县 72% 的群众受到了教育,激发了爱国热情。广大群众认识到了搞好卫生防疫就是参加反对美帝细菌战争的实际行动。提出了“消灭五毒就是消灭美国鬼子”的战斗口号。村村户户制定了“爱国公约”。通过宣传,全区范围内的机关、工厂、学校、街道居民、乡村群众,户户动员,人人动手,开展清洁卫生大扫除,清除垃圾,疏通沟渠,填平污水坑,改造水井、厕所和挖蛹灭鼠活动。仅 1952 年,全区共加高井台 12 169 眼,加井盖 4 654 个,改造厕所 125 859 个,厨房建防蝇罩 79 328 个,扑鼠 857 711 只,挖蝇蛹 8 531 883 斤。

1953 年 3 月,先后在聊城、高唐、茌平、博平发现黑色家蚊,立即组织力量进行扑打,广泛开展消灭病媒昆虫搞好环境卫生的群众运动。

第二节 除四害,讲卫生

1958 年 1 月,中共聊城地委和聊城专员公署,贯彻执行《全国农业发展纲要》,制定了卫生工作上“纲要”的具体规划和实施意见,充实加强了地区爱国卫生运动委员会。在高唐召开了各县委书记驻地会议,对 1957 年的工作进行总结,研究部署了 1958 年爱国卫生工作任务。随之全区 75% 以上的村庄形成运动。参加运动的人数达 300 多万人,2 月底共捕鼠 1 503 945 只,捕雀 3 002 686 只,堵鼠洞雀窝 3 762 039 个,挖蛹 18 459kg,六六六烟熏房屋 132 379 间,熏地瓜窖、水井 37 622 个,填平污水坑

10 621 个,改造水井,加盖 3 144 眼,建公共厕所 1 427 个,全区有 1 036 村基本达到“五洁四无”标准。

3 月 3 日和 6 日,地委第一书记朱永顺组织各县县委书记,团地委组织各县团委书记和重点区团委书记,分配到高唐进行参观。高唐县从县区到社队,书记挂帅,领导带头,户户动员,人人动手,27.5 万人上阵,1~3 月份连续搞了 6 次大规模的突击活动。全县 712 个村基本做到看不见麻雀飞,听不见麻雀叫,户无鼠迹、鼠害、鼠洞。蚊蝇栖息场所普熏 2~3 遍。5 000 多名粪便管理员对粪便日产日清,泥封发酵,家家户户整齐清洁,全县基本达到“五洁四无”标准。

3 月 17 日,高唐县委,县人委打电报向省委、省人委、省爱卫会报捷,成为全省第一个“五洁四无”县。3 月 18 日《人民日报》头版头条发表了“当前壮举、首创奇迹”——高唐县实现“五洁四无”的消息。

3 月 19 日晚,地委召开了各县委书记电话会议,号召全区人民立即行动起来,学高唐、赶高唐、超高唐,苦干 20 天实现四无专区。各县市连夜召开会议,研究组织万人广播会,千人誓师会,组织突击队、侦察队、宣传队、扑打队。聊城镇组织万人搞卫生,千人上房敲锣(盆)打鼓,采用疲劳战术,不给麻雀停留之地,县长带领扑雀队持火枪拂晓进行围剿。军分区副司令亲自带领除四害突击队到郊区打麻雀。

据不完全统计,上至 80 岁的老人,下至 7 岁的儿童,都卷入了运动。参加运动的人数多时达 455 万多人。1958 年 6 月,副省长余修到高唐视察工作。8 月份省团委书记林萍陪同国际学联 15 个国家的代表到高唐县武家花园参观访问。10 月国务院在高唐召开了 16 个省市代表参加的现场会。同年,中央及晋冀鲁豫

四省卫生检查团到聊城专区检查了莘县、禹城、高唐三县。检查团在莘县检查了城关,抽查了燕店、俎店、宋庄、销金寺等4个乡,9个村,157户,156间房屋,7个饮食单位,5处酱园,1处皮革加工厂,14个厕所,16个牲口棚,基本达到“五洁四无”标准。

12月省政府召开全省除四害讲卫生评比奖励大会。高唐、莘县、临清、阳谷4个县32个单位被评为全省卫生先进单位,荣获省人民委员会的奖励。高唐县和该县武家花园秦凤英,被评为全国卫生先进县和先进个人。秦凤英出席了全国除四害讲卫生表彰大会,荣获奖章1枚,英雄金笔1支。高唐县荣获由周恩来署名的国务院奖状。

1958年,爱国卫生运动取得了很大成绩,但浮夸风和形式主义亦相当严重。

1959年,全区先后于春节、惊蛰、“五一”“七一”、国庆节开展了6次突击活动,据11月统计,共消灭老鼠333万只,扑雀364万只,灭蚊蝇3570kg,挖改厕所114万个,建田间粪场12435个,三圈(猪、羊、牲畜圈)到田21507处。1960年3月底三圈到田发展到10万处,建三层楼鸡窝35万个,建村外粪场28000处,固定粪便管理员57000多人。

从1960年下半年开始至1963年全党全民忙于救灾,防治生活病,爱国卫生运动处于停顿状态。

1963年,贯彻中央“调查、巩固、充实、提高”八字方针,爱国卫生运动逐步恢复起来。1966~1978年以防治肠道传染病为中心,大力推广日照经验,开展农村“两管五改”。

1987年在全区开展了灭鼠“一役达标”活动。9月地区爱卫会、地区卫生局组织10多名干部在东阿县刘集镇进行了试点,下达了《全区灭鼠“一役达标”活动实施方案》,印发了9万份灭

鼠宣传资料。10月29日地委、行署在东阿县召开了各县(市)政府主要领导人及农业、卫生、防疫、财政、爱卫办等部门负责人参加的灭鼠现场会。各级政府拨款14万元,群众集资92万多元,组织2178人灭鼠工作队。培训灭鼠技术员和投药员43037人。拌毒饵724504kg,投入166个乡镇(办事处)的5870个村庄,占村庄总数的90.7%。投药机关单位3828个,占90%;投药878173户,占总户数80.25%。共投房间、仓库、畜舍479万多间,庭院955440个。据8个县市、40个乡镇、107个村庄的调查,投药前布夹14741把,扑鼠1827只,鼠密度为12.39%。投药后布夹14524把,扑鼠157只,平均鼠密度为1.08%,其中聊城、临清、高唐、东阿、冠县、茌平6个县市鼠密度降低到1%以下。

1989年始,开展创建无鼠害地区活动,重点推行毒饵盒灭鼠法,强调毒饵盒、毒饵、投药员三到位,共布毒饵盒299.6万个。

1990年6月7日山东省无鼠害考核鉴定委员会对聊城地区创建无鼠害活动进行考核鉴定,其鉴定意见是:“1990年6月5日至7日,在山东省爱卫会办公室主持下,对聊城创建无鼠害地区进行了鉴定,鉴定委员会听取了该地区创建无鼠害的情况汇报,查阅了有关资料,并进行了现场考核。

“聊城地区在以往灭鼠工作的基础上,1986年全区开展了灭鼠“一役达标”活动。1989年3月地区行署做出创建无鼠害地区的决定,同年12月开始地区对所辖的8个县市逐个考核验收,室内夹夜鼠密度降至0.1%(7/7061),粉迹阳性率降至0.61%(43/7046)。

“鉴定委员会采取了随机抽样法,考核了该地区8个县市的

32个乡镇,办事处的32个行政村和单位。室内查有效夹3179个,捕鼠1只,夹捕率为0.03%,查粉区3354块,发现阳性32块,粉迹阳性率为0.95%,共查访1945个房间,发现有鼠房间16个,有鼠房间占0.82%;野外查有效夹2969个,捕鼠1只,野鼠夹夜密度为0.03%;踏察12000m,发现洞2个,平均千米鼠洞0.13个。该地区流行性出血热发病率自1987年逐年下降,1989年比1986年下降92%,1990年1~5月份比1989年同期又下降41%。

“上述结果表明:聊城地区对创建无鼠害活动领导重视,措施得力,数据可信,收效显著,各项指标达到了国家规定的无鼠害标准,巩固措施及灭鼠效果达到国内先进水平,建议有关部门予以表彰、奖励和命名,并建议继续巩固,提高无鼠害成果,迎接全国考核验收。”

第三节 “两管”“五改”

从1965~1978年,爱国卫生运动的工作重点是在农村进行“两管”“五改”。即管粪、管水,改造厕所、畜圈、鸡窝、水井和环境。

1965年在茌平县菜屯公社南海子大队进行了试点,推广日照县“四改造”“六统一”的经验。继之召开了由各县卫生局长、防疫站长参加的积肥卫生现场会。1966年全区27297个生产小队,实行粪便统一管理的18677个,占68.42%。

1977年6月,省爱卫会在日照、胶南、掖县召开了各地市负责人和地市卫生局长、爱卫会办公室主任参加的现场经验交流会。会后,地委于8月11日以聊发(1977)38号文印发《聊城地区“五五”期间除害灭病工作上(纲要)规划(草案)》,提出了“抓

纲治国,大干快上,除害灭病,八〇上纲”的口号。要求在此期间,基本实现“两管”“五改”配套,实行“三圈”(猪、羊、牲畜圈)到田。结合水、林、田、路、村综合治疗,进行新村规划建设。

《规划》下达后,地区及各县插标布点,组织卫生上纲要工作队,全区参加工作队的干部达 682 人,搞试点 302 个。11 月 27 日,地区组织了试点工作大检查。全区 401 个大队实现了“两管”“五改”配套。据莘县、冠县、临清、东阿四县统计,基本实现厕所、水井、鸡窝等主要项目改造的 1 144 个大队,占四县大队总数的 39%。

1978 年 4 月,地委召开了各县市分管书记或主任、地委各部委、地革委各办局参加的地区爱卫会扩大会议。地区革命委员会下达《关于开展爱国卫生突击月活动的通知》。鲁西北三区(德州、惠民、聊城)及胜利油田进行了协议检查,6 月 16 日地区革命委员会召开全区卫生工作会议,确定以城镇为重点,抓城镇带农村,每月大抓一次。

地委于 9 月 23 日和 10 月 23 日至 24 日分别召开全区有线广播大会和全区爱国卫生工作会议,把全区“两管”“五改”推向高潮。该年,全区 5 700 个生产大队中,有 4 937 个大队开展了“两管”“五改”,共改旧水井 14 620 眼,建手压井 66 600 个,改厕所 22 万个,改鸡窝 27 万个,建沼气池 4 859 座,其中三连通(厕所、猪圈、沼气池)的 1 637 个,占 33.6%。

聊城地区“两管”“五改”的主要形式和作法:

管粪:农业合作化前,粪便由各户自己管理,提倡便后一掀土。农业合作化后,学习日照经验,从多积肥,保肥效,讲卫生入手,解决集体生产与个体积肥的矛盾,生产队固定了 2~3 人成立积肥专业队,对人粪尿实行统一管理,日产日清。肥料作价入

社,其办法:一是根据社员年龄和口粮多少,按人定量,年终统算。二是粪便过称记工分,二者均参加年终分配。积肥方法,改晒粪干为“三合一”(人粪尿、牲畜粪、垃圾污土各三分之一)混合泥封发酵无害化处理。不少社队建立了尿池、干灰库,实行粪、尿、干灰单放、单施,有的实行土包氮(颗粒肥)。即人粪与干土1:3配比,混渗后搓成颗粒,堆积发酵。

管水:50~60年代主要是迁移水井周围15m以内的猪圈、粪坑等污染源,对大口井实行加高井台、修建井口、掏挖、消毒、增设公用水桶和封闭水井安装水车等办法保护水源。70年代开始推广手压井和自来水。

改水井:1972年莘县王庄集公社开始创建手压井(抽管井),每眼造价30元左右,既方便又清洁卫生,1973年地区在莘县召开改水现场会,推广王集庄的经验,到1989年全区手压井发展到50.66万多眼,受益人口338.2万人,占农村人口的75%。

在农村建简易自来水是从临清八岔路公社前扬坟开始的,它弥补了手压井系浅层水,干旱严重时水量小,且时间越长污染越重之不足。特别是采取卫生改水、除氟改水、人畜用水三结合方法后,农村自来水有了较快发展,到1990年全区建自来水的村庄达1018个,受益人口91.36万人,占农村人口的20.44%。全区改水总投资共4917.77万元,其中财政拨款584.90万元,乡镇(集体)投资228.25万元,群众集资4041.51万元,有关部门投资53.35万元。

改厕所:原来农村厕所多是土坑、砖砌大坑或连茅圈(厕所与粪坑猪圈相通)等形式,上无棚,坑无盖,任风吹雨淋,严重渗漏,不符合卫生要求。推行“两管”“五改”后,本着厕所不渗、不

漏、有棚、有盖,既不漏失肥料,又不污染水源和环境的原则,进行了多种形式的改造:开始是水泥制的“簸箕式”(浅坑,又叫一锹除),后改为深坑。为实行粪、尿单积,改为前罐后坑,前罐盛尿,后坑盛粪,前后双罐化等。冠县部分社队还推行过口小肚大的瓮式大厕所。1990年春开始在莘县、高唐、临清等地推广河南“双瓮漏斗式”厕所。

改猪圈:猪圈主要形式是改成平底圈,“两头忙”即一头住宿,一头吃食,迫使猪下栏踏粪,牲畜圈为高槽喂养,圈粪日产日清。不少社队为便于积肥、运肥、施土,节省劳力,有利村内环境卫生,不污染水源,推行了猪、牛、羊三圈到田到村头。

改鸡窝:把鸡窝改建成三层楼,上层下蛋,中间住宿,底层存粪,保持鸡身卫生,预防鸡瘟,鸡实行圈养等。

改环境:本着水、林、田、路、村统一规划,综合治理原则,治理街道,填平坑洼,绿化村庄,改善居住条件。

第四节 城镇环境卫生综合治理

1981~1990年聊城地区发动群众,在全区连续开展了大规模的治理脏、乱、差活动。

1982年3月开展了第一个“全民文明礼貌月”活动,地区及各县市都成立了文明礼貌月领导小组。各级党政军领导干部带头参加,全党动员,全民动手,齐心协力,广泛宣传,大造舆论,掀起了声势浩大的治理脏、乱、差活动,仅聊城市一次就出动5万人,由地委书记、行署专员带队,深入到各公共场所大搞清洁卫生。据不完全统计,全区参加治脏活动达350多万人次。出动各种车辆21万多车次,清除垃圾70多万 m^3 。疏通污水沟,下水道2100多条,7万 m 多。清理卫生死角4万余处。填平土坑

12 000 个,动土 2 万 m^3 。整修治理街巷道路 177 条。建立垃圾箱 1 400 余个,维修和新建公共厕所 245 处,拆除违章建筑 2 300 多处,植树 300 万棵,改变了过去垃圾成堆,脏物遍地,污水横流的状况。1983 年和 1984 年“文明礼貌月”活动继续以治脏为重点,进行环境卫生综合治理。从 1982 年起,地区按省订的标准每年组织 1~2 次检查评比,对先进县市或单位由地区表彰,颁发流动红旗。对后进单位提出批评及改进措施。1983 年 8 月份,地区爱卫会组织地区工业、商业、供销、卫生等部门负责人和各县市政府办公室主任、爱卫办主任共 75 人,对全区 8 个县城驻地机关、工厂、医院、旅馆、招待所、饭店、商店、食品加工厂、影剧院、车站、农贸市场等十二个行业及市容卫生,共 307 个单位进行了检查。聊城、茌平被评为卫生先进县市区,并选出先进行业 10 个,先进单位 47 个,由省进行通报表扬。同年 12 月,地委、行署办公室和地区爱卫会又组织了 30 名干部,对地区级以上机关、医院、学校进行检察,评出卫生先进单位 27 个,卫生良好 25 个。

治理环境卫生的投资,采取国拨和集体个人集资相结合的原则和谁受益谁拿钱的办法。仅 1984~1988 年 5 年,全区就投资 3526.2 万元。展宽整修马路费 119.31 万元。铺装人行道、改建街巷土路 121.19 万 m^3 。新建地下排水管道 15.54km。新建和维修公共厕所 599 座。新建垃圾垃圾箱 1 035 个,果皮箱 1 659 个,建花池、花坛 18.457 个。同时,对粪便垃圾实行专业化管理,各县市相继建立卫生队,添置车辆,增加人员。对粪便、垃圾进行无害化处理。城镇主要街道设置专职保洁员,进行全日保洁,协同工商、公安等部门对交通秩序、市场秩序进行整顿,小商小贩定点经营,农贸市场划行归市,城镇出现了文明卫生、秩序井然

的新气象。1984年,地委、行署、市委、市政府决定成立地市综合治理办公室,地市领导现场办公,半年集资500余万元,展宽翻修了4条马路,铺路7万 m^2 ,新建12条下水道,铺装9万 m^2 人行道。建花池、花坛8000多个。主要街道安装伸臂路灯,沿街建筑统一规划。使聊城市的市容市貌发生了深刻的变化。在此期间,地区爱委会印发了各行各业卫生达标标准3万册,在全区8个县市及部分村镇开展了卫生达标,创建文明卫生单位活动。实行“门前三包(包卫生、绿化、秩序)门内达标”。1984年9月和1985年元月地区爱委会又组织有地委、行署办公室、地区卫生局、建委的负责人及各县、市分管县、市长、爱卫办主任等人组成的检查团,按地区统一标准,对2市6县的县城及8个乡镇驻地进行了检查,抽查了48条街道,259个机关工厂等单位。聊城、临清、莘县被评为全区爱国卫生先进市县。1986年地区爱卫会、“五四三”委员会(五讲四美三热爱委员会)和地区建委发出通知,组织地区建委、卫生局、工商局、商业局、爱卫会共10名干部,于8月11~23日,逐县检查记分,共检查8个县市的14个行业,178个单位,总平均分为86.28分。聊城、临清、高唐、茌平被评为全省卫生先进城市和先进县城。聊城市在1985~1989年连续5年达到省卫生先进城市标准,受到省爱卫会的表彰和奖励。临清市从1985年列为全省卫生检查城市,当年被评为乙组卫生二等城市,1986~1989年4年获全省卫生先进城市称号。茌平县1988年被评为全省卫生达标县城。

1990年聊城地区有7个单位和13名个人被评为全省爱国卫生先进单位和先进工作者,并颁发了奖金和荣誉证书。

第六篇 妇幼保健

第一章 机 构

第一节 地级妇幼保健(所)站

聊城专区妇幼保健所建于 1952 年 3 月,田瑞云任副所长。所址在迎春桥西路北,租民房 11 间,时有职工 5 人,仅设门诊,以外出接生为主。1953 年,迁至东口北街路西,租民房 21 间,人员增至 15 人。1955 年,迁至城内白衣堂街路南中医学校内,占用公房 25 间,设门诊、药房、会计室、展览室、伙房、办公室。门诊开展孕期检查,常见妇女病的诊治和接生。当时的设备有普通产包 12 套、难产器械 1 套(20~40 件)、6 对棉裤腿、胎心听诊器、产箱、访视箱、立式高压锅等,交通工具具有“铁猫牌”和“东德牌”自行车各 1 辆。1956 年 4 月该所下放给聊城县。

聊城地区妇幼保健站建于 1964 年 7 月,地址在火神庙街地区门诊部东邻,占用公房 5 间。1967 年,该站与地区卫生局合署办公。1970 年又改与地区计划生育办公室合署办公。1975 年,在聊城卫校院后(现址)建房 18 间,独立办公。时有 5 人。1979 年,建房 5 间,增设手术室、妇产科检查室、X 光室、药房,增置了万能手术台,开始作计划生育小手术。1982 年,自筹资金建生活用房 7 间,人员增至 12 人。1983 年,建 516m² 门诊楼 1 幢,增设

观察室、会计室、保管室、儿科门诊,固定儿童保健医师 1 人。

1990 年底该站升格为副县级单位。全站共有干部职工 30 人,其中卫生技术人员 25 人,占地面积 1852.02m^2 ,建筑面积 1176.25m^2 。医疗设备总值 4.8 万元。

历任领导人:王兰香、范国联(副)、秦兆兰(副)、王秀春(副)、董学文。

第二节 县(市)级妇幼保健站(所)

(一)聊城市妇幼保健所:1956 年 4 月,专区妇幼保健所下放给聊城县,为聊城县妇幼保健所,当时有房屋 41 间,工作人员 15 人,其中助产士 8 人,保健员 3 人,其他人员 3 人,设门诊。1957 年,设病床 10 张。

1962 年 5 月,保健所撤销,其工作人员分配到卫生防疫站及聊城城关医院。1963 年 1 月恢复聊城县妇幼保健所,址在县医院东邻,有 15m^2 的房屋。全所有工作人员 5 人。同年 5 月,迁至药王庙街,租民房 3 间开设了简易门诊。

1964 年 10 月,迁至聊城郁光街,占地 3 亩,有工作用房 19 间,建筑面积 300m^2 ,工作人员增加到 10 人。1966 年设妇科门诊、药房等科室,有床位 6 张,开始接受病人及产妇住院分娩及治疗。1970 年 7 月与卫生防疫站合并。1973 年 3 月复独立,工作人员发展到 15 人。

1990 年底,职工总人数 41 人,医师以上人员 21 人,总占地面积 2124.04m^2 ,建筑面积 1021.32m^2 ,医疗设备总值 11.1168 万元。

(二)临清市妇幼保健站:1953 年 5 月,建立临清镇妇幼保健站,时有民房 3 间,人员 5 人。1954 年改为临清市妇幼保健

站。有房屋 7 间,开设门诊并设观察床 4 张。1956 年与临清市人民医院合并。

1958 年,临清县保健站并入市妇幼保健站。临时设在市卫生局内,共有职工 24 人。1961 年底迁到上湾街开设了门诊。1965 年,妇幼保健站与临清县医院合并。1969 年与县医院分开与县防疫站合并,为防疫站的保健股。1972 年临清县妇幼保健站独立,在县医院南邻重建新址,占地 $2\ 100\text{m}^2$,建房 25 间。1975 年元月正式开诊。开展产前检查、科学接生、查治妇女病、儿童保健查体、计划生育四种手术等业务。

1984 年,恢复临清市,保健站更名为临清市妇幼保健站。至 1990 年底,全站职工 22 人,医师以上人员 18 人。占地面积 $2\ 450\text{m}^2$,建筑面积 $2\ 400\text{m}^2$,医疗设备总值 15 900 元。

(三)冠县妇幼保健站:建于 1954 年 8 月,当时与县医院合署办公。时有助产士 3 人,保健人员 2 人。1962 年 6 月该站独立。1971 年迁至城内东街路北。买旧平房 7 间;增设计划生育门诊。

1975 年购地 $4\ 000\text{m}^2$,建房 21 间,共 441m^2 。1976 年开始经济独立核算。1977 年 3 月,分设门诊治疗、社会保健、行政办公室 3 个组。

1983 年增置电动离心机、心电图机、胎心监护仪、婴儿保温箱各 1 台。

至 1990 年底,该站共有职工 37 人,医师以上人员 12 人。占地面积 $7\ 332\text{m}^2$,建筑面积 $2\ 526\text{m}^2$ 。医疗设备总值 44 万元。

(四)高唐县妇幼保健站:1954 年 3 月建立,时有 6 人,在高唐县卫生局院内,占房 5 间。1958 年 12 月随行政区划,禹城县保健站并于该站,人员增加到 10 人。1961 年 10 月,禹城县恢

复,归入人员调回禹城。1967年7月,保健站同县直卫生单位组成县“6.26”卫生公社。1968年5月,恢复县妇幼保健站。

1976年始配备会计,开始自发工资。1981年经济独立核算。至1990年底,共有职工26人,医师以上15人,占地面积 $5\,333.3\text{m}^2$,建筑面积 364m^2 。设备总值6万元。

(五)阳谷县妇幼保健站:1950年,建立阳谷县婴儿接生站。1957年改建为阳谷县妇幼保健站。1958年并入寿张县妇幼保健站。1961年恢复阳谷县保健站。

1990年底,全站职工31人,医师以上人员24人。总占地面积 $2\,100\text{m}^2$,总建筑面积 $2\,070\text{m}^2$,医疗设备总值13 200元。

(六)莘县妇幼保健站:建于1955年。时有职工5人,站址在吕祖庙院内,占房3间。1958年12月,撤销莘县建制,保健站人员合并于范县保健站,站址在范县医院院内。1961年恢复莘县建制,保健站亦同时恢复,仍在原址,占房9间,人员增至7人。1967年保健站与县防疫站合并为防保站,1971年又独立,1974年经济独立核算。至1990年底,全站共有职工38人,医师以上职称的4人。设门诊、病房。占地面积 600m^2 ,建筑面积 400m^2 ,医疗设备总值16 000元。

(七)茌平县妇幼保健站:建于1954年2月,站址在茌平老银行街。1956年,茌博两县合并,该站定名为“茌平县妇幼保健站”,时有14人。租用民房,站址在茌平南街老税务局旧址。设有门诊。1962年4月与卫生局合并,1964年独立。1966年,保健站搬到县医院办公。1972年又独立。1976年春,迁到原城关医院旧址。秋,建立门诊。共占房33间,建筑面积 620m^2 。1977年经济独立核算。

1990年底,全站有职工25人,医师以上职称者16人。占地

面积 1 840m²,建筑面积 529.5m²,医疗设备总值 11 万元。

(八)东阿县妇幼保健站:1961 年 7 月建立。时有工作人员 3 人,站址在县卫生局院内。1965 年发展为 5 人,在铜城镇中街大队建立妇幼保健站和计划生育指导门诊。1966 年与县卫生局、防疫站合并。1972 年迁到铜城镇东关商业街路南(现址),占地 180m²,房屋 10 间,实行经济独立核算,人员增至 7 人。1982 年,省卫生厅妇幼处来东阿检查工作,拨款 1 万元,增设了放射科、化验室、万能手术床、超声多普勒、无影灯、婴儿保温箱等。1985 年新建 320m² 的门诊楼 1 幢,设儿科、妇科、产科三个门诊。1990 年底,全站有职工 35 人,医师以上 19 人,总占地面积 5 501m²,建筑面积 2 479m²。医疗设备总值 15 万元。

第三节 乡镇妇幼保健组织

1953 年整顿接生站 96 处,新建 66 处。1954 年,全区共有乡村接生站 630 处。1956 年底发展为 1 095 处,有新法接生员 8 638 人,基本达到村村有接生员。

1958 年,全区共建产院 1 383 处,设产床 5 922 张。1960~1962 年 3 年自然灾害,妇幼保健事业受到严重影响,80%以上的产院、接生站解散,接生员外流、改行。1961 年底全区仅有接生员 1 331 人。1963 年以后,妇幼保健工作逐步走向正规。到 1965 年全区共恢复、整顿、建立接生站 538 处,产院 50 处,接生员增至 5 399 人。区级妇幼人员 82 人,其中助产士 61 人。

1966~1976 年,乡镇级妇幼保健组织多数解散,从事妇幼保健工作的人员减少,妇幼保健工作处于瘫痪状态。1977 年后,乡镇妇幼保健组织逐步恢复,乡镇卫生院分管妇幼工作的有 352 人,大队女乡村医生 3 232 人,接生员 2 354 人,初步有了

一支技术力量较强的妇幼卫生队伍。1987年以来,通过对乡镇卫生院改革,变医疗型为医疗预防型,社会卫生力量得到了加强,每个乡镇卫生院都有2~3人负责妇幼保健工作,至1990年底,全区乡镇卫生院有400多人分管妇幼卫生工作,女乡村医生和接生员共计4800多人。

第二章 妇幼保健

第一节 新法接生

1886年,美国基督教传教士在临清创办华美医院,开展新法接生。1906年德国传教士在阳谷坡里教堂开办医院,为周围群众新法接生。1918年,美国女护士金保善出诊于馆陶、聊城教会之中,用新法为群众接生,后开设门诊,专做接生工作。并负责教会附属小学的医疗保健。

1925年,美籍基督教徒满护士(女)来聊城教会诊所,主要做接生工作。当时有一位老太太(中国人,基督教徒),随满护士学习新法接生。

1928年,冠县设立接婴局。1933年,在大名府教会医院护士学校毕业的孙振英(女,中国人),在聊城开办诊所,开展新法接生。1935年,聊城县医院妇产科始开展新法接生。1938年,王淑兰夫妇在聊城开办私人诊所,后开设“大卫医院”。1947年,李月清在聊城独立开设诊所,他们都是以新法接生为主。当时服务范围较小,新法接生不被群众认识,加之旧的传统观念束缚,新法接生率很低,多数妇女分娩仍用旧法接生。产后感染,新生儿破伤风发病率极高。死亡者不计其数。因难产母子双亡者屡见不

鲜。据 1947 年统计,新生儿因旧法接生死亡率达 60%。

1948 年 5 月 21 日,晋冀鲁豫边区政府冀鲁豫行署关于医疗卫生工作几项规定中指出“……关于旧法接生亦未得到改善。我区去年调查婴儿死亡率达 60%。同时由于接生法未得到改善而造成妇女死亡率亦甚严重。”1949 年 10 月,聊城专区首次举办“助产师资训练班”。各县抽 3~4 人参加学习新法接生,由李慧明、刘佩华授课。同年,全区改造旧产婆 844 人。

1950 年,聊城专区在中医进修学校培训妇幼保健员 50 名,提高了新法接生的技术水平。是年 9 月,平原省人民政府卫生局、民主妇女联合会为贯彻中央卫生部妇幼卫生会议精神,改造旧产婆,推广科学助产,要求全省在今冬明春每个行政村改造 1 名旧产婆。聊城专区随之开展了改造旧产婆的工作。同年底,全区共改造旧产婆和接生员 3 585 人,占全区行政村的 59%,阳谷县首先建立了婴儿接生站。

1952 年底,专区妇幼保健所举办了专区北半部 6 个县的 100 余人参加的接生员训练班,学习半月。1953 年初,专区妇幼保健所在朝城南街举办了南半部 12 个县 100 人的接生员训练班,学期半月。两期训练班对推广新法接生起了积极作用。

1953 年 6 月,省妇幼卫生工作队和聊城专区妇幼保健所在馆陶进行妇幼卫生工作试点,训练接生员 83 名,并建立了接生站。1953 年 12 月,全区整顿接生站 96 处,新建 66 处,共有接生站 266 处,培训接生员 1 052 人,建少数民族接生站 1 处。

1954 年 12 月,全区建乡村接生站 630 处,共有接生员 5 400 余名,为县区妇幼保健站配备助产士 41 名。

1955 年,全区培训接生员 1 644 人。同时,专区妇幼保健所使用模型、挂图、幻灯向群众宣传新法接生的好处,每天有

1 000 余人参观。至 1957 年底基本达到村村有新法接生员。

1965 年,在村村达到有新法接生员的基础上,对新法接生员进行了复训,举办新法接生员培训班,复训新法接生员 3 119 人,并新培训助产员 1 301 人,为更好地做好新法接生工作,全区加强对新法接生工作的投资,配备接生装备 1 428 套,为解决产妇住院难问题,新办产院 50 处,有力地推动了新法接生工作,接生水平也较前提高。

1966 年后,贯彻毛泽东主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示,全区下派医疗技术骨干到基层,指导农村新法接生工作,并帮助培训新法接生员,促进了该项工作的开展,至 1977 年,新法接生率达 94%。1978 年年底,新法接生率达到 95%。新生儿破伤风死亡率降到 1.2‰ 以下。1990 年,全区新法接生率达 99.92%,新生儿破伤风发生率降到 0.02‰。

第二节 妇女病普查普治

1955 年专区妇幼保健所始开展对妇女孕期检查和妇科检查。1959 年,妇保所对城关内的机关、工厂、街道的已婚妇女 2 万多人进行了宫颈癌普查,开展用无水酒精注射治疗子宫脱垂 3 415 人次,推广针灸、中药治疗子宫脱垂的经验。据 1959 年聊城、阳谷、寿张、高唐、冠县五县统计,子宫脱垂病患者 5 706 人,治疗 2 000 人,治愈 807 人,好转 405 人。总有效率 60.60%。

1960 年,冠县组织大规模妇女病普查,共查出子宫脱垂 1 029 人,月经病 2 466 人,全部给予治疗。1961 年 2 月,驻北杨集的聊城专区医疗所,采用中药、针灸等综合疗法治疗子宫脱垂 26 人,痊愈及显著好转 24 人。

1962 年 7 月,山东省卫生厅在全省推广使用子宫托治疗子

宫脱垂。8月26日,全区发子宫托2 000只,受到广大妇女的欢迎。同年10月底统计,全区共治疗妇女病71 700人。

1965年子宫脱垂病人11 563人,治疗4 509人,治愈1 458人,治愈率32.34%。

1972年,根据国务院(71)51号文件精神,全区多数县进行了妇女病普查普治,共查168 713人,查出各种妇女病95 070人,治疗16 918人,治愈7 724人,治愈率46%。

1973年,全区开展以防癌为重点的妇女病普查普治工作。三季度全区实查107 280人,查出各种妇女病33 074人,患病率30.83%。

1974年,为提高妇女病普查人员的技术水平,各县相继举办培训班。在平县妇幼保健站举办阴道细胞学训练班,学员19人,重点学习巴氏染色分级法。

1976年,地区妇幼保健站举办普查妇女病检验学习班,各县保健站派人参加,学习30天,学员回单位后,分别举办了学习班,全区开展了以防宫颈癌为重点的妇女病普查普治。

1977年3—5月,在地直各大工厂、街道、机关普查妇女病3 600余人,对被查出的病人进行治疗,做到了查治结合。7月继续普查妇女病,农村以子宫脱垂为重点,城市厂矿以防癌为重点。

1979年5月,全区开始应用重铬酸钾治疗宫颈糜烂技术,用此方法治疗宫颈糜烂病人28 982人,治愈20 208人,好转2 836人,有效率79.51%。

是年7月,根据卫生部(79)卫妇字第730号文件提出的关于子宫脱垂、尿瘘的防治意见,全区召开专题会议,对妇女两病进行了重新摸底,共查出子宫脱垂3 492人,尿瘘55人。地县均

组织了两病防治小分队,深入基层治疗,全区共治疗子宫脱垂 2 483 人。

至 1990 年 12 月,全区各妇幼保健机构完成了妇女两病的摸底工作,普查人数 768 152 人,对 769 例子宫脱垂病人进行了治疗。

第三节 妇女围产期管理及五期保护

各级妇幼保健站相继成立后,妇女保健工作便纳入正常轨道,妇女围产期及五期保护也越来越引起各级政府和卫生部门的重视。1954 年,在城镇开展了妇女“四期”卫生教育(即经期、孕期、围产期、哺乳期),利用集会、搭展览棚、悬挂《妇女正常卫生常识挂图》,用图片模型进行宣传。

1955 年,专区妇幼保健所做孕期检查 1 813 人次,用幻灯、模型等向群众宣传妇幼卫生知识。部分县市对女工较多的单位,由卫生部门与单位协商对妇女“四期”实行劳动保护,规定妇女产假 56 天,工资照发,哺乳期每日减少 1~1.5 小时劳动时间。

1957 年,根据山东省印发的劳动保护大纲,加强妇女劳动保护宣传及劳动监督。配合各级妇联会,组织妇女干部学习妇女生理及卫生知识,在经、孕、产、乳期给予照顾。全区有 80% 的单位能实施妇女劳动保护的各项规定,同时,在各级妇联大力配合下,对妇女实行“三调三不调”劳动保护,即经期调干不调湿,孕期调轻不调重,哺乳期调近不调远。同时贯彻男女同工同酬,男女平等的政策。

1981 年,根据山东省(80)鲁卫妇字第 13 号文件精神,在全区范围内开展围产期保健工作。规定自孕期 28 周至分娩 7 天止,加强对孕妇的管理,确保母婴身体健康。共做产期检查

158 722 人次,每人平均检查二三次,纠正胎位 7 422 人次,胎位性难产大幅度下降。产妇住院分娩率达 38.20%。1981 年提出了妇女“五期”保护,即原来“四期”增加了更年期保护。1983 年,进行了围产期保健试点。孕检 123 993 人次,孕妇受检率达 70%以上。住院分娩率达 45.5%。1985~1990 年,全区妇女保健工作重点抓了妇女保健宣传和围产期保健措施的落实,利用会议、广播、编印宣传材料等进行宣传。印发 5 000 多份关于妇女五期劳动保护知识的材料,4 000 余份优生优育及围产期保健知识的材料。配合地区妇联,使全区不同岗位的妇女在不同程度上得到了五期保护和围产期保健。同时根据上级指示精神,学习外地经验,开展了妇女保健程序化管理,自妇女婚前检查开始,直至分娩各个时期进行保健。

第四节 儿童保健

聊城地区对儿童健康保护已有较长的历史,早在 1873 年,冠县即创办牛痘局,延医种痘两个月,不计贫富,不取分文。1889 年,临清创设了 4 处牛痘局。1905 年,高唐城内也成立了牛痘局。据山东统计月刊 1925 年 16 期统计,东昌道属各县共有官立和私立牛痘局 11 处,共种痘 11 779 人次,减少了天花的发病率。

1928 年,冠县设立了育婴所。次年奉令整编育婴所,唤起民众家庭注意育婴保健方法,减少婴儿死亡率。

1948 年 3 月,晋冀鲁豫边区重新规定婴儿保育及产妇保健方法,加强对婴儿、妇女的保护。5 月 20 日,冀鲁豫行署成立保育院。1949 年 9 月,筑先县民主政府发出关于妇婴保健公费医疗的训令,发给妇女干部生育费、婴儿保育费、保姆费。

1950年6月,在“六一”国际儿童节时,举行儿童健康比赛会,进行了儿童健康查体,对健康者发奖,对病者发药。还及时宣传了科学育儿方法。

1952年下半年,专区妇幼保健所增设“聊城专区卡介苗接种站”,一次共接种卡介苗200余人,6月份,根据平原省卫生厅通知,以聊城专区为重点,发给白喉类毒素3500人份,白喉血清130万人份,都及时完成注射任务。

1954年,莘县首次举办40人的保育员训练班,1955年10月由专区妇幼保健所对地直机关5个单位的36名保姆进行35周的培训。

1958年,全区开展普及新法育儿工作,加强了托儿组织的建设。仅在平县就建幼儿园655处,有保育员1040人,入托儿童4162人。

1959年,据聊城、临清、高唐、冠县、阳谷五个县统计,共有托儿所8054处,入托儿童150061人,幼儿园3738处,入托儿童179733人,保姆42826人。

1960年,省卫生厅发出“关于训练保育护士”的通知,每县抽出3名护士或助产士到省集训,学期半月,9月份为进一步加强儿童保护工作,省卫生厅统一分配各县一名保育护士。1966~1972年,全区妇幼保健机构相继撤消、合并。1972年后,被撤消的妇幼保健机构开始恢复和健全。至1974年,全区地县级妇幼保健机构全部恢复。高唐、冠县、聊城、东阿四个县妇幼保健站开始了门诊业务。地区妇幼保健站编印了《预防儿童传染病》及《农村儿童卫生常识》,发至全区各县各基层单位。

1979年,全区8个县配合妇女联合会建立幼托组织3121处,入托儿童达93981人,儿童预防接种94462人次,儿童健

康查体 19 800 余人次,发放宝塔糖驱蛔虫 3 600 人次,印发儿童宣传挂图 3 000 余份,选编儿歌 30 余首,印发了 1000 余册,发给全区托幼组织供保育员参考。

1979 年 7 月,召开全区妇幼保健站站长会议,传达贯彻省儿童健康查体和驱蛔工作会议精神,并连续举办两期学习班,培训专门技术人员,聘请地区医院儿科医师,对儿童健康查体和驱蛔工作做了技术指导。8 月份,免费为全区 7 岁以内儿童查体,驱虫,共查体 511 987 人(占应查人数的 79%),服驱虫剂 482 160 人(占应服药的 81%)。

1980 年,全区共进行儿童健康查体 501 678 人,占应查人数 77%,预防接种 392 371 人次,培训保育员 368 人,免费为儿童驱虫共 419 307 人次,占应服药人数 70.6%。

1981 年 9~10 月,聊城地区妇幼保健站与聊城妇幼保健所联合进行儿童查体工作,共查儿童 6 208 名,对有完整资料的 4 894 名 6 个月至 7 岁儿童进行了统计分析,首先取得聊城地区儿童的身高、体重、头围、胸围四大指标正常值。

1983 年,全区 9 个地县妇幼保健站(所)配备了 6 名儿科医生,有 4 处妇幼保健站开展了儿保门诊工作。全区托幼组织有 3 006 处,保教人员 8 204 人,入托入园儿童共 144 317 人。

1985 年,全区以儿童疾病防治工作做为重点,印发《科学育儿指南》、《托儿所、幼儿园卫生保健制度》、《致青年父母的公开信》等宣传材料,深入地直 47 个托儿所、幼儿园进行调查登记,全区幼儿保健工作出现了新面貌。

1987 年后,随着农村卫生改革的深入,各县市均进行儿童免疫保偿工作,至 1990 年底,全区已有 55.7 万儿童参加了免疫保偿。

第七篇 中医中药,中西医结合

第一章 机 构

第一节 堂 铺

1956 年以前,全区没有公立中医医疗机构,但有许多私人经营的中医药堂铺。据各县(市)卫生局史志办公室 1985 年搜集的资料统计,全区自清代乾隆年间至 1956 年共有中医药堂铺 198 家。其中在乾隆年间兴办的 5 家,在清代咸丰至宣统年间兴办的 60 余家,中华民国年间开办的有 132 家。

在这近 200 家堂铺中,聊城市 38 家,临清市 28 家,茌平县 25 家,高唐县 35 家,冠县 26 家,阳谷县 18 家,东阿县 16 家,莘县 12 家。中医药堂铺绝大多数分布在城里、集镇和交通方便的大村庄。其规模人数不一。少的 1~3 人,多的 40 余人,最多的如聊城的“怀德堂”达 100 多人。平均每家 5 人左右。

中医药堂铺的堂号名称繁多,最常见的如怀德堂、益寿堂、仁义堂、广盛聚、恒聚泰、福寿堂、太元堂、广生堂、宏德堂、济春堂、元太祥、育生堂、春利堂等等,也有取名国光、华信、树清、安国、泰康的。在 198 家堂铺中不同的名称达 110 多个,都是取吉利之意。

历史上这些中医药堂铺多数很讲究信誉第一,药材地道、货

真价实、童叟无欺的经营之道。其中怀德堂药店可算经营有方，买卖兴隆的堂铺之典型。

怀德堂药店，在聊城东关大街川廊西，坐南朝北，三间门脸，布置得气魄庄严，蔚然可观，厦檐下挂有四块长达两米的金字招牌，门外还竖有高耸房脊以上的“冲天招牌”，上写“陕西怀德堂川广云贵生熟地道药材”，楼房、仓库、宿舍等不下一二百间。职工一百多人，货品齐全，应有尽有，药材地道，货真价实，是鲁西一带享有信誉的一大药店。

聊城怀德堂总店，在临清设立一个分号。在济南设有两处分号，一是估衣市街路南的××药栈，一是普利门内××南纸庄。怀德堂的东家掌柜都是陕西人，所用职工，也都是从陕西老家带来的。如果有伙计或相公在当地私下娶妇，就必被辞退。怀德堂定有严格的“铺规”，一条条写在白漆木板上，挂在柜房之内，作为约束工人的金科玉律，谁也不能违犯。

怀德堂始终坚持“货真价实”，严格执行以下几项原则：第一，购货地道，不贪图价格低而收次品，如地黄、山药，采取怀庆府所产；川军、黄连，以蜀地为上。贵重药材如麝香、珍珠、人参等，也是选取真品，辨别其适应性能，方可购进；第二，货入仓库后，存储药材绝对避免受潮受热，严防霉污，更要防止鼠啮虫蛀，药物变质，如发现有部分变质药材，立即剔除焚毁，绝不贬值卖于客贩；第三，批发及门市售价与本市同业家一样，绝不因进货价昂而提高。认真执行上述规章，一丝不苟、童叟无欺。

怀德堂对于药材加工处理非常认真。生熟药材整批进货以后，按一定工序严格“遵古炮制”。加工后发到门市零售的药，也要分别处理。易于潮解的药，或较贵重的药，都要储藏于瓷罐中，密封不使漏气。用时现取，取后再小心地盖好封闭。应装药斗的，

未装之前,要逐一筛选,剔除其杂质、异物,对已加工之成品,还有随时检查的严格手续。对零售或批发的膏、丹、丸、散等成药,在整个配制过程中,不是委派一人操作,而是经过2~3人的反复检查。对整批的大量的配制,更是如此。先由学徒把方中每味药一一称好,再请经验丰富的职员验看,核实后,把全套的药分别加工碾碎、磨细、过筛,或用蜜、水等初步混合掺兑齐匀,成为半成品。进行这些工序时,也要逐一检查,做到丝毫不误。搓药丸子,上自经理,下至学徒,大家一齐干。夜晚,在灯烛之下,大工房里,百多人动手,搓、捻、抻,生产出大批药丸。每一组应搓多少,有发料,有验收。怀德堂货品销量大,要保持供应不缺,常有集体动手赶制丸药的情况。“打夜烛”干活,柜上备有香茶,并有一顿丰富的夜餐。

门市上零售的成品药,膏、丹、丸、散,液体类各种药酒,固体类各种药锭,不必拿单子就可抓取的小单方,合计八九百种之多。怀德堂的全体人员,都经过长时期的严格训练。站柜台应酬买卖,要做到处处周全,面面俱到,一丝不漏。例如抓药,顾客交了药单后,先审查一遍,随即拿小戒尺压着一角,摆到柜台上。接着两个人就单抓药,每味各包,用毛笔在包上写上药名。全单抓齐,两人持包核对后,再统一包起。如果单中有需用布包的药(如车前子等),有个别煎后汤剂冲服的药面,或者应分先后下锅的药,都必须注明,并同时详告顾客。假如药单中有一味不常用的药,而店中缺少,必立即暗示同人,迅速去同业家购买,但绝不能叫顾客知道,缺药的现象实为少见。单中每一味药,都严格据单照付,不能欺瞒病家,而以次顶好或代替,或同名而产地各异,蒙混充数,这些不道德的行为,是绝对不允许的。一个单子抓齐,把药包好后,按单子核算价格,把这个单子的应付钱数,用暗码写

在药单的背面,以备再来抓药时有底,他们写的暗码,外人看不懂,店中人一看即知。

怀德堂门头三大间,是旧式的板塔门。晚上,闭门很晚。夜间,非有紧急事件,不准开门,但板门上特辟一个小门,直径不过0.33m,如果深更半夜,敲门抓药,那就从这扇小门洞里递送。

怀德堂对学生意的相公(初学徒,未到伙计的),无论是新来的,或原有的,规定要施以严格训练:每天扫除店内外,使其整洁卫生。站柜台学习业务知识,到工房学习药材的加工技术,必须全套地一一学会,力求手法熟练,操作自如。对站柜台的要求:第一,货架药斗(抽屉)中全部药物都要熟悉。哪种药丸在什么地方,哪种丸药的说明书挂在第几行,就是黑夜没灯,也能很准确地摸到,并对几百份说明书内容,全能背诵出来。第二,所谓站柜台,就是立在柜台的后面,应酬顾客。不能任意坐下,更不能交头接耳闲谈,至于看闲书,尤在严禁之列。接单抓药,要细心慎重,对顾客和颜悦色,有问必答,绝不允许有不耐烦的态度,假使与顾客发生争吵,那就有解雇回家之险;第三,每天晚上,每个相公要写仿,练习书法,一定要写出大仿两盘,小仿一盘。柜上存有各种碑帖。颜真卿、柳公权、欧阳询、赵孟頫、米芾等历代书法家的碑帖,由你选择,用心临摹。由经理们天天批改,有奖有罚,不许敷衍塞责。每晚会计煞帐时,每个相公要跟着打流水,一个人一个算盘,反复练习,达到迅速而准确。再就是誊信稿,每天发出的信件和外来的信件,必须照原信内容,誊录到一个本子上,工笔正楷,不准草率。这项工作,由相公们轮流担任;第四,相公从进怀德堂之日起,还要跟先生学算账,当时全是用的老式账,其中收支汇总和新式簿记的借贷原理,虽形式略异,而意义相同。相公们边学边协助先生管账,达到能承担这项工作,就交他正式当

会计2年,期满移交另一相公接手。第五,新学生意的相公入号后,每晚睡在前边门市部的柜台上,也有在柜台下现支木板睡的。无论冬天夏天,都是这样。如有新到的相公,便可顶替下来,新来的去睡柜台。这样更替递补,睡木板再升就可以有固定床位了。

怀德堂由于严格实施培植学徒的规章制度,多少年来培养出一批又一批会经营善管理的专业人材。人们说:“凡是怀德堂出来的人员,个个都是全面手,个个都有当经理的资格。”怀德堂不惜一切工本,培植专业人才,作为企业发展的可靠班底,是具有企业家的战略眼光的。凡是聊城上年纪的人,尤其常和药铺打交道的人,都知道怀德堂的人员,出店办事对人谦和有礼,去药铺抓药的人,也都敬茶敬烟,十分客气,从没有过怠慢客人,不予理睬的表现。这是受过磨炼,经过培训的结果。

怀德堂对伙计、对学徒,虽是店规苛刻,要求严格,但待遇上并不吝啬,每个人的薪津不低于年终应分的“花红”(营业盈余应给工人的利润),均按规定办理,绝不食言。平时在膳食上,更是多种多样,有许多不同口味的品种,夏天喝凉面或是秋冬喝温面、喝卤面,现下现盛,颇为讲究,特别重视对伙食的精心管理。

每年年终的“算大账”,十分隆重。三张八仙桌连接,红毡铺衬,椅搭案围,一律红缎缝制。大厅内挂上红色棉帘,炉火熊熊,满屋生春,红烛辉煌,灿烂夺目。大账到初夕之前,大致靠拢,基本结束,到新年正月初三,由经理向全号人员正式公布。在算帐之前,先“盘货”。年终盘货,有个规定:一是门市部药斗中的散药和货架上的零药不盘,一是本年开市时所存货品要求顶起原数(如原有某药几篓、某药几箱,这次所存量不缺少),这有个名堂,叫“盘肥不盘瘦”,是旧时代商号一惯作风。这种办法,有利于事

业的资金积累,但在那个时代,肥了财东,苦了职工,实际是剥削行为。当时却普遍视为当然。在盘货、算帐,整理内外,打扫房屋,检查卫生,准备过年,种种布置一切就绪之后,也就到了最后一天除夕了。

除夕的“辞年酒”,怀德堂上上下下的伙计、学徒,都要团团坐席,不分尊卑。而且当经理的要执壶斟酒,并客气地向职工道辞年之语。撤席后,经理就分派三件事,一是“亮门”;二是派相公们分送“贺年片”;三是除留少数人看铺,统统赴山陕会馆举行“团拜”。这三件事都在年初一的早晨举行。大致情况是这样:“亮门”,天将拂晓,三大间板搭一律打开,里里外外灯火辉煌,布置一新,门柱上、门框上,都贴上大红春联。丹艳丽金,令人悦目。柜台里十几个照应门市的店员,新衣新帽,春风满面。今天来抓药的或买什么成药的,头一份买卖是不讨价的,顾客愿给几个就给几个,不许计较。包药的纸,从初一到十五,都是红色,取吉利之意,也表示让病患者新春迎喜,早日康复。在亮门后,有些街上的流浪儿来到门前“念喜歌”,一起又一起,事前必须准备好,到时一一地开赏。“亮门”最多两个钟头,又迅速地把门板上上,不再开了。一直到初六日,才正式开门营业。

送贺年片,就是用上等梅红裁就长 2cm 宽 0.33cm 的纸片,木刻印上“怀德堂”三个大字于片子的正中。青年学徒穿上长袍马褂,携着一大摞走街串巷,往各个商号分送。贺年片除了向本城的来往商号分送,也向外埠各地素有交易关系的商号邮寄。

去山陕会馆举行“团拜”,必须赶早,在天不明之前,掌柜的穿好过年新衣,由学徒打着灯笼引路,一路上灯烛明亮,络绎不绝。新正元旦的拂晓,会馆中到处宫灯高悬,光耀炫目。大殿里布置得庄严富丽,关帝座前,陈列着碘铜铸造的高达丈余的五供

(香炉、烛台)巨烛,火焰熊熊,檀馨芬漫。在这里聚齐了老老少少的山陕乡亲,济济一堂。三四百人在热烈欢笑的融洽气氛里,举行团拜。然后,酒筵摆好,全体入座畅饮。这时,戏台上锣鼓喧天便开戏了。

第二节 综合医院的中医科

1946年,冀南行署医院吸收张普、李化荣二位中医参加工作,设立了中医科。1948年,中医科增至3人,后来中医人员相继调离。

聊城专区人民医院于1955年邀请刘慕韩、谢玉牒、狄大光、梁柱宸等中医人员来院工作,设中医门诊,1956年正式建立中医科、针灸科和中药房。1957年中医科设病床10张。1963年增设痔瘡门诊。1983年增设推拿室。1990年,中医科分内科、针灸、痔瘡、推拿四个专业门诊。全科共有医疗人员25人,其中医师以上职称者20人,共设病床15张。

地区第二人民医院,1956年始建中医门诊。1959年增设针灸门诊。同年,建立中医部、中药房和中医研究室。1960年元月建立中医病房,设病床20张。1985年医院按比例调整病床,中医科减为15张。至1990年底,该科共有16人,其中医师以上职称10人,设病床30张。

县级综合医院的中医科多数是在1956年以后建立的。当时一般有中医药人员1~3人,不分专业,统为中医大内科。1958年后,县级医院的中医科不断发展。至1990年底,全区17处县及县以上综合人民医院的中医科共有职工195人,占卫生技术人员总数的4.9%;中医病床167张,占床位总数的4.8%。

第三节 聊城地区中医医院

聊城地区中医医院系全民所有制的县级医疗单位,直属地区卫生局领导。院址在聊城市花园路西,文化路北,与聊城师范学院隔路为邻。

(一)基本建设:该院于 1975 年 3 月开始筹建,1978 年 12 月正式开诊。新建门诊楼 1 幢,建筑面积为 3190.60m^2 。1982 年 11 月,第一座病房楼竣工使用,建筑面积为 2421.33m^2 。同时,建职工宿舍楼 1 幢,建筑面积 970m^2 。1987 年建 5 层职工宿舍楼 1 幢,建筑面积为 2640m^2 ,同时期建起锅炉房及水、电暖等设施。至 1990 年底,该院总占地面积 34666.67m^2 ,总建筑面积 20492.05m^2 ,其中业务用房 14852.05m^2 。

(二)科室设置:1978 年开诊时设办公室、政工科、总务科、医务科等 4 个行管职能科室和内科、骨伤科、妇科、儿科、眼科、急症室等 7 个临床科室。医技科室有药剂科、检验科、手术室、心电图、供应室等。1979 年 5 月增设针灸理疗科、放射科。1980 年 9 月增设口腔科。1982 年 1 月,财务科从总务科中分出并独立。同年 2 月建门诊办公室。1984 年 10 月成立病案室。11 月成立家庭病床科和保健科。1985 年 7 月建立喉科,9 月建立痔瘻科。1987 年 4 月增设 B 超室。至 1990 年,全院临床科室有内科、骨伤科、妇科、儿科、眼科、针灸科、理疗科、口腔科、喉科、痔瘻科、急诊室,家庭病床科、保健科;医技科室有药剂科、检验科、心电图、B 超室、放射科、手术室、供应室;行管职能科室有医院办公室、医务科、政工科、财务科、总务科。

(三)医疗设备:1978 年有 200mAX 光机 2 台,心电图机 1 台。1981 年购置 500mAX 光机 1 台。1987 年购置日本产 B 超 1

台。至 1990 年,该院主要大型医疗设备有 500mAX 光机、日本产 SSD—260 型 B 超诊断仪、万能手术台。无影灯、裂隙灯、手术显微镜、血液流变系列仪及多种理疗设备。设备总值共 40 万元。

(四)人员、床位:医院开诊时共 94 人,设简易病床 40 张。1982 年 11 月床位增至 150 张。至 1990 年底全院共有干部职工 303 人。卫生技术人员 237 人,其中中医药人员共 92 人,占全院医药人员总数的 84.4%;护理人员 94 人,占卫生技术人员总数的 38.4%;全院共设床位 200 张。

地区中医医院历任领导人见表 7。

表 7 地区中医医院历任领导人一览表

姓 名	职 务	任职时间
王子固	书记(兼院长)	1978.12~1984.8
赵亦房	副书记	1978.12~1984.8
苗佩文	副书记 副院长	1978.12~1984.8
张振江	副院长	1978.12~1984.8
由振华	副书记	1982.4~1984.2
王善珠	副院长	1982.5~1984.7
崔章信	副院长	1982.7~
张明义	副书记	1984.8~1987.4
陈德太	副院长	1984.7~1987.4
田仲升	副院长	1984.7~
李福顺	书记(兼院长)	1987.4~
蒋景明	副书记	1987.4~
贾兴鲁	副院长	1987.4~1988.12
杨广岳	副院长	1988.11~

第四节 县级中医医院

1983年8月,聊城地区第一所县级中医医院——高唐县中医医院正式开诊。

1984~1988年,聊城地区行署根据国家发展中医事业的指示精神和“县县都要建中医医院”的要求,先后对全区8个县(市)分别批准建设一所中医医院。1987年,阳谷县中医医院开诊。1988年,聊城市郑家分院建为聊城市中医医院。至1990年全区共有4处县级中医医院开诊。

一、高唐县中医医院

高唐县中医医院系全民所有制区级医疗单位。直属高唐县卫生局领导。院址在高唐县城东郊路。

1982年,征地10400m²,建平房60间,计1500m²。1983年8月开诊。经过7年的发展,至1990年总占地面积为9900m²,总建筑面积2250m²,其中业务用房1260m²,生活用房500m²;全院固定资产总值30万元;主要医疗设备有:200mAX光机、心电图机、B型超声诊断仪、双目显微镜等。百元以上的诊疗器械45台(件),医疗设备总值7万元。全院共有干部职工63人,其中行管人员8人,卫生技术人员52人,工勤人员3人。在卫生技术人员中,中医师(士)17人,中药师(士)6人。设有内科、外科、妇产科、针灸推拿科、耳鼻喉科、儿科、中西医结合科。医技科室有药剂科、心电图室、化验室、放射科、B超室等。全院共设床位30张。

历任院长:王凤春。

二、阳谷县中医医院

阳谷县中医医院系全民所有制副区级医疗单位,直属阳谷县卫生局领导。院址在阳谷县城东郊济阳公路南。

1986年10月,租赁供销社20间旅馆开诊。1987年征地7333.33m²,1988年建2000m²门诊楼1幢。至1990年底,该院总占地面积6667m²,总建筑面积2320m²,其中业务用房2040m²,其他用房240m²,生活用房40m²,总固定资产93.05万元。主要医疗设备有200mAX光机、心电图机、胃镜、B型超声诊断仪等,医疗设备总值14.01万元。全院共有干部职工102人,其中行管人员3人,后勤人员5人,卫生技术人员91人,工人3人。在卫生技术人员中,医(药、护、技)师以上技术职务者42人,中医师(士)21人,中药师(士)8人,中医药人员占全院医药人员总数的31.2%。设有内科、外科、妇产科、小儿科、针灸科、骨伤科、理疗推拿科、耳鼻喉科,药剂科、放射科、化验室、心电图室、治疗室等。共设病床70张。

历任院长:魏芝兰(副)。

三、聊城市中医医院

聊城市中医医院系全民所有制副区级医疗单位,直属聊城市卫生局领导。院址在聊城市郑家乡郑家村。

该院的前身是聊城市人民医院郑家分院,1988年6月聊城市政府报请地区行政公署批准,将郑家分院改建为聊城市中医医院。其任务除发挥县级中医医院的职能外,仍承担郑家乡的预防、保健等社会卫生工作。

1990年底,该院总占地面积9456m²,总建筑面积

3 974m²,其中门诊楼 1 157m²,其他业务用房 1 569m²,全院固定资产 35.75 万元。主要医疗设备有 200mAX 光机 1 台、30mAX 光机 3 台,15mAX 光机 1 台、激光治疗仪 1 台,国产燕京牌救护车 1 部、心电图机 2 台、显微镜 2 架、干燥箱、温箱、水浴箱、电冰箱、电动离心机各 1 台、万能手术台、万能产床各 1 台,设备总值为 5.58 万元。

全院共有干部职工 67 人,其中行管人员 5 人,工勤人员 1 人,卫生技术人员 46 人。中医师(士)10 人,中药师(士)4 人,中医药人员占全院医药人员总数的 30.4%。该院设有内科、外科、妇产科、儿科、中医内科、中医骨伤科、针灸科、理疗科等临床科室。医技科室有放射、检验、心电图、B 超室、药剂科、注射换药室、挂号收费室、供应室。行政职能科室有院长办公室、医务科、财务科、总务科、社会卫生妇幼保健科。

该院的重点专科是中医骨伤科,在周围县市小有名气,近年来采用中西医结合疗法治疗多发性骨折、开放性骨折、粉碎性骨折、陈旧性骨折、股骨颈骨折及多种骨病畸形取得显著疗效。

历任院长:范鹤庆、张传一、楚存厚。

四、冠县中医医院

冠县中医医院系全民所有制副区级医疗单位,直属冠县卫生局领导。院址在冠县城内。

1989 年 5 月开诊。占地 11 333.33m²,建平房 1157m²,总固定资产 42 万元,医疗设备总值 13 万元。至 1990 年底,全院共有职工 13 人,其中卫生技术人员 10 人。中医师(士)3 人,中药师(士)2 人,护理 2 人。设简易病床 30 床。

院长:张百庆。

第二章 医 术

1949 年以前,聊城地区历代中医都是个体行医,或受聘坐堂,或兼营医药,或走方郎中。有的擅长内科,兼通妇、外、儿诸科;有的以外科为主,亦兼治他科。在长期的医疗实践中,群众根据实际效果,评价某医生擅治某科、某病。所以就总的情况还是有分科的。1978 年以后,地、县级中医医院相继建立,开始分科治疗。

第一节 内 科

一、仲景医术的继承与发展

1144 年(金·皇统四年),伤寒大家成无己完成了中国第一部注解《伤寒论》的专著——《注解伤寒论》。他以《内经》、《难经》的理论辨析《伤寒论》条文,对每一种症候的病机、病变重点做理论性的阐发。对处方用药也从理论上加以解释,并和所治疾病联系起来,使治法有了理论根据,大大提高了《伤寒论》的理论水平。

明清时代,很多名医是“遵仲景之法”的。历史上称“经方派”。

近代和现代,仲景医术在聊城得到了继承和发展。一大批“经方派”善于“六经辨证”,巧用仲景方药,如阳谷狄大光根据《金匱要略》“阴阳相得,其气乃行,大气一转,其气乃散”的理论,治疗内科杂病,常用麻黄、细辛、附子、大黄等数味以“旋转大气”,多能收到良好效果。许多外科病如疔疮初起,亦配麻黄、附

子,收效迅速。

当代,聊城中医界,对仲景医术的研究和应用,有不少新发展新成果。如用麻黄杏仁石膏甘草汤加味治疗肺炎、哮喘,白虎汤加味治疗多种急性传染病的高热,承气汤加减治疗肠梗阻、脑溢血昏迷,柴胡汤加减治疗肝胆病,大黄廑虫丸治疗肿瘤,桂枝芍药知母汤治疗风湿病,五苓散治疗尿崩症,泽泻汤治疗眩晕症,桂枝茯苓丸治疗妇科肿瘤,栝楼薤白白酒汤加味治疗冠心病等等。

二、温病学的临床应用与发展

明清以降,聊城中医界很多人效法吴又可(明代温病学家)、叶天士(清代温病学家,著有《温病条辨》)的理论,用卫气营血辨证治疗温病。1858年,临清地方名医李万春著《集验瘟疫良方》(1928年由其玄孙李会亭石印出版)。该书共2卷,先辨证,次列方,后附治验,条理详明。主张“散居其先,下次之,消又次之”,提出“遇顺证可以循矩,遇险证贵乎能变通,神明于规矩之中”,后世验证,颇切实用。

中华人民共和国建立后,中医界运用温病学对流感、流行性脑脊髓膜炎、乙型脑炎、细菌性痢疾、肠伤寒、流行性出血热、猩红热、麻疹等多种急性传染病进行辨证论治收到满意疗效。1956年、1969年、1971年,聊城地区曾3次发生乙型脑炎大流行。卫生行政部门组织中西医抢救治疗,多数以中医辨证论治为主,西医对症治疗为辅,治愈率达85%以上,大大降低了死亡率,减少了后遗症。

1986年流行性出血热在全区大流行,中医以“瘟疫”论治,用清热解毒、凉血散血、活血利尿等治法,收到满意效果。

50~70年代,曾几次出现流感、麻疹等传染病的大流行,用中草药煎大锅汤普遍进行预防服药,收到良好的预防和治疗效果。

1988年,临清市有些村庄发生肝炎流行,一度造成人心惶惶,如魏湾乡冯村共有12周岁以下的儿童200名,数日内就有40余人患病。乡镇卫生院派人驻该村与乡村医生共同防治。用中药银花、板蓝根等煎汤普服,很快治愈了现症病人,迅速控制了疫情。

三、内科杂病的治疗

清乾隆年间,阳谷孟翰著《医品心余录》,该书系一部治疗内科杂病的经验总结。载有内科杂病百余种,理、法、方、药俱全,较好地体现了辨证论治的精神。

1858年(清咸丰八年),临清州黄痘流行,名医李万春四方张贴验方,救人甚众。

清代以降,直至现代,聊城中医界,治疗冠心病,高血压病、肝炎、胆石症、溃疡病、肠炎、痢疾、肾炎、泌尿系感染、肺心病等数十种内科疾病有很好疗效。对一些疑难病,如再生障碍性贫血、肝硬化、慢性胃炎、精神分裂症,恶性肺肿瘤等,也有较成熟经验和良方。

聊城地区中医医院内科用“蛔厥汤”(乌梅、乌药、使君子、牵牛子、藿香、郁金、槟榔、茵陈、姜半夏、大黄、黄连、金钱草、甘草)治疗胆道蛔虫症540例,3剂治愈率达94%,排蛔率达42%。

1975年,临清康庄医院中医科,用中药治愈两例急性再生障碍性贫血病。一患者男性,29岁,在济南省级医院确诊为“急性再障”。病情迅速发展,旋即“病危”。省级某医院劝其出院回

家准备后事。1975年3月19日住入院,入院后给西药激素,抗生素、输血等治疗3个月不见好转,病情继续恶化,血红蛋白降至16g/L持续发烧40℃,牙龈及全身出血,多次邀地区医院大夫会诊,治疗无效。1975年6月18日转中医治疗。以“火热炽盛,营阴至虚”论治:银花30g,连翘12g,青蒿20g,栀子12g,大青叶30g,黄芩、丹皮、生地各20g,玄参、龟板各30g、麦冬20g,石膏30g,知母20g,柴胡6g,甘草6g,水煎服,服药2剂体温降至正常,精神好转,欲进饮食。原方去柴胡加黄芪15g,当归30g,姜汁拌熟地、白芍、阿胶各30g,连服23剂,血红蛋白升至22g/L。以后原方加减,当归用至90g,白芍加至50g,共服药250余剂,诸症消失,血红蛋白升至110g/L,出院。1976年6月已到棉厂上班。复查血红蛋白125g/L。面色红润,精神饱满,一切正常,痊愈。

1975至1983年,地区中医医院内科用活血化瘀法,方以丹参饮(丹参、檀香、砂仁)合金铃子散(川楝子、延胡索)加味治疗消化性溃疡病106例,治愈70例,占66%,好转31例,占29.3%,总有效率为95.3%。

1984年,冠县桑阿镇分院中医科自拟抗癆1号药丸(丹参50g,地榆30g,桃仁20g,百部、黄精、白芨各30g,共为细末,炼蜜为丸,每丸重9g,每服1丸,日服3次),治疗空洞型肺结核10余例,全部有效。如患者张某,女,36岁,农民,患肺结核5年余,左肺上叶有3×4cm的空洞,西药治疗4年余不愈,加服抗癆1号药丸,半年空洞愈合。

1980~1988年,地区中医医院内科用“血清汤”(炒黄柏、黄连、败酱草、小蓟、穿山甲、三七粉、公英)加减,治疗血精症17例,全部治愈。其中女方怀孕5例,查精液2~3次均正常者7

例,3例精子数量少,活动力低下均转为正常。同期,该科用加味泽泻汤治疗内耳性眩晕 900 余例,治愈率 91%。

四、中医中药治急症

随着现代医学的迅速发展,中医治疗急症的机会愈来愈少。中医治疗急症有日渐萎缩趋势。但在聊城地区仍有不少单位和中医师坚持突出中医特色,发挥中医优势抢救急危重症病人,收到满意效果。如用犀角地黄汤加味煎汤鼻饲治疗脑溢血,用清热解毒凉血通下的中药煎汤灌肠或鼻饲治疗小儿中毒性菌痢,用中药、针灸治疗胆道蛔虫,参附汤抢救大汗虚脱症,中医中药辨证施治治疗各种高热等。1970 年莘县俎店医院收治一消化道大出血的患者,男性,70 岁,大便呈柏油状,2 天后休克,血红蛋白骤降为 40g/L,血压 8.00/2.67kPa,入院后急于输液输血,血红蛋白持续下降,急加服中药(汤剂),服 1 剂血止,2 剂血压升至 10.7/8.00kPa,连服 10 剂转危为安,调理月余,痊愈出院,至 86 岁寿终。还有针灸治厥证,中医辨证治疗阑尾炎、急性胆囊炎、急性胰腺炎、肠梗阻等急腹症获得了满意疗效。

五、防治老年性慢性气管炎

1971 年,全区有组织地开展了防治老年慢性气管炎的工作。筛选出白芥子、木鳖子、樟脑膏 3 个方剂,组织临床观察。三方确有一定效果,但均为外用贴敷法,使用不方便。根据中央“以口服为主”的要求,又筛选了节节草、青巴散、猫眼草 3 个方剂。并在此的基础上,加减组成十余个复方。在全区组织协作观察。至 1972 年 9 月,用节节草治疗老年慢性气管炎 1 357 例,近期控制 361 例,占 26.6%,总有效率为 86.1%。用节节草复方治疗

882 例,近期控制 233 例,占 26.4%,总有效率 89.9%,单方与复方无明显差异。

青巴散(青皮 4.5g、巴豆 1 粒去油炒至褐黄,杏仁 2 个,共为细末,分成 5 等份,每服 1 份),治疗 541 人,近期治愈 85 人,占 16%;显效 165 人,占 30%;好转 223 人,占 41%;总有效率 87%。

猫眼草片(单方每片药含生药 0.5g,每服 4 片,日 2 次)。治疗 430 人,近期治愈 140 例,占 32.2%;显效 146 例,占 33.5%,总有效率为 95.2%。

自 1979~1988 年,聊城地区中医医院内科用樟芥膏穴位贴敷治疗慢性气管炎 30 000 余人,治愈率为 14%,好转率为 79%,总有效率达 93%。该项目总结撰写成论文发表于 1986 年第 6 期《山东中医杂志》上。

第二节 外 科

相传三国时期的外科大师华佗曾到阳谷、聊城、范县一带行医,救人甚众,在民间流传着许多佳话,老百姓为了纪念他,捐款在阳谷修了一座“华陀”庙。

在聊城,中医外科医师多遵《医宗金鉴·外科心法》。临床诊疗,归纳起来,有以下特点:

第一,外科治疗范围,主要是疮疡、乳房疾病和常见皮肤病,其次亦治一些瘰、瘤之疾。

第二,辨外科疾病,亦注意望、闻、问、切四诊合参。尤其重视局部望诊和触诊。首辨阴阳,再辨善恶顺逆。具体辨证有辨痛、辨痒、辨脓、辨形、辨色、辨位等。

第三,治法,重视内外结合。其中有的医生重内治法,有的医

生偏重外治法。内治法,主要灵活运用消、托、补三法。具体应用方法很多。如解表、通里、清热、解毒、活血、温通、祛痰、散结、和营、内托、补益、养胃等;外治法,主要包括药物治疗、手术疗法等。

在聊城地区外科常用的外用药物有膏药、油膏、箍围药、掺药和消散药、腐蚀药、平胬药、生肌收口药等。中草药煎汤内服,用药渣乘热敷于局部,效果也颇满意。

手术疗法有多种多样,大致有切开排脓法,适于外疡已经成脓者;烙铁烙法,用于大络断裂,大量出血,以及赘疣、息肉等;砭镰法,也称“飞针”,实际是局部放血法,适于急性阳症,如丹毒、红丝疔等;挂线法,适于疮疡溃后,脓水不净,形成瘻管或窦道者。其他还有药线引流、导管引流、扩创引流、灸法、熏法、熨法、浸渍法等。

1970~1988年,刘代庚用自拟“英花解毒汤”(银花、连翘、公英、地丁、黄芩、赤芍、丹皮、乳香、没药、大黄、大贝、花粉、生甘草)治疗急性阳性疮疡初起420余例,多数3~4剂而愈,有效率达98%,其论文《英花解毒汤的临床应用》,在《中医杂志》1988年第5期上发表。

1967年,专区第二人民医院中医科,对血栓闭塞性脉管炎进行了专题研究。根据发病过程中的表现,概括为三型:阳型、阴型、气血虚弱型。总结出四个有效方剂:即温经通络汤(当归、桂枝、白芍、细辛、丹参、乳香、没药、鸡血藤、炙甘草、土元)、解毒活血汤(银花、元参、当归、公英、生甘草、乳香、没药、山甲、丹参、赤芍)、益气复营汤(黄芪、党参、石斛、银花、当归、山甲、皂刺、白芍)、阳和汤(熟地、麻黄、白芥子、鹿角胶、肉桂、姜炭、生甘草)。根据“辨证论治”的原则,随症加减,有效率达89%以上。

1973年,地区人民医院中医科,对所治98例血栓闭塞性脉管炎进行了随访,其中有64例完全恢复健康,31例自觉症状消失,惟走路时间过长或负重后尚感患肢麻酸,但均能作一般轻度劳动和室内工作。12例大有好转,疮口愈合,但在天气变化时自觉不适,无效者只有1例。根据临床表现,分为气血虚寒、气滞血瘀、阴虚湿热、脾胃虚弱四个证型进行辨证论治。

聊城地区中医医院疮疡科,用自制外敷Ⅰ号(南星、陈皮、苍术、甘草、厚朴、黄柏、姜黄、石菖蒲、大黄、花粉,共为细末,香油调敷患处)治疗疮疡,共治7000余例,有效率达98%;用滴耳油(核桃仁、槐枝、蛇退,三味药放香油内炸,待成膏状,备用)治疗顽固性中耳炎1000余例,治愈率达80%,有效率达88%以上;用家传秘方“千捶膏”(嫩松香、铜绿、樟丹、蜈蚣、蓖麻子仁)治疗阳性疮疡2000余例,治愈率达90%以上。已溃未溃均可使用。

1970~1978年,地区中医医院外科,自拟经验方(川贝150g,僵蚕100g,全蝎50g,共研细末,炼蜜为丸),内服,每日早晚各6g,治疗淋巴结核,6例全部治愈;用火针焮刺局部,治疗淋巴结核,半月1次,效果满意。

冠县店子乡小近庄村民间医生杜金贵创用中药散剂,口服治疗烧烫伤,疗效颇佳。自1975~1990年共治疗各种烧烫伤2000余例,治愈率达98%以上。不论几度烧烫伤,一律不清创,不用外敷药,每次口服药粉0.5~1g,每日1次,一般服5~7次即可。服药后1小时以内止痛,24小时控制渗出,10~20天结痂,自行脱落而愈。愈后不留疤痕。此法治疗烧烫伤,在国内尚属罕见。

1970年,聊城召开全区烧伤肿瘤会议,100多名中医代表纷

纷献方交流治疗烧伤、肿瘤的经验。地区卫生局组织力量汇总筛选经验方 300 余个,并印刷出版。其中有中药治疗肝癌、直肠癌、子宫颈癌、皮肤癌的验案介绍;有用中药研末外敷治疗烧烫伤的秘方验方,能“敷之迅速止痛,控制渗出,继之结痂而愈”。

80 年代,聊城中医界部分医师对恶性肿瘤的治疗进行了探讨。用活血、解毒、扶正、化痰法治疗肿瘤取得了一定疗效。如冠县桑阿镇分院中医科自拟“扶正化痰解毒汤”(人参、黄芪、黄精、银花、公英、黄芩、白花蛇舌草、桃仁、红花、赤芍、半夏、白花蛇、三七粉、甘草)加减治疗晚期肺癌 10 余例,全部有效。如石某,女,68 岁,农民,1980 年,经济南军区九〇医院确诊为晚期原发性肺癌,用上方加减,服药 300 余剂,至 1990 年 78 岁高龄仍健在。

中医外科技术,独具特点,然而中医外科医师愈见减少。1990 年底,全区共有中医外科医师 7 人,乏人乏术状况严重,亟待加强和发展。

第三节 妇 科

聊城有相当一部分擅妇科医生,多是遵法《傅青主女科》的“谈证不落古人窠臼,制方不失古人准绳,用药纯和,无一峻品,辨证详明,一目了然”。如月经先期善用清经散(丹皮、地骨皮、白芍、熟地、青蒿、白茯苓、黄柏);脾虚崩漏用固本止崩汤(大熟地、白术、黄芪、当归、黑姜、人参);治白带病用完带汤(白术、山药、人参、白芍、车前子、苍术、陈皮、黑芥穗、甘草、柴胡)。

近代现代中医,对很多妇科病的认识和治疗有了新的发展和经验。治疗产后中暑、产后感染则不拘于产后温补之说,用大剂清热解毒药挽救了众多产妇生命。

中医治疗妇女不孕症,经验丰富。如阳谷的魏金奎,提出:“不孕之理大致有二:一曰瘀,二曰虚。瘀则气血雍塞,冲任不调;虚则气血虚,冲任不固,此二者均不能坐胎,治当活血化瘀与补血为主”。冠县刘代庚根据前人经验,结合亲身临床验证,总结出妇女不孕论治四法。认为,妇女功能性不孕,不外瘀、虚、寒、热四端,治疗亦不外通、补、温、清四法。其论文《妇女不孕论治四法》被评为山东省中医学会1982~1986年度优秀论文。聊城卫校吴庆德治妇女不孕症注重健脾胃补肝肾,效果显著。

中医治疗流产或习惯性流产,有独到之处。一般采用养血保胎,益气保胎,补肾保胎等法。阳谷的武金池,在辨证的基础上,创活血化瘀保胎法,用《金匱》的桂枝茯苓丸制散冲服,收到了满意疗效。其经验由东阿县人民医院叶长青医师撰文《武金池逐瘀安胎经验介绍》发表在1984年第6期《浙江中医杂志》上。1984~1988年在平县人民医院中医科自拟安胎饮(黄芪20g,力参6g,白术、川断、杜仲炭、菟丝子各10g,桑寄生15g,山药20g,大枣5枚,煎服),治疗先兆性流产46例,总有效率为95.6%。

聊城中医界治疗崩漏,多遵“急则治其标,缓则治其本”的原则。灵活运用塞流、澄源、复旧三法。塞流,就是止血。暴崩之际,急须止血防脱。一般采用固气摄血法,配合炭类止涩之品,常用人参、黄芪、麦冬、五味、牡蛎、三七、棕炭、艾炭、地榆炭、血余炭等;澄源即正本清源,用止血法而出血之势稍缓后,进行辨证求本,寒者热之,热者寒之,瘀者通之,虚者补之;复旧即固本善后,或补肾,或调肝,或扶脾。聊城地区中医医院妇科,自1972~1982年用自拟“清经失笑散”(熟地、白芍、茯苓、地骨皮、丹皮、黄柏、青蒿、川断、黄连、坤草、桃仁、红花、蒲黄、妙灵脂)治疗崩漏113例,治愈率86%;总有效率达95%。东阿县人民医院叶长

青、田俊英用补气塞流法(党参 15g,炒白术、云苓 10g,黄芪 20g,甘草、木香各 6g,当归 12g,仙鹤草 30g,生地炭 25g,地榆炭 30g)治疗崩漏 120 例,痊愈 56 例,显效 40 例,有效 16 例,总有效率为 93.3%。

地区中医院妇科 1981~1988 年用自拟经验方“急盆汤”(龙胆草、板蓝根、元胡、当归、白芍、银花、川芎、赤芍、香附)治疗急性盆腔炎 120 例,治愈率 80%,好转率 12%,总有效率 92%。用桂枝茯苓丸(桂枝、丹皮、桃仁、云苓、赤芍)加味治疗慢性盆腔炎 33 例,痊愈 19 例,有效 13 例,无效 1 例,总有效率为 96.97%。

阳谷县人民医院中医科,自 1977~1980 年用自拟安胎止呕汤(党参 9g,生白术、云苓、半夏各 12g,陈皮 9g,菟丝子 12g,砂仁 6g,艾叶 3g,黄芩 9g,川断 12g,甘草 3g)治疗妊娠呕吐 60 例,有效率达 100%。1984 年,冠县桑阿镇医院中医科,以桂枝茯苓丸(《金匱要略》方)加味,治疗子宫肌瘤 2 例成功。

1990 年底,全区共有妇科中医师 12 人,中医妇科学术有明显萎缩趋势,队伍亟待加强,学术亟待提高。

第四节 儿 科

小儿的生理特点是脏腑娇嫩、形气未充,为稚阳之体。病理特点是变化迅速,易虚、易实、易寒、易热。用药必须审慎,治疗必须及时,做到大胆心细,力求轻巧灵通,宜掌握“阴虚不可偏伤”的原则。小儿是“脾常不足”,加之乳食不能自节,乳食积滞,消化不良,最为常见,治宜消食导滞,健脾和胃,以助消化。

中医儿科,在聊城历史悠久,据旧方志记载,唐代就有不少“善痘疹科”的名医。清代亦不乏人,晚清时临清的黄允中著《痘疹全诀》一书,总结了治疗儿科病的经验,对儿科麻、惊、痘、疳四

大症有独到之处。对儿科常见病,多发病,辨证精详,治疗得当,可代表当时儿科治疗水平。

中华人民共和国成立以后,全区共有善儿科者约 20 余人,中医儿科医术得到了一定的继承。

1979 年 5 月,聊城地区中医医院小儿科建立。辨证治疗小儿常见病、多发病效果良好。对麻疹、惊风、肠炎、肺炎、口腔炎、菌痢、风湿热等疾病,疗效满意。1983~1990 年,该科用小儿止泻散(炒山药、炒白术、炒扁豆、盐炒车前子、焦三仙、藿香、半夏、云苓、党参,共研细末,温水冲服)治疗婴幼儿腹泻 1 000 余例,治愈率 82%,好转率 10%,总有效率达 92%。此方对脾虚伤食、水泻者效果最佳。同时,还用和胃散(炙桑皮、炒粳米、陈皮、焦三仙、茯苓、炒麦芽、泽泻、胡黄连,共为末冲服)治疗脾胃虚弱,胃失和降之厌食呕吐症 1 200 余例,治愈率 80%,总有效率达到 95%。

近些年来,中医儿科乏人乏术严重,至 1990 年底,全区共有中医儿科医师 5 名。中医儿科人才亟待培养。

第五节 骨伤科

中医正骨术,在聊城地区世代相传。旧方志记载,明代以降,冠县、莘县、临清、阳谷、高唐等县擅长整骨者代不乏人。如清代汪以敬,祖传整骨技术,对粉碎性骨折尤为拿手,创用杉槁固定法,加速了骨折的愈合。

聊城中医整骨术,可分为内治法和外治法两大类。内、外两种治法互相配合,相得益彰,恢复期还须进行功能锻炼。

外治法主要包括手法整复、夹缚固定、药物外敷。传统的手法分摸、接、端、提、摩、推、拿等法;按性质则分为正骨、复位、理

筋、治内伤 4 种。具体手法大致有 15 种：拔伸、捺正、捏拢、端、提、按、摩、推、拿、揉、搓、捶打、旋转、摇、屈伸。经手法整复后，用夹板、绷带等物进行夹缚固定，以防再度错位，并有保护伤口或压迫止血的作用。局部外敷药有药膏（糖膏、蜜膏、油膏、醋膏）、膏药（以麻油、黄丹加药物炼制而成）、药粉、药水、薰洗药、热熨药酒。常用内服药有汤剂、散剂、丸剂、药酒。

冠县桑阿镇镜庄李氏，祖传接骨膏，久负盛名。复位后敷其膏药，能迅速止痛（半小时左右）消肿，加速愈合。粉碎性骨折能自对自接，不留后遗症，至今慕名求医者甚众。李氏接骨膏药物组成：乌牛寸角、乳香、没药、破皮套股、血竭、荞麦面、麝香、陈醋。制法：以上诸药除麝香外，研末醋熬为膏（血竭后下），麝香适量撒于膏上，趁热敷于患处。

1978 年 10 月聊城地区中医医院骨伤科建立。1979～1989 年该科用手法整复、小夹板固定，配合外敷接骨丹（透骨草、广香根、酒当归、血竭、自然铜、没药、川芎、赤芍、红花、五加皮、石菖蒲、苍术、木香、秦艽、蛇床子、桂心、附子、半夏、石斛、萆薢、鹿茸、虎骨、元寸、川牛膝、黄丹、香油），内服活血化瘀、通络止痛、接骨续筋之中药汤剂，治疗四肢骨折 18 000 余例，治愈率达 90%，总有效率达 95% 以上；用白布卷人字型固定，治疗老年股骨颈骨折 125 例，治愈率达 83%，总有效率达 95% 以上。1982～1989 年，该科用复位固定器治疗四肢骨折 74 例，治愈率 85%，总有效率达 96%。该项技术于 1983 年参加了全国骨伤学术经验交流会交流。1982～1990 年，该科用中药外敷 I 号（紫荆皮、独活、白芷、全虫、赤芍、石菖蒲、苍术、蜈蚣。共为细末，香油调敷患处）、II 号（南星、陈皮、苍术、甘草、厚朴、黄柏、姜黄、石菖蒲、大黄、花粉，共为细末，香油调敷患处）治疗骨质增生 600 余例，

治愈率 65%，总有效率在 90% 以上。

1983～1988 年，用蛙式支架外固定治疗儿童（1～2.5 岁）先天性髋关节脱位 200 余例，治愈率 80%，总有效率达 85%。同期，用自制蛙式支架治疗幼儿（5 个月～1 周岁）先天性髋关节脱位 120 余例，治愈率 90%，总有效率达 95% 以上。用手法推拿治疗先天性肌性斜颈 50 余例，治愈率 85%，总有效率达 95%；用闭合穿针加压外固定治疗髌骨骨折 28 例，治愈 26 例。

1985～1990 年，用治痛酒（生南星、生半夏、香白芷、细辛、甘松、三桠、生白附子、羌活、独活、生草乌、辛夷、樟脑、冰片、全虫各 20g，共为细末，浸入近 60 度烧酒中，瓶塞封口勿泄气）治疗外伤性疼痛 600 余例，止痛效果良好，有效率达 95% 以上。

第六节 针灸，推拿，按摩

《茌平县志》记载，清代张月丹、李大儒善针法，治小儿各种风症多全活。其针术三世相传。

阳谷孟西园在其《医品心余验录·卷五霍乱门》中记道：“余年 50 岁，时在道光元年七月间，人遭此症，死者不计其数。治法大抵先针臂弯、腿弯，然后服药，治愈甚多。”这说明在清代就针刺尺泽、委中等穴治疗霍乱病，并取得良好效果。

1956 年，聊城专区人民医院针灸科建立，当时，针灸治疗乙型脑炎及其后遗症、术后疼痛等疾病取得良好效果。针灸治疗偏瘫、吊线风、婴儿瘫也颇为满意。

1960 年 3 月，聊城县人民医院针灸科正式建立。当时疟疾流行，该科针刺大椎穴治愈疟疾 500 余例。同时，总结了二阳穴治疗坐骨神经痛的经验，其论文发表在 1960 年《山东医刊》上。

1970 年，全区普遍开展了新针疗法。地区人民医院中医科

针刺天突等穴治疗食道癌,有明显的缓解症状的近期疗效。1971年山东省《全省中西医结合典型材料汇编》刊登了这一成果。

1973年,聊城县医院针灸科开展了头皮针治疗中风后遗症,取得了较好效果。

1969~1978年,莘县俎店医院中医科,针刺条口透承山治疗肩关节周围炎109例,治愈89例,好转15例,总有效率达96%。

1986年,聊城市人民医院针灸科,开展耳穴压药疗法治疗青少年近视眼、失眠、更年期综合症、精神紧张型高血压、鼻炎等10余种病,效果满意。

1987~1988年,聊城地区中医医院针灸科用三棱针点刺放血治疗红眼病50余例,治愈率80%,总有效率90%,取穴主要有目₁、目₂、眼点、耳尖,伴有发热者加大椎。同时期,该科根据“以上带下”的经验针刺命门、腰阳关、八髎、秩边等穴位,治疗坐骨神经痛100例,治愈52例,好转43例,总有效率为95%。

1990年底,全区的针灸医师共31人,与世界性的“针灸热”相比,后继乏人状况严重。

推拿按摩术,流传于民间,如捏脊治疗消化不良;拿、点、扳治疗闪腰岔气;捋、按、摩、掐治疗头痛,腰痛等多种痛症;其他如推、揉、擦、压、抓、扣、捻、动、摇、抚、等手法技巧,在聊城民间广为流传。对人民预防保健和治疗起着重要作用。

《清平县志》载,清平县新兴集村有个叫马绍熹的人,明·嘉靖四年,他还是一个少年,见一僧人,托钵化缘。马绍熹愿拜僧人为师,僧不许,飘然离去。临别时告曰:“若有事西去伏牛山找我。”若干年后,因有官司牵连绍熹,便照僧人所言,行走月余,到了伏牛山,果然找到了那僧人,并被收做徒弟。一年余返归,善五

行功,有病者按摩有奇功,这是聊城地区用气功按摩治病的最早记载。

中华民国时期,中医事业处于历史最低潮,推拿按摩术不被重视,只是在民间散在流传,不能登大雅之堂。

中华人民共和国建立后,特别是贯彻落实毛泽东主席“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高。”“要把医疗卫生工作的重点放到农村去”等一系列指示以后,中医传统的推拿按摩医术才获得新生。1967~1976年“新医疗法”在全区各医疗单位广泛应用,提倡“一根银针”“一把草”“少花钱治大病,不花钱也治病”。推拿按摩这个传统技术也得到了新的发展。临清尚店洼里村盲人李衍奇,是当时学习和应用按摩推拿医术为群众服务的好典型。他1970年开始按摩治疗小儿麻痹症,取得满意效果,找他按摩治疗的病人有本县的,也有外县的、外省的。1971年,李衍奇被推荐为山东省卫生战线的先进人物,曾巡回全省各地作《心中升起红太阳,眼盲心亮不迷航》的事迹报告。

地区中医医院推拿按摩科,据1990年底统计,自建科以来,手法推拿治疗软组织损伤病人16000余例,治愈率70%,总有效率达93%;手法复位治疗各种关节脱位14000余人次,治愈率达98%;手法扳拿配合中药内服治疗肩关节周围炎60例,治愈54例,好转4例,总有效率达96%。

1990年底,全区的推拿按摩医师仅有3人,此项技术濒临绝传,亟待抢救。

第七节 痔瘕科

痔瘕,原属中医外科的一部分,随着痔瘕科技术的发展,聊城地区人民医院于1963年始设痔瘕门诊。采用扩肛挂线、内痔

压扎、外剥内扎挂线法治疗肛门痔核、瘻管等疾病。在聊城地区独具特色。

所用挂线系中药药线。故也称“中药药线疗法”。内痔、肛瘻、肛裂等各类患者皆可使用中药药线，术前不做特殊处理，术后一般用花椒水坐浴即可，无感染。对肛瘻、肛裂伤口使用红升丹、九华丹、清凉散。

该法具体操作步骤：内痔：患者取侧卧位，肛门周围常规消毒，局部麻醉，扩张肛门，显露痔块，以弯血管钳放射状夹住痔块，痔块内注射明矾液至痔块发白为止。以血管钳夹紧，痔根部用特制药线结扎，先处理较小痔块，后处理大型痔，对混合痔须在外侧切开粘膜以减轻术后水肿和疼痛。

肛瘻：侧卧位，肛周常规消毒，局麻或腰俞麻醉后，以探针从外口探入，从内口拉出，切开外口到肛门缘之间的皮肤。再由切开处和内口挂线。令助手拉紧胶圈 15~18cm，用 10 号丝线在拉紧的胶圈根部扎紧。

肛裂：取侧卧位，肛周常规消毒，局部麻醉。用手术刀在尾骨前肛门 6 点距肛缘 1.5cm 处切一口，用小弯蚊钳在切口处斜形插入，经肛底裂部在肛白线上 0.5cm 处造一个人工内口，并将蚊钳从肛管中撑开，将已备好的药线、胶圈用蚊钳拉出肛外，剪开肛缘至切口的浅层皮肤，结扎药线，令助手拉紧胶圈，用 10 号丝线扎紧胶圈根部，剪除扎线上胶圈。

中药药线方组成和配制方法：马齿苋、公英各 500g，蛤蟆草、槐花、地榆、双花、地茯苓各 250g，大黄、栀子、苦参、黄芩、黄连、黄柏、连翘、粉丹皮、花粉、牙皂、白芷、白芨、大贝、苏叶、荆芥、防风、小蓟、当归、血竭、川乌、草乌、明矾、五倍子、川槿皮、血见愁、羊蹄躑、茉莉花各 30g，全虫 10 个，蜈蚣 10 条，金蛇胆 3

个,花蜘蛛 25 个,白砒 3 克,京墨 1 铤。药线制法:上药除白砒,京墨煮线时入锅外,其他皆放入大砂锅内,加水将药浸没,泡 24 小时(如水少可再添水)。放火上煮,火候是“先文后武,两文一武”。煎成药水 5 000ml,过滤后放在砂锅内,再纳入白砒、京墨,生丝线 120g,将砂锅放火上煮,待开锅 20 分钟后取出丝线晒干,再煮、再晒干,直至将药水吸干为度。注意,药线须在伏天做,目的是一天可以干好,否则返潮不能用。在临床上用 10 号缝合线做成。用闹羊花代替羊躑躅。另外,茉莉花有就用,没有就不用。花蜘蛛华北一带没有,可用壁钱代替,疗效尚好。

九华丹方:广滑石 120g,煅龙骨 15g,月石 10g,大贝、银珠、梅片(另研)各 15g,寸香(另研)1.5g。制法:上药除梅片、寸香另研外,其他共研细末,入瓶内备用。

清凉散方:凤凰衣 120g,当归、枣树皮 90g,乌贼骨 15g,蛇皮 120g,梅片(另研)、寸香(另研)各 1.5g。制法:同九华丹。但凤凰衣应是用孵鸡后的二层皮,蛋壳不能用。蛇皮不是蛇蜕,是蛇的真皮。

自 1963~1990 年,用此法治疗门诊病人共 125 925 人次。手术病人共 18 400 人次。肛裂 4 692 人次,治愈率 100%;内痔 2 298 人次,治愈率 98%;混合痔 3 176 人次,治愈率 97%;肛瘘 2 976 人次,治愈率 96%;直肠脱垂 479 人次,治愈率 95%;直肠息肉 239 人次,治愈率 100%;肛门脓肿 1 738 人次,治愈率 95%;肛门狭窄 102 人次,治愈率 100%;直肠癌 83 人次,冷冻治疗效果满意。

第八节 耿氏喉科

耿氏喉科形成于今,已二百余年,其创始人乃东汉好时候耿

昇之后裔，世居立功之地，因是大河渡口，又倚一座长圆形石山，故名“耿家山口”，所谓“口”即是古渡之口，又简称“耿渡”，今仍为鲁豫间黄河的主要渡口。

乾隆中年，其地暴雨成灾，河水泛滥，村舍淹没，仓卒间，其先六世祖父母，率其先高祖沿运河堤南逃，直至扬州。其先六世祖考，讳树初，为有知识之农民，知医，能以当地出产之药物，治咽喉急症，到扬州之后，以种药、种花，治咽喉病，适逢万寿寺主持僧得了关下喉痹的急症，已经数日，诸医束手，由卧佛寺僧人之介，延树初公往诊，首先用按压穴位的以塞治塞，以结解结之法，暂缓其急迫，继用草药金锁银开煎汤含漱，以活其血瘀，消其水肿，消解其毒，更用蜜煎导灌肠，待其稍能吞咽，又用丹梔射郁汤清其心包三焦之火，经过综合处理，顿使转危为安，因而能立足于扬州医林，于今扬州耿宅所居之巷仍称“耿家巷”。

耿氏喉科，论渊源，其地域包括山东东阿，江苏扬州二地方传统。其人物，纵的方面包括二百余年前，从山东省东阿避水患迁扬州，一脉相传之六世治验；横的方面，包括东阿刘老医家，传至六世祖树初公，代代相传，又代代有所提高。高祖有山公，与邓石如相友善，曾祖静亭公，馆于棣园，与包世臣、吴让之、王小谿等为至友，伯祖世珍公为吴让之入室弟子，复得鲍方珍、唐楚珍两先生之传，疗效又有提高。及至第五代蕉麓公，臧宜孙翰林收之为弟子，并与《疫喉浅论》作者夏春农相友善，在医道方面，此时已集大成。同时，数世之历史考古、文学艺术成就，又均能萃于一炉。第六代耿鉴庭是在这样一个历史条件与多学科的环境下，成长起来的，1934年入江苏省医政学院。回乡后，适当地进行中西医结合研究，显示出耿氏喉科普遍之传统特点，师承之地方特点，更具有渊源之家学特点的突出特色。

丹梔射郁汤是树初耿公于乾隆间由祖籍山东省东阿县避水患迁扬州前所得。公在原籍,以种花务农为业,邑中有刘姓老医家(惜未传其名)常托公代为搜集红牡丹花瓣与梔子花瓣,及长杆金蝴蝶花根(即射干,又名乌扇)等,年年如此,久而友谊益深,故授以口传秘诀,与丹梔喉痹汤方,并告以秘不示人的三种类型,即顺、险、逆。六世相传屡用得效,对此症研究甚透,且附有歌诀:

剧痛不见肿,水谷难吞医,
强咽越坡轻,拒吞呛顶重,
心烦欠安宁,颈僵怕转动。
其病在关下,速治勿轻纵。
此乃急喉痹,甚至遭丧恸。
须分顺险逆,悉心驭与控。
一阴一阳结,胞络三焦壅。
牡丹梔子花,射干郁金共,
连翘豉赤苓,竹叶甘草从,
隔年萝卜英,集腋如无缝。
若咳或溲涩,可加前杷通。
边漱边下咽,能过即能松,
倘有哮喘声,症即属喉风,
风痰互纠缠,服此则无用。
喉闭是危疴,暴死真堪恐。

耿氏喉科的学术成就,在于它能反映数世一脉相称的学术思想,能将所知者保存下来,将已丢失者重捡回来,将难理解者钩稽所隐,昌明出来。对咽喉部位与名称,咽喉病与脏腑经络的关系、病因病机、病证分类,尤其是咽喉病的防治,有其独到见解与方法,在咽喉科用药方面,强调首先要把专用药物与兼用药下

功夫做深入的了解,在临证使用时能左右逢源,处置裕如。五味药能解决的,绝不开七味,反对任意堆砌成方。方剂中某多、某少、某能多,而某不能多,某能少,而某不能少,并非一日之功定出,乃从实践中得来。有可以言传者,有仅能意会者,此中分寸,此中甘苦,非泛泛涉猎者之所能知也。法外之法,方外之方,辨证施治,阶段治疗,综合分析,灵活变通,疗效确凿。同时抓住预防这个关键,未病先防,在机体处于正常状态时,就要注意顺应自然,而调摄机体,精神内守,使阴平阳秘,饮食适度,且起居有常,从而达到预防疾病的目的。在用药方面体现了“降”、“通”、“巧”。上开下利是咽喉病组方原则之一。上开(开肺气)、下利(利水气)意使其空,耳鼻咽喉系清空之窍,清者净也,空者旷也,清净无浊,空旷无塞,功能才条达,而无疾也。耿氏的膏岑二母汤,包括了《外台》治骨蒸之石膏散,仲景治阳明经病之白虎汤,丹溪治肺火之清金丸,治火旺炼金之二母散,以及《伤寒论》调理善后之竹叶石膏汤等之意,变通化裁而得,都体现出耿氏喉科几代沿革下来的特点,尤其在前人基础之上,创制新方,是谓之巧,若依仲景之说,便是“勤求古训,博采众方”。

耿氏喉科第六代传人,中国中医研究院研究员、学术委员会委员、专家咨询委员会委员、卫生部医学科学委员会委员、国家科委预防医学组委员、中华医史学会副主任委员、中华医史杂志副总编辑、北京市人民政府专业顾问耿鉴庭教授,从医已60余年,全面继承了耿氏喉科的家学特点。从文学到医术都有较深的研究。他的治学态度严谨。文以载道,诗以言志,书画以写性灵、舒胸襟,于医则于平中见奇,于规矩中见巧,其医德高尚,态度和霭,思路深邃,方术灵活,立法稳妥,遣药允当,曾把其家六世喉科医验及秘不传人的经验整理成册,名曰《喉科正宗》,由广西科

技出版社出版。书中有新方,有歌诀,有医案,有制药方法,且又包罗历代之专科特点。无一字无来历,无一字无出处。论者谓中医喉科之精粹。

1982年,耿鉴庭教授,应山东省聊城地区行署之邀,把这项在该地已绝传的传统技术学派“技术回乡,传给后辈”。耿教授认为“当不虚此行”,将这一具有山东特点的专科学派,又有其发挥之专长的中医喉科,历80学时,讲授给该班的36名中青年中医,同学们都表示要接好班、学好本领,重新在故土上生根、开花、结果。耿氏喉科在全国还办了4次这样专科学习班,曾有广东潘扬镛先生赠联曰:

鉴裁脉证夸三指 庭训医经博五官

耿鉴庭教授博学多才,几十年来,曾写医药历史论文150余篇,耳鼻咽喉科专业论文80余篇,在文物考古与地方史事方面,亦有许多文章,均登载于全国各大杂志,曾整理撰述了《重订石室秘录》、《重订本草微要》。编写了《中医中药防治鼻病》、《咽喉科传灯录》、《验方书册经眼录》等等。

晚年仍不脱离临床,带徒弟,从事鼻科与咽喉科的研究工作。在药物中毒的耳聋方面,已用中药取得了一些可贵的成就。培养了近十名研究生,均在各岗位发挥其专长,可谓是桃李满天下。愿耿氏喉科代代相传、源远流长。

第三章 中 药

第一节 中药资源

聊城地区蕴藏着一定的中药资源。根据国家经委〔83〕310

号文件《关于全国中药资源普查的通知》精神,聊城地区于 1986 年 2 月召开了地区卫生局、地区农业局、地区林业局、地区统计局、地区外贸局、地区科委、地区医药公司、药材站 8 个单位的联席会议。成立了聊城地区中药资源普查领导小组并下设办公室。组织技术骨干 30 多人。吴守廉任领导小组组长,李福顺、王述华、杨书平任副组长。杨书平任普查办公室主任,贾兴鲁、周刚任副主任。李尚玉、霍如夏任技术顾问。

普查办公室自 1986 年 2 月至 12 月,对全区 8 个县市的 151 个乡镇,3 992 个村进行了调查。调查面积达 6 889km²。经过繁杂的标本采集和鉴定,较圆满地完成了中药资源普查工作。发现动、植、矿物药 220 种,分属 93 科。其中动物药 32 科,32 种;植物药 61 科,187 种;矿物药 1 种。每味药物的分科、功能、分布和生长环境在李尚玉整理的《聊城地区中药资源》中有详细记载,本志仅载药物名称。

动物药:地龙 水蛭 圆蛛 全蝎 壁钱 鼠妇 蜈蚣
蟋蟀 蝉衣 僵蚕 蛴螬 蜂房 蜂蜜 桑蛸 虻虫 斑蝥
土元 鲤鱼 蟾蜍 鳖甲 壁虎 蜥蜴 蛇蜕 鸡内金 刺猬
皮 夜明砂(蝙蝠粪) 望月砂(夹尾兔粪) 獾油、鹿角(鹿角
霜) 鹿茸 牛黄 狗肾 阿胶(驴皮胶)

植物药:同荆 节节草 银杏(白果) 侧柏叶 柏子仁
毛白杨(皮、花、枝入药) 垂柳(幼根、嫩枝入药) 胡桃(仁、外
果皮、种隔入药,外果皮称青龙衣,种隔称分心木) 桑(桑白皮、
桑叶、桑枝、桑椹) 大麻仁 葶草 蒿蓐 皱叶酸模(土大黄)

羊蹄根 水红花子(有红蓼、水蓼、柳叶蓼、酸模叶蓼 4 种)
地肤子 猪毛菜 怀牛膝 青箱子 鸡冠花 马齿苋 麦兰菜
(子称王不留行) 麦瓶草 瞿麦(石竹) 莲(莲子、藕节 荷

叶、莲须、莲蕊) 芍药 牡丹 茵陈 紫草 白花菜 松兰
(板蓝根、大青叶) 白芥子 黄芥子 芸苔(芸苔子、油菜子)
荠菜 播娘蒿(葶苈子) 独行菜(苦葶苈) 杜仲 贴梗海棠
(果实称皱皮木瓜,入药) 木瓜 杏仁 桃仁 月季花 玫瑰
花 菱陵菜 山楂 地丁 膜夹黄芪 内蒙古黄芪 甘草 合
欢 草决明 补骨脂 苦参 槐(花、米) 扁豆 老鹳草 葵
藜 花椒 椿根皮 香椿(果实香铃子入药) 苦楝皮 远志
铁苋菜 地锦草 蓖麻子 乳浆草(猫眼草) 凤仙花子(急性
子) 大枣 酸枣仁 冬葵子 梧桐(根、叶、花、子均入药) 木槿
花 柽柳 紫花地丁 犁头草 白花地丁 酸石榴(皮入药)
甜石榴皮 北柴胡 防风 胡萝卜 杭白芷 兴安白芷 前胡
珊瑚菜(北沙参) 蛇床子 小茴香 芫荽 山茱萸 二色补
血草 连翘 女贞子 夹竹桃 罗布麻 菟丝子 牵牛子 蔓
荆子 藿香 益母草 蓼菜(白花益母草) 野薄荷 地笋(泽
兰) 紫苏 荆芥 黄芩 丹参 芥苧(蛤蟆草) 辣椒 曼陀
罗(泽金花) 枸杞子 龙葵 地黄 玄参 泡桐 角蒿(透骨
草) 芝麻 车前 茜草 狭叶茜草 忍冬(花、藤) 续断 栝
楼 花粉 土贝母 冬瓜皮 西瓜皮 甜瓜(果蒂、种子入药)
南瓜子、丝瓜、(络、藤入药) 党参 桔梗 牛蒡子 青蒿
茵陈 紫苑 苍术 白术 菊花 鬼针草 鲤肠(旱莲草) 旋
复花 苦菜(败酱草) 苍耳 红花 小蓟 艾叶 蒲公英 泥
胡菜 蕺苳 白茅根 芦根 小麦 香附(沙草根) 荆三棱
掌叶半夏(天南星) 浮萍 知母 韭菜子 黄花根(蕪草) 沿
阶草(麦冬) 天门冬 蒜 薯蓣(山药) 射干 姜(生姜 干
姜)

矿物药:芒硝

第二节 著名中药材——阿胶

阿胶,是我国医药宝库中一种著名珍贵滋补药品,是聊城地区的特产。源产于山东省阳谷县阿城镇岳家庄,最早记载于《神农本草经》。阿胶因阿井而得名。据《本草纲目》、《本草从新》和《辞源》等记载“阿井在山东兖州府阳谷县”、“海内古迹,莫先于此。”(见清·孙星衍著《岱南阁集》)井侧现存有清代所立碑石,碑文记有“唐朝尉迟恭曾为钦差大使至此,重修阿井,清光绪五年间又重修此井”。其水与众井不同,据郦道元《水经注》记载:此水系河南省济源县济河的一股地下潜流,此水经地下岩石,沙砾层层滤过,不但起到了清洁作用,同时也带入了钙、钾、镁、钠、碘等多种对人体有益的微量元素和矿物质,其色绿、质重。据山东省地质局第一水文地质队化验分析:阳离子 212.89,阴离子 546.79,耗氧量 0.77,固定物 603.17,烧灼残渣 463.65,pH 值 7.98,水比重 1.0036,比杭州中药二厂的用水重 0.0025。良好的水质,决定了所产阿胶质优与疗效高的独有特点。东汉《本草》云:“真胶产于古齐国之阿地,又以阿井水煮之最佳。”故此,历代帝王每年农闲季节在阳谷、东阿一带征人制胶,供其享用,“岁常煮胶以贡天府”,故亦称之为贡胶。明清以来,多次被御封“九天贡胶”,驰名中外。1915年在巴拿马国际商品博览会获取一等奖。

阿胶,以驴皮、豆油、绍酒、冰糖为原料熬制而成。适当加入一定中药材的称复方阿胶,如东阿阿胶厂生产的“福”字与“喜”字参茸阿胶等。“福”字胶的处方是:每 50kg 基本原料(驴皮、豆油、绍酒、冰糖),再加白芷、桂皮、甘草、陈皮、木香各 0.1kg,香油 0.4kg,砂仁 0.05kg。“喜”字胶的处方是:驴皮 500kg,当归

2kg,川芎、陈皮各 1kg,杭芍 1.5kg,生地 3kg,红花、香附、桂皮、白芷各 0.5kg,冰糖、豆油、绍酒适量。

优良的阿胶,质硬而脆,断面光亮,对光照视为琥珀色,性味甘、平,归肺、肝、肾经。主要功能:补血滋阴、润燥止血,多用于血虚萎黄,眩晕,心悸,肌萎无力,心烦不眠,虚风内动,肺燥咳嗽,劳嗽咯血,吐血尿血,便血崩漏,妊娠胎漏等。

新中国成立后,东阿、阳谷相继建立两处阿胶生产厂。东阿阿胶厂于 1953 年建厂,通过科学实验、技术革新,改进了生产工艺和生产条件。1979 年成功地使用了蒸球化皮机,改变了过去用铁锅铁铲熬胶的旧方法,工效提高 30 多倍。1985 年成功地将空调技术,用于阿胶生产线(晾胶),改变了过去夏秋季停产的自然条件。等于每年增加生产时间 154 天,可多生产阿胶 8 万 kg。1986 年年产量突破 25 万 kg。1980 年,1985 年两次获国家质量金质奖章。该厂生产的复方阿胶浆是一个名牌产品。本品源于古方“两仪膏”,由人参、阿胶、熟地、党参、山楂等中药组成。有大补元气、养血益阴,填精补髓的功能,适用于气血不足诸症,对白细胞减少症、贫血、血小板减少性紫癜等有较好的疗效。

药理实验证明:①本品可促进失血性贫血的大白鼠恢复血红蛋白含量及红细胞计数,对环磷酰胺引起的白细胞减少、网织红细胞减少均有明显的升高作用。②能降低小白鼠耗氧量,明显延长小白鼠持续性游泳时间及明显提高机体腹腔内巨噬细胞的吞噬功能。临床观察白细胞减少症 179 例,有效率 79.33%;缺铁性贫血症 236 例,总有效率 67.80%。本品于 1984 年通过了省卫生厅、省医药局联合组织的技术鉴定。1985 年获省卫生厅批准生产文号。1988 年获省优质产品称号、“健康杯”优质产品奖、“百病克星”大奖赛铜牌奖。1990 年获国家中医药管理局优

质产品称号。

液体阿胶,是东阿阿胶厂研制成功的另一个新产品。本品保持了阿胶基本生产工艺,将原来的固态成品阿胶改变为液态的成品阿胶,具有便于服用,味道可口的优点。临床观察缺铁性贫血症 163 例,白细胞减少症 57 例,结果表明液体阿胶与固态阿胶有同样的治疗作用。本品于 1988 年获卫生部颁发的新药证书及批准生产文号。1989 年通过省医药局组织的技术鉴定。专家认为该产品填补了国内空白,达到了国内先进水平。1990 年本品获省医药局科技进步二等奖,省优秀新产品三等奖。

阳谷县古井阿胶厂于 1984 年建厂,生产条件、生产设备、生产工艺都正在发展中,设计生产能力,年产 15 万 kg,1987 年生产“贡”字牌阿胶 2.5 万 kg,经在国内和东南亚几个国家试销,颇受青睐。

第三节 著名中成药

一、健脑补肾丸

健脑补肾丸是由临清市老中医孙锡伍的五代祖传秘方衍化而来的。其基础方制于清代,距今约有 150 余年的历史。1963 年孙锡伍医生和刘玉松中医师对健脑补肾丸原组方进行了研究调整,从而形成了目前的健脑补肾丸处方。

本品是由人参、鹿茸、狗肾、肉桂、金钱草、牛子、金樱子、杜仲、川牛膝、金银花、连翘、山药、远志、枣仁、砂仁、当归、龙骨、牡蛎、茯苓、白术、桂枝、白芍、豆蔻、甘草、朱砂、蝉蜕等 26 种药材为原料制成的挂有朱砂衣的水丸。

功能:健脑益气,补肾调精。用于神经衰弱,健忘失眠,头晕

目眩,耳鸣心悸,腰膝酸软,肾亏遗精等症。

本品为临清中药厂生产的优质传统产品,1980年被评为山东省优质产品。1985年被评为国家医药局优质产品。其质量、产量在全省同类产品中居领先地位。

二、痢必灵糖衣片

痢必灵糖衣片,是聊城地区医药公司李尚玉主管中药师在民间验方的基础上设计,并与临清中药厂共同研制成功的。其成分有:苦参、白芍、木香。具有清热燥湿、行气止痛等功效。主治湿热痢疾、大便脓血、里急后重、腹痛泄泻等症。方中苦参清泄胃肠湿热为主药;白芍和血脉,止腹痛,助苦参止痢为辅药;木香行气止痛,温中和胃,助白芍止痛,协参、芍止痢除后重,又抑其苦寒,使无伤胃气为佐使。经临床验证,对253例菌痢、肠炎、胃肠炎总有效率94.46%,对慢性菌痢、肠炎的疗效更为显著,且无副作用。

本品为临清中药厂生产的优质新产品,1981年获省医药局科技成果三等奖。1982年被评为山东省优质产品。1984年被评为国家医药局优质产品。目前已发展成为骨干产品并畅销省内外。

第四章 中西医结合

第一节 概 况

西医的传入和发展使中国出现了中、西两种医学体系。1860年以后产生了中西汇通学派。代表人物有四川的唐宗海、广东的朱沛文、河北的张锡纯等。嗣后,聊城地区一部分中医受中西汇

通派的影响很大,特别是河北张锡纯的学术观点颇受推崇。中药、西药配合应用治疗疾病。有的医生行医几十年,独遵《衷中参西录》。虽然多属牵强附会,但实是聊城中西医结合的萌芽。

1956年,毛泽东主席明确指出“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来,创造中国统一的新医学新药学”。聊城地区广大中西医人员积极响应号召,组织起来,互相学习,推广新法接生,搞好预防接种,用中西医两法防治疾病。1955~1958年专区人民医院及县卫生院相继建立了中医科。1958年,全区出现了西医学习中医,中西医结合的群众运动。专区连续派西医师参加省办的西医离职学习中医班。专区也举办多种形式的西学中班。当时,许多医疗单位建立了“中西医结合研究小组”。全区西医学习中医者达千余人。通过学习,出现了一批中西医结合的骨干。地区人民医院徐传信,自1958年离职学习中医后,坚持中西医结合几十年,1988年晋升为中西医结合主任医师。

1959年,全区邀请了一批有较高治疗威望的中医人员到县以上医院工作。专区第二人民医院有一名副院长专管中西医结合工作。

1971年4月,山东省、济南部队召开了全省中西医结合工作会议。是年5月,聊城地区对省的会议精神做全面贯彻。聊城、临清、东阿、冠县、茌平、高唐、阳谷七县市分别召开3000人左右,历时6~8天的中西医结合工作会议。会议规模、声势之大、历史空前。各级医疗卫生单位建立起中西医结合科研小组,举办各种类型的西医学习中医的短期轮训班、专题培训班。有的县建立健全了中西医结合的领导班子。如阳谷县卫生局有一名副局长专管中西医结合工作,下设办公室。各公社亦均建立起3~5人的中西医结合领导小组。1972年举办为期8个月的西学中

班。同时,组织力量对有推广价值的中草药、土方、单方、验方进行筛选,汇集成册印发全县。

自1972~1978年初,全区共举办西学中班38期。参加学习的共657人,其中1年以上的280人,半年以上的249人。另有1000余名医护人员参加了地、县举办的业余西学中班。实际西医学习中医人数达医疗人员的半数以上。

有条件的中医人员也主动学习西医知识,特别是中华人民共和国中医院校培养的学生,都学习了相当的西医知识,他们能用中西医两套本领诊治疾病。

当代的中青年中医,从事临床后,多自学一定的西医知识,在临床工作中,与西医师互相取长补短。

第二节 临床诊疗

一、内 科

1960年专区第二人民医院通过中西医结合治疗肝硬化腹水21例,治愈率为28.5%,好转率33%;治疗白喉127例,治愈率达90.6%;治疗脑脊髓疾病引起的瘫痪14例,11例恢复了健康。

1961年,临清市伤寒病流行,专区第二人民医院以中药配合液体疗法收到良好的效果。同一时期,用萝卜汁治疗白喉,中西医结合治疗破伤风、婴儿瘫,均收到满意疗效,写出学术论文及经验总结28篇。

1963年,聊城县精神病院中医科用化滞丸辨证治疗精神病取得满意疗效,其论文《化滞丸在精神病临床上的辨证体会》刊在1963年第6期《山东医刊》上。

1971年,地区人民医院,中西医结合治疗乙型脑炎137例,其中轻型13例,中型58例,重型66例,死亡11例。在中西医结合治疗乙脑的过程中,取得了初步经验,并写出了总结论文,对乙脑的发病季节、发病年龄、性别、临床症状、死亡病例等都做了实事求是的分析。其论文《1971年度我院治疗乙型脑炎情况的初步总结》刊登在《聊城医药技术资料》1972年第6期上。

同年,在平县人民医院中西医结合治疗乙脑85例,其中病危者43例,普通型病人40例,治愈73例,死亡12人(24小时内死亡5人),平均住院14天。《关于中西医结合治疗乙型脑炎85例情况小结》发表在《聊城医药技术资料》1972年第6期上。

1977年,聊城地区人民医院中西医结合治疗慢性肾炎和脑血管意外取得了可喜疗效,徐传信撰写的论文《中西医结合治疗慢性肾炎50例疗效观察》和《中西医结合治疗脑血管意外150例疗效观察》发表在1977年《山东医药》上。

聊城地区卫校李传书以华月丸为主治疗结核性脑膜炎取得良好效果。其论文《以华月丸为主治疗结核性脑膜炎》发表在1979年第2期《山东中医学院学报》上。

1979年,地区人民医院用中药“硬肿汤”(自拟方)鼻饲治疗新生儿硬肿症,治愈率达78.4%;用“培元健脑片”(自拟方)治疗大脑发育不全18例,取得良好效果。传染病科对95%以上的肝炎、乙脑患者均采用中西医结合治疗。

1979~1981年,莘县朝城人民医院收入住院治疗的中毒性菌痢共100例,其中男62例,女38例;7岁以下者45例,8~15岁28例,16~45岁者25例,45岁以上者2例;临床表现:食欲不振者100例,恶心者65例,呕吐者60例,腹胀者62例,腹痛者69例,里急后重便脓血者91例,烦躁不安者42例,惊厥者8

例,意识障碍者 15 例,呼吸及循环衰竭者 7 例。均采用中西医结合疗法,全部治愈。他们的主要经验是:搞好医护配合,坚持一个原则(以中医药治疗为主),用好三个治则(清热解毒、芳香逐秽、开窍熄风),活用两个主方(至宝丹或紫雪丹和白头翁汤),把好五关(高烧、惊厥、意识障碍、呼吸及循环衰竭、水电紊乱)。

1985 年,莘县人民医院妇产科主任姜玉玫用中药治疗顽固性产后尿潴留获得满意疗效,其论文《顽固性产后尿潴留 12 例小结》发表在 1985 年第四期《山东中医杂志》上。

在聊城地区,普遍采用中西医结合治疗的内科病如冠心病、高血压、肺气肿、哮喘、脑血管意外、肝炎、肾炎、肺炎、肠炎、痢疾、流行性出血热、溃疡病、糖尿病、风湿热、感冒、乙脑等。经过多年的实践,都有比较系统的中西医结合的治疗方案。

二、外 科

1971 年,地区第二人民医院外科开展了中西医结合治疗急腹症。治疗急性阑尾炎、急性胰腺炎、胆道感染、肠梗阻、溃疡病急性穿孔共 89 例,治愈率为 92.13%,其中非手术治疗 76 例,治愈 72 例,治愈率为 94.74%。急性阑尾炎,共收治 37 例,其中:急性单纯性阑尾炎和急性化脓性阑尾炎 15 例,阑尾穿孔合并腹膜炎 11 例,阑尾脓肿 5 例,复发性阑尾炎 3 例。除 3 例急性阑尾炎因病人坚持要求施行阑尾切除术和 1 例阑尾脓肿因脓肿过大采取切开引流外,其他均采取中药为主的治疗,治愈率为 100%。治疗急性阑尾炎的主方为阑尾解毒汤(红藤、双花、公英各 30g、黄芩、大黄各 12g,芒硝 6g,桃仁 9g、赤芍各 9g),根据辨证,随症加减。

溃疡病急性穿孔,中西医结合非手术治疗时采取主动进功

的方针。对每个病人的病情做具体分析,选择适当病例,掌握适应症。非手术治疗的适应症是:①一般情况较好,血压脉搏较稳定;②无幽门梗阻、出血、再穿孔或癌变等合并症;③腹腔积液少,中毒症状不明显;④年龄较小,溃疡病史不长,发作不频繁,非饱食后穿孔者。

肠梗阻,共收治 15 例。其中,肠扭转 1 例,入院时病情较重,虽及时手术也未免死亡。粘连性肠梗阻 7 例,均用中药治疗。治愈 5 例,2 例无效后又手术治疗;7 例单纯性肠梗阻,均用复方大承气汤治愈。

三、针灸麻醉

聊城地区的针麻工作,始于 60 年代,起初是试验阶段,至 1970 年以后才真正开展起来。至 1973 年,地区第二人民医院、临清市医院等 7 个县以上医院,4 年中开展针麻手术 29 种共 3 253 例,平均成功率 84.7%,针麻手术最多的有胃次全切、子宫全切、卵巢囊肿摘除、阑尾切除、剖腹探查、女扎、乳腺癌切除、甲状腺切除、开胸探查、扁桃体切除,白内障摘除术、剖腹产等。1970 年 9 月,地区第二人民医院在针麻下首例开胸探查食道癌切除术成功。自 1971 年 9 月~1979 年,地区第二人民医院共做针麻手术 5 496 例,成功率达 90%以上。其中 1972 年用针麻共做外科、妇产科、五官科 35 种手术 678 例,其中外科、妇科手术 314 例,成功率为 92.7%。1976 年,外科麻醉科成立了针麻领导小组,是全省针麻疝修补术协作组的牵头单位。后相继在院内、地区、各县、省级医院作了针麻下手术表演,取得了满意效果。

1980 年后,针麻手术基本未再开展。

四、新医疗法

新医疗法是在中医学理论的指导下,在针灸学的基础上发展起来的。它包括新针疗法、穴位注射疗法(也叫经络疗法)、穴位刺激结扎疗法、割治疗法、挑治疗法、穴位埋线疗法等。

新医疗法在 1968~1980 年最盛行。1969 年 9 月山东省军区在济南举办了 700 余人的“新医疗法学习班”,聊城专区 30 余人参加。

1970 年元月,地区举办“新医疗法学习班”一期,由在省里学习回来的同志任教,学习班共 45 天。从此,全区普遍开展起来。如地区第二人民医院新医疗法门诊开展了新针、穴位刺激结扎、割治、埋线、挑治等,治疗的主要疾病有慢性消化不良、溃疡病、神经衰弱、癫痫、癔病、婴儿瘫后遗症、淋巴结核等,经 1 500 例观察,效果良好。如一位婴儿瘫后遗症患者,左下肢挛缩 6 年,足跟不能落地,经两次穴位刺激结扎,足跟落地。一位患淋巴结核的病人,溃破数年不愈合,经膻中穴埋线,1 次显效,2 次痊愈。

1970~1977 年,冠县定远寨卫生院,以兔脑垂体穴位埋藏治疗哮喘病百例,获得良好效果。

1972~1990 年,阳谷县四棚乡卫生院中医科,一直坚持以新医疗法(包括耳针疗法、穴位注射等)为主,配合中药治疗慢性气管炎 2 000 余例,总有效率达 95%以上,3 年不复发者占 50%以上。

聊城地区人民医院中医科,用耳穴压豆法治疗胆石病疗效满意。取耳穴:主穴为肝、胆、胰、十二指肠,配穴为上背、下背、三焦、内分泌、神门。准确寻找反应点(穴位)后,常规消毒,将中药王不留行籽压于穴位,胶布固定,嘱病人每日按压 3~4 次,每次

10~20 分钟,以能忍受为度。每隔 1 日两耳交替治疗,12 次为一疗程。

1970~1975 年,地区精神病医院开展了穴位割治埋藏鲁米那治疗癫痫的探讨,共治疗 250 例。方法是取臂臑穴,每次 1 侧,皮肤常规消毒,穴位麻醉后作 1cm 纵行切口,取出皮下少量脂肪,用止血钳前后左右刺激数次,再将高压消毒的鲁米那片(0.03g)埋入,缝合包扎刀口,每月 1 次,4 次为一疗程。观察结果,250 例中显效 87 例,好转 74 例,进步 47 例,总有效率为 83.2%。

1975~1988 年,地区精神病院中医科陈光恩曾以中西医结合观点辨证治疗坐骨神经痛,用针刺配合中药治疗效果满意。其论文《试以中西医结合观点谈坐骨神经痛证治》,在全国中西医结合学术会上交流。

聊城地区中西医结合工作已有几十年的历程。综合全区中西医结合防治疾病情况,基本上是“双重诊断法”,即在明确西医诊断的同时做出中医诊断。如高血压病与眩晕并列,慢性肾炎与水肿、冠心病与胸痹、风湿性关节炎与痹症并列。在治疗时,根据西医诊断给以相应的西药,根据中医的辨证给以相应的中医治疗,实际上只是一种简单的“拼凑”,多数疾病还没有真正达到中西融通。基本上是一个病人或一种疾病同时采用了中医和西医两种治疗方案,所以说,这种结合还只是初步的。

第八篇 西 医

第一章 机 构

第一节 教会医院

1886 年,西医传入聊城,办起了几处教会医院和诊所。

一、临清华美医院

1886 年,美国传教士魏格纳主持在临清基督教会内创办了“施医院”。

1901 年,教会及医院被“义和团”所焚。1910 年重建。因系华方捐款,美方所建,故医院定名为“华美医院”。

1927 年,院长徐子尚、美籍医士孔美德(女)、瑞杏林向美籍教会人员、医务人员及各界人士募捐筹款,共捐款 3645.5 美元,于 1928 年购置 X 光透视机 1 部,发电机 1 台。与此同时,临清各机关联席会捐助木、瓦、砖,于 8 月建成 X 光透视室和发电机房各 1 座。此时医院设有内科、外科、并设有一等病房、二等病房、普通病房。男女病人分开。全院共有床位 50 多张,医护人员 20 多人。

1937 年 9 月,日军强占临清,美籍医务人员全部撤离,其他医务人员也暂时离开医院。1938 年,医务人员陆续回到医院。下半年,美籍医士孔美德也回到了华美医院。1941 年 12 月 7 日,她被日军拘留,后来遣返离境,其他人员也纷纷逃离,华美医院

停办。

二、阳谷坡里教堂诊所

阳谷坡里教堂诊所，建于1906年，是由德国人纳西撒主持开办的，所址在坡里教堂内。当时有房子2间。1922年增添了一名叫康米拉的医生。治疗对象主要是教堂内的人员和教堂外的信教人员。为了传教，扩大教会的影响，也给教堂附近的民众治病。诊所未设病房，不分科室，主要治疗小伤小病，有时还给附近村庄的民众接生。医疗器械只有手术刀、听诊器、体温计等一类的小器械。

30年代末，该诊所发展到6人。曾举办诊疗训练班，边学经书，边学治疗。帮助医务人员注射、包扎、接生等。阳谷县解放前夕诊所停办，外籍人员撤离回国，本地人员回家继续做治疗工作。

三、聊城双街教会诊所

1915年，美国基督教士陶纯谷、德为夫在聊城双街创办了基督教会，同时由美籍教士金善宝在教堂内开设诊所一处。1935年孙振英于大名府宣圣会医院护士班毕业后分配到该所，全诊所有二、三人，以接生为主。1946年底，该诊所停办。

第二节 解放区部队医院

一、山东省第六区保安总司令部军医院

1937年，范筑先在聊城领导群众抗日，部队番号为山东省第六区游击总司令部，后改为山东省第六区保安总司令部。1938

年初,第六区专员兼保安总司令范筑先指令,以原聊城县医院为基础,扩大吸收当地开业医生成立司令部军医院。院址在古楼北原县卫生院旧址。该院归属司令部经理处领导,当时有医护人员8人。

1938年2月,该院举办一期军医训练班,培训了博平、茌平、聊城、阳谷、清平等县选送的学员40人,3个月结业,军医院留用10人。其余分配各支队军医院。

军医院全体医护人员,在药品极度缺乏的条件下,日夜工作,每天门诊病号400人次左右。中西药并用。外用药极缺且无处购买,用牛油代替凡士林药膏,用盐水为伤员冲洗伤口,以酒代替酒精,买旧蚊帐洗涤消毒做纱布,以粗布做绷带,用牛皮纸条沾浆糊代替胶布。在这样困难的情况下,创造条件为伤员挖取子弹、炸弹皮,伤口清创缝合、换药引流等。

1938年夏,堂邑范儿庄天主教堂神甫阎宰铎自备药品,带领数位医务人员在聊城成立了第二伤兵院。阎以天主教名义,由天津代购了部分药品、器械,解决了缺药的困难,安乐镇纺织厂代织了细布做纱布绷带。从此,该军医院能为伤员做截肢等较大手术。

中秋节后,军医院与第二伤兵院合并,同时增添了10余名军医,由阎宰铎任上校院长,崔梦辰与李明恕为中校副院长。由于盘据东阿的日军有侵聊之势,军医院奉命迁至堂邑郭关庙,聊城留守一个医务所,有军医2人,司药1人,徐耀庭为范筑先的随从军医,堂邑县拨1排士兵保卫军医院。

军医院迁出20余天,日军便侵占了聊城。范筑先壮烈殉难,徐耀庭牺牲在城里。该军医院失去了组织领导,为避免日军骚扰,便将伤员按排在群众家中,药品寄存于天主教堂内,医院人

员多数分散，崔梦辰带领两名军医几次巡访了疏散的重伤号，由于时局日趋紧张不安，医院解散。

二、宏济医院

该院始建于1938年，是当时一些爱国人士出于抗日救国之目的组建的。院址设在威县城内，主办人范立轩、董良卿。开始筹建时，从当地招收七八名开业医生和一部分十几岁的孩子担任医疗与护理工作，全院不足20人。

1940年，宏济医院由冀南行署医院接管，改为冀南宏济医院。范立轩任院长，董良卿任副院长，马方晓任政委，雷永勋任指导员，段仲鲁任医务主任。人员达七八十人，其中医生36人。分内科、外科。为便于接收伤病员，又组建了两个医疗所，收留的伤病员分散在老百姓家里，医生护士分片照料。1942年“四·二九”反扫荡，范立轩院长牺牲，全院医疗工作由段仲鲁负责，刘星阁协助。“九·一二”第三次反扫荡后，医院在冀南三分区所在地进行整顿，10月改组为冀南行署卫生所，段仲鲁任所长，带领20余名医务人员随军行动，直接受冀南行署孟夫唐、王任重主任领导。

1943年初，卫生所的十余名医护人员随军区转移到太行山区。1945年，冀南行署卫生所由太行山区返回到临清下堡寺一带。日军投降后，该院经积极筹建，成立了冀南行署医院。

三、鲁西抗日游击队第十支队野战医院

1937年12月，日军侵占冠县。1938年2月，在中共鲁西北特委领导下，建立了鲁西北抗日游击队第十支队。十支队建立了军医处，亦称野战医院。郭俊杰任处长，吕绍白、姜相臣（又名姜

成吉)任军医,共十余人。能开展常见病、多发病的防治和战地救护工作。1938年8月,军医处随司令部迁至北馆陶,发展到20多人,左东初任医务主任,开设病床40余张,经常收住伤病员40~50人。能做截肢、扩创等手术。9~11月军医处先后迁至前口、罗头村,全处达40余人。

1938年11月,部队改编,军医处驻冠县唐寺、常芦庄一带。1939年6月,军医处先后迁至安庄、北孙店、莘县的王奉、道庄、李四庄等地。此时,病床增加到百余张,分设在农民家里。药品来源,主要靠南馆陶基督教医院的医生梁景泉通过南馆陶的广济医院院长黄汉桥(又名黄越川)的关系,设法从敌占区购买,有力地支援了部队卫生工作。

1940年初,军医处发展到六七十人,下设3个卫生所,每个所分成若干医疗小组。每小组由1名卫生班长负责,分驻附近的几个村庄。由于战斗频繁,伤员不断增加,各所均收住数百名伤病员。此时,以所为单位,能独立开展截肢手术,并为驻地群众防病治病开展卫生宣传教育等工作。

1942年冬,随部队改编,军医处改为卫生处。黄华任处长,刘大迎任副处长,下辖3个卫生所。每所20~30人,最多时达60~70人。平时每所收住伤病员30~40人,战斗频繁时,每所可收住伤病员数百人。

1945年,在冠县张贷营村建立第四卫生所。人员来自其他3个所。1944年10月,为培训部队卫生技术人员,卫生处奉命建立了卫生教导处,由黄成章任队长。共有学员50人,分4个班。每班设正副班长各1人。重点讲授生理解剖、常用药物、战地救护等技术知识。

1945年9月2日,卫生教导队进驻临清城内红部(即原日

军司令部)。卫生处进驻原华美医院,接收从临清和聊城、博平战役下来的伤病员的治疗任务。

1947 年底,卫生处及下设的卫生所医务人员,一部分随军南下,一部分同冠县的华光医院合并建立了鲁西北人民医院。

四、冠县华光医院

1945 年 8 月,冀南一专署在冠县建立华光医院,时有职工 7 人。代征任总经理,张强、李雪峰任副经理。医院下设中药部和西医部两部分。西医部设在冠县南门里。设有门诊、病房两部分。有部分简易病床。可同时收容 10~20 名伤病员住院治疗。中药部称“华光药房”,驻北门里,经营中草药材的零售和批发业务,并设有中医门诊。两个门诊部每天诊治病人近 100 人次。

1946 年冬,医院举办了一期 3 个月的医务训练班,有学员 30 余人,全部来自专署所辖各县市的基干民兵。结业后分配到各连队担任卫生员。该培训班主要讲授内科学、外科学,并重点讲授常见病、多发病的防治常识和生理、解剖、战地救护四大技术等内容,为部队及时输送卫生人才。

1947 年初,因战局紧迫,医院全部迁至冠县桑阿镇区胡町村。同年夏,迁回冠县城北门里。

1947 年底,奉冀南一专署和司令部命令,由总经理代征带领西医部全部和中药部部分人员及药品器械去柳林,同专署卫生处的第一卫生所合并,建立了鲁西北人民医院。

留在冠县的中药部部分人员,继续经营华光药房。1948 年春,冠县永利贸易货栈中药部人员和药械,全部并入华光药房。

1949 年秋,该药房部分人员和药材归入县卫生院,部分人员和药材归商业局领导。至此,华光医院完成了自己的历史使

命。

五、白求恩国际和平医院

1945年9月,冀南行署卫生部及冀南军区部分医务人员与临清县医院合并为冀南军区野战医院。专门收治部队伤病员。1946年1月,该院改名为白求恩国际和平医院(驻临清)。1947年秋,为方便群众就医,该院在临清原华美医院建立起白求恩国际和平医院门诊部,开始对外门诊。是年11月,白求恩国际和平医院随军南迁,其门诊仍留在临清。由于大部分人员相继离开门诊部自行开业,该门诊部便成为冀南军区被服仓库。

六、冀南人民医院

1946年春,冀南行署医院成立。院址在威县城里北大街路东背巷。由冀南军区卫生部医务主任郝宝康任院长,段仲鲁任副院长。是年夏季,医院从威县迁到台吉头村,更名为冀南人民医院,当时全院共有医护人员30余人,病床50余张。全部设在群众家中。分内科、外科、妇产科等科室。曾举办医护训练班一期,学员80余名。这时美国战后救济物资如各种药品、医疗设备、病号衣服等装备了医院,提高了医院的治疗水平。1947年秋,医院从台吉头村迁到威县赵庄天主教堂内。设病床200余张,工作人员增至200余人。除收治伤病员外,还为当地群众治疗疾病,日门诊达100多人次。

1949年后,冀南、冀中合并成立河北省人民政府。该院随之改为河北省第二人民医院。

七、冀鲁豫边区哈利生总医院

1947年5月,冀鲁豫行署为纪念国际友人哈利生大夫,经行署主任段君毅批准,在阳谷郝楼成立了哈利生总医院。李奕为院长,苏厚润为副院长。

哈利生总医院共100余人,占房300多间,医疗设备有X光透视机1台,并配有发电机2部。

该院分外科、内科、妇产科和药房。其中外科手术室3间,药房13间,妇产科24间,伙房5间,标本展览室3间。该院无正规病房。群众家中的空房全部用来做病房。主要负责党政机关人员的疾病治疗,也接受郝楼村南大王楼医院转送来的重伤员。同时为当地群众开设门诊,治疗常见病、多发病。

该院为郝楼村群众治病实行免费。曾为一名叫郝道明的当地群众免费做了食道癌手术,术后效果良好,至今群众广为传颂。该院还为一患者割除了一个重20公斤的肿瘤,放在面缸内,用药水浸泡,让群众参观。妇产科除诊治常见妇科疾病外,还为当地群众接生。

1948年3月,由黄元珍带领李慧明、李志竞、李存玉、杨若霞、王贻伦、王兰青、吴素朴、孙杰等10人在聊城建立了哈利生二分院。总院于1949年初由阳谷郝楼村迁往菏泽。哈利生二分院于1949年9月与冀鲁豫九专署政民医院合并成立了平原省聊城专区人民医院。

八、冀鲁豫边区行署第九专署政民医院

1947年10月,冀鲁豫边区行署在范县西金斗营村建立了第九专署政民医院。吕瑞庭任副院长。当时医院的主要任务是

负责地委、行署、军分区司令部三大机关人员的医疗保健。医药物资大部分由冀鲁豫边区卫生局发给，不足部分由行署财政科给一部分钱通过私商购买一些药品。

1948年5月该院扩大了编制，达到了40人，院址由西金斗营村搬迁到南峰县的吴台村（现属阳谷县）。进一步充实了领导班子和业务技术力量，李乐泉任政委兼院长，吕瑞庭任副院长，病床定编30张，对群众开放门诊。医院设内科、外科、药房、后勤四个部分。当时医院与党政机关一样，执行供给制，病人住院带本单位一个供给介绍信，一切费用由医院供应。

当时无卫生行政机构，医院既治病又兼做卫生行政工作。该院除领导所属六个县的卫生院外，还设了两个分院，濮县为一分院，张秋为二分院。

1949年1月，医院随地委、行署搬迁到朝城南关。随即由医院抽出5人建立了黑热病防治队，免费给群众治病，在短短的几个月的时间内，基本上治愈了该地区的现症黑热病人。2月份该院为一个新兵团配备了6人卫生队，跟随新兵团4个月余，保障了新兵团全体干部战士的身体健康，同时还抽调了6人医疗队随南下部队一起渡江。

3月该院在阳谷龙虎寨村成立临时兵站医院，共有40余人，当时接受南下军队近200名伤员。到4月底，将治愈的伤病员交给收容站，未治愈的抬回第九政民医院，使伤病员无一死亡，保证了第四野战军的顺利过江。

1949年8月，第九政民医院迁到聊城，和冀鲁豫哈利生二分院合并，组建起平原省聊城专区人民医院。

第三节 地区人民医院、门诊部、急救站

一、聊城地区人民医院

聊城地区人民医院系全民所有制县级医疗单位。直属地区卫生局领导。以医疗为主,承担部分医学教学和科研任务。院址在聊城市东昌西路路北、卫育路东。

(一)机构沿革:聊城地区人民医院的前身是平原省聊城专区人民医院。1949年8月,冀鲁豫边区第九专署政民医院与哈利生二分院合并,建立了平原省聊城专区人民医院。1952年11月,平原省撤销,医院随聊城专署划归山东省。1954年改名为山东省聊城专区第一人民医院。1958年9月改名为山东省聊城中心医院。1966年3月定名为山东省聊城专区人民医院。

(二)基本建设:该院初建时有工作用房22间。1951年扩建了26间。1952年新建39间。1958年5月医院搬迁至现址,建门诊楼2 000m²方米。1977年新建门诊楼5 100m²。1985年9月建成病房楼一幢,总面积8 000m²。至1989年底,该院总建筑面积达43 602.86m²,总占地面积59 076m²。

(三)科室设置:1949~1954年,医疗工作基本不分科室。1955年医院进行了组织整顿,院部办公室下设医务科、总务科、临床科室设外科、内科、小儿科、妇产科、口腔科,并成立了供应室、营养室。1956年增设中医科、针灸科、中药房。1960年成立院长办公室,建立了肝炎门诊、保健科、皮肤科。1963年正式建立胸外科、泌尿外科。同年3月病理科从聊城卫校迁到医院。1979年10月,传染科成立,同时耳鼻喉科同眼科分开,各成独立科室。1983年7月,聊城地区干部疗养院神经科并入该院,建

立独立的神经科。1983 年建立急诊科。1984 年成立了家庭病床科。至 1990 年底,临床科室主要有内科、外科、妇产科、小儿科、中医科、口腔科、眼科、耳鼻喉科、传染病科、保健科、神经科、皮肤科、急诊科、家庭病床科、医技科室主要有检验科、病理科、放射科、特检科、药剂科、理疗科、器械科、手术室。另外还有供应室、营养室、住院处。

(四)医疗设备:建院初期医疗器械多为代用品。以桌椅代手术台,以蒸茏代消毒器,以木匠工具(如锯、锉等)代截肢器械。1951 年购置高压消毒器 1 个,电火两用冰箱 1 台。1952~1955 年,平原省奖给 X 光透视机 1 台,购置了显微镜、苏联外科器械箱、眼科器械、万能手术台、超短波电疗机、带电膀胱镜、万能产床等设备。还增添了无影灯、铅屏风等。至 1990 年底,医院的主要医疗设备有:SSP—256 型 B 型超声诊断仪,FUB—26 型 B 型超声诊断仪,400mAX 光透视机,血气分析仪,心电向量机,脑电图仪,十二指肠纤维镜等。医疗设备总值计 1 700 734 万元。

(五)人员、床位:1949 年全院共 70 余人,病床 40 张。1957 年,全院职工 152 人,病床 110 张。1962 年,职工发展到 241 人,病床 300 张。1963 年精简机构,病床减至 250 张。1966~1976 年,人员,病床没有增加。1978~1990 年,医院得到迅速发展,1990 年底,全院病房增加到 9 个,床位增加到 610 张,职工增加到 857 人,其中卫生技术人员 633 人,医(药、护、技)师以上职称 396 人,医(药、护、技)士 200 人。

聊城地区人民医院历届领导人见表 8。

表 8

历届领导人一览表

姓 名	职 务	任职时间
李乐泉	院长	1949~1952
吕瑞庭	副院长	1949~1950
王江涛	副院长	1950~1962
刘韶生	副院长	1952~1967
李巨之	院长	1956~1959
李 衡	院长	1960~1962
黄昌潭	副院长	1960~1967
张希圣	副院长	1962
赵荣恩	院长	1963~1966
邵景玺	革命委员会主任	1970~1971
赵荣恩	革命委员会副主任	1970~1974
王子固	革命委员会主任	1971~1974
徐传信	革命委员会副主任	1971~1977
张连顺	革命委员会副主任	1971~1977
牟言伦	革命委员会副主任	1971~1974
吕瑞庭	革命委员会副主任	1971~1977
刘守森	革命委员会主任	1974~1977
刘兰福	革命委员会副主任	1974~1977
郝兴荣	革命委员会副主任	1974~1977
张连顺	院长	1977~1983
郝兴荣	副院长	1977~1984
庞统德	副院长	1977~1984
徐传信	副院长	1977~1988
张 民	副院长	1977~1984
高兴家	副院长	1977~1983
施焕章	副院长	1977~1984
孙世瑞	副院长	1980~1984
郑福增	副院长	1980~1984
裴国松	副院长	1980~1984
郑福增	院长	1984~
李福伍	副院长	1984~
赵宪奇	副院长	1984~

二、聊城地区第二人民医院

聊城地区第二人民医院系全民所有制县级医疗单位,直属地区卫生局领导。以医疗为主,担负着部分医学教育和科研任务。院址在临清市健康街 71 号。

(一)机构沿革:聊城地区第二人民医院的前身为河北省第二人民医院。1949 年 10 月,冀南人民医院改为河北省第二人民医院,驻河北省威县赵庄天主教堂。1950 年 5 月迁至临清市原华美医院,与驻华美医院的冀南第二人民医院合并,仍称河北省第二人民医院。1952 年 12 月临清市划归山东省德州专区,该院改为德州专区第二人民医院。1953 年 2 月,又将临清县划归聊城专区,该院称聊城专区第二人民医院,1958 年 6 月与临清市人民医院合并,谓临清市中心医院。1961 年 12 月,恢复聊城专区第二人民医院的名称。

(二)基本建设:1950 年有工作用房 169 间,面积为 $2\,197\text{m}^2$ 。1966 年,工作用房增至 436 间,面积 $5\,802\text{m}^2$ 。1967 年春,扩建了门诊,面积 $1\,080\text{m}^2$ 。1977 年 5 月外科病房楼建成交付使用,面积为 $1\,200\text{m}^2$ 。1978 年后,先后建成了内科病房楼,面积 $1\,970\text{m}^2$ 。宿舍楼 596m^2 ,门诊楼 $4\,500\text{m}^2$ 。至 1990 年底,总建筑面积为 $24\,070\text{m}^2$,占地总面积为 $55\,017.82\text{m}^2$ 。

(三)科室设置:1946 年即设有内科、外科、妇产科、中医科、眼科。1950 年成立护理部。1957 年底,设针灸和小儿科门诊,并成立了小儿科病房。1958 年设立口腔科。1967 年建立急诊室。1984 年设立传染科和家庭病床科。至 1990 年底,临床科室主要有:内科、外科、妇产科、小儿科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、传染病科、皮肤科、针灸理疗室,急诊科、麻醉科、手术室、供应室。医技

科室主要有检验科、放射科、病理科、药剂科、特检科。

(四)医疗设备:1948年较大医疗设备有50mAX光透视机1部,高压消毒器1台。1963年,购置了KE200mA及58—200mAX光透视机各1部。1976年10月,增添了心电示波器,心脏除颤器各1台。至1990年底,主要医疗设备有:XW—I型胃镜,心电示波器、心脏除颤器、超声心动仪、心电向量图、双人双目显微镜,高压消毒柜、XG—500mA双床三球管X光透视机,GS—3B型纤维胃镜,B型超声仪、心电遥控监视器,超声心动图仪,眼科裂隙灯等。医疗设备总值为92万元。

(五)人员、床位:1950~1953年,工作人员有206人。由于接受志愿军伤病员,病床一度达到200张。1957年部分工作人员调出,志愿军伤病员相继转走,工作人员161人,病床减至151张。1964年,工作人员174人,1982年增至407人,病床达250张。至1990年底,工作人员530人,其中卫生技术人员400人,医(药、护、技)师以上职称227人,病床380张。

聊城地区第二人民医院历任领导人见表9。

表9 历届领导人一览表

姓 名	职 务	任职时间
王子固	院长	1955~1964
田 野	副院长	1954
李长存	副院长	1954~1955
张其玉	副院长	1955~1963
石青春	副院长	1956~1958
吕清普	院长	1957~1958
巩培忠	院长	1958~1964
翟效文	副院长	1958~1968
李会甫	副院长	1958
谢惠玉	副院长	1961~1963
巩培忠	名誉院长	1964~1983

(续表)

姓 名	职 务	任职时间
张鹏远	副院长	1964~1967
沙 朴	革命委员会主任	1970~1976
孙学民	革命委员会副主任	1970~1972
李百川	革命委员会副主任	1970~1972
陈文兴	革命委员会副主任	1973~1978
吴贵珠	革命委员会副主任	1973~1978
赵旭光	革命委员会主任	1975~1978
丛 生	革命委员会主任	1972~1974
庞统德	革命委员会副主任	1975~1977
陈文兴	院长	1976~1982
孙有伟	副院长	1978~1984
杜庭森	副院长	1978~1981
陶济成	副院长	1982~1984
宋延伟	副院长	1980~1983
陶济成	院长	1984~1988
张泽春	副院长	1984~1988
周杰忠	副院长	1984~1988

三、聊城地区结核病防治院

聊城地区结核病防治院系全民所有制县级单位。直属地区卫生局领导。主要工作任务是防治结核病。院址在聊城市建设路东首路北。

(一)机构沿革:聊城地区结核病防治院的前身是聊城专署干部疗养院。于1953年破土兴建,1954年9月正式收住病员。1957年1月由综合疗养院改为结核病专科疗养院。1958年6月改为聊城结核病防治所。1984年8月改为聊城地区结核病防治院。

(二)基本建设:1953年开始兴建,占地面积3.2m²万。至1954年总建筑面积1941.5m²。1969年建筑总面积达

2 804.24m²。1971 年扩建门诊。至 1979 年,建筑面积达 6 178.36m²。1981 年增设了暖气设备,安装两吨锅炉 1 台。1984 年新建病房 300m²。1985 年新建三层门诊楼 1 970m²。1986 年 10 月职工宿舍楼交付使用,面积为 1 744.68²。至 1990 年底,总建筑面积达 9 770.94m²,总占地面积 31 999.68m²。

(三)科室设置:1954 年建院初分总务后勤、治疗护理、药剂三个组。1958 年建立预防科,1959 年建立放射科,1975 年设立护理部,1977 年成立中医科,1984 年设立家庭病床科和治疗科。至 1990 年,主要科室有:预防科、治疗科、中医科、家庭病床科、放射科、检验科、药剂科。

(四)医疗设备:1959 年山东省结核病防治院支援 30mAX 光透视机 1 台,1971 年购进北京产“东方红”200mAX 线透视机 1 台,1984 年购进北京产 300mAX 线透视机、上海产 500mAX 线透视机各 1 台。至 1990 年,主要医疗设备有:上海产 500mAX 线机 1 台,北京产 300mAX 线透视机 1 台,北京产 200mAX 线机 1 台。设备总值 25 万元。

(五)人员、床位:1954 年建院初有工作人员 32 名,病床 50 张。1958 年病床 80 张。1960 年由于接收地区商业干部疗养院的病员,床位增加到 120 张。1962 年病床调整为 100 张。1966 年有职工 61 人,其中业务人员 50 人。1976 年职工 77 人,病床 120 张。1985 年扩建病房,病床达 150 张。至 1990 年底,工作人员 163 人,其中卫生技术人员 114 人,医(药、护、技)师以上职称 73 人,病床 170 张。

聊城地区结核病防治院历届领导人见表 10

表 10

历届领导人一览表

姓 名	职 务	任职时间
王炳哲	专署干部疗养院院长	1953~1957
李长峰	专署干部疗养院副院长	1954~1958
马介一	专署干部疗养院副院长	1954~1956
路省三	专署干部疗养院副院长	1955~1956
王炳哲	专区结核病专科疗养院院长	1957~1958
路省三	专区结核病专科疗养院副院长	1957~1958
王炳哲	结核病防治所所长	1958~1963
李长峰	结核病防治所副所长	1958~1962
张云峰	结核病防治所副所长	1960~1961
李佐林	结核病防治所副所长	1962~1970
田俊羽	结核病防治所所长	1965~1970
马介一	结核病防治所副所长	1965~1970
田俊羽	结核病防治所革命委员会主任	1970~1975
张振明	结核病防治所革命委员会副主任	1973~1975
蒋清怀	结核病防治所革命委员会副主任	1973~1974
李 华	结核病防治所革命委员会副主任	1975~1979
念亚民	结核病防治所革命委员会主任	1975~1979
张云增	结核病防治所革命委员会副主任	1976~1978
庞统德	结核病防治所革命委员会副主任	1978
李佐林	结核病防治所革命委员会副主任	1970~1973
马介一	结核病防治所革命委员会副主任	1970~1973
念亚民	结核病防治所所长	1979~1983
李佐林	结核病防治所副所长	1981~1983
乔登全	结核病防治所副所长	1979~1984
刘锡宝	结核病防治院副院长	1984~1988
王其恺	结核病防治院副院长	1984~1986
栾居祥	结核病防治院副书记	1990. 2~
张传一	结核病防治院副院长	1990. 2~
张由龙	结核病防治院副院长	1990. 12~

四、聊城地区东昌医院

聊城地区东昌医院系全民所有制县级医疗单位,直属地区卫生局领导。以治疗心血管病、脑血管病为主,兼干部疗养。院址在聊城市卫育路北首。

(一)机构沿革:该院 1964 年 7 月正式开诊,时名聊城专区

干部疗养院。1971年7月,曾合并于聊城地区人民医院,为第二病区。1973年11月恢复独立,更名为聊城地区新医医院。1982年7月,复称聊城地区干部疗养院。1985年10月,定名为聊城地区东昌医院。

(二)基本建设:1963年11月,利用原聊城专区农业展览馆的房舍改建为医院用房,位于聊城新区花园路北首。1968年山东医疗器械厂来聊城建厂,出资23万元在卫育路北首即东昌医院现址为医院建房,医院原址归山东医疗器械厂所有。初建时工作用房4000m²。1986年建宿舍楼1幢,面积1600m²。1987年建门诊楼1幢,面积为2000m²。至1990年6月,总占地面积28606m²,总建筑面积12873m²。

(三)科室设置:1964年建院初设化验、中西药房。1971年为聊城地区人民医院第二病区,全部为传染病房。1973年11月,与聊城地区人民医院分开,并对外开展门诊,增设了行政、临床、医技等科室。1976年3月传染病房归属聊城地区人民医院。该院组建了神经内科。至1990年12月,临床科室主要有内科、神经科、疗养科、中医科、家庭病床科。医技科室主要有检验科、放射科、药剂科、供应室、理疗科、特检科等。

(四)医疗设备:1977年3月山东省卫生厅调拨给心脏除颤器1台,1977年7月购进了8道脑电图记录仪,1979年引进了心电图向量图,1984年9月购进了东芝SAL—30A型B超诊断机1台,1985年3月购进了EGM型卧式踏车心功量机。至1990年6月,主要医疗设备有B型超声波诊断仪、心脏除颤起搏器,200mAX线透视机,八道脑电图记录仪。总价值69.83万元。

(五)人员、床位:1964年建院初有工作人员45人,病床70张。1976年工作人员50人,其中业务人员38人,病床无增加。

1985年,人员增加到169人,病床达120张。至1990年底,共有职工191人,其中卫生技术人员140人,医(药、护、技)师以上职称95人,病床达160张。

聊城地区东昌医院历届领导人见表11。

表 11 历届领导人一览表

姓 名	职 务	任职时间
顾寿楨	专区干部疗养院院长	1964~1973
王炳哲	专区干部疗养院副院长	1964~1973
邢金岭	新医医院院长	1973~1981
顾寿楨	新医医院副院长	1973~1976
刘韶生	新医医院副院长	1973~1976
柳丛林	新医医院副院长	1973~1984
黄连成	干部疗养院副院长	1976~1984
秦成漠	干部疗养院副院长	1976~1984
裘琛富	东昌医院院长	1984~
刘培胜	东昌医院副院长	1984~
张守瑞	东昌医院副院长	1984~

五、聊城地区精神病医院

聊城地区精神病医院系全民所有制县级医疗单位,直属地区卫生局领导。主要担负全区精神病防治任务。院址在聊城市新区花园北路。

(一)机构沿革:聊城地区精神病医院的前身是聊城县精神病医院。1956年聊城县人民委员会以在堂邑私人开办的一处精神病诊所为基础,建立起聊城县精神病医院。1957年秋由堂邑迁至聊城新院址。1971年12月扩建为聊城地区精神病医院。

(二)基本建设:1957年新征地2.47万m²,建工作用房128间,3058m²。1974年春,新建病房5座,总面积2455m²。1985

年10月,建门诊楼1幢,1 920m²,综合观察病房1座,面积400m²。至1990年,总建筑面积13 493m²,占地面积89 966.31m²。

(三)科室设置:建院初设门诊部、精神病科、化验室、中西药房。1967年设放射科,1985年增设神经科及内科综合门诊、急诊科。至1990年6月,主要临床科室有2个专科病区,6个专科病房,内科综合病房、急诊科、针灸推拿室、理疗室、中医科、供应室各1个。医技科室有检验科、放射科、特检科。

(四)医疗设备:1958年始有显微镜,电冰箱、恒温箱。1967年购置200mAX线透视机1台,1975~1989年,先后购置了电动呼吸器、脑血流图机、脑电图机、半导体间动制流机、超声波治疗机、电动洗胃机、EAGLE—PC微型电子计算机等设备。将著名中医专家系统诊断软件和信息管理软件输入电子计算机内,应用于临床,利用率达80%。设备总值22.6372万元。

(五)人员、床位:1956年建院初有职工9人,病床50张。1957年底,职工发展到28人,病床150张。1966年职工增加到93人,同时增加疗养病床30张,总床位达180张。1976年职工人数171人,病床250张。1983年,职工达215人,病床290张。至1990年底,职工达313人,其中卫生技术人员226人,医(药、护、技)师以上职称的153人,病床达330张。

聊城地区精神病医院历届领导人见表12

表12 历届领导人一览表

姓 名	职 务	任职时间
田瑞云	县精神病院院长	1956~1959
陈金符	县精神病医院副院长	1956~1975
李长存	县精神病医院院长	1959~1960

(续表)

姓 名	职 务	任职时间
张鸣珊	县精神病医院副院长	1959~1972
李修身	县精神病医院院长	1961~1964
刘春书	县精神病医院副院长	1961~1964
陈光林	县精神病医院副院长	1961~1972
曲玉洪	县精神病医院院长	1962~1964
鹿立梅	县精神病医院院长	1964~1970
鹿立梅	地区精神病医院革委会主任	1970~1972
汪金熬	地区精神病医院革委会主任	1972
黄昌谭	地区精神病医院革委会主任	1972~1978
解宝林	地区精神病医院革委会副主任	1973~1978
严 正	地区精神病医院革委会副主任	1977~1978
黄昌谭	地区精神病医院院长	1978~1982
解宝林	地区精神病医院副院长	1978~1982
严 正	地区精神病医院副院长	1978~1984
张锡铭	地区精神病医院副院长	1978~1983
张洪村	地区精神病医院副院长	1981~1985
陈文兴	地区精神病医院院长	1982~1985
李 华	地区精神病医院副院长	1982~1984
张鸣珊	地区精神病医院副院长	1983~1984
张德臣	地区精神病医院副院长	1983~1988
王玉明	地区精神病医院副院长	1984~
陈德太	地区精神病医院副院长	1988~

六、地直机关公费医疗门诊部

地直机关公费医疗门诊部系全民所有制区级单位,直属地区卫生局领导。门诊部地址位于聊城市道署街 117 号。

该门诊部于 1953 年 10 月建立。当时称“聊城专区公费医疗门诊部”。1958 年曾归属专区第一人民医院领导。1961 年成为独立核算单位。1967 年曾更名为“聊城地直革命委员会直属机关门诊部”。1971 年,经地区行署批准,定名为聊城地直机关公

费医疗门诊部。

1953年,建房33间,建筑面积770m²。1985年建门诊三层楼1幢,建筑面积600m²。至1990年底,总占地面积2230m²米,总建筑面积1000m²。

该门诊部设有内儿科、妇科、五官科、外科、中西药房、化验室、治疗室、理疗室、挂号室,不设病床。

该部初建时共有职工18人,其中医师3人,医士3人,护士3人。1962年精减为14人。至1990年底共有干部职工21人,其中卫生技术人员18人,医师以上职称12人。

初建时工作任务主要为地委、专署直属各机关党政干部和文教卫生等事业单位的职工服务,并负责办理全地区享受公费医疗干部职工的转诊手续。1958年始对外门诊。当时曾设中医科,聘请当地名医梁柱晨坐诊,中医科门诊人次占全部门诊人次的三分之二。1988年始,业务范围扩大,增置了心电图、理疗室等。

历任领导人:游德田、张庆平、赵玉堂、郭清臣、李清洁、张明义(代理)、李佐林、杨玉芳、杜辉庆、李聪慧。

七、地委行署机关门诊部

该门诊部系全民所有制区级单位,隶属地委、行署和地区卫生局双重领导。

该所是1971年随地委、行署迁移新址相应建立的。1972年正式开展工作。主要任务是中共聊城地委、行署机关工作人员的医疗保健服务。

1990年底共有工作用房184m²。有干部职工20人,卫生技术人员17人,其中医(药、护、技)师以上职称者14人。

该门诊部设两个医务室。设有办公室、诊断室、药房、治疗室、理疗室、观察室。

医疗设备主要有心电图机 2 台,超声治疗机 3 台,特定电磁波治疗仪 2 台。

历任领导人:张鸣珊、陆家勤(副)。

八、聊城地区卫生局医疗器械维修站(急救站)

该站系全民所有制区级事业单位。隶属地区卫生局领导。站址在聊城市建设东路。

该站的前身是聊城地区卫生局医疗器械修配厂。原址在东昌东路(现地区红十字会服务站),时有干部职工 7 人,主要开展医疗器械修配业务。1978 年迁址到聊城市建设东路(即现址)。人员增加到 25 人。根据山东省卫生厅通知精神,1982 年更名为聊城地区卫生局医疗器械维修站。

1990 年底,全站共有干部职工 25 人,其中卫生技术人员 2 人,管理人员 4 人,工勤人员 19 人。占地 9 900m²,有 840m² 的 3 层楼房 1 幢,平房 69 间,总建筑面积 2 740m²,固定资产总值 30 万元。

历任领导人:张鹏远、张云增、王朝纲、范杰先。

第四节 县(市)人民医院

一、聊城市人民医院

聊城市人民医院系全民所有制区级医疗单位,直属聊城市卫生局领导。院址在聊城市东关街。

(一)机构沿革:聊城市人民医院的前身是聊阳县人民医院,

始建于1948年11月,当时院址在沙镇。1949年12月撤销聊阳县,划归聊城县,改名为聊城县人民医院。1950年1月从沙镇迁址至聊城市东关大街。1958年撤县改市,更名为聊城市人民医院。1963年撤市复县,改为聊城县人民医院。1983年12月恢复聊城市,复改为聊城市人民医院。

(二)基本建设:1953年征购民房20间,扩建新房25间,作为工作用房。1975年建病房楼1幢,面积2500m²。1985年新建老干部病房楼1幢,面积2500m²。至1990年底,该院建筑面积7319m²,占地面积9046m²。

(三)科室设置:建院初至1953年设内科、外科、妇产科、并设卫生防疫保健股。1958年12月成立放射科。1960年成立化验室,建立了血库,细菌培养室。1984年设家庭病床科。至1990年,临床科室主要有内科、外科、五官科、中医科、妇产科、保健科、急诊科、手术室、针灸理疗室、家庭病床科。医技科室主要有检验科、特检科、放射科、药剂科。

(四)医疗设备:1958年4月购置30mAX线机1台,1962年购置了心电图机。至1990年底主要大型医疗设备有SSD—28型超声切面显像仪、ND—82型脑电图机、200mAX线机。

(五)人员、床位:建院初职工总数17人,没有病床。至1956年,职工增加到37人,其中业务人员29人,病床20张。1966年职工人数增加到102人,病床80张。1976年职工增加到145人,病床150张。1986年职工达305人,病床250张。至1990年,职工达331人,其中卫生技术人员277人,病床252张。

历届院长:王长岭、李长峰、刘真民、陆省三、秦介臣、李冀民、梁月光、聂如春、焦宪生、陈金玉、尹兴忠。

二、临清市人民医院

临清市人民医院系全民所有制区级医疗单位。直属临清市卫生局领导。院址在临清市顺河街。

(一)机构沿革:临清市人民医院初建于1951年,时称临清县卫生院。1958年,与聊城专区第二人民医院合并成立临清市中心医院。1961年12月与聊城第二人民医院分开,称为临清市人民医院。翌年2月在原县农业展览馆处建立新址。1963年撤市复县,更名为临清县人民医院。1984年临清恢复市制,复名临清市人民医院。

(二)基本建设:1951年建院初的房屋是一所旧教堂和简陋民房,总占地面积约2700m²,建筑面积570m²。1961年该院迁址于原县农业展览馆,占地面积17820m²,建筑面积1350m²。1966年建筑面积扩大至2280m²。1978~1985年先后建病房楼2幢,总面积为5215m²。至1990年底总占地面积为29700m²,建筑面积为14031m²。

(三)科室设置:1951年建院设内、外、妇、五官、化验室、西药房、中药社等。1962年增设急诊室、放射科、供应室、中医科。1967年建立手术室。1982年增设口腔科。1985年设立小儿科。至1990年底,主要临床科室有内科、外科、妇产科、小儿科、中医科、五官科、老干部病房、急诊室、手术室、针灸室,骨伤科,医技科室主要有检验科、放射科、药械科。

(四)医疗设备:建院初有显微镜2架,普通手术床、产床各1张。1962年与聊城专区第二人民医院分开时,分到腹部外科器械、产科手术器械各1套,妇科检查床1张,干燥箱1个,30mAX线机1部。1975年新增超短波治疗机2台,心电图机1

台,心电示波器 1 台。1979 年新购纤维胃镜 1 台,自动呼吸机 1 台。1985 年购进日本产 LS—200H 型 B 型超声波诊断仪 1 台。至 1990 年底主要医疗设备有 300mAX 线机、日本产 LS—200H 型 B 型超声波诊断仪、中风预报仪。

(五)人员、床位:建院初有职工 14 人,病床 30 张。1961 年全院职工 71 人,病床 50 张。1976 年职工 118 人,病床 110 张。1985 年职工人数达 267 人,病床 200 张。至 1990 年底,全院职工达 295 人,其中卫生技术人员 243 人,医(护、药、技)师以上职称 137 人,病床 252 张。

历届院长:王波、李同、王子固、王永祥、杨秀芝、彭树德、段秀孚、徐世祥。

三、茌平县人民医院

茌平县人民医院系全民所有制区级医疗单位。直属茌平县卫生局领导。院址在山东省茌平县文化路。

(一)机构沿革:1948 年下半年建院,时称茌平县医院。院址在茌平县城南关大街路西。1952 年下半年,改称茌平县卫生院。1953 年搬迁至现址。1957 年改称茌平县人民医院。1963 年列为山东省重点县医院。1979~1982 年,被省定为第一批三分之一重点县医院。

(二)基本建设:初建时仅有旧房 12 间。1953 年征地 24 亩,新建平房 36 间。总建筑面积 576m²。1962 年,新建病房 52 间。1980 年 11 月,门诊楼建成,建筑面积 3 175m²,至 1990 年底,总占地面积 40 000m²,建筑面积 16 044m²。

(三)科室设置:1953 年设治疗、防疫、总务 3 个股,下设化验室。1957 年,防疫股分出,治疗股分为内科、外科两大科室。内

科包括儿科、中医科、外科包括妇产科、五官科、手术室。并增设放射科、急诊室。1976年,妇产科、儿科、中医科成为独立科室。至1990年底,临床科室主要有内科、外科、妇产科、中医科、儿科、传染科、五官科、口腔科、急诊室、家庭病床科。医技科室主要有检验科、放射科、药械科。

(四)医疗设备:1956年增添了万能手术台和X线机。1979~1982年,被山东省卫生厅定为三分之一重点县医院,先后拨给200mAX线机、500mAX线机、超声诊断仪、脑电图机等设备。至1990年底,主要大型医疗设备有500mAX线机、B型超声诊断仪、脑电图机、纤维内窥镜。

(五)人员、床位:1948年建院时,有工作人员4人,不设病床。1952年职工9人,设病床5张。1953年,职工增加到24人,病床20张。1957年,人员41人,病床30张。1966年,人员109人,病床80张。1976年,人员143人,病床150张。至1990年底,人员369人,其中卫生技术人员310人,病床210张。

历届院长:吴哲卿、张铭新、吴魁洪、施焕章、李秀岱、吴士瑞、许启运。

四、冠县人民医院

冠县人民医院系全民所有制区级医疗单位。直属冠县卫生局领导。院址在冠县城镇东风路西段路北。

(一)机构沿革:1949年3月冠县人民医院初建时称冠县县立医院。1952年10月,医院更名为冠县卫生院。1957年4月,定名为冠县人民医院。1963年2月,被山东省卫生厅确定为重点县医院,在人员配备、器械装备、经费调拨等方面给予大力支持。

(二)基本建设:建院初占地面积 360m²,房屋 28 间。1962 年 4 月,冠县政府决定将县农业展览馆归县医院使用。经扩建整修,总建筑面积为 3 555m²。1979 年建成办公用房及宿舍,面积 1 224m²。1984 年,建成门诊用房,面积 1 725m²。至 1990 年底,总占地面积 44 000m²,建筑面积为 14 000m²。

(三)科室设置:1957 年 4 月正式设内科、外科、妇产科、五官科、放射科、中医科、1962 年春,设小儿科。至 1990 年 6 月,临床主要科室有内科、外科、妇产科、儿科、中医科、五官科、急诊室、针灸科、手术室、家庭病床科、医技科室主要有检验科、病理科、放射科、特检科。

(四)医疗设备:建院初医疗设备简陋,仅有听诊器、体温表等。1952 年购置了显微镜。1963 年,被山东省卫生厅列为重点县医院时,配备了 200mAX 线机 1 台,万能产床、手术器械等。1983 年,该县为世界银行农村卫生项目贷款县,主要配备医疗设备,价值 50 万美元,给县人民医院装备了 39.645146 万美元的医疗设备。至 1990 年底主要医疗设备有:多晶体线阵式超声诊断仪、300mAX 线机、三导心电图。

(五)人员、床位:建院初职工人数 17 人,不设病房。1952 年 10 月,设病床 30 张。1956 年,职工人数 55 人,病床 40 张。1966 年,职工人数 107 人,病床 80 张。1976 年职工人数 121 人,病床无增加。1985 年职工人数 305 人,病床达 200 张。至 1990 年底,职工总人数 359 人,其中卫生技术人员 318 人,病床 270 张。

历届院长:沙朴、唐志远、马汝成、赵玉堂、张其隆、张子杰。

五、高唐县人民医院

高唐县人民医院系全民所有制区级医疗单位。直属高唐县

卫生局领导。院址在高唐县城新城路。

(一)机构沿革:高唐县人民医院的前身系高唐县人民大药房,建于1948年。当时位于县城古楼东路南。1949年2月,县人民大药房改为人民卫生所。1952年8月,改为县人民医院。1955年迁址于糠市街。于1958年,定名为高唐县人民医院。

(二)基本建设:初建时,房屋较少。1953年进行了扩建。1959年,省卫生厅拨款12万元,在县城北新设院址(现址),建门诊病房1500m²。1971年扩建制剂室6间。自1974年以来,先后建门诊楼1幢,面积2400m²,中医、儿科病房楼,面积740m²。四层病房楼1幢,面积4578m²。至1990年底,总占地面积38019m²,建筑面积16645m²。

(三)科室设置:1952年设医疗、防疫、保健3个股。1958年迁至新址,规模扩大,增设内科、外科、妇产科、儿科、五官科、药剂科、放射科、检验科、手术室、供应室、理疗科等。至1988年底,临床科室主要有:内科、外科、妇产科、小儿科、五官科、中医科。医技科室主要有:检验科、放射科、药剂科、血库等。

(四)医疗设备:建院初设备简陋,只有一些外科普通手术器械。1972年,添置200mAX光机1台。1983年,新添400mAX光机1台,B型超声诊断仪1台。至1990年底,大型医疗设备主要有:400mAX线机、B型超声诊断仪、脑电图仪、A型超声诊断仪。

(五)人员、床位:建院初有工作人员7人,无病床。1953年,设病床8张。至1956年,人员40人,设病床30张。1966年,工作人员178人,病床增至100张。1976年,病床170张。1985年,职工327人,病床207张。至1990年底,总人员371人,其中卫生技术人员283人,病床230张。

历届院长：杨树声、王勇全、李寒飞、王金如、王德生、石尚志。

六、东阿县人民医院

东阿县人民医院系全民所有制区级医疗单位。直属东阿县卫生局领导。院址在东阿县铜城镇东关商业街路南。

(一)机构沿革：东阿县人民医院的前身为东阿县贫民医院。贫民医院始建于1947年5月，当时院址在东阿县姜楼村。1948年初随东阿县政府迁至铜城镇中街南门里路东，改为东阿县人民医院。1949年9月，改名为东阿县人民卫生所。1953年，改名东阿县卫生院，并迁址于铜城镇东关文化街路南。1959年，东阿县并入茌平县，该院改名为茌平县第三人民医院。1961年7月，恢复东阿县制，同时恢复东阿县人民医院，于1966年医院搬迁至现址。

(二)基本建设：1947年建院初租房10间作为工作用房。1953年搬迁至铜城镇东关文化街时，占地6600m²，建房50余间。1966年由山东省卫生厅拨款，征地50余亩，新建了门诊、病房及宿舍等。1987年建门诊楼1幢，面积3144m²。至1990年底，总占地面积38500m²，建筑面积10933m²。

(三)科室设置：建院初不设科室，1953年设立防疫股、医疗股、中医中药股，妇幼卫生股。后随医院规模扩大科室逐渐分开，临床科室主要有内科、外科、妇产科、小儿科、传染科、中医科、医技科室主要有药械科、检验科、放射科、手术室、病理室、特检室。

(四)医疗设备：建院初期，医疗设备简陋，随医院规模的扩大，医疗设备不断更新。至1990年底，大型医疗设备主要有：HD—82B型脑电图仪，日本产东芝8AC—22AB型超声诊断

仪,日产 OCYMPUS—Q10 型内窥镜。

(五)人员、床位:建院初有工作人员 12 人,病床 5 张。1956 年,人员 38 人,病床 15 张。1966 年,工作人员 66 人,病床 50 张。1976 年工作人员 124 人,病床 100 张。1985 年,人员 264 人,病床 175 张。至 1990 年底,工作人员共 300 人,其中卫生技术人员 242 人,病床 210 张。

历届院长:孙继安、尹绍武、唐义、于文、单鸿泽、王绍珠。

七、阳谷县人民医院

阳谷县人民医院系全民所有制区级医疗单位。直属阳谷县卫生局领导。院址在阳谷县城东方红大街。

(一)机构沿革:该院的前身是中国人民解放军阳谷县大队卫生所,驻阳谷县阿城镇。1946 年迁至阳谷县城南街,更名为阳谷县医院。1956 年迁址到阳谷县城东街。1958 年 12 月,阳谷县建制撤消,改为寿张县第二人民医院。1961 年 7 月,恢复阳谷县建制,复名阳谷县人民医院。

(二)基本建设:建院初房屋陈旧,工作环境较差。1965 年进行了扩建,修建门诊部 744 m²。病房 1 600m²。至 1990 年底,总占地面积 39 960m²,建筑面积 13 988m²。

(三)科室设置:1956 年前,医院不分科室。1956 年医院迁址于阳谷东街,开始设内科、外科、妇产科、中医科、防疫科、至 1990 年底,临床科室主要有:内科、外科、妇产科、小儿科、五官科、中医科、老干部科、手术室。医技科室主要有检验科、病理科、放射科、药剂科、特检科。

(四)医疗设备:1976 年购置了心电图、脑电图、A 型超声诊断仪等设备。1985 年,购置了 B 型超声诊断仪。至 1990 年 6 月,

主要医疗设备有：美国产 B 型超声诊断仪 1 台，300—mAX 线机 1 台，脑电图仪 1 台。

（五）人员、床位：建院初期有工作人员 7 人，不设病房。至 1956 年，职工 35 人，病床 40 张。1966 年，人员 77 人，病床 60 张。1976 年，人员 111 人，病床增加至 150 张。1985 年，人员 299 人，病床 176 张。至 1990 年底，全院职工 359 人，其中卫生技术人员 315 人，病床达 235 张。

历届院长：吕瑞亭、周云璋、朱之刚、张福志、姜云峰、辛胡克、孙丙振、刘永枯。

八、莘县人民医院

莘县人民医院系全民所有制区级医疗单位。直属莘县卫生局领导。院址在莘县政府街。

（一）机构沿革：该院前身是世隆药社。1949 年世隆药社改为县卫生院。1959 年划归范县时改名为范县莘城医院。1960 年与范县分开，1962 年正式立名为莘县人民医院。

（二）基本建设：建院初有房屋 27 间。1964 年，新建门诊 60 间，病房 55 间。1984 年新建门诊楼 1 幢，面积 1 200m²。至 1990 年 6 月，总占地面积 35 710m²，总建筑面积为 8 797m²。

（三）科室设置：1949 年建院初设医疗、总务、保健、防疫、药材批发 5 个股。1957 年 1 月，建立了手术室。1962 年设放射科。1964 年设内科、外科、妇科、五官科、中西药房、化验室、总务科。至 1990 年底，临床科室主要有内科、外科、妇产科、小儿科、中医科、五官科、针灸科、皮肤科、急诊室、手术室。医技科室主要有化验室、放射科、特检科。

（四）医疗设备：1962 年购置 30mAX 线机 1 台。1978 年购

置 A 型超声诊断仪。1983~1985 年,先后购置电泳器、电动呼吸机、自动洗胃机、B 型超声诊断仪等。至 1990 年 6 月,医院主要医疗设备有 200mAX 线机、脑电图机、B 型超声诊断仪。

(五)人员、床位:1949 年建院初工作人员 9 人,不设病床。1957 年,设病床 10 张。1964 年 8 月,医院扩建,总床位达 104 张。1985 年底,全院职工 259 人,至 1990 年底,人员达 282 人,其中卫生技术人员 240 人,病床达 220 张。

历届院长:范保民、窦玉肖、吴克善、于中清、翟永温、徐均、孟广在、李福学、江绍林、刘宗尧。

九、聊城地区皮肤病防治院

聊城地区皮肤病防治院(简称皮防院),系全民所有制区级医疗单位,直属茌平县卫生局领导。院址在茌平县城西北焦庄南边。

(一)机构沿革:该院前身是茌平县皮肤病防治站。建于 1960 年 1 月,时称茌平县麻风村。当时村址在茌平县三十里铺(现乐平乡)杠子王村南赵牛河南岸的尧大洼内。该地交通闭塞,低洼潮湿,偏僻荒凉。

1966 年扩建,办公室和职工宿舍迁至杠子村东边。同年,高唐、冠县麻风村与茌平麻风村合并,改称聊城地区茌平皮肤病防治站。1984 年 10 月,根据卫生部(82)卫防字 37 号文件精神,地区行署批准迁址至茌平县城西北焦庄南,至今麻风村仍在原址。

1988 年 8 月,地区行署批准,改站为院,定名为聊城地区皮肤病防治院,仍为区级单位,隶属关系不变。

(二)基本建设:1960 年民政局拨款 1500 元购地 3.33 万 m²,建房 20 间。1962 年水灾后,房屋大部损坏,重修 8 间。1966

年建办公室、职工宿舍 8 间,病房 8 间。1968 年盖病房、仓库共 69 间。打井 2 眼,至 1990 年底全院总占地面积 13 200m²,建筑面积 1 840m²。

(三)医疗设备:1989 年主要医疗设备有气功激发骨疗仪两台、高频电刀单、双头磁疗机、音频机、电椅等共 8 台(件),总价值为 0.793 万元。

(四)科室设置:该院设有办公室、麻防科、性防科、康复、门诊等六个科室。

(五)人员、床位:1990 年底全院共有干部职工 33 人,具有中级卫生技术职称者 2 人,初级职称者 18 人,其他人员 13 人,病床 5 张。

历届领导人:李殿奎、桑文敬(副)、黄洪斗、刘清河、刘管堂(副)、张福庆、刘吉生、肖学年(副)。

十、县(市)第二、第三人民医院

县(市)第二、第三人民医院均系全民所有制副区级医疗单位。直属县(市)卫生局领导。其任务主要是医疗,同时承担所在乡镇的社会卫生工作。

县(市)第二、第三人民医院的前身是 1946~1949 年建的一部分县卫生院。中华人民共和国成立后,部分县制撤并,新县成立,县机关驻地变迁后,原县城变为县(市)的一个乡镇,而这部分原县直医院的底子较厚,条件较好,县(市)政府将这部分医院改为县(市)第二或第三人民医院。

聊城地区有县(市)第二、第三人民医院共 6 处,分述如下。

(一)阳谷县第二人民医院:该院的前身为寿张县人民医院,始建于 1949 年。院址在阳谷县寿张镇。初建时有职工 6 人,无

病床。1956 年发展到 65 人,床位 30 张。1964 年寿张县撤消,归阳谷县所辖,改为阳谷县驻寿张人民医院。1975 年定名为阳谷县第二人民医院。1990 年底,有职工 140 人,其中卫生技术人员 119 人,病床 100 张。医院总建筑面积 4 747m²。

(二)莘县第二人民医院:该院前身为观朝县卫生院,建于 1949 年 9 月。院址在莘县朝城镇。建院初有人员 36 人。无病床。1956 年观朝县建制撤消,并入莘县,改称莘县朝城医院。1961 年莘、范两县分开,仍名为莘县朝城医院。1971 年改为莘县人民医院朝城分院。1984 年升格为莘县第二人民医院。至 1990 年底,有职工 161 人,其中卫生技术人员 148 人,有病床 148 张。医院总建筑面积 3 890m² 米。

(三)莘县第三人民医院:该院的前身为观城卫生院,建于 1947 年 8 月。当时院址在莘县观城镇王庄集。初建时有工作人员 30 人,病床 20 张。1951 年迁址至观城镇。1952 年观城、朝城合并为观朝县,原观城卫生院改名为观朝县观城区医院。1956 年随区划变动,改为莘县观城医院。1971 年 6 月改为莘县人民医院观城分院。1984 年升格为莘县第三人民医院。至 1990 年底,共有职工 72 人,其中卫生技术人员 63 人,病床 80 张。医院总占地面积 24 468m²。建筑面积 2 592m²。

(四)茌平县第二人民医院:该医院前身为博平县卫生院,建于 1947 年 8 月。院址在茌平县博平镇。时有工作人员 5 人,病床 2 张。1956 年 4 月,茌平、博平两县合并,改称茌平县第二卫生院。时有工作人员 32 人,病床 24 张。1973 年改称茌平县人民医院至 1990 年底,有职工 151 人,其中卫生技术人员 125 人。病床 80 张。医院总建筑面积为 4 228m²。

(五)临清市第二人民医院:该院前身为清平县卫生院,建于

1949年。院址在临清市康庄镇。建院初有职工10人,病床10张。1956年,清平县撤消,改称临清县康庄人民医院。1968年改为临清县康庄地段医院。1977年改称临清县人民医院康庄分院。1984年,随临清县改市,称临清市人民医院康庄分院。1987年,升格为临清市第二人民医院。至1990年底有职工98人,其中卫生技术人员75人。病床90张。医院总建筑面积4000m²。

(六)聊城市第二人民医院:该院前身为堂邑县农民医院,建于1946年。院址在聊城市堂邑镇。当时人员19人,无病床。1949年,改称堂邑县卫生所。1950年改称堂邑县卫生院。至1953年,职工40人,病床30张。1956年撤销堂邑县,称为聊城县堂邑卫生院。1958年上半年改为聊城县堂邑人民医院。1958年底,随聊城县改市,改称聊城市堂邑人民医院。1963年随聊城市改县,改称聊城县堂邑人民医院。1971年称聊城县堂邑地段医院。1984年聊城撤县恢复市制,同时恢复聊城市堂邑人民医院。1987年升格为聊城市第二人民医院。至1990年底,有职工72人,其中卫生技术人员66人,病床80张。医院总占地面积6080m²,建筑面积2845m²。

第五节 乡镇卫生院(含县分院)

一、沿革

乡镇卫生院的前身是区卫生所。县分院是由部分公社卫生院扩建而成的。

1951~1956年,县市所辖的区政府相继建立卫生所。一般每所3~7人。其间有部分个体医生通过带资过渡的办法被吸收到卫生所工作。

1958年,成立人民公社,以区卫生所为基础,吸收联合诊所、医药合作社的部分医务人员扩建为人民公社卫生院。

1962年,贯彻中共中央“调整、巩固、充实、提高”的八字方针,大公社变为区,区以下设划若干小公社,原公社卫生院吸收联合诊所的集体人员下放到小公社组建自负盈亏的卫生所。

1971年地区83个区划为145处人民公社。随之国家拨款新建公社卫生院62处。同年扩建县分院7处,乡镇卫生院12处。

1972年,根据山东省革命委员会生产指挥部[71]革生字315号文件精神,全区有39处技术、设备较好的公社卫生院扩建为县分院,原为集体所有制的,一律改为全民所有制。至此,全区共有县分院39处,公社卫生院110处。

至1990年底,全区共有38处县分院,110处乡镇卫生院,县分院中共有干部职工1815人,其中卫生技术人员1603人,病床1588处。乡镇卫生院中,共有干部职工3067人,其中卫生技术人员3164人,床位2099张。

二、改 革

乡镇卫生院(县分院)在70年代发展较快,当时全区卫生系统大力贯彻落实毛泽东主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示,大中专医药院校毕业生直接分配到基层卫生院工作。县以上医院下放部分医疗骨干充实加强基层。国家卫生事业经费对卫生院的投入占有较大比例,如1975年全区卫生事业经费9029万元,用于公社卫生院的达6158万元,占68%,基建经费占40%。

1980年实行财政切块和“分灶吃饭”的管理体制,国家对乡

镇卫生院(县分院)只拨人头费(基本工资)的 60%，其他部分由各单位自己经营解决，乡镇卫生院出现了设备陈旧、技术骨干外流、技术力量薄弱的状况，以至于入不敷出，每况愈下。1987 年 3 月 17 日全省卫生工作会议结束后，地区卫生局局长任锡岭率领参加全省卫生工作会议的同志由济南直接到高唐、茌平两县，调查了涸河、姜店、南镇、胡屯四处乡镇卫生院和高唐县中医院。此后，又用 1 个月的时间调查了全区 8 个县市的 39 处卫生院。调查的结果是卫生院有 77% 发不出全工资(35.8% 的发 1/3 的工资，41.2% 的发基本工资)，其中 1/3 的乡镇卫生院濒临解体。吃饭难，求生存的问题十分突出。主要表现，第一，房屋破漏，28.7% 的是危房，有的甚至院墙倒塌，院内杂草丛生，变成了牧场；第二，设备陈旧落后；第三，技术力量匮乏，大专院校毕业生分不来，在乡镇医院工作的技术骨干留不住，至 1986 年底全区乡镇卫生院中级技术职称的卫生人员只有 8 名，占乡镇卫生院卫生技术人员总数的 0.16%，平均 53.7 万人口才有 1 名，非专业技术人员充斥卫生院，占 46.9%；第四，工作量不足，人浮于事，病床空着，职工闲着；第五，经济拮据，入不敷出，地方财政又无力补充，经济十分困难。

1987 年 4 月，地区卫生局领导班子与 8 个县市的分管县市长、卫生局长、乡镇长、卫生院院长进行对话，把调查的情况原原本本摆出来共同讨论分析。大家一致意见，要救活乡镇卫生院必须走改革的路子，地区卫生局反复研究，拟定了《关于农村卫生改革的试行方案》，概括起来是四大改革：变医疗(为主)为预防(为主)；变无偿为有偿；变国家包工资为工资自理；实行承包经营责任制、三大服务(全民健康查体建档低档服务、儿童计划免疫保偿服务、消灭有偿服务)、一个建设(精神文明建设)。1988

年2月聊城地区行署以聊行发[1988]18号文件批转了这个方案。

(一)开展有偿服务:1987年初,地区卫生局首先在莘县进行了试点,抽出 $1/3 \sim 1/2$ 的卫生技术人员,下乡开展三项服务。是年,共健康查体36万人,计划免疫投保儿童13.4万人,婚前检查1051对,三项服务受益人口占全县人口64%。通过三项服务,经济收入52.8万元,加上院内业务收入,21处乡镇卫生院全部发了全额工资,并发了部分奖金,职工精神面貌发生了深刻变化。在三项服务中,各卫生院还对烈军属、五保户进行免费查体,对行动不便的病人设立家庭病床628张,送医送药上门,密切了党群关系,改善了医德医风,受到群众欢迎。是年,各种传染病总发病率比上年下降53%。12月份,行署在莘县召开分管卫生的县市长、卫生局长、爱卫会办公室主任、防疫站长、保健站长、卫生院长参加的农村卫生改革现场经验交流会,推广试点经验。会后,三项社会有偿服务很快在全区普遍开展起来。1987年底,全区乡镇卫生院三项服务受益人数达1382012人,占全区农村总人口的33.7%,有偿服务收入共198万多元。加上院内业务收入,全区82%的卫生院解决了吃饭问题,其余的18%的卫生院,经济情况也有明显好转。

(二)承包经营:聊城地区行署1988年初召开分管卫生的县市长、卫生局长会议,专题研究部署卫生院实行承包经营责任制问题,把“包”字引进卫生院,实行承包经营责任制,采取公开招标的办法选定承包人,招标一般在本院和本系统内进行,也可以面向社会。承包经营者可以是个人,也可以是集体班子。集体承包必须确定牵头承包人,同时支持卫生系统的干部和上级医院的卫生技术人员停薪留职承包卫生院。对完成承包经营任务的

承包者,按规定给予奖励,完不成任务的按规定承担一定的经济责任。

到1988年4月底,全区148处卫生院全部实行了承包经营责任制。其中聘任制的47处,占31.8%;招标选聘经营者101处,占68.2%;承包人与所在县卫生局签定了承包合同,一般承包期为1年。承包内容包括两大项:一是社会卫生指标,包括儿童计划免疫人数、全民健康查体人数、婚前查体、灭鼠任务、村卫生室建设等内容;二是院内工作指标,包括医疗质量、技术发展、门诊、病房工作质量、业务收入、院容院貌等。

承包经营者有人事、财务管理权,可以自行组阁,任命科室主任,调整科室人员,有权支配使用本单位的经费,承包者在完成合同任务后,超额收支节余部分,按照县卫生局规定,一部分用于分配,一部分留作积累。如莘县卫生局规定,超额收支节余部分的30%归承包人自行分配,70%留作卫生院积累。茌平县实行交纳抵押金承包责任制,卫生院承包人要拿2000~4000元抵押金(上缴县卫生局管理),完不成任务的抵押金归公。

推行承包经营责任制的同时,改革了经费使用办法,规定国家拨给乡镇卫生院的补助经费,除包防疫、妇幼保健人员、离退休人员工资以及遗属补贴、长期病休人员工资外,剩余部分下达到单位或由县卫生局控制,经批准集中用于卫生院的基本建设,医疗器械购置和人才培养。其他人员的工资由卫生院自己创收解决,实行按劳付酬的全浮动工资制,多劳多得,少劳少得,不劳不得,薪酬一致。各卫生院制定出名类人员的考核办法,定期进行考核,把每个人的工作态度和完成任务情况同工资挂起钩来。有效地调动了干部职工的积极性。

1989年底,全区共为358.3万多农民进行了健康查体,占

应查人数的 60%；开展儿童计划免疫保偿 120 余万人，占应保人数的 72%；为 304 万余农民进行了灭鼠灭蝇服务；社会卫生有偿服务共收入 563.6 万余元。传染病发病率比 1987 年同期下降了 25.12%；全区乡镇卫生院不仅解决了吃饭难问题，还添置了近 500 台(件)总值约 200 万元的医疗设备，修缮新建医疗用房 1 418 间，共 1.7 万多 m²。门诊量比 1987 年增加了 115.7 万多人次，住院病人增加 1.8 万余人次，院内业务收入增加 827.3 万余元。

聊城地区的卫生改革，受到地委、行署和各级政府的大力支持，得到了中央卫生部和省卫生厅的充分肯定。1988 年 4 月，中央卫生部原人事司司长李震、原计划司司长司更生、原办公厅副主任郑仁戌，专程来聊城进行考察，并给予高度评价。5 月，新华社记者郭修生来聊作专门实地考察后在《内参》、《清样》、《半月谈》上连续发表文章，详细报道聊城地区卫生改革的情况。继之，《健康报》、《大众日报》、《中国卫生信息报》、《卫生与健康》等报纸报道聊城地区卫生改革的消息和经验。同年 11 月 18~21 日，山东省农村卫生工作会议在聊城召开，推广了聊城地区农村卫生改革的经验。

附 乡镇卫生院基本情况一览表(表 13)

表 13 乡镇卫生院基本情况一览表

单位名称	建院初期		1990 年底		
	建院时间	职工人数	职工总数	卫技人数	床位
梁村分院	1953	11	49	41	30
杨官屯分院	1951.3	6	35	28	30
琉璃寺分院	1952.3	9	46	41	50
三十里铺分院	1951.5	3	32	29	30
于集分院	1956.7	5	43	37	32
沙镇分院	1951.7	6	25	22	50
蒋官屯分院	1956.7	5	41	33	38
斗虎屯分院	1953.7	7	31	29	50

(续表)

单位名称	建院初期			1990 年底	
	建院时间	职工人数	职工总数	卫技人数	床位
金郝庄分院	1960	5	29	26	30
潘庄分院	1960	6	22	17	30
魏湾分院	1970	4	22	18	30
石门宋分院	1970	18	28	23	30
松林分院	1960	4	29	24	30
安镇分院	1950	7	24	65	45
张秋分院	1947	5	58	54	54
李台分院	1953	5	55	49	30
定水镇分院	1957	5	35	30	30
七级分院	1952	5	46	40	30
燕店分院	1970	6	39	32	40
俎店分院	1970	7	97	84	76
王奉分院	1963	5	43	39	36
王庄分院	1970	5	47	40	30
古城分院	1952	4	50	49	50
杨屯分院	1951.3	4	22	21	40
莱屯分院	1951.3	5	31	29	35
韩屯分院	1950.8	4	46	43	30
乐平镇分院	1951.2	7	31	29	45
杜郎口分院	1952.3	6	22	20	40
广平分院	1952.4	5	26	23	30
大桥分院	1971	10	35	26	25
牛店分院	1949.7	3	74	59	50
刘集分院	1952.5	6	109	93	54
高集分院	1952.6	3	45	38	20

(续表)

单位名称	建院初期		1990 年底		
	建院时间	职工人数	职工总数	卫技人数	床位
清水分院	1952.4	5	48	43	50
北陶分院	1949.3	9	41	36	70
桑阿镇分院	1952.5	5	48	39	70
柳林分院	1952.5	9	64	58	50
辛集分院	1952.5	5	75	70	80
张庄卫生院	1971.8	8	25	22	10
赵寨子卫生院	1971.8	21	25	22	20
南镇卫生院	1971.8	9	27	25	20
旧城卫生院	1956.6	6	33	29	15
尹集卫生院	1958.9	17	37	35	26
赵庄卫生院	1971.8	7	26	22	10
城镇卫生院	1958.9	8	60	52	20
韩寨卫生院	1971.8	9	34	30	20
潘河卫生院	1971.8	7	29	24	20
张大屯卫生院	1971.8	9	24	22	10
姜店卫生院	1951.4	5	24	22	1
梁水镇卫生院	1853.2	9	59	40	59
八刘卫生院	1971.6	8	18	15	20
古楼卫生院	1984.10	33	31	28	2
堽卫生院	1984.10	14	10	8	3
新区卫生院	1984.10	19	18	15	2
道口铺卫生院	1971.6	8	22	19	20
北扬集卫生院	1951.9	4	24	21	16
侯营卫生院	1956.6	5	25	31	15
柳园卫生院	1958.11	54	71	69	18

(续表)

单位名称	建院初期			1990 年底	
	建院时间	职工人数	职工总数	卫技人数	床位
许营卫生院	1971.5	8	28	24	27
阎寺卫生院	1952.7	3	38	32	22
张炉集卫生院	1952.11	7	26	22	21
朱老庄卫生院	1952.5	7	27	24	30
李海务卫生院	1971.5	6	26	22	20
西王卫生院	1971.5	7	21	18	10
大张卫生院	1971.7	7	19	17	16
杨桥卫生院	1950	5	48	42	40
老赵庄卫生院	1950	6	40	36	20
城镇卫生院	1951	9	61	56	50
唐元卫生院	1970	7	27	22	20
朱庄卫生院	1960	8	26	22	20
尚店卫生院	1970	9	18	16	18
代湾卫生院	1970	7	20	18	5
烟店卫生院	1970	11	27	23	30
刘垓子卫生院	1970	9	23	18	15
肖寨卫生院	1970	8	25	22	10
胡里庄卫生院	1970	7	20	18	20
路庄卫生院	1960	6	22	19	30
石槽卫生院	1970	6	22	19	30
康圣庄卫生院	1970	9	17	14	10
大辛庄卫生院	1960	7	35	30	24
翟庄卫生院	1985	6	4	3	3
城关卫生院	1951	9	144	131	59
石佛卫生院	1970	11	28	24	20

(续表)

单位名称	建院初期			1990 年底	
	建院时间	职工人数	职工总数	卫技人数	床位
四棚卫生院	1970	12	26	24	20
郭屯卫生院	1970	15	31	27	20
高庙王卫生院	1970	11	30	27	20
西湖卫生院	1957	4	31	25	20
大布卫生院	1957	4	21	19	8
寿张卫生院	1951	18	45	40	20
金斗营卫生院	1970	9	14	12	20
阿城卫生院	1950	7	53	49	20
十五里元卫生院	1952	3	49	40	30
阎楼卫生院	1957	6	47	42	30
范海卫生院	1970	13	33	31	20
杨庄卫生院	1958	9	10	8	5
张寨卫生院	1971.3	27	25	23	30
樱桃园卫生院	1958.9	15	55	52	56
(90 年晋升为 莘县眼科医院)					
位庄卫生院	1971	12	45	39	30
古云卫生院	1958.6	11	44	35	20
大张卫生院	1971.3	11	24	21	16
妹仲卫生院	1951	6	32	29	20
张鲁卫生院	1951.4	4	36	33	20
单庙卫生院	1971.3	9	18	17	10
徐庄卫生院	1971.2	20	18	17	10
河店卫生院	1971.3	17	22	21	20
大王寨卫生院	1971.3	7	18	16	6

(续表)

单位名称	建院初期		1990 年底		
	建院时间	职工人数	职工总数	卫技人数	床位
柿子园卫生院	1971.3	7	17	13	15
十八里甫卫生院	1951.9	9	41	36	50
城关卫生院	1958.9	27	75	68	10
丁块卫生院	1971.2	7	30	25	40
贾岩卫生院	1952.2	5	28	24	30
肖庄卫生院	1971.2	10	20	18	20
王老卫生院	1971.2	10	17	15	25
博平精神病院	1960.5	14	35	31	35
温陈卫生院	1971.2	5	23	21	20
胡屯卫生院	1959	8	48	43	30
郝集卫生院	1971.2	9	27	24	20
赵屯卫生院	1971.2	10	22	20	20
冯屯卫生院	1952.3	6	35	30	35
韩集卫生院	1971.2	10	20	19	20
洪屯卫生院	1971.2	9	17	17	20
单庄卫生院	1958.3	23	40	32	30
郛城卫生院	1958.3	17	110	89	32
黄屯卫生院	1971.3	9	28	23	10
古官屯卫生院	1951.5	5	36	31	20
大李卫生院	1971	11	24	22	1
杨柳卫生院	1971	11	23	20	15
姚寨卫生院	1971	18	25	22	8
关山卫生院	1971	13	30	25	9
姜楼卫生院	1971	7	23	20	1
陈集卫生院	1957.7	3	35	31	8

(续表)

单位名称	建院初期			1990 年底	
	建院时间	职工人数	职工总数	卫技人数	床位
店子卫生院	1971.8	9	22	19	15
烟庄卫生院	1971.8	10	32	27	20
范砦卫生院	1971.8	24	24	20	20
贾镇卫生院	1952.5	5	40	23	40
东古城卫生院	1956.1	8	30	27	30
孙疃卫生院	1971.8	8	17	15	10
甘屯卫生院	1971.8	9	24	21	20
梁堂卫生院	1952.8	6	26	21	20
城关卫生院	1952.8	7	44	41	40
定寨卫生院	1971.8	8	11	10	20
斜店卫生院	1971.8	9	27	26	20
万善卫生院	1971.8	9	18	16	20
兰沃卫生院	1971.8	9	31	29	30
史庄卫生院	1984.9	1	4	3	0
杨召卫生院	1984.9	1	3	1	
元造户卫生院	1984.9	1	2	2	
白塔集卫生院	1984.9	1	3	1	

第二章 医疗技术

第一节 内科

1886年西医传入,内科系综合性大内科,妇、儿、传染病皆治,水平较低。

民国时期的医院多数不分科,只能诊疗一些常见病、多发病,医疗设备简陋。抗日战争、解放战争时期的部队医院多数设内科,能够处理一些较复杂疾病如溃疡病、肾炎。

中华人民共和国成立初期,地级人民医院对高血压、心脏病、肾炎、肺脓肿、胸膜炎等疾病能进行诊治,并能施行胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术。1956年地级人民医院均开展肝穿刺、脾穿刺、心包穿刺检查。1957年在治理徒骇河工地上,一民工突发上消化道大出血,送至聊城专区人民医院时已处于休克状态。医院迅速组织力量抢救,许多职工积极献血,经全力抢救,使民工脱险。

1960年后,地级人民医院在原来的基础上,不断增加新医疗项目。聊城专区人民医院于1962年开展了骨髓细胞分类,为治疗血液病打下了基础。1966年开展乙状结肠镜检查,提高了肠道疾病的诊断符合率。

1973年后聊城地区人民医院内科组建了血液病组,并于1976年首次发现了毛细胞性白血病,为国内最先发现。1979~1980年,白血病研究取得重大进展,缓解率达63.8%,并在两例急性白血病患者的骨髓中查出了大量高雪细胞,这种细胞当时在全国属首次发现。1974年聊城地区人民医院内科开展了双腔

三囊管压迫止血术,抢救了不少食道胃底静脉破裂出血患者。1976年聊城地区第一、第二人民医院购置了心脏除颤器,开展了心房纤颤电转复工作,用心脏除颤器为1例心脏骤停病人除颤成功。

1977年后地级人民医院内科组建了心血管病组、呼吸组、消化组、泌尿组、按系统收治病人,对高血压病、冠心病、肺心病、脑血管病、水电解质紊乱、肝病、胃粘膜病变、胃癌、肾炎、肾病综合征等按系统分专业治疗观察,抢救了不少危重病人,心肌梗塞住院死亡率由60年代的30%降低到15%以下。1984年以来,心血管病组对乙胺碘呋酮治疗心律失常、经食道左房调搏、非同步转复室性心动过速、糖尿病与冠心病的关系等方面进行了探讨。

1984年,聊城地区人民医院在国内首次发现粒细胞性白血病病人骨髓中出现海兰氏细胞。1986年聊城地区人民医院开展了人体胎肝输注治疗血液病的研究。

至1988年,地级人民医院抢救了大批休克、心力衰竭、肾功能衰竭、呼吸衰竭、心肌梗塞、急性中毒、脑溢血等疑难危重症病人。开展了大剂量肌苷静滴治疗肾炎、多巴胺加山莨菪碱治疗肺心病、骨髓腔内注射药物治疗白血病、食道调搏与电生理检查、胎肝细胞悬液输入治疗慢性再生障碍性贫血等新科研项目,多数已取得较好疗效。

县级人民医院在50年代对一些较为疑难疾病能进行处理。如阳谷县第二人民医院,1956年配有300mAX线机,对消化道溃疡、肺炎、肝胆疾病等能正确诊治,在鲁西南享有较高声誉,曾获鲁西南卫生系统一颗明星之美称。

60年代后,县级人民医院对一些疑难病症的诊疗有了提

高,对急性中毒、心脏病等能做出较正确的诊治。冠县人民医院于1963年开展了腰椎穿刺术、心包穿刺术,提高了对神经系统、循环系统疾病的诊断水平。

1977~1978年,县级人民医院的技术水平提高较快,都能够对心力衰竭、休克、脑血管病等进行正确处理和抢救。冠县人民医院对甲状腺危象治疗取得满意疗效。该医院1985年用换血疗法治疗重度一氧化碳中毒获得成功。

乡镇卫生院在50年代仅能治疗一般常见病、多发病,并担任卫生防疫任务。1970~1975年,乡镇卫生院建设较快,技术水平也得到了较快的提高,县分院能开展有机磷中毒、休克、中毒性菌痢、脑溢血、心力衰竭等急危重症的抢救。1980年后出现了忽视农村卫生工作的倾向,乡镇卫生院人才外流,技术水平有所下降。1989年实行社会有偿服务、承包经营后,情况有了好转。

第二节 外 科

民国时期及以前的医院外科仅能处理一些小伤小病及简单包扎等。抗日战争、解放战争时期的部队医院外科虽然医疗设备简陋,除能进行一些战地救护、扩创、截肢等手术外,有的医院可施行内脏肿瘤摘除等手术。

中华人民共和国成立后,外科技术水平提高较快。

(一)地级人民医院外科技术:

1. 普通外科:1948年能开展阑尾切除术,疝修补术。1948年专区第二人民医院为1例患者切除了24kg重的卵巢肿瘤,当时《冀南日报》作了报导。1954年能开展肠切除加肠吻合术。1955年开展了右半结肠切除术。1956年开展了胃大部切除术、

胃空肠吻合术、脾切除术、胆囊切除术。1959年可进行胰腺囊肿内引流术、乳癌根治术。1963年能做巨块型后发性肝癌切除术，肾上腺部分切除加腰交感神经结切除治疗血栓闭塞性脉管炎。1963年开展脾、肾静脉吻合术。1964年始做胰腺、十二指肠切除术(不完整手术)。1963年始做全胃切除术。1970年，抢救大面积烧伤($I^{\circ} \sim I^{\circ}$ 占80%)成功。1978年能做胰、十二指肠切除术(完整手术)、颈淋巴结清扫术。1980年始做脾腔静脉吻合术、脐静脉插管术。1982年开展高选迷走神经切断术治疗溃疡病。1984年开展脾切除加断流术。1985~1988年分别开展了直肠癌切除套迭式会阴肛门成形术、Sugiura式治疗门脉高压症、肝胆胰门脉分流术、左肝叶切除术、胆总管十二指肠吻合术等。

2. 小儿外科:1974年以前只能做小儿包皮环切术、多指畸形、肠梗阻等手术。1976年始做骶尾部畸胎瘤切除，手术治疗先天性髋关节脱位、胆总管囊肿内引流术。1977年开展尾后路肛门成形术治疗先天性肛门畸形、手法复位钢板固定术治疗先天性髋关节脱位、肾胚胎瘤切除术。1978年开展直肠后壁肌层切除术治疗短型巨结肠、Swatsons手术治疗巨结肠、经腹腔隔离行小儿疝修补术。1981年开始做膀胱外翻修补术、尿道下裂矫正术。1982年开展先天性斜颈矫正术、隐睾松解术。1984年开展髋关节囊切除术治疗股骨头无菌性坏死。1988年开展了婴儿肺叶切除治疗先天性肺囊肿、Soave术治疗先天性巨结肠。

3. 胸外科:1960年开展了食道癌切除术、肺叶切除术、肺段切除术。1962年可行全肺切除术、中、上段食道癌切除术。1963年开始做心包膜剥脱术。1975年开展结肠代食道术。1976年开展了肺叶切除术。1977年开展了食管平滑肌瘤切除术。1979年开展了纵隔肿瘤切除术、胸廓成形术。1983年开展了全肺切除

术、上段食道癌拔脱术、二尖瓣分离术。1984年后开展了支气管断裂吻合术。

4. 泌尿外科:1956年可做肾切除术。1959年开展了阴茎中部包皮环切术治疗包皮过长,并开展了膀胱镜检查。1965年开展了耻骨后膀胱外前列腺摘除术。1968年开展了膀胱全切结肠代膀胱术、膀胱全切腹膜代膀胱术。1979年开展了肾上腺肿瘤切除术、腹直肌前鞘悬吊尿道术。1985年开展了经耻骨治疗后尿道狭窄。1986年开展CXJ—3型控温自动冲洗机治疗膀胱癌。

5. 骨外科:1965年以前仅能开展一般闭合性骨折手法复位外固定、切开复位内固定。1966年开展胸椎结核、腰椎结核病灶切除术。同时能做椎间盘摘除术、椎管减压术、髋关节矫正术。1967年开展股骨颈骨折三翼钉固定术。1975年开展股方肌骨肌瓣移植加三翼针固定术。1977年开展了肢体损伤血管神经吻合术。1984年开展了股骨颈骨折闭合复位多条克氏针固定术。1985年开展股骨头置换术、全髋关节置换术。1986年开展了带蒂髂骨移植术。1988年开展了腓肠神经移植治疗尺神经缺损。

6. 神经外科:1959年能行开颅术。1961年始开展脑外伤颅内异物开颅取异物术。1970年开展了脑血管造影、脑室造影及椎管造影术和脑膜瘤、垂体瘤摘除术。1972年开展椎管内肿瘤切除术、后颅凹入路三叉神经后根切除术。1974年开展了颞入路三叉神经根切除术、小脑肿瘤切除术,微型脑动静脉畸形切除术。1978年开展颅外颅内动脉吻合术治疗缺血性脑血管病,同时开展脊髓内肿瘤切除术。1982年聊城地区第二人民医院在山东医学院张成主任指导下成功进行了颅内动脉瘤切除术。1985年开展了脑溢血手术治疗及颅骨肿瘤切除灭毒后再植术。

(二)县级医院外科技术:1953年能开展阑尾切除术。1954

年开展手术治疗肠梗阻、胃穿孔修补术。1962年能进行胃大部切除术。1963年施行脾切除术。1976年能开展食道下段切除术、门腔静脉吻合术。1980年开展肺叶切除术。

1980年~1988年,多数县医院能开展肾切除术、开颅术、胰头切除术、阴茎再造术、脾肾静脉分流术、中段食道癌切除术、心肌损伤修补术、胰腺及十二指肠切除术。高唐县人民医院外科开展的双侧股薄肌转移修补复发性斜疝手术为全国首创。

(三)县分院、乡镇卫生院外科技技术:县级以下医院的外科技技术普遍薄弱。至1988年,部分县分院能施行胃大部切除术及同等水平的其他手术。少数乡镇卫生院能开展阑尾炎切除术、疝气修补术及同等水平的手术。

第三节 妇产科

1946年冀南医院恢复后率先设立妇产科。当时只能处理一般平产,门诊处理阴道炎、宫颈炎等常见病。日门诊20余人次。

1949年专区人民医院建立后,妇产科隶属于外科,仅能徒手处理平产和难产。当时产褥热、新生儿死亡率均较高。

1953年能用较先进的方法处理难产,相继开展了古典式刮宫产、卵巢囊肿切除等手术。

1959年5月6日上午9点半,聊城专区人民医院(时称聊城专区中心人民医院)妇产科为1例56岁的卵巢囊肿患者温陈氏行卵巢囊肿切除术,主刀者李慧明,手术进行了64分钟顺利完成,术前患者体重126.25kg,术后3个月体重35kg,病人痊愈出院。当时此病例震动了聊城,切除的囊肿在专区展览会上展览,至1984年,温陈氏已82岁,尚健在。

地级人民医院自1958年已能开展子宫全切术、少数的不规

范子宫颈癌手术治疗。1962年后,开展了大量的子宫全切、经阴道子宫全切、耻骨后尿道悬吊术、阴道内刮宫术、宫外孕经阴道手术、子宫下段刮宫产、腹膜外刮宫产、宫颈内口缝合术及较为复杂的难度大的子宫颈癌根治术。

1964年以后,开展了外阴癌根治术,尿道肿瘤尿路改道术、先天性无阴道利用回肠代阴道成形术、输尿管吻合术、输尿管膀胱吻合术、乙状结肠膀胱扩大术等。

1970年后地级人民医院相继开展了膀胱阴道瘘修补术、绒毛癌根治术、阴道成形术。

1980年聊城地区人民医院为1例双幼稚子宫患者施行成形术成功,两年后患者怀孕,足月顺利剖腹产一女婴,实属罕见。1983年该院开展的先天性无阴道、阴道成形术获地区科研成果二等奖。

1985年以来,地级人民医院分别开展了特定电磁波谱治疗器用于妊娠高血压症的治疗,并开展了体外反搏治疗妊娠高血压症。

聊城地区第二人民医院自1987年开展了子宫成形术,施术4例,已怀孕2例,产活胎1例。

县级人民医院妇产科自1962年可施行卵巢囊肿切除术、宫外孕附件切除术、输卵管结扎术等。1966年施行阴道内输卵管结扎术、人工流产电吸引术等。1969年开展了胎头吸引助产术。临清市人民医院妇产科于1974年10月为一未婚女青年切除了28.25kg的巨大卵巢纤维瘤,术后月经来潮,该患者婚后生1男1女。

1979年多数县级医院能进行经阴道子宫全切加阴道壁修补术及同等水平的其他手术。1982年开展了腹膜外剖宫产术。

1985 年能开展子宫肌瘤挖除术。至 1988 年,多数县级人民医院能开展宫颈癌根治术、宫颈缝合治疗习惯性流产等手术。

县分院、乡镇卫生院多数能处理难产,多数县分院能行剖腹产手术、卵巢囊肿摘除术。部分条件好的县分院能开展子宫全切术及同等水平的手术。县分院、乡镇卫生院从事妇产科的医务人员还担负起该乡镇的妇幼保健任务,如妇女病普查普治,妇女劳动五期保护等。

第四节 小儿科

小儿科疾病的诊治自西医传入至中华人民共和国成立初期由内科兼治。1955~1957 年聊城专区人民医院和专区第二人民医院相继成立小儿科,开始了小儿疾病的专门治疗和研究。1958 年地级人民医院开始使用头皮针输液,提高了儿科疾病的治愈率。1962 年地级人民医院开展了小儿肝组织活检、心包穿刺等新项目。1963 年开展了肝穿刺、骨髓穿刺等。1966 年聊城专区人民医院用人工冬眠疗法治疗重症肝炎,取得了显著疗效。1967 年,地级人民医院应用阿托品佐治小儿败血症,改进了新生儿补液法,制定了新生儿疾病治疗方案,对新生儿室安装紫外线灯进行消毒,提高了新生儿疾病的治愈率。1970 年后,地级人民医院能正确地对小儿疑难病症如肾病综合征、白血病、血小板减少性紫癜、重症肺炎等进行处理。自 1985~1988 年,地级人民医院应用维生素 K、山莨菪碱治疗喘息性支气管炎,用酚妥拉明、阿拉明佐治重症肺炎并顽固性心衰取得了较好效果。

县级人民医院多数于 70 或 80 年代才设有小儿科。以前儿科疾病由内科兼治。至 1988 年,多数县级医院能对儿科较疑难病症如重症肺炎、肾病综合征、出血性疾病等能正确诊断和处

理。

县分院、乡镇卫生院不设儿科,儿科疾病由内科兼治。多数能处理儿科常见病、多发病,较疑难疾病一般需转上级医院治疗。

第五节 传染病科

50年代初期,全区各级医院都没有专门的传染病科。传染病多归属内科收治。

1958年,聊城专区人民医院内科病房正式设立传染病组,由内科门诊负责接诊,遇有小儿传染病则由儿科门诊接诊,确诊后送入传染病房。

1961年春,白喉大流行,聊城专区人民医院以传染科病房为基础,腾出6间库房做为白喉病房,抢救治愈了大量的白喉病人。

1965年地级人民医院开展了人工冬眠治疗中毒性菌痢、乙型脑炎等疾病,取得了显著疗效。1967年应用阿托品加冬眠疗法佐治感染性休克、流脑等,提高了治愈率。

1981年以来,聊城地区人民医院传染科用654—2等莨菪类药物治疗早期各种类型的病毒性肝炎,收到满意疗效。1982年以来,该科用甲斑蝥素治疗慢性活动性肝炎取得显著疗效。

1986年春,流行性出血热在全区内流行。仅地区人民医院就收治出血热病人500余例。治疗以平衡盐水、能量合剂、维生素K、维生素C、维生素P、激素等为主,必要时利尿,加用支持疗法。治愈率达98%,疫情迅速得以控制。

县级人民医院多数是由内科兼治传染性疾病,对流行性脑脊髓膜炎、乙型脑炎、肝炎、流行性出血热等均能正确诊断和处

理。

县分院、乡镇卫生院多数对麻疹、百日咳等多种传染病进行正确诊治,但对重症肝炎、流行性脑脊髓膜炎、乙型脑炎等一般需转上级医院治疗。

第六节 眼 科

1947年冀南人民医院设眼科门诊,主要治疗沙眼、角膜炎等。1948年始开展眼科手术,主要治疗沙眼,内翻倒睫,并能做青光眼及白内障手术。

50年代,聊城专区第二人民医院眼科经常施行青光眼、白内障手术,还成功进行过眼内肿瘤切除术。

1956年,聊城专区人民医院开展了虹膜嵌顿术,白内障囊内、外摘除术。1966年用 α 糜蛋白酶行白内障囊内摘除术。1967年开展了眼内磁性异物取除术,应用红宝石激光行虹膜切除术、激光治疗虹膜囊肿。

1970年开展了针拨白内障,取得良好效果。1975年,聊城地区第二人民医院开展了冷冻白内障摘除术。1976年该院先后两次成功摘除后极部眼内异物。之后又用塑料导管、鼻泪管、叉管治疗慢性泪囊炎,并开展了鼻腔泪囊吻合术治疗慢性泪囊炎。

1977年,聊城地区人民医院开展了麻痹性斜视眼肌移植术及联结术。

1979年,聊城地区第二人民医院开展硅胶白内障摘除术成功,并于1982年开展了激光虹膜根切治疗慢性单纯性青光眼。

1983年,聊城地区人民医院眼科开始加强斜视弱视防治工作。同视机检查已列为常规,并在门诊对儿童弱视开展了验光配镜,遮盖、压抑疗法及Cam描绘治疗等措施,在局麻下行儿童斜

视矫正术,取得满意效果。

1984~1988年,地级人民医院先后能开展放射状角膜切开术治疗近视眼,眼眶筛窦巨大异物摘除术,眼球震颤矫正术、面神经切断治疗险痉牵、晶体囊外显微手术,同种异体全层角膜移植术,眼眶深部肿瘤摘除术等。

县级人民医院眼科疾病多数由五官科兼治。至1988年均能施行白内障摘除、青光眼治疗等,部分医院能施行眼球摘除术及同级水平的手术。

县分院、乡镇卫生院能处理一般眼科疾病,如角膜炎等。在平县胡屯卫生院于1984年成立眼科,并与天津解放军254医院眼科建立协作关系,开展了白内障摘除、青光眼减压等手术。莘县樱桃园乡卫生院开展了白内障摘除术、青光眼减压等手术,于1988年改建为莘县眼科医院。

第七节 耳鼻喉科

1954年,聊城专区人民医院始施行副鼻窦四声检查法。1956年开展中西医结合治疗急性扁桃体炎、急性咽喉炎,取得良好效果。1957年开展了上颌窦手术、乳突手术、施行耳源性脑脓肿穿刺探查术、喉梗阻气管切开术。

1958年聊城专区第二人民医院开展了上颌窦手术、乳突手术、鼻中隔矫正术等。聊城专区人民医院开展了鼻内开窗术并对食管异物、总支气管异物进行取出治疗。

1961年,聊城专区人民医院采用土方蜜矾膏局部涂药治疗白喉,收到局部退膜快、全身中毒症状轻的效果。

1963~1964年,地级人民医院先后开展了下中鼻甲切除术、鼻腔颞肌填塞术、慢性脓性中耳炎脓液的细菌培养及药敏试验。

1971 年开展了快速挤切扁桃体手术、鼓膜修补术。1972 年开展了喉气管镜检查取异物术、食管镜检查及取异物术。对耳源性脑脓肿的治疗取得满意疗效。1974 年开展了鼻侧切开鼻咽纤维血管瘤切除术。1975 年开展了喉癌全喉切除术。1976 年开展了外耳道成形术、中西医结合治疗鼻炎、副鼻窦炎、慢性咽炎、食道擦伤均取得良好效果。

1978 年聊城地区第二人民医院第一例施行全喉切除加食管吻合术成功。

1980 年聊城地区人民医院耳鼻喉科在中药配合治疗下,开展了上颌窦癌广泛切除术。试行三叉神经迷络后迷络三叉神经根切断术。对颞骨解剖、听力重建、鼓室成形进行了研究,使 10 例病人中有 6 例提高了听力。同年开展了喉部恶性肿瘤全切术。

1981 年开展了鼻尖部肿瘤切除术,后额部修补术、鼻翼缺损转移皮瓣修补术。

1984 年开始使用进口电测听并使用微电钻行中耳及面部神经手术。

至 1990 年,地级人民医院能开展上颌骨全切加眶内容物剝出术治疗上颌窦癌、咽部分切除术、上颌骨切除术、负压吸引治疗慢性中耳炎等。

县级医院耳鼻喉科疾病由五官科兼治。至 1990 年均能行扁桃体切除术、鼓膜修补术、鼻中隔矫正术及同等水平的手术。

县分院、乡镇卫生院多数能处理中耳炎、扁桃体炎等,较疑难疾病需转上级医院治疗。

第八节 口腔科

50 年代初,全地区无口腔科,由外科兼治口腔疾病。1956 年

后,五官科兼治口腔科疾病,能开展唇裂修补术及一般颌面部外伤缝合等。1959年后地级人民医院能够开展补牙及下颌骨骨折复位手术,其中补牙为当时聊城地区首创。1964年后,开展了龋齿、牙髓病、根尖周围炎等疾病的治疗。至1978年,地级人民医院口腔科能开展颌骨囊肿摘除术、唇裂腭裂整复术、颌下腺切除术、腮腺肿瘤加浅叶切除术、上下颌骨切除术等。

1978~1985年,地级人民医院先后开展了从上颌窦进络追踪三叉神经第二支到翼腭凹高位切除术、颌面部大型血管瘤切除术、温控热频热凝治疗三叉神经痛、下颌骨切除立即植骨术。1985~1988年,地级医院先后开展了射频机治疗三叉神经痛、旋转推进法修复单侧唇裂、单双侧唇裂鼻部畸形整形术、双侧唇裂直线修复术、自体牙再植术等。

县级人民医院口腔科多数由五官科兼治,均能处理拔牙、补牙、颌面部良性瘤切除、唇裂、腭裂修补术等。

县分院、乡镇卫生院均能处理牙周炎、拔牙、一般颌面部外伤修补等,较疑难口腔疾病一般需转上级医院治疗。

第九节 神经科

1974年前,地级人民医院神经科疾病由内科兼治。1974年8月聊城地区人民医院组建神经内科,并开展了超声波治疗缺血性脑血管病的研究。

1974年开始对肝乐进行了临床实践、脑电图、脑血流图、微循环等综合研究。在国内首次系统地研究了肝乐(DADA)对脑卒中的疗效及作用机制,临床有效率达92.6%。1977年引进了脑血流图检查技术。1978年引进了国产ND—82B型脑电图检查技术。

1978年12月聊城地区人民医院神经科主持召开了全区脑血管病防治会议,将地直及各县、县分院以上的医疗单位及各厂矿、驻军共81个单位组成了聊城地区脑血管病防治协作小组,形成全省第一个脑中风基础防治网。

1979年11~12月,该神经科对聊城市1269名工人、农民、干部进行了高血压患病率调查,初步掌握了聊城市高血压病的第一手部分资料。

1979~1981年,开展了微循环研究,并将检查技术结合应用于活血化瘀治疗脑卒中,达到了省先进水平,并开展钻颅引流治疗包裹性脑溢血获得成功。

1986年以来,开展了蛇毒抗栓酶治疗缺血性脑血管病,效果显著。

第十节 急诊科(室)

聊城地区开展急诊工作较早,抗日战争时期,部队医院及部分地方医院开展了急症抢救,但当时无独立的急诊科室,多由外科与内科配合抢救急症。

1961年后,专、县级医院相继建立了急诊室,方便了急症病人的就诊和抢救。

1964年聊城专区第二人民医院急诊室正式独立。1967年该科设观察床5张。1968年增加了抢救室2间,设抢救病床3张,增加了氧气设备。对高热、外伤、内科急症、昏迷病人作临时性处理。

至1985年底,全区有16处县级以上医院建立了急诊科。各医院急诊室一般都设有抢救室、观察室、治疗室、备有自动呼吸器、电动洗胃机、电动除颤器、心电监护仪,心电图机等抢救设

施,并备有各种抢救药品。急诊室实行 24 小时值班制度。

聊城地区人民医院于 1985 年将急症室改建为急诊科,不断增添抢救设备,设观察床 30 张,固定专职医护人员,并开展了有机磷中毒新疗法和血液灌流抢救急性药物中毒,此两项新项目均为全地区首创,经临床验证效果显著。至 1990 年底,除继续开展以上新项目外,还开展了长强穴封闭治疗秋季腹泻、藻酸双酯钠静脉注射佐治新生儿硬肿症、纳络酮抢救乙醇中毒等项目以及心、肺、脑复苏的研究,均取得明显效果。

第十一节 皮肤科

1960 年聊城专区人民医院正式成立皮肤科,并开始用醋酸铊脱发治疗黄癣。1964 年用针灸和穴位封闭治疗瘙痒性皮肤病,紫外线照射治疗银屑病、多发性毛囊炎。1965 年建立霉菌室,开展了霉菌的培养和检查工作。1968 年开展放射性同位素 ^{60}Co 治疗皮肤病。1978 年用中药苦楝子治疗银屑病。

1978 年 10 月,在聊城地区卫生局领导下,聊城地区人民医院皮肤科与地区卫生防疫站配合开展了全区防治头癣工作。至 1981 年春,经省验收,达到了全省规定的消灭头癣的标准。

1979 年聊城地区第二人民医院皮肤科开展冷冻治疗,工作量日均 20~26 人次,对色素痣、血管瘤等皮肤病治疗效果明显。1982 年该科自置黑光灯 1 套,开展了黑光灯照射疗法,日均门诊 35~40 人次。1983 年又开展传染性软疣摘除、寻常疣摘除及多种封闭疗法。1983 年聊城地区人民医院皮肤科增设了 UV—N 光治疗仪 1 台,开展光疗治疗银屑病。

1985~1990 年,地级人民医院先后开展了液氮冰冻治疗皮肤病,冰冻治疗皮肤癌,并开展了皮肤磨削等美容手术的研究。

第十二节 精神病防治

(一)流行病学抽样调查:1964年山东省卫生厅组织省、专(市)级精神病医院按照统一的调查规定进行了一次精神病流行病学抽样调查。按照省协作组统一规定,聊城专区精神病医院对阳谷县范海乡、莘县十八里铺乡、茌平县博平镇进行了调查。在调查的6218人中,查出各类精神现症病人35例,总患病率为5.63%,其中精神分裂症11例,占31%,感情性精神病2例,占5.7%,脑器质性病变所致精神病7例,占20%,中、重度神经发育不全(只统计7周岁以上的病例)13例,占37.1%,反应性精神病、人格障碍各1例,调查结果显示神经发育不全患病率最高,其次是精神分裂症和脑器质性精神病。

(二)精神病治疗:

1. 中医疗法:聊城地区精神病医院在建院初期治疗精神病以中药为主,按照老中医陈金符药方将精神病分为8型进行辨证论治。自制的中成药化滞丸、白金丸、二石合剂、加味滚痰丸配合针灸治疗取得良好效果。至1988年底常用的中医治法有:清热泻下法、涤痰开窍镇惊安神法、舒肝理气解郁法、滋阴清热降火法、益气养血醒脑法、温补脾肾法、活血化瘀法等。

2. 中西医结合疗法:1958年2月开始使用盐酸氯丙嗪、利血平,后逐渐使用电休克、电针、胰岛素、穴位割治、穴位弹动、割治癫痫、氟哌啶醇注射快速治疗、冬眠灵点滴等方法,还使用氟奋乃静癸酸酯、奋乃静、泰尔登、五氟利多、三氟拉嗪、多虑平、氯氮平、舒必平、阿米替林、丙米嗪等西药治疗精神病。

3. 针灸疗法:针灸治疗精神病是聊城地区精神病医院的特色之一,对躁动病人每天针灸两次(上、下午),其他病人每天针

灸1次,其效果颇为显著。有一位住院病人曾写了一首诗歌:“扎的好,扎的好,针针都是入穴道;病人不说疼,病人不哭叫;扎上针,不打闹,不说笑,好好躺下睡大觉;起了针,精神好,不再吵闹了。”

聊城地区精神病医院几个阶段的门诊治疗情况:1956年日均门诊量4.41人次,治愈率50.1%;1966年日均门诊量18.76人次,治愈率50%;1976年日均门诊量51.17人次,治愈率64.3%;1990年底,日均门诊量58人次,治愈率54.6%。

第十三节 麻醉科

地县人民医院建院初麻醉科尚未成立,麻醉工作由外科医生兼管。1956年后,开始有专门麻醉工作人员。1956~1957年,手术麻醉主要以乙醚开放吸入为主,少数手术做一些腰麻、局部麻醉。1958~1963年,开展了硫喷妥钠加司可林快速插管、乙醚循环紧闭维持等全麻方法。1964~1965年,开展了硬脊膜外腔麻醉,初用时一律为穿刺成功后单次注入一次量,不给予连续置管,后逐渐发展为持续性置入导管,废除了腰麻及局部静脉麻醉。1966~1967年,开展了第1例静脉麻醉后,相继又开展了臂丛麻醉、基础麻醉、针刺麻醉加局部麻醉等。1977~1981年,增加了氯胺酮麻醉。1982~1988年对静脉麻醉方法给予复合,经逐渐探索,有了一定配方,气管插管也由原来的快速诱导变为半清醒诱导插管,大大减低了插管的危险性。

由于麻醉技术的不断改进和提高,满足了手术科室开展手术的需要,麻醉成功率在95%以上,麻醉意外死亡率为零。1983年聊城地区第二人民医院成功地为二尖瓣狭窄分离术做了静脉复合麻醉。

县级医院均设立麻醉科,能满足手术科室进行手术的需要。

县分院、乡镇卫生院多数不设麻醉科,条件好的县分院有专门麻醉工作人员,基本满足所在医院手术科室进行手术的需要。

第十四节 理疗科

地级人民医院建院初均设有理疗科。1958年以前主要治疗一些腰腿痛病人。1958年后,能用理疗治疗皮肤病、高血压病、溃疡病、神经衰弱等10多种疾病。1960年开展了梅花针治疗神经性皮炎,中药离子透入疗法、铁挡疗法、竹管疗法、推拿疗法等20余种治疗方法。1962年开展了针灸加红外线、电针疗法等,理疗治愈率和好转率均明显增加,如针灸加红外线治疗面神经炎、电针治疗婴儿瘫后遗症等都取得了良好效果。1970年开展了婴儿瘫结扎疗法、埋线疗法、穴位封闭疗法及头针疗法治疗偏瘫,挑针疗法治疗颈椎病,效果均明显。1974年开展了微波疗法、椎间盘脱出后颈椎搬拿法等。1977年开展了磁场疗法。1980~1988年先后开展了干扰电疗法、音频疗法、红外真空疗法、超声波、间动电疗、远红外线、颈椎牵引、特定电磁波疗法、超声雾化等新疗法,对肩周炎、神经衰弱、面神经麻痹、风湿性关节炎、骨质增生、肌纤维炎等疾病疗效显著。

县级医院理疗科多数能对皮肤病、高血压病、偏瘫、骨质增生等进行理疗,某些疾病的治疗如高血压、神经衰弱等效果较好,某些治疗方法如超声波、特定电磁波治疗等达地区级水平。

县分院、乡镇卫生院多数不设理疗科。但多数医院购置了理疗器械,如特定电磁波治疗仪等,对一些慢性疾病能用理疗的方法进行治疗。

第十五节 医技科室

一、放射科(室)

1927~1928年,华美医院募捐款3600余美元,从美国购X光机1部,发电机1台,始用放射技术检查疾病。

1952年,平原省奖给聊城专区人民医院X光机1台,仅能开展普通胸透,一般部位如胸部、四肢透照。

1953年,聊城专区第二人民医院购匈牙利产100mA半整流X光机1台,能开展普通胸透,日透视30余人,拍片6~7份,胃肠造影2~3人。

1958年后,地级人民医院均能开展胃肠钡餐检查、钡灌肠、胆囊造影、支气管造影等。1960年开展了肾盂静脉造影、膀胱造影、卵巢造影。1962年开展了上颌窦造影、骨盆测量、胎儿头颅测量、膝关节造影、腹膜后空气造影、泪囊、球后造影等。1963年开展肺导管检查。1964年开始做肾穿刺造影、支气管造影、肌层拍片、记波摄影、T形管造影、椎管造影、腮腺造影、颌下腺造影等。1967年聊城专区第二人民医院第一例膝关节充气造影成功。1972年开展了脑血管造影、气脑造影。

1981年,全区90%以上的医用X线机安装了防护设备。1983年聊城地区人民医院放射科开展了经皮肝穿刺造影,聊城地区第二人民医院开展了消化道低张双对比造影检查。

1984~1988年,地级人民医院配备了500mAX线机,开展了多规迹体层摄影,经皮肝穿刺胆管造影,其中经皮肝穿刺胆管造影已达国内先进水平。

县级人民医院放射科多数能开展子宫造影、静脉胆囊造影、

椎管造影、脑血管造影、胸部断层摄影、膀胱逆行造影等。

县分院、乡镇卫生院一般能开展普通透视、胃肠钡餐检查等。

二、检验科(室)

1949年10月,河北省第二人民医院(地区第二人民医院前身)始建检验科,只能做红、白细胞计数、查虫卵及尿蛋白定性等。1956年能开展临床检验、生化检验、一般细菌分离培养、血清学检验等近百种项目。

1957年聊城专区人民医院检验科成立血库,开始只供全血,以后逐渐供血细胞和血浆。

1958年,地级人民医院先后开展了血糖、NPN、氯化物、二氧化碳结合力、黄疸指数等检验项目。地区第二人民医院购置了851型光电比色计,使生化检验项目更为稳定,提高了可靠性,并自制了大部分生物制品,如伤寒诊断菌液、凝血活酶兔脑粉、康丁氏抗原、基础培养、脑磷脂等。

1959年,地级人民医院均建立了细菌室,开展了血培养、尿培养、制备肥达式抗原、冷凝集试验、嗜异性凝集试验及GPT试验。

1964年开展了“抗O”试验,钙、钾、钠、氯检查,肝功检查,蛋白分类,致病性大肠杆菌分型,骨髓分类等项目。聊城地区第二人民医院还开展了血清蛋白电泳,一些免疫试验如胎儿甲胎球蛋白、肝脏表面抗原试验等。

1974年后,两个地级综合医院先后开展了蛋白电泳、AFP、澳大利亚抗原、组织化学染色、脂蛋白电泳、醋酸纤维素薄膜蛋白电泳、免疫球蛋白定量、IgA、IgG、IgM、玫瑰花结试验、AKP、

r—GT、三酯、 β —脂蛋白、总脂、肌酐、肌酸、尿酸、总补体、抗人球蛋白、C₃、表面抗原、LDH 同功酶等项目。

1986 年开展了酶联—SPA 检查流行性出血热。

至 1988 年,地级人民医院均开展了 HDL—C 测定技术、尿酸测定、免疫球蛋白测定、血清羟脯氨酸测定、乙肝五项指标检查、抗核抗体检查、血清直接间接胆红素测定等项目。

县级人民医院检验科至 1988 年底,多数能开展肌酸、肌酐测定、胃液分析、血清免疫学检查。IgA、IgG、IgM、C 反应蛋白、胃镜活检涂片直接染色查癌细胞等项目。

县分院、乡镇卫生院一般均能做三大常规检查、血沉等检查,条件较好的县分院能开展肝功检查。

三、病理科(室)

1960~1961 年,地级人民医院始开展病理诊断技术。1979 年开展了骨髓活检涂片、切片显微镜照像、扩印,至 1983 年,涂片和切片一直沿用石蜡包埋切片法。

1983 年以来,开展了冰冻切片、快速石蜡切片、徒手厚切片快速诊断,由单一的木精伊红染色发展为多种特殊组织化学染色,切片质量曾获省医学会优秀切片奖。对一些癌性标本均能做出正确的病理诊断。

四、特检科

(一)心电图室:聊城地区人民医院心电图室于 1960 年正式开展工作,由内科医师兼管,一名护士具体负责技术操作。1974 年开展了阿托品试验、心得安试验。1981 年开展了心向量检查。1982 年后,开展了蹬车试验、食道调搏等项目。至 1988 年,地级

人民医院先后开展了心向量检查、超声心动图检查、心功能检查。

县级人民医院均开展了心电图检查。

县分院、乡镇卫生院从 80 年代始多数开展了心电图检查技术。

(二)胃镜室:1976 年聊城地区人民医院胃镜室开展工作,由一名内科主任和两名主治医师兼管,并有一名专职护士。除开展胃镜检查外,还开展了结肠镜和食道镜检查。1982 年聊城地区第二人民医院筹建了胃镜室。纤维胃镜、纤维结肠镜用于临床后,对胃、十二指肠各部及结肠各部位病变的诊断水平提高了一大步,并取活组织作病理检查和涂片细胞学检查,同时开展了部分急诊上消化道内窥镜检查,对急性上消化道出血的病人,确定病因和病变部位以便及时处理。至 1988 年,地级人民医院均能用胃镜对上消化道疾病进行直观检查,并随时取活组织进行细胞学检查,对癌性病变能早期发现,及时提供临床诊疗依据。

县级人民医院有的设有胃镜室,未开展纤维胃镜检查。

(三)B 型超声检查室:1985 年,地级人民医院均建立了 B 型超声诊断室,并开展工作,对肝、胆、脾、子宫、胰腺等部位的疾病进行超声检查。此后,地区中医院、东昌医院等先后购置了日本产 B 型超声诊断仪,开展了 B 型超声检查工作。

至 1988 年,地级人民医院开展了醋酸静脉超声造影术、介入性超声的应用等项目。

冠县人民医院于 1985 年开展了超声检查。至 1988 年,地县两级人民医院均开展了超声诊断技术。部分条件好的县分院、乡镇医院也购置了 B 型超声诊断仪,开展超声诊断。

五、药剂科

地级人民医院自建院初便设立了药剂科。主要负责医院中西药品的调剂、购置,供应临床用药,开展中西医药制剂工作。除从院外购进药品外,还自制多种药物制剂。1953年前能自制3~5种合剂,如龙胆合剂、胃酶合剂等。1953年后,制剂品种增多,达40余种,其中合剂8~9种,外用洗剂约5~6种,眼膏、眼水多种,并开始自制胎盘组织液。

1954年开始生产大液体,由于当时条件较差,消毒只能在炉子上进行,煮沸后不进行分装,使用时临时灌装,品种只有5%葡萄糖溶液。1956年对液体开始进行分装,至1958年增加了50%葡萄糖溶液和奴夫卡因。1960年后由于增添了小锅炉和高压消毒器,能够生产对半液、等渗糖溶液、10%葡萄糖溶液、奴夫卡因(2%、1%、0.5%、0.25%)、注射用水等。

至1974年,进一步增添制剂器械,如药物粉碎机、单冲压片机、小针熔封机等,制剂品种增多,且质量越来越高,制剂品种达50余种,并增加了丹参注射液、大脑组织液、灵芝注射液等,丸剂如神经Ⅱ号、抗骨质增生丸、山楂丸、复方降压片等。

1980~1988年,对制剂设备进一步更新,并建立了快速检验室,制剂生产效率提高了40%。地区人民医院大液体生产达日产1000余瓶,跨入全省先进行列。并对中药麻醉剂进行了研究,由麻醉汤剂入手,进而研制了中麻Ⅰ号、Ⅱ号注射液,经临床验证,疗效可靠。从中药槐米中提取路丁,并制成片剂,从家兔体中提取ATP,并配成注射液应用于临床。

县级人民医院均设药剂科,多数医院能进行大液体生产,并自制多种合剂应用于临床。

县分院、乡镇卫生院均设药房,少数条件好的单位能进行一般合剂配制,但液体及其他药品均需由药材部门供应。

第三章 护 理

第一节 队伍素质

中华人民共和国成立之前,医院的护理人员极少,多未经正式专业培训。

1950年,全区共有护理人员86人,其中聊城专区人民医院15名,聊城专区第二人民医院50名,11处县级医院仅有21名。1952年,新中国培养的第一批护士走上了工作岗位。1958年后聊城卫生学校、临清卫生学校相继成立,均开设了护理专业,一批批护理人员陆续分到各级医院工作。1966~1972年,卫生学校停止招生。为解决护理人员不足的困难,招收了大批下乡知识青年及部分从部队回来的卫生员,护理队伍素质下降。

1973年,卫生学校恢复招生,护理专业每年招收100~200人,护理队伍得到逐步壮大,政治、技术素质普遍较好。1989年,全区共有护理人员2937人,其中护师以上职称的1017人,护士1634人,护理员286人。

第二节 组织管理

1949年以前,部队医院和地方医院护理工作无统一的组织和管理制度,护理人员多数为看护员,仅设有护士队长、班长,随各卫生班工作。

中华人民共和国成立后,随着各级人民医院的相继成立,护

理工作管理得到加强。1950 年聊城专区第二人民医院设立了护理部。1954 年聊城专区人民医院始设护理干事,下设护士长。县级医院一般由护士长负责全院护理工作。继之,各级医院逐渐建立了护理规章制度。病房建立了朝会制度、交接班制度,实行护士长 24 小时负责制。1959 年,专区人民医院实行了护理分组包干制,加强了护理人员责任心。

1966~1973 年,护理部被撤销,护士长负责制被砸烂,护理制度被废除。实行“医护一条龙”,即医生兼做护理工作,护士也做部分医疗工作。打乱了正常的护理组织管理。1973 年后,各级医院进行了组织整顿,护理领导班子及护理制度相继恢复。

1979 年后,多数县级以上医院恢复了护理部,恢复和完善了各项规章制度。1979 年聊城地区卫生行政部门制定了 16 项护理技术操作规程,统一了全区护理工作的标准。1985 年,县级以上医院还建立了护理文书书写制度,护士长例会制度,病房管理制度。多数临床科室设立了危重病人抢救室,备有抢救药品和抢救器械。

1984~1990 年底,部分医院实行了责任制护理,实行夜班护士长总查房制。护理部每周抽查 1~2 次,主要检查病房病人数,危重病人数,夜班对病房管理情况,一、二、三级护理落实情况等。1986 年建立了护理技术档案。对护理人员定期进行考试、考核。将考试、考核成绩记入技术档案。

第三节 护理技术

1949 年以前,医院的护理工作主要是注射、消毒、包扎、换药、测体温、负责按时给药、帮助病人翻身及大小便等。

50 年代初期,多数县以上医院设专职护士和护理员。1956

年后,绝大多数护理人员都能正确地执行医嘱。能静脉注射、抄写医嘱、灌肠、导尿、洗胃等。医院实行分科制后,护理工作也实行分科护理。1966~1975年,管理一度混乱,护理操作不严格,交叉感染现象时有发生。

1976年后,各级医院对护理工作进行了整顿,各项规章制度逐步恢复完善起来。为了提高护理队伍的技术素质,卫生行政部门组织开办护理人员训练班,对未经专业训练的护理人员进行了分期培训。

1979年9月,地区举行了以静脉输液,氧气吸入、肌肉注射和铺床四项技术比武大会。聊城地区第二人民医院获静脉输液第一名,地区人民医院获肌肉注射第一名,地区结核防治院获氧气吸入第一名。茌平县人民医院获铺床第一名。

1980年地区举行了综合抢救、在卧有病人的床上更换床单、体温单绘制、穿针引线、各种穿刺包的准备等五项技术比武大会。阳谷县第二人民医院以技术操作熟练、配合默契、动作迅速而获得综合抢救技术第一名,聊城地区东昌医院获体温单绘制第一名,聊城地区人民医院获更换床单第一名,阳谷县第二人民医院获穿针引线第一名,地区第二人民医院获各种穿刺包准备第一名。

第四章 医疗队

第一节 支农、救灾医疗队

1951年,中央防疫总队第六大队二中队共25人,与聊城专署防疫队(25人)组成联合防疫大队,分赴东阿、茌平、聊城、清

平县灾区开展防疫治疗工作。

1953年,聊城专署卫生科组织百余人医疗队,分赴全区10个水灾县巡回医疗,共治疗各种疾病24 493人。

1956年8月7日,馆陶、临清两县境内卫运河6处决口,10万 m^2 土地被淹,受灾人数达40万人。聊城专区先后组织3批医疗队(67人)、省派医疗队(12人)、馆陶、临清两县医疗队(144人)共同赴灾区巡回医疗。下拨救济药费5.3399万元,医疗救济款19.5万元,治病10.9万多人次。

1960~1962年聊城专区连续发生严重自然灾害,粮食紧张,生活困难。自1960年出现营养不良性水肿、干瘦、小儿营养不良等疾病。1961年春夏大旱,麦季欠收,群众口粮标准每天100~200g,夏后旱情刚刚缓解又连遭涝灾。涝灾后房屋倒塌,粪便漂流,水源污染,蚊蝇密度剧增。环境卫生恶劣,加之烧柴困难(全区85%以上的农户缺乏烧柴),喝生水、吃生菜、食凉饭极为普遍,肠炎、痢疾、疟疾等多种传染病猖獗。10月上旬统计,仅痢疾、疟疾两种疾病发病人数达59.7万人。东阿、阳谷、茌平几个重灾县各种疾病发病率高达60%以上。

城市病人也逐渐增加,临清市委、市人委机关干部水肿病、肝炎发病率达47%。

中共各级党委和政府,十分重视灾区的防病治病工作。1960年,中央军委医疗队一行11人,山东省委医疗队30人来茌平县开展医疗救灾工作。全专区各级医院除加强门诊病房工作外,抽调6 100余名医务人员组成医疗队深入农业第一线开展巡回医疗。

1961年,华东局、山东省委,还有菏泽、泰安、济宁等兄弟专、市先后派医疗队共计200余人来聊城支援灾区人民,中央卫

生部副部长徐运北来聊城专区在平县视察防病治病救灾工作。聊城专区组织了各级医务人员和不脱产的保健员 10 000 多人，组成医疗大军分赴灾区开展防病治病工作。

1961 年，全区扩大县、社级医院病床达 2 248 张，建立了大批疗养院、营养食堂(567 处)，收容病人 115 312 人。1~11 月份，全区共治疗各种疾病 887 426 人次，完成各种预防注射 190 万余人次，新培养大队保健员 5 329 人，建立卫生室 671 处。同时，通过调查，摸清了病情，掌握了疾病发病的规律，为开展疾病防治工作和组织药品生产供应提供了可靠的数据和资料。

全区发放供应病人的粮食 193.5 万 kg，食油 6 万 kg，糖 20 万 kg，糠麸饼 68.5 万 kg，鱼肉等副食 43 万 kg，减免医药费 388 万元。

1962 年，专区医疗队在范县的古城、寿张的台前、阳谷的七级、东阿的陈集，调查 5 个公社 8 个生产队 244 名病人，病程一年以上的 217 人，占 96%。其中两年以上的 125 人，占 51%，据寿张县、范县、东阿县、阳谷县 5 个公社 14 个大队的调查，在 393 名病人中，重病人包括三度水肿、干瘦、小儿营养不良 143 人，占 36%。

是年 1~9 月份，全区治愈各种疾病达 1 201 714 人次，其中水肿、干瘦、小儿营养不良 512 467 人，占 42%。从 6 月份病势开始下降，病情减轻，死亡减少。9 月底统计，水肿、干瘦、小儿营养不良 251 358 人，比 1961 年同期减少 18%。危重病人由 1961 年的 13.58 万人减少到 6 万余人，下降 50%。死亡每月平均数由麦前的 1 009 人减少到 262 人。

聊城专区各级党委和政府，在认真贯彻落实中共中央“调整、巩固、充实、提高”八字方针的同时，注重加强了防病治病工

作的领导。各级医疗队和广大医务工作者，救死扶伤，忘我工作，为政府排忧解难，全地区人民胜利地度过了三年困难时期。

1965 年开始贯彻落实毛泽东关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示。全区从县以上医院抽调医务人员 443 人（占医务人员总数的 31%），有内科、外科、妇产科、儿科等高年医师参加，组成 48 个医疗队，由院长或党政领导干部带领，深入基层为农民防病治病。

1966 年 5 月，全专区组织医药卫生人员、生产队不脱产卫生员和区办卫校学生 1 万多人，深入田间进行巡回医疗，支援夏收夏种。

专区向各县卫生局、区卫生院、各级医疗队下达了“关于做好夏收夏种期间医疗卫生工作的紧急通知”。县以上医疗卫生单位抽调 1/3 人员组成医疗队（组）深入到生产任务大、基层医务力量薄弱的区、社协助开展巡回医疗，区卫生院组织专人深入社队进行巡回检查指导，公社卫生所分片包村组织不脱产卫生员和区办半耕半读卫校学员到田间。医疗队（组）带着毛主席著作，带着药品，带着生产工具和宣传材料，深入田间、场边，有病治病，无病预防，休息时宣传。

在巡回医疗的同时，加强了传染病的防治工作，完成了 40 多万人的疟疾休止期根治和低洼地区的全民服药，服药率达 90% 以上。

1967 年春，流脑在全区爆发流行。中共中央、山东省委、济南军区先后派医疗队来聊城地区帮助开展防治流脑工作。

中共聊城地委、专署根据省委、省政府的指示精神，从专、县（市）各级医疗单位抽出大批医务人员组成医疗队分赴各县深入到流脑发病严重的社村以防治结合的措施开展防治工作，当时

各级防疫站根据上级指示精神,暂停“文化革命”活动,所有的人员一律参加流脑的防治工作。全区共组织 400 多人分赴 8 个县市参加流脑防治工作。每个县指定了联络员(实际上是带队人)定期把防治工作情况向上级汇报。

1967 年 3 月 12 日,聊城专区建立了革命委员会后,即定期向内务办公室、三支两军代表和卫生局领导人汇报,到 1967 年 5 月份基本上控制了流脑的发病。

第二节 社教医疗队

1965 年 9 月,全区从专、县医院抽调 138 名医护人员组成 17 个医疗队,随同社教(社会主义教育)工作团到茌平、高唐两县 17 个区(连同省派的两个医疗队达到了每区 1 个医疗队)。医疗队受社教工作团的直接领导,主要任务是开展巡回医疗,为农民防病治病,培养不脱产的卫生员,并协助开展计划生育工作。

医疗队下乡与农民群众坚持同吃同住同劳动。在同群众实行三同中,思想感情发生了巨大变化,如驻茌平县中心医疗队蔡振惠,是上海人,1959 年医学院毕业留在城市工作,是第一次下乡。开始,有一个病人来拆线,嫌病人身上脏,就让病人躺在地上。后来,让病人躺在自己的床上换药,省医疗队的邵白雪大夫,刚下来时,别人溅到她饭碗里一滴洗碗水,便将刚盛上的一碗鸡肉倒掉了。3 个月后,思想发生了变化,在抢救婴儿时,常口对口地吸羊水;专区医院驻茌平县三十里铺医疗队员王玉兰和房东老大娘睡在一个炕头上,大娘喊她“兰妮”,小孩称她“兰姐”,亲如一家人。

社教医疗队开展巡回医疗,送医送药上门,截止 1965 年 11 月医疗队走遍了两县所有的公社,1 594 个自然村,治疗各种疾

病 5 万多人次,建立家庭病床近千张,抢救危重病人 300 多人。为了减轻病人负担,他们采用针灸、推拿、土单验方为群众治病,群众称医疗队是“毛主席派来的活菩萨”。

1966 年 10 月,第二批社教卫生工作队奔赴莘县、临清农村。当时正是三秋大忙季节,工作队分组包片,送医送药到村,到户,到田间,到场边。坚持与群众“三同”,有病治病,无病参加劳动。对多年的慢性病患者建立了家庭病床。根据病情,每隔 1~2 天访视治疗 1 次。据莘县张鲁、俎店、樱桃园、王庄集、城关和临清的朱庄、城关等 7 个区的卫生工作队不完全统计,10 月份巡回医疗共治各种疾病 10 154 人次,抢救危重病人 71 人次,建立家庭病床 189 张。

在巡回医疗中,工作队大力推广针灸、推拿、按摩和土单验方,既为群众治好了病,又减轻了群众的负担。

工作队 1 个月做计划生育 4 种手术 2 217 人。

第三节 抗震救灾医疗队

1976 年 7 月 28 日晨 3 点 28 分,河北省唐山市发生了里氏 7.5 级强烈地震。遵照中共山东省委、省卫生厅电话指示,立即从地、县医疗卫生单位抽调了 52 名医护人员,组成抗震救灾医疗队聊城中队,蒋清淮任队长,孙有伟、李传书任副队长,当晚到达济南,乘专机飞抵唐山区的开滦煤矿东矿区。

大震后的唐山,一片废墟,水电断绝,又正值盛夏酷暑,余震时起。队员们走下飞机迅速而熟练地展开了现场抢救。他们 2~3 人一组,四处搜寻伤员,随发现随包扎,重者抬(背)到救护帐篷里进行手术治疗抢救。医疗队员们节水缩食,一连十几个日夜,有的发生了肠胃病,有的感染了痢疾,忍着病痛,一直坚持到

任务完成。在 25 天的时间里,抢救伤病员达 47 000 余人次。1976 年 8 月 11 日是地震后的 15 天。有人发现矿井下还有 5 名工人活着,当即由解放军医疗队、青岛、泰安、聊城医疗中队分别组成 5 个抢救组下井抢救。聊城中队下井的是内科医师李传书(副中队长),外科医生鲁玉来。在井下经 5 个小时的抢救,于下午 7 时许出井。5 名矿工分别由 5 个抢救组负责治疗,聊城负责抢救的矿工名叫王树礼。经医疗队精心治疗,5 名矿工全都转危为安。消息传到河北省委,省委向中央作了汇报,人民日报、河北日报作了报导。河北省授予聊城中队锦旗一面,医疗队于 1976 年 8 月 26 日返回聊城,受到聊城地委、地革委领导和地直机关数千人夹道欢迎,并于当晚召开了欢迎大会。

第一批医疗队出发后,相继派出第二、第三批医疗队。第二批 51 人,驻德州、禹城,担负伤病员收容治疗任务;第三批 30 人,赴陵县、晏城待命,负责列车转运伤病员。第二批、第三批医疗队亦圆满完成了任务,于 1976 年 8 月 27 日、29 日载誉归来。

第四节 援外、援藏医疗队

(一)援外医疗:1970~1982 年,本地区先后选派 17 名医疗队员参加了山东省援助坦桑尼亚医疗队。每批选派 2~3 人,在坦桑尼亚工作两年。坦桑尼亚地域辽阔,人口稀疏,居住分散。医疗队一面为集中到省医院的病人诊治和手术,一面组织人员乘车到数百里以外的边远地区巡回医疗。对需要施行外科、眼科、妇科等手术的病人,即随车带到省医院进行手术。如子宫肿瘤切除、脾切除、老年性白内障摘除等,均系当地医院从未做过的手术。对病人用药或手术与其本国一样,一律实行免费。在较大的居民区设立医疗点,定期巡回蹲点治疗。帮助居民点建立诊疗

所,手把手地为其带教技术人员,每个医疗队员通过两年的工作,要为当地带出 2~3 名医务人员。

坦桑尼亚濒临赤道,大部分地区属热带草原气候,雨量大,蚊虫多,为疟疾、血丝虫病高发区,恶性疟病颇为常见。医疗队员由于地区性免疫力较差,亦有被感染恶性疟疾者。他们为避免蚊虫叮咬,常常于晚饭后就钻进蚊帐里看书学习或闲谈聊天。

医疗队员们还充分利用当地有利的地理气候条件,自己动手开荒种菜,养鸡,除自给外,还作为礼品馈赠给当地农民。可喜的是他们曾用自养自种的鸡和菜宴请尼雷尔总统,总统称赞:“中国人勤劳淳朴”。

医疗队员怀着中国人民的友情,积极热情的为坦桑尼亚人民的医疗与健康服务,赢得了当地官员的信任和群众的拥护,曾几次受到尼雷尔总统的亲切接见。

(二)援藏医疗:1977 年 5 月,地区卫生局从地、县医院抽调 8 名医务人员,组成援藏“山东省医疗队聊城分队”,队长张学全(外科医师),副队长张殿亭(内科医师),队员于吉兰(妇产科医师)、董俊华(内科医师)、张学典(五官科医师)等 6 人,赴西藏日喀则地区仲巴县,工作历时两年。

仲巴县海拔 4 500 多 m,属高原缺氧地带,医疗队员们工作和行动都需随身携带氧气袋。医疗队员往往由于工作紧张,精力过分集中顾不得吸氧而晕倒。生活也十分艰苦,当地不生长青菜,只能吃从外地运去的干菜和罐头,需用高压锅做饭,因维生素缺乏,有的队员鼻粘膜、牙龈出血,有的血小板减少到 6 万以下,出现紫癜。

医疗队员在西藏期间,牢记党和人民的嘱托,积极热情地为藏族同胞治病,做手术。从实际操作中带出一批藏族卫生技术人

员,帮助仲巴县建起一处拥有内、外、妇、儿、五官和放射、检验科室的综合医院,为仲巴县培训了两期牧民卫生员,开展了巡回医疗新法接生和卫生知识的宣传,并对高原地区的常见病、多发病进行了调查与防治方法的研究。

第五章 接受世界银行农村卫生项目贷款

1983年2月,山东省卫生厅根据国务院和省政府指示以及中央卫生部(82)卫医字第27号和(82)卫外字第1322号文件精神,决定聊城地区冠县为接受世界银行农村卫生项目贷款县。聊城地区行政公署和冠县人民政府非常重视,分别建立了贷款管理组织,配备了专(兼)职办事人员,并按照协定要求于1983年5月提供了《农村卫生和医学教育冠县背景情况调查表》、《山东省冠县农村卫生项目准备报告书》(1983年11月)和《山东省冠县农村卫生项目实施计划》(1983年12月)等材料。世界银行委托省贷款办公室组织专家进行了全面考查评估后,正式确定冠县为接收世界银行农村卫生项目贷款县。

该项贷款是软贷款,只收0.75~1%的一次性手续费,不收利息,50年还债,具体还款办法是:第一个10年只交纳手续费,第二、第三、第四个10年各还贷款总额的30%,最后一个10年偿还10%。目的是加强县级医疗机构,增添先进的仪器设备,提高医疗水平和防治疾病的能力,加速发展农村卫生事业。贷款总额按其疾病防治规划和加强卫生事业建设规划的项目所需要的投资总额的35%给予贷款,其他资金由地方提供。

根据冠县制定的疾病防治规划和加强卫生事业建设规划,经省卫生厅审核批准,初步确定所需要的投资总额为人民币

320 万元,其中仪器设备 93 万元(折合美元 46.5 万元,由世界银行支付、人员招聘、人员培训、技术援助、基本建设等 227 万元,由地方财政和受益单位共同承担。

1983 年 3 月,为加强对贷款工作的管理和领导,地、县和受益单位均先后建立了贷款领导小组。

1984~1989 年,根据《贷款协定》和《山东省冠县农村卫生项目实施计划》,利用外资,先后从国内外购买各种先进仪器设备 102 台件,重点分配到冠县县直医疗卫生单位,总值达 51.20861 万美元(折合人民币 102.41722 万元),省、地、县财政拨款和受益单位共同投资,新建县医院门诊大楼、防疫站检验楼和保健站门诊病房楼各 1 座,新建县结核病防治所、县卫校各 1 处,总建筑面积达 5350m²,用款 146.08 万元,培训各类专业技术人员 533 人次,支付培训费 466 276 元。

1985 年 6 月,根据省卫生厅(85)鲁卫贷办便字第 21 号文件精神,为了切实搞好仪器设备的安装验收工作,地区、县和受益单位均先后建立了仪器设备安装验收领导小组和仪器设备安装验收技术顾问小组,对每一台仪器设备都认真进行了安装、调试和验收。如发现问题,及时向省卫生厅报告,要求厂商调换或索赔,以避免发生重大经济损失。

世界银行农村卫生项目贷款为冠县带来了房屋、设备、技术三配套的优势,并收到较好的社会效益。冠县人民医院住院人数由 1983 年的 3 557 人增加到 1988 年的 7 525 人,净增 1 倍多。5 年内增加病床 70 张,使用率仍在 100%以上,诊断符合率由 1983 年的 80%提高到 1990 年的 92%,危重病人抢救成功率由 1983 年的 80%提高到 1990 年的 84%。

第九篇 医学教育,科研,学术团体

第一章 医学教育

第一节 中医学校

一、贺春池中医学校

“五四运动”前夕,连年灾荒,疫病不断流行,无人救治,死者无数,东阿县名中医贺春池(男,字先和,东阿县单庄乡旧城村人),深念乡民疾苦,尤患杏林乏人,克服种种困难,于1918年在东阿县堤口村办起中医学校,学制3年。校舍虽简,校规尚严,以《内经》、《伤寒论浅注补正》、《金匱要略浅注补正》、《本草问答》、《血证论》、《陈修园四十八种》等为教材,授讲按部就班,逐句逐段讲解,同时与临床密切配合,每逢诊病,学生先诊,然后启发、诱导、诊断、定方,如是者3年,各自行医,先后均成一方名医。

1936年国民党山东省政府对中医人员进行考试,全省前10名有4名是贺先生之门徒,李学干荣获第一名,李学广第三名,李夏峰第五名,李振玉第七名,当年的试题、山东省会公安局和警察局发给的“注册执照”至今犹存。

二、聊城专区中医进修学校

1951年3月,聊城专区中医进修学校正式建立,校址设在原专区医院对门,上级拨款建教室3座,其他房子均是旧房,共有宿舍15间,办公室3间,伙房3间。由专署卫生科长李乐泉兼任校长,赵理民任副校长,张连顺任教导主任。1955年停办,历时5年,共招中医进修学员400余人,代训妇幼保健员100余人,助理护士50余人,黑热病防治人员50余人。

招收学员的办法是由各县卫生科推荐与学校考试相结合,一般每县推荐3~5人,年龄20~70岁,身体健康,历史清楚,每期招收学员50~70余人。时间半年,上期毕业后收下一期。1952年下半年,曾招收濮阳专区的60名中医生来校进修学习。

学校设有校长办公室、教务处、司务处等。

课程设有政治、生理解剖学、诊断学、细菌学、内科学、中医学、中药学、针灸学。

中医进修学员少数在校学生优秀者留地、县医疗卫生单位工作,大部分回县后被安排在区以下国家或集体医疗单位工作。代培的妇幼保健员和助理护士均安排在地、县直医疗单位工作。

第二节 卫生学校

一、聊城卫生学校

山东省聊城卫生学校系全民所有制中等专业学校,为县级单位。隶属山东省卫生厅和聊城地区卫生局双重领导。校址在东昌西路路北,卫育路西,与聊城地区人民医院隔路为邻。

(一)机构沿革:该校建于1958年1月。当时校址在中共聊

城地委党校院内。同年10月,学校搬迁到聊城市古楼北白衣堂街原地区人民医院旧址。1960年5月迁到现址。1962年6月,根据中央“调整、巩固、充实、提高”的八字方针,临清卫生学校并入聊城卫生学校。1966年8月,全校师生开始“破四旧”,停课闹革命,兴起红卫兵运动,继之分成两派。11月,群众组织夺权,学校领导班子瘫痪。1968年8月,成立了“山东省聊城卫生学校革命委员会”,1978年6月撤销,恢复“山东省聊城卫生学校”。

(二)基本建设:1958年筹建时,购王口大队土地6万 m^2 ,1960年给农业社2.67万 m^2 ,1979年又购回耕地1.13万 m^2 ,计4.47万 m^2 。1959年建瓦房261间,建筑面积5388.6 m^2 。1966年建餐厅11间,建筑面积619 m^2 ,1971年建职工宿舍27间,建筑面积599.9 m^2 ,建学生宿舍18间,建筑面积390.9 m^2 。次年建职工宿舍30间,建筑面积577.8 m^2 ,1976年建实验楼1幢,建筑面积1750.43 m^2 。1978年建办公楼1幢共74间,建筑面积共1762.82 m^2 ,建职工宿舍20间,建筑面积为197.83 m^2 。1980年建教学楼1幢70间,建筑面积为2043.26 m^2 ,1980年建学生宿舍楼45间,建筑面积1210.77 m^2 ,门诊部16间,建筑面积347.42 m^2 。1985年建职工宿舍楼90间,建筑面积2041.77 m^2 ,1987年建学生宿舍楼1幢,2000 m^2 ,1989年建职工宿舍楼1幢,至1990年总建筑面积为19593 m^2 。

(三)科室设置:1958年设教务处、总务处、团委,教务处下设普通科、基础科、临床科3个教学科。1970年增设中医科教学科。1972年12月组建学校政治处。1981年9月撤销政治处,增设人事科、办公室、保卫科。1985年增设了学生科和工会,1988年底增设了财务科。至1990年底,主要科室设有教务处、人事科、办公室、总务处、学生科、保卫科、财务科、工会。

(四)师资队伍:教师来源主要由上级分来大专毕业生。1958年建校初,全校共有教职员工46人,其中专职教师16人,1962年有教职工50人,其中专职教师25人,1966年教职工56人,其中专职教师28人,1976年共有教职工116人,其中专职教师41人,1978年共有教职工157人,其中专职教师83人,至1990年全校共有教职工208人,专职教师109人,其中高级讲师19人,讲师55人,助理讲师34人,教员1人。

(五)教学设备:建校初,仅有解剖挂图、人体模型。图书室藏书不足千册。60年代初,发动师生勤工俭学,自制教学器材如器官模型等。1978年以后,各教研组均建起了实验室。

1990年底,该校有14个实验室,共有教学仪器299(台)件,其中千元以上的182台件,百元以上的117(台)件,总值达23.687万元,另有供教学用的动物饲养室,图书室共藏书28000余册,其中中医学书籍达21000册,占总藏书量的75%,各种报刊400余种。

(六)专业与招生:1958年设医疗、护理、助产等专业,招收初中应庙毕业生和部分高小毕业生。1960年,护理专业曾招收高小毕业生(1961年暑假撤销),同年招收医疗专修班、中医士班。1961年冬,放长假回原籍,至1963年方回校恢复正常上课。医疗专修班改为医士班,将中医班的男生编入医士班,女生编入护士班。1962年6月,临清卫校招收的4个医士班并入聊城卫校。1966年,该校停止招生。至1968年招收“社来社去”医士专业4个班。1969年~1970年未招生,举办了中草药学习班、“三防”(防原子、防化学、防毒气)学习班。新医疗法师资班等短期学习班。1971年和1972年招收“社来社去”医士班,由公社、大队推荐入学,后称“工农兵学员”。1977年恢复考试制度,1978年招

收两个大专班(医疗专业)。尔后,每年按国家招生计划,全省统一考试择优录取。

至 1990 年全校共有 4 个专业(西医士、中医士、护理、检验) 27 个班,在校学生共计 1 166 人。

(七)分配:1961~1965 年的毕业生由全省统一分配,其中一部分被分配到北京、西藏、云南部队等全国各地,从事医疗卫生工作。1967~1975 年的毕业生除个别情况外绝大部分分配到公社卫生院工作。1986 年起,实行部分专业的定向招生,毕业后定向分配。

聊城卫生学校历届领导人见表 14。

表 14 聊城卫生学校历届领导人一览表

姓名	职 务	任职时间
李巨芝	校长	1958. 2~1958. 8
李晏春	校长	1959. 4~1961. 6
田俊雨	校长	1961. 11~1964. 8
张冀鲁	党支部副书记	1965. 3~1971. 2
张冀鲁	革命委员会主任	1968. 8~1978. 6
张冀鲁	校长	1978. 6~1984. 8
裘国松	校长	1984. 8~1987. 8
徐文涛	副校长	1981. 10~1984. 8
徐文涛	党总支书记	1978. 8~
刘韵生	副校长	1958. 2~1958. 8
帅任芝	副校长	1958. 10~1961. 3

(续表)

姓名	职 务	任职时间
张洪村	副校长	1960~1962
刘芳斋	副校长	1961.4~1978.10
解宝林	副校长	1964.11~1971
蒋清淮	党支部副书记	1962.6~1966.8
高中正	革命委员会副主任	1971.11~1972.10
岳克寒	革命委员会副主任	1971~1976
唐 捷	革命委员会副主任	1973.2~1974.12
马介一	革命委员会副主任	1977.8~1978.6
马介一	副校长	1978.6~1982.10
李芝林	革命委员会副主任	1977.8~1978.6
李芝林	副校长	1978.6~1982.10
蔡桂霞	革命委员会副主任	1976.12~1978.6
蔡桂霞	副校长	1978.6~1980.4
刘本强	副校长	1978.6~1984.10
向 春	副校长	1984.4~1984.8
王善珠	副校长	1984.8~
王树月	副校长	1984.8~

二、临清卫生学校

临清卫生学校系全民所有制区级单位,直属地区卫生局领导。校址在临清市健康路。始建于1958年。

1958年,学校设在临清市城内地区第二人民医院旧址,设有医士、护士两个专业,学制3年。学生毕业后由全省统一分配。1960年学校发展到8个班,在校生达359人,开设普通课和专业课。普通课有语文、数学、物理、化学、生物、体育等,专业课分为基础课和临床课。基础课设有:解剖学、生理学、病理学、药理学等;临床课设有内科学、外科学、妇产科学、儿科学、基础护理学、中医学、卫生学等。设办公室、教务处、总务处、团支部及各教研组。全校教职员工共有50余人。

由于专业教师不足,实行院校合作,聘请医院医师担任部分教学任务,教学基地设在聊城地区第二人民医院。为解决教具不足,师生自己制作标本、挂图、仪器、模型等千余件。

该校认真贯彻党的教育方针,从全局出发,除搞好课堂教学外,还充分注意了学生的思想锻炼和实际技能的提高。医院、防疫站配合学校带领学生深入农村开展防病治病活动。从1959年开始利用各种方式开展业余教育。先后举办了卫生保健、化验等6种短训班,培养卫生人员338人,帮助147名初级人员提高了业务水平,招收了161名相当中级水平的医务人员进修学习,并在学校内实行了教学、医疗、生产、科研四结合,提高了教学质量。1960年山东省卫生厅在临清召开了医学教育改革现场会,《山东卫生》报专题报导了该校的办学经验并发表了题为《医学教育必须与生产结合、为生产服务》的评论文章。1960年6月,该校代表出席了全国文教群英会。1962年6月该校合并于聊城卫校。

1979年,山东省人民政府批准恢复临清卫校,校址仍在聊城地区第二人民医院院内,有教室3座,实验室3间,办公室6间,教师及学生宿舍等共计用房59间。

恢复后的临清卫校仅设护士专业,招收初中毕业女生,学制3年。每年定向招生1个班,学生来源于临清、冠县、高唐3县,学生毕业后大部分回本县工作。每个学生每年由国家拨款600元做为办学经费。

1979~1988年共招收学生10届,毕业8届共324人。有在校学生3个班,计123人。1990年底,有在校学生7个班,计283人。

1990年底,该校有职工23人,其中教师8人,只设护理专业。

历届领导人:蒋清淮、巩培忠、孙有伟(兼)、孙绍光(副)、董俊华(副)。

三、聊城地区卫生职工中等专业学校

聊城地区卫生职工中等专业学校系全民所有制区级单位,直属地区卫生局领导。校址在聊城市青林街4号。

1979年10月地区卫生局开始筹建“卫生职工培训基地”。1980年8月4日聊城地区编委会以聊地编字(1980)2号文批复,建立“聊城地区卫生干部进修学校”。1985年,省政府以(85)鲁政函职字7号文件批复,同意建立聊城地区卫生职工中等专业学校。

该校设护士专业,招收初中毕业文化程度的职工,学制3年,学员毕业后,国家承认中专学历,回原单位工作。

1985年,上级拨款63.2万元,建砖瓦结构平房3801.8m²,其中教室458.55m²,学生宿舍805.7m²,实验室178.42m²,图书室21.9m²,办公室用房251m²,职工宿舍1807.18m²。设有综合实验室、护理示教室、物理实验室、外语示教室。

自 1986 年改为卫生职工中专学校后,按计划全省统一招生。至 1988 年共招收学生 3 届 220 人,其中护理专业 135 人,卫生医士专业 67 人。至 1990 年底,共有职工 35 人,其中专职教师 14 人。

历届领导人:贾名臣、高维序、谷广臣、季法才、季恩豪。

第三节 县办卫校

1976~1983 年,各县卫生学校相继成立。县级卫生学校均为全民所有制区级或副区级单位,隶属县卫生局领导。各卫生学校占地面积 6 000~13 000m² 不等,卫校设施主要有教室、实验室、图书室、办公用房、宿舍,建筑面积 100~1 200m²,教室面积 76~150m² 米,办公用房 18~200m²,累计投资 10~12 万元。

学校培训对象主要为乡村医生,师资由所在县的县医院抽调,学制多为 6 个月~1 年。1990 年后开始举办学制为 3 年的以培养乡村医生为主的职业高中,学习期满发给毕业证书,国家承认中专学历。

1976 年山东医学院附属医院在莘县董杜庄举办了一所赤脚医生大学,时称“山东医学院附属医院‘五七’大学董杜庄分校”。由曾广福任校长,招生对象主要为赤脚医生,由山东医学院附属医院教师授课。该校于 1981 年停办。该校连续 6 年,共培训赤脚医生 303 人,在职初级医护人员 206 人。

第四节 短期培训

新中国建立后,全区卫生部门采取举办短训班的形式为基层和农村培养适宜卫生人才。

1950~1958 年,主要培养新法接生员。9 年间通过短期培训

共培养新法接生员 1 845 人。1952 年为反对美帝细菌战争举办反细菌战学习班 1 期,时间 6 个月,学员 13 人。同年,举办助理护士培训班 1 期,时间 1 年,学员 10 人。1956 年地区卫生工作者协会举办西医学习班 2 期,学员共 150 人。

1956~1960 年地区举办 4 期每期 6 个月的中医进修班,共有学员 321 人。举办 1 年半的中医进修班 1 期,学员 102 人。举办了 2 期每期 3 个月的针灸速成班,学员 172 人。举办了为期 1 年的在职中医进修班,学员 50 人。

1962~1964 年,曾举办为期 10 天的妇女病普查训练班,学员 150 人;举办了为期 1 个月的放环员学习班和妇幼干部学习班。

1965~1975 年,注重发展农村医学教育,全区有数处公社卫生院办起了 2 年或 3 年制的半耕半读卫校或学习班。共招收学员 1 396 人。全区举办各种“赤脚医生培训班”或“赤脚医生复训班”百余期,3 个月或 1 年不等。受训的赤脚医生有 8 000 余人次。其间,还曾举办新医疗法学习班 200 人,“三防”学习班 185 人,西医学习中医班 250 人,初级护士培训班 50 人,丝虫病检验员学习班 180 人,招工人员培训班 60 人,共计 745 人。

1976~1982 年,继续举办赤脚医生复训班,一般为 6 个月。受复训的赤脚医生共 2 921 人。举办的职工培训班有护理班、初级卫技人员培训班、中西医结合班、妇产培训班、会计培训班、卫生防疫班、检验班、心电图学习班、药剂班等。培训班的时间,短的 3 个月,长的 1 年,共有学员 2 290 人,其中护理班最多为 1 016 人,药剂次之为 196 人。

1983~1987 年,地区举办了 2 年制的防疫妇幼培训班 1 期,53 人;6 个月的药剂班 76 人,检验班 16 人,中药班 30 人,妇

幼班 50 人;1 年制的护理培训班 345 人,卫生防疫班 45 人,医疗班 117 人,药理班 64 人;2 年制的有医士班 94 人,乡村医生培训班 704 人。其他还办了 3 个月的日语班 394 人,医师培训班 70 人,超声波培训班 50 人,心电图培训班 50 人,内科培训班 50 人。

第二章 医学科研

第一节 科研机构

一、聊城地区中医研究所

该所始建于 1959 年 4 月,隶属于聊城地区卫生局领导。设所长 1 人,有医师级研究人员 8 人,所址在聊城地区人民医院内。1961 年 12 月,迁址于聊城地区公费医疗门诊部内。所长郭庆臣。1962 年 4 月该所撤销。

二、聊城地区医学科学研究所

1978 年 7 月,建立聊城地区医学科学研究所,隶属于聊城地区卫生局领导。为全民所有制区级单位。所址在聊城市青林街。有工作人员 11 人。设有实验研究室,临床研究室、图书资料室、办公室。

1979 年,全所人员增至 22 人,同年,山东省卫生厅拨给基建资金 20 万元,建立了实验楼及部分宿舍。1981 年 1 月,撤销临床研究室。全所共有职工 18 名。1990 年底,全所人员 15 名,其中科技干部 7 名。实验室仪器价值 1.8 万元。图书刊物

10 000 余册,实验楼 1 500m²,固定资产总值 46 万余元。

历任领导人:吕瑞庭、张银昌、李清洁(副)、李玉芳(副)、季思豪。

第二节 科研成果

50~60 年代,仅对一些中草药进行初步研究,未给正式鉴定。1966 年后,医学科研工作基本停止。1978 年后,科研工作逐步走向正规。至 1989 年底,全区获地区科技二等奖以上的科研成果共 21 项。其中国家级 2 项,获国家专利 1 项。省级科研成果 4 项,地区级科研成果 14 项。

(一)聊城农药厂海朴威毒理学评价:由地区卫生防疫站卫生科、检验科承担,1978 年通过山东省科委鉴定。该项目对农药厂海朴威毒理学进行了论证,做出理论评价,提供了使用依据,1978 年获山东省科研三等奖。

(二)尿素溶液保存菌苗:由地区结核病防治院曹广福、李秀梅承担,1979 年通过聊城地区科委鉴定。该项目为卡介苗的存放开避了新途径,1979 年获山东省科研成果奖。

(三)研制 J₂-I 型微循环观察仪:聊城地区东昌医院神经科承担,1979 年 12 月通过聊城地区科委鉴定。该项目通过观测人体微血管的形态与机能,了解病情动态,是监测病情发展的重要手段。

(四)研制成功 WXC-J₂-I 型微循环观测仪:聊城地区东昌医院神经科承担,1981 年 7 月通过聊城地区科委鉴定。该项目通过观测人体微血管的形态与机能,了解病情动态,是监测病情发展的重要手段。

(五)用旋髂深血管游离复合髂骨瓣修复上颌骨缺损:聊城

地区人民医院段锡荣、郝龙明承担,1982年聊城地区科委鉴定。该项目对治疗上颌骨缺损开创了新途径,获地区科研二等奖。

(六)再生障碍性贫血的治愈,急性白血病类高雪细胞,核内胞体复发性骨髓瘤:聊城地区人民医院党葆实、张洪博和聊城卫校秦林青承担。1982年通过地区科委鉴定。该项目对再生障碍性贫血的治疗有所创新,并在国内首次发现白血病病人血中的类高雪细胞、骨髓瘤细胞核内胞体。1982年获地区科研成果二等奖。

(七)肝乐治疗缺血性脑卒中的临床实验研究:聊城卫生学校裘国松、刘德祥和聊城地区人民医院郭春杰承担。1982年通过地区科委鉴定,该项目在缺血性脑卒中治疗领域内试用肝乐取得较好效果,1982年获地区科研二等奖。

(八)阴道成形术——回肠代阴道:聊城地区人民医院郑福增、孙世瑞承担。1982年地区科委鉴定。该项目大胆创新,在治疗先天性无阴道疾病中开辟了新途径。1982年获地区科研二等奖。

(九) F_{30} 型 30mAX 线机立体防护装置的改进:聊城地区结核病防治院阎基海、孙广支承担。1982年通过地区科委鉴定。该项目对 X 线机立位防护装置进行了改进,减少了放射线对放射人员的损伤。1982年获地区科研一等奖。

(十)全国医用诊断 X 线工作者受照剂量及对健康影响:由聊城地区卫生防疫站陈玉祥承担。1983年由地区科委鉴定。该项目分析了 X 线工作者受照剂量对健康的影响,提出了接受 X 线剂量大小对健康的影响程度。1983年获国家卫生部科研二等奖。

(十一)对上海 F-30X 线机扩大屏风立体防护装置的改

进:聊城地区卫生防疫站陈玉祥承担。1983年由地区科委鉴定。该项目的成功,使从事放射工作的人员减少了X线的照射。1983年获地区科研一等奖。

(十二)颞浅动脉搭桥术治疗缺血性脑血管病:聊城地区第二人民医院张同善承担,1984年地区科委鉴定。该项目自1979年开始应用于临床,手术15例,病情明显好转,好转率达85%。1984年获地区科委科研二等奖。

(十三)山东省天然辐射外照射水平及其所致居民剂量调查研究:由聊城地区卫生防疫站陈玉祥、谢林生、郭振荣承担。1985年由山东省科委鉴定。获山东省1985年科学技术进步三等奖。

(十四)我国天然环境电离辐射外照射剂量调查及评价:聊城地区防疫站陈玉祥承担。1987年通过国家科委鉴定。1987年获国家级科研三等奖。

(十五)股薄肌转移修补治疗腹股沟疝:由高唐县人民医院张树新、张登家承担。1987年由地区科委、地区人民医院鉴定。该项目属国家首创,为治疗腹股沟疝开辟了新途径。获1987年地区科研二等奖。

(十六)聊城地区精神病流行调查:聊城地区精神病医院协作承担。1987年通过山东省科技协会鉴定。该项目摸清了聊城地区精神病流行概况,为精神病防治提供了依据。获山东省科学技术进步三等奖。

(十七)胎肝细胞输注治疗慢性再生障碍性贫血的临床观察:聊城地区人民医院张洪博、党葆实、葛芙蓉、王秀芳及聊城卫生学校秦林青承担。1989年3月通过地区科委鉴定。该项目疗效可靠,易于推广,填补了本地区治疗该病的空白,属省内先进水平,也达国内同类先进水平。获地区科研二等奖。

(十八)病案管理:聊城地区人民医院应学芝、潘玉兰、王晓娟承担。1989年3月通过地区科委鉴定。该项目对病案科学管理提供了新方法,使病案管理进一步正规化、科学化。获地区科委二等奖。

(十九)医药卫生:由聊城地区人民医院李福五承担。1989年3月由地区科委鉴定。获地区医药卫生一等奖。

(二十)医药卫生:由聊城地区人民医院马德胜承担。1989年由地区科委鉴定。获地区医药卫生二等奖。

(二十一)非流行性季节散发性急性病毒性肝炎病原学分析:由聊城地区卫生防疫站孙秀彝、李日兰、唐肇昶、司淑芬、蔡新承担,1988年12月通过地区科委鉴定。该项目填补了聊城地区一项空白,为全省病原学分型提供了重要依据,在临床上具有重要参考价值。1988年获地区科研二等奖,获省卫生厅科研成果二等奖。

(二十二)聊城地区卫生事业发展预测:聊城地区卫生防疫站刘其鉴承担。1988年通过地区科委鉴定。该项目通过对本地区卫生事业发展预测,为政府部门制定卫生政策提供了参考依据。1988年获地区科研二等奖。

(二十三)起瓶器:李丕清、马海法承担。1988年地区科委鉴定。获国家专利。

第三节 获奖优秀论文

聊城地区科学技术协会和山东省科学技术协会,分别于1988年和1989年进行一次优秀论文评选工作。聊城地区卫生系统共有122篇优秀论文获奖,其中获地区科协一等奖的11篇,二等奖48篇,三等奖35篇;获省科协二等奖1篇,三等奖

27 篇。

地区科协一等奖：

刘昭慧：流行性出血热 200 例的眼部症状。

蔡庆岭：糖尿病患者血清 HDL-C 及健康人参考值的问题。

王振隆：14 例弹力纤维瘤临床病理分析。

孙秀彝：非流行季节散发性急性病毒性肝炎病原学分析。

刘代庚：琐谈小方的临床应用。

张学端：甘温除热法之我见。

叶长清：试论舌为人体之苗及其临床意义。

张玉才：谈桂枝汤的服药时间。

吴梦平：平屑汤治疗银屑病 110 例临床观察。

张长义：加味温胆汤治疗严重恶阻。

段学忠、吕循礼：冠心病患者气滞血瘀和气虚血瘀症型之间血液流变性的初步观察。

地区科协二等奖：

裘琛富：食道调转心电生理检查的临床应用。

张守瑞：聊城地区正常人及心脑血管疾病血液流变学测定。

王振庭：社会主义初级阶段儿童保健工作探讨。

姜玉玫：子宫破裂 12 例分析。

衣杰民：抑郁症的个别心理治疗。

李炳乾：聊城地区 1114 名儿童白喉免疫水平调查报告。

衣杰民、朱绍泉：氯氮平、氟哌啶醇、氯丙嗪及合并用药治疗精神分裂症各 100 例临床分析。

唐肇旭、李炳乾：聊城市 271 人麻疹血凝抑制抗体效价测定结果分析。

吕金华:急性闭角型青光眼晚期中西医结合治疗价值探讨
——附 32 例报告。

石峨岭:超短波治疗秋季腹泻疗效观察。

徐世祥:全血维生素 C 浓度的临床观察。

吴梦平:中药治疗带状疱疹 46 例临床观察。

司淑玉:医院经济管理中价格问题及解决途径。

孟广轩、裘琛富、马德胜:低血钾软病致肝内胆汁淤积 10 例
报告。

张 杰:《历代中药炮制资料辑要》——《本草纲目》卷补遗。

周增杰:苯妥英钠对脑梗塞患者血清中 HDL—C 及其他血
脂浓度影响的研究。

徐永善:泪囊筛窦造孔术(附 20 例报告)。

张守瑞:高血压 TIA 及脑梗塞患者血浆中 HDL—C 的研
究。

张凤西:氯氮平对脑电图影响 53 例分析。

夏铁力:焦片距在临床摄影中的应用。

刘立成:尺骨易位术治疗桡骨远端巨细胞瘤。

孟庆东:西藏丁青县 1718 名藏族农牧民高血压普查报告。

吕金华:中西医结合治疗实质性眼干燥症。

孙秀彝:乙型肝炎表面抗原携带者的转归及水平传播作用
的观察。

林景珠:谈谈中等卫生学校师资队伍的管理与培养。

陆俊义:重症肝炎的临床与病理。

郭春杰、张基河:产后型上矢状窦血栓形成 17 例分析。

田冲:利用骨骺延长器牵引加压治疗胫腓骨骨折。

王凤章:医院开放初探。

张长义:止带方治疗湿毒型带下病。

孙锡印:孙立平医案二则。

陈光恩:浅谈眩晕及其升清降浊治法。

张长义:治疗湿热痢及疫毒痢的体会。

祝玉朴:试论脾升胃降。

朱 彤:“春夏养阳,秋冬养阴”之我见。

张玉才:缺乳的治疗体会。

朝法慧:谈治疗中风后遗症的配方用药。

周生彤:浅议“邪、正、虚、实”。

张玉才:伤寒心动悸、脉结代管见。

吴梦平:祛痒汤治疗皮肤瘙痒症临床观察。

林中慈:浅谈体质、性格与辨证选功。

牛宪贵:浸冷式冷刀在皮肤科的临床应用。

马哲英:近红外信息辐射对慢性乙型肝炎的治疗观察(附
37 例报告)

金祥珍:氟哌啶醇静注法快速治疗精神病的观察与护理。

党万勤:试谈精神病患者的护理伦理问题。

白金玲:精神病人对护理人员攻击行为的原因分析。

黄荷月:老年病人褥疮的防治。

马巧玲:关于安乐死及其护理问题。

地区科协三等奖:

张百庆:中医辨治胆道蛔虫症综述。

王冰心:曲池穴临床功效的体会。

周生彤:浅谈中风的辨证施治。

吕循礼、段学忠:保元汤加味治疗病态窦房结综合征的体
会。

李 丽:对精神病人心理护理体会。

马巧玲:对卧床病人便秘的观察及护理。

张仲令:浅谈心理学在医疗护理工作中的应用。

张义坤:护理工作的发展情况及措施。

胡松荣:兴奋躁动精神病人的心理反应及护理。

马哲英:流行性出血热的护理。

齐成霞:脑血管病急性期的护理。

徐永善:聊城地区眼病调查报告。

张式琼:聊城地区盲目低视力流行病学抽样调查结果分析。

李梅英:小剂量酚妥拉明用于肺炎止喘的疗效观察。

罗 维:继发性贫血 150 例病因分析。

杨留遂:不典型蛛网膜下腔出血 20 例临床分析。

石峨岭:小儿贫血原因探讨与预防。

刘春连:聊城地区纺织工业系统肺结核患病调查报告摘要。

刘建民:以咳嗽为主要症状的支气管哮喘 2 例。

王桂秋:流行性出血热早期治疗进展。

刘风华:加强护士长自身建设提高护理素质。

王其达:自拟建脾化瘀方治疗慢性肝炎 546 例临床观察。

刘安珍:铁剂治疗小儿屏气发作 6 例报告。

尹秀凤:大网膜及结肠系膜多发性囊性淋巴管瘤 1 例报告。

尹秀凤:鲁西北平原地区乳腺肿块发病特点(附 90 例临床病理分析)。

张伯筠:潘生丁踏车复合试验对冠心病诊断的探讨。

侯秀荣:流行性出血热的急性肾功衰竭治疗体会。

李福顺:谈谈老年人心脏病。

刘忠胜:浅谈胃脘痛的治疗。

刘昭慧: Sjogren 氏综合征临床观察(附 5 例报告)

郭桂梅、宋洪梅: 药房承包制刍议。

翟魁敏: 佝偻病合并肺炎心力衰竭患儿强心甙与钙剂同用的体会。

杨广山: 巨大卵巢囊肿误诊为肝硬化腹水 1 例分析。

亢相印: 奶粉引起肠原性青紫症的调查。

潘庆林: 自体脾组织移植。

山东省科协二等奖:

葛保田: 谈谈中医治疗急症的问题。

山东省科协三等奖:

衣杰民、帮东华: 国产氯氮平治疗精神分裂症 100 例临床分析。

冯恩孚: 缺血性脑血管病的 X 线诊断。

孙世瑞: 自发性膀胱破裂。

巴玉珍: 应用低分子右旋糖酐对气滞血瘀肺心病治疗体会(附 10 例分析)。

巴玉珍: 纤维支气管镜检查的临床应用(附 118 例农民纤支镜检查分析)。

陆俊义: 34 例病毒性肝炎临床与病理探讨。

侯秀英: 病毒性肝炎 93 例误诊病例分析。

党葆实: 具有核内包涵体的轻链型多发性骨髓瘤(附 1 例报告及细胞化学观察)。

王凤章: 开展有偿服务是搞活乡镇卫生院的好办法。

王凤章: 加强乡卫生院建设之我见。

周增杰: 老年脑卒中发病前后不良心理因素及其对预后影响的调查分析。

张守瑞:聊城地区气象因素与脑梗塞发病关系。
周增杰:急性脑血管病 784 例临床分析。
周增杰:癫痫发作间歇期的脑电图改变。
李福顺:农民急性心肌梗塞 200 例临床分析。
裘琛富:胺碘酮转复 40 例持续性房颤疗效分析。
徐世祥、匙永寿等:全血维生素 C 浓度的观察。
金祥珍:氟哌啶醇静注法快速治疗精神病的观察与护理。
刘代庚:妇女不孕论治四法。
刘代庚:按图索骥与辨证论治刍议。
唐全林:中医为主治疗冠心病 44 例小结。
谷越涛、王桂枝:略谈《黄帝内经》的恒动观与辨证论治。
常立雪:急盆汤治疗急性盆腔炎 78 例小结。
崔章信:论“调整阴阳”。
葛保立:外感热病证治。
田仲升:活血化瘀法治疗胃十二指肠溃疡 106 例。
李世华:脱疽的辨证论治。

第四节 著作与刊物

聊城地区史料记载最早的医学著作是南北朝李修所著《药方百卷》,但由于年代久远,原著已无可考。宋金时代的成无己所著《注解伤寒论》10 卷、《伤寒明理论》4 卷,在全国影响颇大。旧志载,明清时代著作不少,但多佚失或未正式出版。

新中国成立后,特别是自 1975~1990 年,先后主编出版了 20 部医学专著或中专卫生教材,4 部有关卫生会计方面的著作。

一、著 作

《注解伤寒论》10 卷 成无己著,1144 年木刻版。

《伤寒明理论》4 卷 成无己著,1142 年出版。

《医品心余录》(抄本) 孟翰著,清·乾隆年间出版。

《集验瘟疫良方》(石印) 李万春著,1928 年出版。

《脉学三字经》 王子席著,1933 年商务印书馆出版。

《妇产科学》(医士、护士专业试用教材) 郑福增主编,1975 年 11 省市区内部发行。

《妇产科学》(助产医士专业试用教材) 郑福增主编,1975 年 11 省市区内部发行。

《计划生育基础知识》 郑福增主编,1975 年由聊城地区计划生育办公室、济南、泰安、烟台等 5 城市出版发行。

《妇产科学》(山东省中等卫校统一教材,医士、护士专业用) 郑福增主编,1977 年山东省内发行。

《妇产科学》(山东省中等卫校供妇产医士专业用) 郑福增主编,1977 年山东省内发行。

《妇产科学》(供妇幼医士用) 郑福增主编,1980 年出版。

《产科学》(供妇幼医士用) 郑福增、朱国良合编,1980 年出版。

《产科学》(全国中等卫校教材) 郑福增、朱国良合编,1986 年山东科技出版社出版。

《妇产科手术图解》 郑福增、朱国良合编,1987 年上海翻译出版公司出版。

《外科学》(山东中等卫生专业学校教材) 孙世瑞副主编,1978 年出版。

《医古文》(中专教材) 孙文卿主编,1979年人民卫生出版社出版。

《黄疸与临床》 裘琛富主编,1987年山东科技出版社出版。

《简明药物手册》 胡克振主编,1985年甘肃科技出版社出版。

《新编药物手册》 胡克振主编之一,1988年7月甘肃内部出版。

《肝炎与黄疸》 马德胜主编,1988年山东科技出版社出版。

《幼儿暖脐治病良方》 关中超主编,1988年山东科技出版社出版。

《卫生科普知识》 丁百莲主编,1988年出版。

《微型计算机绘图技术》 匙永春主编,1988年山东教育出版社出版。

《人生与道德教与学》 孙祖英、孙巧玲合编,1990年山东教育出版社出版。

《护师用药监护》 胡克振主审,1990年12月青岛出版社出版。

《卫生事业管理会计》 张由龙主编之一,1985年青岛出版社出版。

《社会主义卫生经济学》 张由龙主编之一,1990年山东人民出版社出版。

《医院会计习题集及解答》 张由龙主编之一,1989年中国财政经济出版社出版。

《医院财务管理办法和会计制度 300 题》 张由龙主审之

一,1989年内部出版。

二、《医药卫生通讯》与《聊城医药》

1978年9月聊城地区卫生局创办《医药卫生通讯》,由聊城地区医科所编辑出版,每年4期,每期2500册,1980年改称《聊城医药》。

1980年第一期(总32期)移交中华医学会聊城地区分会与地区医科所联合主办。除分赠地区卫生系统各学会会员以外,与全国524个医、教、科研及学术单位交流。

该刊物主要刊载本地区卫生系统的学术论文,包括译文、临床报导、临床论述、卫生管理等内容。

第五节 论文题录

聊城地区卫生系统自1955年始有作者在省级以上刊物上发表论文。初步统计,50年代至60年代共发表42篇。1967年至1977年发表10篇。1978年至1988年10年间,发表300多篇。

现以发表的时间先后为序择其要者题录如次。

《论〈丘氏应用药理学〉》,杨建功撰,《药学通讯》1955年发表。

《评〈药剂室挂表〉》,杨建功撰,《药学通讯》1955年发表。

《介绍〈新编药理学〉》,杨建功撰,《书刊评介》1956年发表。

《桐油石膏对软组织感染疗效的初步报告》,孙世瑞撰,《山东医刊》1959年发表。

《中药雄黄散治疗痛的初步报告》,孙世瑞撰,《山东医刊》1960年发表。

《肠扭转 36 例分析报告》，孙世瑞撰，《山东医刊》1960 年发表。

《成人活动性风湿病 98 例分析》，裘琛富撰，《山东医刊》1960 年发表。

《白芨治疗肺结核有效率 100%》，秦鸿奎撰，《中国防痨》1960 年发表。

《氯化钠血液凝集反应研究》，秦鸿奎撰，《山东医刊》1961 年发表。

《介绍一种微丝幼染色法》，党葆实撰，《山东医刊》1961 年发表。

《利水灵治疗肝硬化腹水》，葛保田撰，《山东医刊》1961 年发表。

《谷氨酸钠治疗肝昏迷(附 53 例分析)》，裘琛富撰，《山东医刊》1962 年发表。

《先天性虹膜病一家族四例》，贾树荣撰，《山东医刊》1962 年发表。

《新生儿急性穿孔性阑尾炎一例》，孙世瑞撰，《山东医刊》1963 年发表。

《胸部透视的临床应用价值》，关中超撰，《山东医刊》1963 年发表。

《141 例农药中毒分析》，王维君、林立撰，《山东医刊》1963 年发表。

《中医治疗肝硬变的经验体会》，侯寿泉撰，《山东医刊》1963 年发表。

《祖国医学对疟疾的认识》，葛宝田撰，《山东医刊》1963 年发表。

《青矾散治疗肝炎》，葛宝田撰，《山东医刊》1963 年发表。

《化滞丸治疗精神病》，葛宝田撰，《山东医刊》1963 年发表。

《阿米巴肝病误诊 33 例分析》，裘琛富撰，《山东医刊》1964 年第 6 期发表。

《结核性腹膜炎》，裘琛富撰，《山东医刊》1964 年第 7 期发表。

《室性早搏对冠心病的诊断意义》，裘琛富撰，《中华内科杂志》1964 年第 11 期发表。

《体象障碍》，裘国松撰，《中华神经精神科杂志》1964 年第 4 期发表。

《尼曼匹克氏病 1 例报告》，章祖抚撰，《中华儿科杂志》1964 年第 10 期发表。

《介绍一种骨髓巨核细胞计数法》，党葆实、张洪博撰，《山东医刊》1964 年第 7 期发表。

《X 线检查宫内避孕环》，关中超撰，《山东医刊》1964 年发表。

《谈中医疾病的名称问题》，葛宝田撰，《山东医刊》1964 年第 4 期发表。

《应用针灸疗法治疗精神病的经验介绍》，葛宝田、赵德生撰，《山东医刊》1964 年发表。

《陈鉴明医师治疗脱疽的经验介绍》，于昭峰撰，《山东医刊》1964 年第 11 期发表。

《山东省溃疡病住院患者 4946 例分析》，裘琛富撰，《中华内科杂志》1965 年发表。

《暴发性肝炎》，裘琛富撰，《山东医刊》1965 年第 2 期发表。

《发冷寒战的临床处理》，章承修撰，《山东医刊》1965 年第 3

期发表。

《急性砷中毒 42 例临床分析》，张洪博撰，《山东医刊》1965 年第 4 期发表。

《我对止咳散的应用》，葛宝田撰，《山东医刊》1965 年第 11 期发表。

《人工冬眠疗法中毒性痢疾的体会》，张之珠撰，《中华儿科杂志》1966 年发表。

《流脑在农村的流行特点》，于福海撰，《中华流行病学杂志》1966 年第 6 期发表。

《输精管结扎术切口火棉胶涂布法》，孙世瑞撰，《中华外科杂志》1966 年第 4 期发表。

《56 例化脓性骨髓炎临床分析》，朱炳昌撰，《山东医药》1966 年第 4 期发表。

《桂枝茯苓丸临床应用》，关中超撰，《山东医药》1966 年发表。

《代赭石的运用》，葛宝田撰，《浙江中医杂志》1966 年第 3 期发表。

《越鞠汤加味治疗癫狂症病例介绍》，葛宝田、赵德生撰，《山东医药》1966 年发表，

《 χ^2 简捷计算方法》，姚华亭撰，《山东医药》1973 年第 3 期发表。

《临清县结苗普种工作总结》，曹广福撰，《山东医药》1973 年发表。

《茵陈肝炎丸治疗甲肝 56 例临床观察》，李九伶撰，《前卫医药》1973 年第 3 期发表。

《重症喘憋性肺炎 91 例临床治疗分析》，张之珠撰，《山东医

药》1974年第4期发表。

《风府穴位注射治疗乙脑后遗症》，李广振撰，《新中医》1976年第5期发表。

《羊肠线埋藏关元穴治疗顽固性遗尿》，牛东寅撰，《人民军医》1976年发表。

《毛细胞性白血病(文献综述并附一例报告)》，党葆实撰，《山东医药》1977年发表。

《2173例高热病人疟原虫血检结果分析》，苗登虎撰，《山东医药》1977年发表。

《食管柿石症一例报告》，李九伶撰，《中华医学杂志》1977年第4期发表。

《中西医结合治疗慢性肾炎50例疗效观察》，徐传信撰，《山东医药》1977年发表。

《中西医结合治疗脑血管意外150例疗效观察》，徐传信撰，《山东医药》1977年发表。

《不典型急性心肌梗塞40例临床分析》，李福顺撰，《山东医药》1978年第12期发表。

《肺门纤维组织细胞瘤一例报告》，黄汝江撰，《山东医药》1978年第6期发表。

《小儿输液的简易配制方法》，章祖抚撰，《中华医学杂志》1978年发表。

《口服胃复安结肠迅速造影72例》，崔敏撰，《山东医药》1978年第11期发表。

《含神经磷脂网状内皮细胞病四例报告》，党葆实、张洪博撰，《输血及血症学》1978年第2期发表。

《骨髓伤寒细胞的观察》，党葆实、张洪博撰，《山东医药》

1978 年第 2 期发表。

《聊城地区布病流行情况调查报告》，徐志强、李丙乾撰，《中华流行病学杂志》1978 年发表。

《健侧单穴针刺治疗偏瘫》，蒋清泉、刘风生撰，《山东医药》1978 年第 2 期发表。

《以月华丸为主治疗结核性脑膜炎》，李传书撰，《山东中医学院学报》1979 年发表。

《变应性亚败血症一例报告》，李福顺撰，《山东医药》1979 年第 1 期发表。

《胫骨上段疲劳骨折(附病例分析)》，黄汝江撰，《中华放射杂志》1979 年发表。

《急性血液稀释和自体血液 25 例应用体会》，宋延伟撰，《山东医药》1979 年发表。

《肾上腺部分切除合并腰交感神经节切除治疗脉管炎》，宋延伟撰，《山东医药》1979 年发表。

《含神经磷脂细胞的分型及细胞化层》，党葆实，张洪博撰，《输血及血证学》1979 年第 10 期发表。

《含神经磷脂网状内皮细胞的染色和细胞化学观察》，王永生，党葆实撰，《输血及血证学杂志》1979 年第 4 期发表。

《成人变应性亚败血症一例报告》，郭式敦撰，《山东医药》1979 年第 1 期发表。

《骨髓内 N 磷脂细胞染色分型和细胞化学观察》，李原、党葆实撰，《输血及血证学杂志》1979 年第 3 期发表。

《尿道悬吊术治疗尿失禁》，孙世瑞撰，《山东医药》1979 年第 10 期发表。

《扭转性室迷一例报告》，裘琛富撰，《山东医药》1980 年第

11 期发表。

《婴幼儿巨幼细胞性贫血 148 例临床分析》，张之珠撰，《中华儿科杂志》1980 年第 18 期发表。

《颅神经麻痹型破伤风 8 例》，孙世瑞撰，《山东医药》1980 年第 4 期发表。

《慢性白血病合并淋巴肉瘤一例》，党葆实，张洪博撰，《中华内科杂志》1980 年第 1 期发表。

《急性白血病骨髓内出现大量类高雪氏细胞二例报告》，王永生、党葆实撰，《中华血液学杂志》1980 年第 2 期发表。

《关于提高皮上划痕卡介苗接种阳转率的情况》，曹广福撰，《中国防痨通讯》1980 年发表。

《中西医结合治疗宫外孕》，潘颂寅，腾奎芬撰，《新中医》1980 年第 4 期发表。

《热入血室证》，谷越涛，王桂枝撰，《山东中医学院学报》1980 年第 1 期发表。

《逐瘀安胎经验介绍》，武全池撰，《浙江中医杂志》1980 年发表。

《宫外孕》，潘颂寅，腾奎芬撰，《新中医》1980 年第 3 期发表。

《中医经验方介绍》，葛仰山撰，《辽宁中医杂志》1980 年发表。

《地区性低钾软病》，裘国松撰，《山东医药》1981 年第 2 期发表。

《溶血尿毒综合症 38 例综合报道（提供 2 例）》，张之珠撰，《中华儿科杂志》1981 年第 19 期发表。

《上腹部手术兼作脐静脉插管的临床意义》，宋延伟撰，《山

东医药》1981 年发表。

《颅外——颅内搭桥术治疗脑缺血性疾病 273 例分析》，李福伍撰，《中华神经精神病杂志》1981 年第 2 期发表。

《蝶骨嵴脑膜瘤附 32 例临床分析》，管仁义撰，《山东医学院学报》1981 年第 3 期发表。

《病毒性乙型肝炎并发血液病 3 例报告》，陆俊义撰，《中华内科杂志》1981 年第 10 期发表。

《口腔颌面部巨大血管瘤一例报告》，段锡荣撰，《中华口腔科杂志》1981 年第 1 期发表。

《关于炭疽杆菌病原学与血清学诊断的一些经验》，张子明，刘同祥撰，《中华医学检验杂志》1981 年第 4 期发表。

《狐惑病》，葛仰山撰，《河南中医》1981 年第 4 期发表。

《坐骨神经痛治疗十三方法》郝文轩撰，《辽宁中医》1981 年发表。

《汗症治验五则》，刘代庚撰，《中医杂志》1981 年第 4 期发表。

《弁病与弁证琐谈》，刘代庚撰，《中医杂志》1981 年第 12 期发表。

《验案三则》，赵焕东撰，《辽宁中医杂志》1981 年第 7 期发表。

《验案两则》，张玉珂撰，《辽宁中医杂志》1981 年第 7 期发表。

《地区性低血钾软病 5 例报告》，张守瑞撰，《山东医药》1982 年第 12 期发表。

《吩噻嗪类药物致椎体外系症状 34 例报告》，周增杰撰，《江苏医药》1982 年第 3 期发表。

《舌神经部分纤维迷走的变异》，鲍明新撰，《青岛医学院学报》1982 年发表。

《口服醋氮酰胺引起过敏病例报告》，蔡慧振撰，《中华眼科杂志》1982 年发表。

《一个连续三年菌痢流行的大队流行病学调查》，于福海撰，《中华流行病学杂志》1982 年第 4 期发表。

《防止菌苗流失的经验》，曹广福撰，《中国防痨通讯》1982 年发表。

《缺血性脑血管病的 X 线诊断》，冯恩孚撰，《山东医药》1982 年发表。

《家族性白血病二例(母子)》，党葆实、张洪博撰，《中华内科杂志》1982 年第 8 期发表。

《36 例病毒性脑炎合并上消化道大出血》，陆俊义撰，《北京医药》1982 年第 1 期发表。

《亚急性重症肝炎末稍血中性粒细胞变化的临床意义》，陆俊义撰，《山东医药》1982 年第 11 期发表。

《三七根中的达鸡烷皂甙新三七皂甙 K_1 和 K_2 的结构》，赵学印撰，《国外药学、植物药分册》1982 年发表。

《毽子翻飞，心舒情畅》，丁百莲撰，《医学科普》1982 年第 6 期发表。

《舌痒一则》，葛仰山撰，《辽宁中医杂志》1982 年第 10 期发表。

《反关脉的临床意义》，崔章信、邵宁撰，《中医杂志》1982 年第 2 期发表。

《跟骨刺治验》，李广振撰，《广西中医杂志》1982 年第 1 期发表。

《苦楝根皮治疗胆道蛔虫》，葛仰山撰，《河南中医》1982年第2期发表。

《阴症八例》，郝文轩撰，《广西中医》1982年发表。

《有机磷中毒后遗症论治》，郝文轩撰，《河南中医》1982年发表。

《排尿性晕厥》，刘印昌，孟广轩撰，《山东医药》1982年发表。

《子瘫、乳衄》，刘代庚撰，《山东中医杂志》1982年第2期发表。

《血府逐瘀汤的临床应用》，刘代庚撰，《新中医》1982年发表。

《盗汗不尽属阴虚》，杨超强撰，《山东中医杂志》1982年第3期发表。

《婴儿硬脑膜下积液65例临床分析》，张之珠撰，《新医学》1983年第4期发表。

《小蓟药理作用研究》，胡克振撰，《山东医学院学报》1983年发表。

《消化道广泛血管瘤导致消化道出血一例》，章承修、董传民撰，《天津医药》1983年第2期发表。

《处理胆瘘的体会》，朱炳昌撰，《山东医药》1983年第3期发表。

《推拿治疗单纯腹泻》，丁百莲撰，《医学科普》1983年第3期发表。

《情理之中，意料之外》，丁百莲撰，《医学科普》1983年第4期发表。

《农药中毒等等》，丁百莲撰，《医学科普》1983年第5期发

表。

《中毒性菌痢七例报告》，李九伶撰，《前卫医药——流行病传染病专辑》1983年发表。

《胃复安致小儿椎体外系反应14例报告》，李梅英撰，《山东医药》1983年第9期发表。

《配对病例对照分析中错分类效应》，姚华庭撰，《预防医学情报》1983年第9期发表。

《阴虚咽疼一则》，葛仰山撰，《河南中医》1983年第2期发表。

《甘温除大热及其临床应用》，谷越涛、王桂枝撰，《湖北中医杂志》1983年第4期发表。

《应用施今墨“药对”的体会》，王殿华撰，《中医杂志》1983年第11期发表。

《中医治疗急性肝炎》，葛仰山撰，《辽宁中医杂志》1983年第3期发表。

《全真一气汤效用》，郝文轩撰，《黑龙江中医》1983年发表。

《小方治胃痛》，郝文轩撰，《中医药学报》1983年发表。

《论阴阳多血多气及其应用》，郝文轩撰，《吉林中医学》1983年发表。

《论萎缩性肾炎治疗》，郝文轩撰，《北京中医院》1983年发表。

《燥泻刍议》，郝文轩撰，《中医杂志》1983年发表。

《舌诊一得》，刘代庚撰，《山东中医杂志》1983年第5期发表。

《耳针加颠簸疗法治愈胃扭转》，张之珠撰，《山东中医杂志》1984年第6期发表。

《青岛汉族颅骨某些角度的测量》，鲍明新撰，《人类学学报》1984年第1期发表。

《青岛汉族颅骨某些角度的测量(续)》，鲍明新撰，《人类学学报》1984年第4期发表。

《具有核内包涵体多发性骨髓瘤》，党葆实，张洪博、李原、王永生撰，《山东医药》1984年第7期发表。

《莨菪类药物治疗暴发性肝炎机理探讨》，王桂秋撰，《医学文选》1984年第6期发表。

《国际麻风社会医学研究最新动态》，姚华庭撰，《国外医学、社会医学分册》1984年第4期发表。

《寒下法的临床应用》，刘代庚撰，《山东中医杂志》1984年发表。

《治疗脾胃病的经验》，葛仰山撰，《山东中医杂志》1984年第3期发表。

《脉症取舍四则》郝文轩撰，《福建中医》1984年发表。

《论目诊的应用》，郝文轩撰，《河南中医》1984年第6期发表。

《吴金池逐瘀安胎经验介绍》，叶长青撰，《浙江中医杂志》1984年发表。

《辨真寒假热阴极似阳例》，唐金林撰，《山东中医杂志》1984年发表。

《咽肌麻痹22例报告》，赵传璋撰，《山东医药》1984年第8期发表。

《安定所致神经精神症状七例报告》，周增杰撰，《新医学》1985年第5期发表。

《急性脑血管病的心电图改变》，周增杰撰，《山东医药》1985

年第3期发表。

《鼠伤寒沙门氏菌感染208例》，张之珠撰，《山东医药》1985年第2期发表。

《补肾健脑丸治疗小儿脑功能障碍42例临床分析》，张之珠撰，《山东中医杂志》1985年第2期发表。

《国人颅骨某些角度的测量》，鲍明新撰，《沂水医专学报》1985年第3期发表。

《隔日单相型抑郁症一例报告》，衣杰民、黄爱菊撰，《中华神经精神科杂志》1985年第5期发表。

《乙炔希利急性中毒一例报告》，高献彬撰，《山东工业卫生》1985年发表。

《加强农村急救工作建设和管理》，单鸿泽撰，《中华医院管理杂志》1985年发表。

《过期妊娠的处理原则》，郑福增撰，《山东医药》1985年第1期发表。

《对子宫内膜的脱水与侵蜡的改进》，张方才撰，《实用病理学杂志》1985年第1期发表。

《顽固性产后尿潴留几例小结》，姜玉梅撰，《山东医药》1985年第4期发表。

《可怕的沙土布袋》，丁百莲撰，《医学科普》1985年第4期发表。

《科普还须在普字上下功夫》，丁百莲撰，《医学科普》1985年第4期发表。

《改进药品倾备期的设想》，桑景魁撰，《华东卫生经济研究》(增刊)1985年第5期发表。

《下颈椎(C₂~7)结核》，刘立成撰，《国外医学外科分册》

1985年第5期发表。

《开放式半月板切除,应用滑膜前列腺素抑制剂提高疗效》,刘立成撰,《国外医学外科分册》1985年第3期发表。

《肝风内动治疗点滴体会》,崔章信撰,《陕西中医杂志》1985年第1期发表。

《老年急重病证救治四则》谷越涛撰,《中医药学报》1985年第6期发表。

《化腐生肌定痛散治疗口疮》,任国医撰,《广州市新中医》1985年第7期发表。

《女劳疸治验》,许振亚撰,《中医杂志》1985年发表。

《湿温病后期证治举隅》,许振亚撰,《浙江中医杂志》1985年发表。

《亚甲炎治验二则》,许振亚撰,《陕西中医》1985年发表。

《调解脾胃治疗棉酚所致闭经74例》,叶长青撰,《浙江中医杂志》1985年发表。

《独取阳明治疗低血钾软病》,叶长青撰,《陕西中医》1985年发表。

《皮肤一则》,叶长青撰,《北京中医》1985年发表。

《重症呕吐》,唐全林撰,《山东中医杂志》1985年发表。

《釜底抽薪治验五则》,刘代庚撰,《山东中医杂志》1985年发表。

《乌头汤临床运用举隅》,张明亚撰,《吉林中医药》1985年第6期发表。

《红外丹治疗高位肛直肠瘘》,纪同华撰,《四川中医》1985年发表。

《红花为主治疗十二指肠球部溃疡》,纪同华、曹子群撰,《山

东中医杂志》1985 年发表。

《应当正确书写和称呼中药品名》，丁吉义撰，《山东中医杂志》1985 年第 5 期发表。

《颈部对称性神经鞘瘤一例》，张明月撰，《中华外科杂志》1986 年第 1 期发表。

《骶前孔封闭治疗坐骨神经痛 20 例》，鲍明新撰，《山东医药》1986 年第 8 期发表。

《关于 I 型错误与 II 型错误》，姚华庭撰，《中国卫生统计》1986 年第 1 期发表。

《开展卫生经济资源加速发展农村卫生事业》，许林德撰，《山东经济研究通讯》1986 年第 2 期发表。

《东阿县城乡中小学华校率吸虫感染调查》，王新水撰，《学校卫生》1986 年发表。

《论农村急救工作的建设和管理》，单鸿泽撰，《乡村医学》1986 年发表。

《医院等级与手术难度系数》，王大伟撰，《中国医药管理》1986 年第 5 期发表。

《乙稀利急性中毒一例报告》，朱宜君、郭振荣、冯光鲁撰，《劳动医学》1986 年第 4 期发表。

《外阴纤维瘤一例》，尹秀凤撰，《实用病理学杂志》1986 年第 4 期发表。

《肠线油可用于清洁术后器械》，张玉梅撰，《中华护理杂志》1986 年第 3 期发表。

《如何改进公费医疗》，贾荣平撰，《山东卫生经济研究通讯》1986 年第 3 期发表。

《成人膝关节软骨的骨折—分离》，刘立成撰，《国外医学外

科分册》1986年第2期发表。

《一种早期诊断伸指腱帽中央腱条断裂的新方法》，刘立成撰，《国外医学外科分册》1986年第6期发表。

《尺骨易位术治疗桡骨远端巨细胞病》，刘立成撰，《山东医药》1986年第11期发表。

《支持小建议》，韩同庆撰，《中华护理杂志》1986年第8期发表。

《青少年胃溃疡穿孔于先天性肠疝》，杨传新撰，《中华放射学杂志》1986年发表。

《糖胺多糖抗动脉粥样硬化研究》，钟尹元撰，《国外医学、生理、病理科学与临床分册》1986年第1期发表。

《脊柱骨垢发育不良(原发型)伴进行性关节痛》，周恩荣撰，《中华放射学杂志》1986年第10期发表。

《冷加压试验在冠心病诊断中的应用》，秦永彦撰，《山东医药》1986年第10期发表。

《胆心综合症》，李清秀撰，《山东科技信息杂志》1986年第5期发表。

《“石女”能结婚》，张培生撰，《(科学出版社)农村科学》1986年发表。

《妇女经前易激动》，张培生撰，《农村科学》1986年发表。

《断经后阴道流血须警惕》，张培生撰，《农村科学》1986年发表。

《安全期避孕不安全》，张培生撰，《农村科学》1986年发表。

《谈谈胎儿的致癌因素》，张培生撰，《农村科学》1986年发表。

《冷冻治疗色素痣引起化脓性肉芽肿一例报告》，王益昌撰，

《临床皮肤科杂志》1986年第6期发表。

《针麻代替胃镜检查前咽部局麻 185 例》，徐世祥撰，《中西医结合杂志》1986年第3期发表。

《怎样预防传染性肝炎》，季学先撰，《科学知识》1986年发表。

《小儿尿频症 42 例》，赵国法等撰，《中级医刊》1986年第3期发表。

《泛发性 D₁₀ 氏痣一例报告》，范会英撰，《临床皮肤科杂志》1986年第6期发表。

《股薄肌转移修补复发性腹股沟斜疝》，张树新撰，《山东医药》1986年发表。

《1457 名老干部和科技人员盲目及低视力调查》，徐永善撰，《眼科通讯》1986年第4期发表。

《肉瘻》，崔章信撰，《山东中医杂志》1986年发表。

《龙胆泻肝汤治疗急性中耳炎效果好》，赵连盟撰，《山东中医杂志》1986年发表。

《马钱子散临床应用》，许振亚撰，《吉林中医》1986年发表。

《辩证三失纪实》，许振亚撰，《辽宁中医》1986年发表。

《起缓汤治疗病窦综合症》，许振亚撰，《河北中医》1986年发表。

《急重病治验四则》，许振亚撰，《辽宁中医》1986年发表。

《按图索骥与辩证论治刍议》，刘代庚撰，《中医杂志》1986年第6期发表。

《黎明前腹痛》，叶长青撰，《山东中医杂志》1986年第3期发表。

《温化痰饮法治验五则》，刘代庚撰，《山东中医杂志》1986

年第2期发表。

《女性不孕论治四法》，刘代庚撰，《山东中医杂志》1986年第4期发表。

《肠覃治验》，魏仲奎撰，《山东中医杂志》1986年发表。

《转气汤治肿二例》，张明亚撰，《陕西中医》1986年第12期发表。

《笑厥》，张明亚撰，《中医杂志》1986年第11期发表。

《关格治验》，张明亚撰，《吉林中医》1986年第4期发表。

《胃反治验》，张明亚撰，《北京中医学院学报》1986年第3期发表。

《马前子散治验三则》，李福康撰，《陕西中医》1986年第8期发表。

《胃痛治验》，王法龙撰，《北京中医》1986年第12期发表。

《胜压汤治疗高血压动脉粥样硬化32例》，岳明香撰，《山东中医杂志》1986年第2期发表。

《辨证纪实》，郝文轩撰，《奇难症汇》1986年发表。

《核桃承气汤应用》，郝文轩撰，《中医论坛》1986年第2期发表。

《漫论胃痛十八法》，郝文轩撰，《贵阳中医学院学报》1986年第1期发表。

《略论仲景治肝端绪》，郝文轩撰，《仲景学说研究与临床》1986年发表。

《胃气痛》，杨钟翰撰，《山东中医杂志》1986年第5期发表。

《治疗口腔下唇溃疡的良法》，姜文成撰，《山东中医杂志》1986年第6期发表。

《百合宁神汤治疗郁症的临床应用》，陈光恩撰，《新中医》

1986 年第 12 期发表。

《胃柿石治研》，桑德支撰，《四川中医》1986 年第 3 期发表。

《肠覃治验》，魏仲奎撰，《山东中医杂志》1986 年第 4 期发表。

《答读者问三题》，冯润田撰，《山东医药》1986 年第 4 期发表。

《老年颜面部疼痛 24 例分析》，周增杰撰，《老年学杂志》1987 年第 1 期发表。

《急性病毒性肝炎并完全性房室传导阻滞阿斯氏综合征一例》，章祖抚撰，《中华儿科杂志》1987 年第 5 期发表。

《特发性肺含铁血黄素沉着症 17 例误诊综合分析》，章祖抚撰，《实用儿科杂志》1987 年第 2 期发表。

《临床常用药物对肝脏的损害》，宋福益撰，《山东医药》1987 年发表。

《兔脑垂体埋藏法治疗支气管哮喘》，张立同撰，《山东医药》1987 年第 7 期发表。

《中西医结合治疗斯耶格兰氏征》，于一中撰，《中西医结合眼科杂志》1987 年第 1 期发表。

《茌平县农村盲目、低视力及眼病调查报告》，于一中撰，《眼科通讯》1987 年第 4 期发表。

《一点看法》，韩同庆撰，《中华护理杂志》1987 年第 2 期发表。

《Balchelo-Gnice 关节外距下关节融合术》，刘立成撰，《中国小儿麻痹研究》1987 年第 2 期发表。

《妊娠合并小脑出血》，罗玉顺撰，《山东医药》1987 年第 4 期发表。

《心得安致精神抑郁症 3 例》，周增杰撰，《江苏医药》1987 年第 3 期发表。

《脑心血管病时的偏瘫舞蹈症 32 例分析》，周增杰撰，《江苏医药》1987 年发表。

《畸形恐怖症 11 例报告》，周增杰撰，《脑电图与神经精神疾病杂志》1987 年发表。

《变质银耳中毒》，孟广轩撰，《山东医药》1987 年第 5 期发表。

《癯病性哮喘一例报告》，司淑玉撰，《山东医药》1987 年第 11 期发表。

《六味地黄丸治疗氯氮平遗尿 8 例》，胡伯文撰，《山东中医杂志》1987 年第 5 期发表。

《临清市医用 X 线机使用情况》，陈玉祥撰，《中华放射与防护杂志》1987 年第 5 期发表。

《临清市 X 线机防护情况调查》，陈玉祥撰，《中华放射与防护杂志》1987 年发表。

《一起沙门氏变形杆菌混合性含物中毒的调查报告》，元相印撰，《中国流行病学杂志》1987 年发表。

《黄芪注射液对心血管药理作用的研究》，钟尹元撰，《山东医药》1987 年第 4 期发表。

《盲肠粪石误诊肿瘤分析》，冯恩孚撰，《实用外科杂志》1987 年第 7 期发表。

《胸腹腔双原发巨大脂肪肉瘤报告》，姜金凯撰，《中华放射学杂志》1987 年第 3 期发表。

《产后无月经照常能怀孕》，张培生撰，《农村科学》1987 年发表。

《宫内避孕器今昔谈》，张培生撰，《农村科学》1987 年发表。

《自杀流行病学研究》，姚华庭撰，《国外医学社会医学分册》1987 年第 1 期发表。

《老年性头皮鳞状细胞癌一例报告》，张登家撰，《山东医药》1987 年第 7 期发表。

《阑尾切除术采用半月线与麦氏切口之比较》，张树新撰，《山东医药》1987 年第 12 期发表。

《抢救 91 例重型颅脑损伤体会》，张树新撰，《山东医药》1987 年第 10 期发表。

《静脉输液外渗致多处皮肤坏死一例》，张树新撰，《山东医药》1987 年第 7 期发表。

《经腹膜腔腹膜重叠修补术治疗斜疝》，张树新撰，《山东医药》1987 年第 3 期发表。

《儿童巨大乳腺纤维瘤一例》，张树新撰，《山东医药》1987 年第 3 期发表。

《超短波治疗秋季腹泻疗效观察》，石峨岭撰，《实用儿科杂志》1987 年第 3 期发表。

《食管柿石症一例报告》，李九伶撰，《山东医药》1987 年第 2 期发表。

《蒙得维多沙门氏菌引起肺炎并发脓胸一例报告》，孟庆光撰，《中华医学检验杂志》1987 年第 3 期发表。

《312 例老年住院患者眼病分析》，徐永善撰，《眼科通讯》1987 年第 4 期发表。

《中西医结合治疗坐骨神经痛疗效观察》，宋桂芳撰，《中医学报》1987 年发表。

《529 名大中专考生视力调查》，刘延华撰，《实用眼科杂志》

1987年第6期发表。

《挂线疗法治疗肛裂2970例》，沈长兴撰，《中国肛肠疾病杂志》1987年发表。

《热入血室症治举隅》，许振亚撰，《山东中医杂志》1987年发表。

《黄疸的变治三法》，许振亚撰，《浙江中医杂志》1987年第3期发表。

《症之千变，贵在审详，治在法活》，许振亚撰，《辽宁中医杂志》1987年第4期发表。

《内伤发热治验》，许振亚撰，《中医研究》1987年第2期发表。

《脏躁病辨治》，许振亚撰，《辽宁中医杂志》1987年第7期发表。

《脱发治疗经验》，许振亚撰，《中医杂志》1987年第7期发表。

《温阳法治甲状腺功能减退》，许振亚撰，《江西中医药》1987年第4期发表。

《梦交治验二则》，许振亚撰，《天津中医》1987年第5期发表。

《经行痉厥治验》，许振亚撰，《内蒙中医药》1987年第4期发表。

《高血压治疗七法》，张明亚撰，《中国初级卫生保健》1987年第9期发表。

《苓桂术甘汤的临床应用》，张明亚撰，《吉林中医药》1987年第3期发表。

《赤小豆当归散合导赤散治狐惑》，张明亚撰，《山东中医杂

志》1987年第4期发表。

《蛔虫病非典型症举隅》，张明亚撰，《河北中医》1987年第2期发表。

《三仁汤临床应用》，张明亚撰，《吉林医药》1987年第3期发表。

《阻塞性肺气肿从痰气血论治三则》，赵焕东撰，《吉林中医药杂志》1987年第2期发表。

《治验三则》，赵焕东撰，《辽宁中医杂志》1987年第5期发表。

《扎针拔火罐治疗肱骨外髁炎》，岳明香撰，《山东中医杂志》1987年第4期发表。

《治疗崩漏经验》，张玉珂撰，《辽宁中医杂志》1987年第4期发表。

《目诊撮要》，郝文轩撰，《中医多家言》1987年发表。

《略论阴结》，郝文轩撰，《安徽中医学院学报》1987年发表。

《黄疸一证涉六经》，郝文轩撰，《仲景学说研究与临床》1987年发表。

《论蒿芩清胆汤的调空作用和机理》，王桂枝，谷越涛撰，《新疆中医药》1987年第4期发表。

《己时寐症》，朱彤撰，《山东中医药杂志》1987年第3期发表。

《焦光距在临床摄影中的应用》，夏铁力撰，《医用放射学杂志》1988年第5期发表。

《腹蛇抗栓酶致严重精神障碍二例》，商善刚撰，《山东医药》1988年第1期发表。

《激素冲击疗法治疗肾病综合征》，商善刚撰，《山东医药》

1988年第3期发表。

《进行性脊肌萎缩症一家系四例报告》，罗维撰，《实用内科杂志》1988年第7期发表。

《酮症酸中毒起病的儿童糖尿病误诊一例》，梁金元撰，《临床儿科杂志》1988年第5期发表。

《未进行必要的鉴别诊断》，韩文学撰，《新医学》1988年第1期发表。

《病例讨论》，张立同撰，《山东医药》1988年第1期发表。

《一层显微输精管吻合术》，张立同撰，《中华显微外科杂志》1988年第2期发表。

《切勿用染布做小儿尿布》，杨保国撰，《中国儿童发展杂志》1988年第3期发表。

《糖尿病误诊一例》，任加明撰，《临床儿科杂志》1988年第5期发表。

《承包经营带来的经济效益》，桑景魁、田兰信撰，《山东卫生经济》1988年第3期发表。

《发展农村卫生事业两点想法》，李峰撰，《山东卫生经济》1988年第12期发表。

《英花解毒汤的临床应用》，刘代庚撰，《中医杂志》1988年第5期发表。

《“火郁发之”之我见》，刘代庚撰，《山东中医杂志》1988年第2期发表。

《双眼黄斑中心凹周围毛细血管扩张症报告》，于一中撰，《实用眼科杂志》1988年发表。

《也谈四维时空》，韩同庆撰，《医学与哲学》1988年第7期发表。

《小脑出血》，罗玉顺撰，《山东医药》1988年第1期发表。

《Weinikex 心脑血管病》，罗玉顺撰，《临床疾病杂志》1988年第2期发表。

《腓肌萎缩症一家系报告》，罗玉顺撰，《山东医药》1988年第9期发表。

《普茶洛尔治疗不安腿综合症22例》，周增杰撰，《新药与临床》1988年第5期发表。

《老年脑血管病194例发病因素分析》，周增杰撰，《老年学杂志》1988年第3期发表。

《Sexek-Nyhan 综合征二例报告》，周增杰撰，《中国神经精神疾病杂志》1988年第3期发表。

《偏头痛性偏瘫一例报告》，周增杰撰，《中风与神经疾病杂志》1988年第4期发表。

《静滴 PSS 致严重低血压一例》，常立国撰，《新药与临床》1988年第1期发表。

《有家庭史的发作性睡病一例报告》，常立国撰，《临床神经病学杂志》1988年第2期发表。

《老年人口服大剂量 V_E 致椎体外系症状二例》，常立国撰，《中级医刊》1988年第12期发表。

《猫抓病1例报告》，孟广轩撰，《山东医药》1988年第7期发表。

《胃复安致神经系统副作用的诊治》，孟广轩撰，《山东医药》1988年第5期发表。

《对卧床病人便秘的观察及护理》，马巧玲撰，《护理学杂志》1988年第5期发表。

《硝苯吡啶致严重低血压休克一例报告》，马巧玲撰，《中华

护理学杂志》1988 年第 12 期发表。

《体象障碍 3 例报告》，曾存芝撰，《中风神经疾病杂志》1988 年第 5 期发表。

《奶粉引起肠源性青紫症的调查》，元相印，赵金星等撰，《中国公共卫生基层版》1988 年第 5 期发表。

《棉油中游离棉酚含量的初步调查》韩东云撰，《中国乡镇企业卫生》1988 年发表。

《聊城市 271 人麻疹血凝抗体测定》，唐肇旭撰，《中华流行病学杂志》1988 年发表。

《聊城地区 1114 名儿童白喉免疫水平调查》，李丙乾撰，《中华流行病学杂志》1988 年第 3 期发表。

《蚕虫病一例报告》，康玉梅撰，《中华血液学杂志》1988 年第 6 期发表。

《111 例 W/r 比率测量结果分析》，秦永彦撰，《山东医药》1988 年第 9 期发表。

《糖尿病患者血清 UDL—L 及健康人参考值的问题》，蔡庆岭撰，《上海医学检验杂志》1988 年第 3 期发表。

《溶血标本的血清总旦白测定》，蔡庆岭撰，《上海医学检验杂志》1988 年第 4 期发表。

《利用静脉输液装置引流胸腹水法》，敬长春撰，《山东医药》1988 年第 8 期发表。

《上颌窦鼻位体层的改进》，曹桂景撰，《医用放射技术杂志》1988 年发表。

《经期禁同房》，张培生撰，《农村科学》1988 年发表。

《性早熟》，张培生撰，《农村科学》1988 年发表。

《番泻叶袋泡剂用于妇科术前准备》，冉淑芹撰，《国家医药

局中成药》1988 年发表。

《性咨询的交谈方法》，姚华庭撰，《大众医学》1988 年第 6 期发表。

《老年人的性问题》，姚华庭撰，《中国卫生画报》1988 年发表。

《人类性的概念与历史形象》，姚华庭撰，《健康促进论坛》1988 年第 2 期发表。

《残疾人的性问题》，姚华庭撰，《中国卫生画报》1988 年第 3 期发表。

《高唐县改革后的公费医疗保健制度》，王德生、王书本撰，《卫生经济研究》1988 年第 2 期发表。

《手术切开洗胃治愈有机磷中毒》，张登家撰，《山东医药》1988 年第 10 期发表。

《肺大泡破裂致自发性气胸的手术治疗》，张登家撰，《山东医药》1988 年第 10 期发表。

《硫酸镁治疗肺心病心衰 36 例》，靳洪江撰，《山东医药》1988 年第 6 期发表。

《重复阴茎一例》，张树新撰，《中华小儿外科》1988 年第 6 期发表。

《股薄肌移位修补复发性与巨型腹股沟疝》，张树新撰，《实用外科杂志》1988 年第 8 期发表。

《度冷丁肌注致严重过敏反应四例》，张树新撰，《山东医药》1988 年第 5 期发表。

《初检脑脊液正常的化脓性脑膜炎》，陆诗长撰，《山东医药》1988 年第 5 期发表。

《为什么人急了会有劲》，费文民撰，《医学科普》1988 年第 1

期发表。

《甘露醇治疗出血热剧裂腹痛》，刘昌印撰，《临床医学》1988年第1期发表。

《老人肺心病并发冠心病分析》，代见斋撰，《山东医药》1988年第5期发表。

《降眼压药物治疗视力疲劳》，刘延华撰，《实用眼科杂志》1988年第4期发表。

《保留横突和关节椎管》，王少珠撰，《山东医药》1988年第7期发表。

《侧前方减压治疗》，张存谟撰，《山东医药》1988年第7期发表。

《胸椎结核并截瘫18例》，宋纲兵撰，《山东医药》1988年第7期发表。

《中西医结合治疗肺性脑病》，叶长青，代见斋撰，《山东医药》1988年第12期发表。

《肌腱损伤后愈合与粘连》，刘洪干撰，《手术外科杂志》1988年第4期发表。

《乙亚胺致治疗相关性白血病二例报告》，党葆实撰，《山东医药》1988年第4期发表。

《硝苯吡啶单剂治疗亚期高血压十三例》，王立志等撰，《山东医药》1988年第8期发表。

《消化系统癌症的免疫疗法——生物反应调节剂(译文)》，王银龙撰，《国外医学》1988年第1期发表。

《产后上矢状窦血栓形成40例报告》，郭春杰等撰，《山东医药》1988年第5期发表。

《脑卒中并发深静脉血栓形成40例报告》，郭春杰等撰，《山

东医药》1988 年第 10 期发表。

《三种尿糖定性试验方法的比较》，庞保军撰，《临床检验学杂志》1988 年第 3 期发表。

《前臂皮瓣游离移植治愈疣状扁平苔藓一例》，宋志洲撰，《中华皮肤杂志》1988 年第 5 期发表。

《取出直肠内巨大异物二例报告》，沈长兴撰，《四川中医》1988 年第 6 期发表。

《流行性出血热 200 例眼部症状》，刘昭慧撰，《中国医学文摘》1988 年第 3 期发表。

《糖尿病的体疗(译文)》，关克端撰，《国外医学》1988 年第 3 期发表。

《房室交界性并引起心室 2:1 下传阻滞形成室—交—室三联律》，李志平撰，《心电学杂志》1988 年第 1 期发表。

《自拟拔毒膏治乳腺炎》，沈长兴撰，《四川中医》1988 年第 3 期发表。

《冷冻治疗肛管直肠癌 40 例初步观察》，沈长兴撰，《中国肛肠病杂志》1988 年发表。

《化脓性脑膜炎反复发作 12 例报告》，马连月等撰，《山东医药》1988 年第 12 期发表。

《产褥期双侧顶枕叶梗塞一例报告》，陈改婷等撰，《临床神经病学杂志》1988 年第 2 期发表。

《冷冻治疗肛管直肠癌 24 例初步观察》，沈长兴撰，《实用外科杂志》1988 年第 12 期发表。

《老年马凡氏综合征并发急性心肌梗塞一例》，李广德撰，《中华老年医学杂志》1988 年第 3 期发表。

《120 名健康中学生心电图调查报告》，谭学瑞，李奇胜撰，

《山东医药》1988年第3期发表。

《从校勘角度认识十一脏取决于胆》，许振亚撰，《山东中医学院学报》1988年第1期发表。

《对伤寒论沙阳位置探讨》许振亚撰，《黑龙江中医药杂志》1988年第1期发表。

《狐惑病治验》，许振亚撰，《中医研究》1988年第1期发表。

《痉厥治验》，许振亚撰，《吉林中医药》1988年第2期发表。

《萎缩性胃炎论治》，许振亚撰，《山东中医杂志》1988年第4期发表。

《崩漏论治举隅》，许振亚撰，《新中医》1988年第7期发表。

《骨槽风证治三法》，张明亚撰，《黑龙江中医药》1988年第4期发表。

《勿为西医病名所惑，切记中医辨证施治》，张明亚撰，《辽宁中医药杂志》1988年第4期发表。

《张玉珂老中医治疗羊水过多经验》，张明亚撰，《辽宁中医杂志》1988年第1期发表。

《经方愈病得失》，赵焕东撰，《吉林中医药杂志》1988年第5期发表。

《张玉珂医案》，赵焕东撰，《四川中医杂志》1988年第7期发表。

《病案二则》，赵焕东撰，《辽宁中医杂志》1988年第5期发表。

《三方合治坐骨神经痛》，岳明香撰，《山东中医杂志》1988年第2期发表。

《治疗羊水过多经验》，张玉珂撰，《辽宁中医杂志》1988年第1期发表。

《张玉珂医案》，张玉珂撰，《四川中医》1988年第7期发表。

《慢性咽炎证治》，郝文轩撰，《贵阳中医学院学报》1988年发表。

《肥儿饼治疗小儿厌食证》，初保廷撰，《山东中医杂志》1988年第4期发表。

《内痔出血三方》，刘春利撰，《中国肛肠杂志》1988年第3期发表。

《缓上紧下话金蝎启示》，葛宝田撰，《山东中医杂志》1988年第5期发表。

《口干》，朱彤、江培春撰，《江苏中医杂志》1988年第4期发表。

《春夏养阳，秋冬养阴之我见》朱彤、江培春撰，《江苏中医杂志》1988年增刊发表。

《泪囊筛窦吻合术(附20例报告)》，徐永善撰，《实用眼科杂志》1988年增刊发表。

第三章 群众学术团体

第一节 红十字会

1918年，中华红十字会东昌分会成立，由王以杰、王华鹏、刘汉周等负责筹办。至1942年，临清创办了红十字会和红卅字会，并于1929年在红十字会内附设协和急救医院，颇简陋。

1925年，中华红十字会东昌分会在聊城城內古楼北路东创办起东昌医院，当时有工作人员6人，后改为聊城县医院。

1925年，冠县创设了红十字会，会址在城內古楼前路西郭

宅,由郭权盛等创办,有会员 50 余名,附设慈善医院,有医士 1 人,助手 1 人,遇有兵民伤亡及疮痍痼疾,担任疗治及埋骼等事务。1929 年,承上海总会委任,正式成立冠县分会,公举郭权盛为会长,王继曾为副会长,会员 50 余人,无资金,各项开支概由会员捐助。

1926 年 11 月,东阿由阿邑人士李洛先、孙宝符、时雅乐等人酬费创办红十字会,1927 年呈上海总办事处备案,扩为红十字会东阿分会。

1928 年,中华红十字会高唐分会在城并镇菜市街路东创立,会长韩贺春,有工作人员 7 人,占房 11 间。

1940 年,中国红十字会在平县分会成立,筹办人韩元礼,发展会员 40 余人,会长由程自志担任,会址在史官屯东牌(现史东小学),该会于 1941 年 7 月解散。

1986 年 12 月 12 日,聊城地区红十字会成立。是月 30 日召开成立大会,中共聊城地委书记王乐泉任名誉会长,行署副专员张锡九任会长,副会长有田广远、任锡岭、李福顺、蒋清淮、窦德水、郝德海、孙世瑞、许明新。蒋清淮兼任秘书长。设常务理事 25 人,理事 62 人。

1988 年 2 月,全区 8 个县市都建立起红十字会。至 1990 年底,全区共建立红十字会基层组织 551 个,发展会员 131 592 人。

1987 年春,聊城地区红十字会为大兴安岭森林火灾区捐款 1 000 余元。同年 8 月 26 日,莘县刘庄等乡镇遭受特大龙卷风袭击,地区红十字会为受灾区捐款 5 000 余元,捐献各种衣物 4 700 余件,莘县红十字会捐款 3 000 元。1988 年春节前夕,地区红十字会对聊城市内的离退休老干部、鳏寡孤独、五保老人、

军烈属、困难户进行了节日慰问,赠送了节日礼品、保健用品共用款 7 000 余元。1988 年 9 月,聊城地区参加了八八国际体育援助计划募捐活动,地区红十字会共收到募捐款 1 497 383 元。1987 年,地区红十字会获全省红十字会工作检查评比二等奖。

1988 年 3 月 18 日,地区行署编委正式下文批准由地区卫生局招待所改建为聊城地区红十字会服务站,为自收自支的区级事业单位,属地区红十字会与地区卫生局双重领导,由周跃福任站长,编制 15 人。1990 年底,实有 12 人,其中大专文化程度的 3 人,经济师 1 人,会计师 1 人,工人 7 人。站址在聊城市东昌东路,门牌 64 号,共占地 1 000 余 m^2 ,有四层楼、两层楼各一幢,平房 5 间,总建筑面积 1 300 m^2 ,总固定资产 26 万元。该站开设招待所、印刷所、饭店、门诊部四种业务,年总收入达 18 万元。

第二节 “医联会”与“卫协会”

1948 年,阳谷、寿张、莘县、观城率先建立中西医联合会(简称“医联会”)。

1950 年,聊城、临清、清平、堂邑的医联会相继建立。是年底,全区共有医联会员 480 余人。

医联会分县、区两级,县医联会设主任 1 人(由县卫生科科长兼任),副主任 2~4 人,委员 10 人左右,多系联合诊所的所长。下设办公室,设秘书 1 人;区级医联会系县医联会的分会,一般由 7~13 人组成,设主任 1 人,副主任 2 人,秘书 1 人,委员 6~9 人。

1952 年,医联会改为卫生工作者协会(简称“卫协会”)。1956 年,全区共有卫协会会员 5 000 余人,中医药人员有 4 800

余人,占总会员的 96%。

第三节 中华医学会聊城分会

1964 年 11 月,成立了聊城地区医药卫生学会,属中华医学会山东分会的下属组织,兼管中医学会、护理学会及药学会的有关事宜。会址设在地区公费医疗门诊部内,由任斯德专职从事会务工作。

1966 年 11 月,医学会停止活动。

1979 年 8 月 10 日,地区科协及行署文办以科协(79)第 9 号、文办(79)第 2 号文批准,恢复中华医学会山东聊城分会,由刘湘庭任组长,并授权筹备小组暂行理事会职权,截至 9 月底,共登记老会员 19 名,发展新会员 107 人。

1979 年 10 月 22 日至 23 日召开了全区第二次会员大会,根据总会章程,经民主协商,地区科协批准,恢复建立中华医学会山东聊城地区分会,地区科协以(79)第 10 号文件批准 32 名理事组成理事会,其中常务理事 16 名,由刘湘庭任理事长,张明义兼秘书长。同时成立医学会办公室,设专职干部 3 名,李清洁兼办公室主任,会址在聊城地区医学科学研究所内。

1980 年 5 月 17 日至 21 日,鲁中南病理学术会议在聊城召开,到会代表 70 余名,进行学术交流及疑难病理切片讨论,并邀请省内外病理专家乔柏生、杨名立、刘继周、赵庆夏到会。

1984 年 10 月 22~26 日,山东省心血管病学术会议在聊城召开,出席会议的各地代表 223 名,收到论文 213 篇,大会宣读 68 篇,会议期间成立省心血管病学会第二届委员会,裴聚富被聘为委员。

1985 年 5 月 28 日,召开第三届全区会员代表大会,到会代

表 67 名,代表全区 194 名会员,经民主协商,选举产生第三届理事会,地区科协以(85)第 22 号文件批准 51 名理事组成理事会,由李福顺任理事长。

1985 年 6 月 24~30 日,山东省分会在聊城举办全省肝炎诊治及病理性肝穿刺学习班,由省内外传染病学专家王子骥、汪俊韬、常德成、田庚善等主讲,李源、王桂秋、陆俊义先后向学员作专题讲学及病理性肝穿刺示教。

1986 年 3 月及 4 月份,分别召开了心力衰竭治疗进展、心血管疾病诊断学术会议,分别邀请滨州医学院张子彬副教授、山东医科大学张运副教授讲学。

1987 年 1 月份,召开了儿科学术会议,邀请山东省立医院马沛然、杨亚超教授及山东医科大学沈伯钧副教授等来聊讲学。3 月份召开了内科学术交流会,邀请山东医学科学院赵宪邨教授讲课。赵宪邨教授主讲了心力衰竭的治疗进展,促进了聊城地区心血管疾病诊疗技术的开展,提高了聊城地区心血管疾病的诊断治疗技术。

1988 年 2、3、4、5 月份,分别召开了内科学术会、外科学术会、理疗学术会、眼科学术会等,收到了学术论文分别为 297、49、23、59 篇。其中 5 月份召开的眼科学术会议为聊城地区首次眼科学术会,共征文 59 篇,其中大会宣读 40 篇,书面交流 19 篇。全区眼科学组组长蔡慧振传达了全省第五届眼科学术会议及全国防盲工作会议精神,交流了白内障、青光眼医疗新技术,为眼科疾病的防治及防盲工作的开展奠定了基础。

1989 年召开全区性学术会议 8 次,并召开了报告会 3 次,邀请山东省医学专家贾淑娴、连世海等 7 人次来讲学。学术会议共征集论文 530 篇,大会宣读交流 402 篇,书面交流 128 篇,参

加交流人员共计 458 人。

1990 年共召开全区学术交流会和报告会 6 次,学会工作会议 3 次。共收到论文 163 篇,其中大会宣读 133 篇,书面交流 30 篇,共有 385 人参加会议。邀请省内省外专家米良才、杨亚超、马沛然、沈伯钧等讲学。

1990 年 5 月中旬组织了 12 人的参观团,赴淄博市第一人民医院、淄川矿务局职工医院参观学习医院现代化管理的经验,并于 6 月上旬召开了专题会议,介绍外地医院管理经验,收到良好效果。

至 1990 年,共有会员 495 人,其中国家级会员 483 人,地级会员 12 人,另有团体会员 275 人。

历届理事长、秘书长:

第一届(1964 年) 办事员:任司德。

第二届(1979 年)理事长:刘湘庭。副理事长:张明义、孙有伟、吕瑞庭、施焕章、徐传信。秘书长:张明义。副秘书长:孙世瑞、李金祥、李清洁。

第三届(1985 年)理事长:李福顺。副理事长:孙世瑞、郑福增、陶济成、徐传信、裘国松、裘琛富、张明义、党葆实、李清洁。秘书长:牟世忠。副秘书长:王振庭、季恩豪。

第四节 中华全国中医学会聊城分会

1979 年 10 月该会成立,至 1982 年共有会员 132 人。其中主治中医师 39 人,中医师 83 人,中药师 5 人,中医教师 5 人。1982 年从地区会员中推荐 47 人为省中医学会会员。1990 年发展会员 206 人,至年底共有会员 315 人。

1980 年 5 月,召开了第一次中医学术交流会,参加人数 80

人,共收到论文 80 余篇,大会交流 24 篇。学术会邀请山东中医学院教授周风梧、张奇文作了学术报告。

1981 年 10 月 29 日召开第二次学术经验交流会,共交流学术论文 90 余篇,宣读 28 篇,聘请了山东中医学院徐国阡、张志远教授作了学术报告。

1982 年 10 月召开第三次学术经验交流会,大会交流学术论文 80 余篇,大会宣读 30 篇,聘请了山东中医学院教授周风梧、周次清作学术报告。

1983 年 9 月召开外科、骨伤科及妇科、针灸学术会各 1 次。

1984 年 9 月召开骨伤科、外科学术经验交流会 1 次。是年 12 月召开会员代表大会暨学术年会,参加会议代表有 95 人,选举产生第二届理事会,收到论文百余篇,大会宣读 30 余篇,书面交流 70 余篇。

1985 年学会组织驻聊城的主治中医师参加了全国《黄河医话》的编写。

1988 年 12 月,召开了全国中医学术经验交流会,交流论文 103 篇。1990 年 11 月召开全区第六次学术经验交流会,大会邀请省中医学院丛林、张文高副教授分别做学术报告,大会宣读学术论文 52 篇、交流 60 余篇。

历届理事长、秘书长:

第一届(1979 年) 理事长:徐传信。副理事长:张学翠、吴庆德、董希朋、鞠岳芹、崔章信。秘书长:单继珍。

第二届(1984 年) 理事长:崔章信。副理事长:徐传信、田仲升、吴庆德、葛宝田。秘书长:贾兴鲁(1984~1986 年)、刘代庚(1989 年~)。副秘书长:常丽雪、谷越涛。

第五节 中华护理学会聊城分会

1979年3月,地区开始筹备建立护理分会和恢复学术活动,登记老会员4名,发展新会员21名。1979年10月22日召开动员大会,经民主协商,地区科委批准,成立中华护理学会山东聊城分会。由22名理事组成理事会,其中9名为常务理事。

1985年4月9日召开了全区第二次护理学会会员代表大会,代表60人,经民主协商,选举产生第二届理事会。由25名理事组成理事会,其中8名为常务理事。

根据学会章程的有关规定,分批分期发展了国家级会员157名,地区级会员240名。

1981年9月,召开了地区第一届护理工作经验交流会。会议收到学术论文及工作经验总结41篇,大会宣读了15篇,从会议论文及工作经验来看,通过治理整顿,各种护理制度和操作规程逐步恢复和建立,护理质量有了提高。

自建会以来,先后举办了4期护士长学习班。每期1~2个月,在1982年第三期护士长学习班结束时,组织学习班全体学员参观学习了菏泽地区医院的病房管理。1983年6月举办的第四期护士长学习班上,为了学到更多的知识,邀请省护理学会副理事长陆美息副教授作了学术报告,讲授的题目有《护士素质》、《临床教学管理》、《在职教育》、《如何做好护士长工作》等。有1200余人听讲。

1981年4月省召开了全省第二届护理经验交流会,全区举荐论文7篇,聊城地区第二人民医院的《颅脑搭桥术的护理》在会上宣读。

聊城地区人民医院护师丁百莲研制的《预防农药中毒》科普

幻灯片,于1982年4月在全省第一次护理科普经验交流会上进行了交流,获奖金300元、丁百莲并出席了在长沙举行的全国科普双先会议。冠县人民医院护师李秀清撰写的《打针好,还是吃药好》科普论文在全省经验交流会上进行了书面交流。

1982年9月由学会常务理事会、制定了聊城地区各医院《治疗室设备及规则》、《16项护理技术操作规程》,由地区卫生局打印成文,发至全区各级医院贯彻执行。1983年9月由学会常务理事带队,地县医院总护士长参加,分三组对全区县以上医院的治疗室设备及规划,各种护理表格的填写、16项操作规程的落实情况进行检查评比,聊城地区人民医院荣获第1名,聊城县人民医院获第2名,为13名先进个人发了奖状及奖品。

1986年5月,召开了全区护理专业学术交流会。特邀罗素芹、陆美息作了护理专题讲座。收到学术论文46篇,宣读26篇。1988年11月,在地区医院进行了责任制护理考查,推动了责任制护理的实行。截止1990年底,全区共有护理学会会员28人,均为国家级会员。

历任理事长、秘书长:

第一届 理事长:张仲令。副理事长:王秀春、林邦顺、赵淑荣。秘书长:王秀春。副秘书长:张秀贞、栾秀珍。

第二届 理事长:张仲令。副理事长:赵淑荣、栾秀珍、金祥珍、史治华、张义坤。秘书长:杨兴菊。副秘书长:张厉敏。

第六节 中华药学会山东聊城地区分会

根据上级要求,1979年3月分即开始筹建分会,登记老会员1名,发展新会员17名,于1979年10月22日成立中国药学会山东聊城地区分会。地区科协以(79)第10号文件公布18名

理事组成理事会,其中常务理事 10 名,王子华任理事长,孙素华、张广金、高怀贵任副理事长,高怀贵兼任秘书长,沈朝贤、胡克振任副秘书长。

1985 年 7 月 23 日召开会员代表大会,经民主协商选举产生第二届理事会。地区科协以(85)第 27 号文件批准 19 名理事组成理事会,王子华任理事长,孙素华、张广金、奚学彦任副理事长,胡克振任秘书长,徐文贞、曾昭江任副秘书长。

截止 1990 年底,共有会员 206 名,其中国家会员 123 名,地方会员 83 名。

从 1979 年 10 月至 1988 年底,召开年会 4 次,参加会议的共 310 人次。召开学术交流会 3 次,95 人次参加了交流会。邀请专家教授作学术报告 2 次,分别由山东医学院黄文兴、于常平、延汝谦教授,泰山医学院郑瑶琴副教授做专题学术报告,220 人参加了听讲。举办药剂人员提高班 5 期,共 250 人次。举办中药鉴别学习班 2 期,共 58 人次。举办大输液质量控制学习班 1 期,计 25 人。印发《临床药学学术资料》1 期 500 册,分赠会员及全区药学工作者参阅。征集论文 11 篇,参加省级学术会议 20 余次,出席人数 100 人左右,在省级学术会议宣读论文 2 篇,李镜清《阿胶益寿精》获省医药局三等奖,胡克振的《小蓟药理研究》在山东医学院学报上发表。1989 年 4 月 12~15 日在聊城召开学术会议,与会代表 36 人,收到学术论文 28 篇,大会宣读 18 篇。

第七节 聊城地区卫生经济学会

聊城地区卫生经济学会成立大会暨第一届年会于 1984 年 12 月 11~13 日在聊城召开。本次会议通过了学会章程,制定了

学会规划纲要,选举产生了第一届理事会理事,进行了学术交流。

理事长:张春祥。副理事长:曹怀民、娄秀臣、段思源、张由龙、赵宪奇。秘书长:张由龙。副秘书长:周益东、许林德、于象玉、王云、田其荣、王传民。

学会组织机构包括组织秘书处、学术组、宣传资料组。至1990年共发展会员107名。

第十篇 人 物

第一章 传 记

一、成无己传

成无己(约 1065~1157),金代医学家。史称“聊摄人”。

成氏世业儒医,至无己尤精。皇统四年(1144)著成《注解伤寒论》10 卷,是现存最早的《伤寒论》注释书。该书对《伤寒论》逐条阐注,有很多发挥。其特点是以《内经》、《难经》的理论为根据,辨析《伤寒论》的奥理。对每种证候的病机、病变重点作理论性的阐述。对《伤寒论》的处方用药也从理论上加以解释,并和所治疾病联系起来,使其治疗方法有其理论根据,阐明了辨证论治的精神实质,大大提高了《伤寒论》的理论水平,使《伤寒论》辨证论治的精神得到广泛的传播。汪琥说:“成无己注解《伤寒论》,犹如王太仆之注《内经》,所难者,惟创始耳。”

成无己为进一步阐发《伤寒论》,于皇统二年(1142 年)还著成《伤寒明理论》4 卷。该书论述了发热、恶寒、恶风、寒热、潮热、自汗等 50 余种证候,辨析了各种证的病象和病理,选《伤寒论》常用方 20 首,并详论各方主治配伍,是研究《伤寒论》的一部重要著作。

二、孟翰传

孟翰(1770~?),字西园,阳谷县城里南街人。曾任武成县教谕。后以儒学深博而精通医理。辨证以八纲为本,着眼阴阳之盛衰。辨证论治,机圆法活。师先人而不固守成规,释名家医著而别有心得。求诊者日盈门。

西园一生著述颇多,皆以抄本传于民间,主要有《医品心余验录》、《孟氏妇科》、《脉会》、《舌镜论》、《瘟疫扼要》等。《医品心余验录》是他多年临床经验之总结,每一种病证均有理有法有方有药,多附以自己的经验方和土、单、验方,内容丰富颇切实用。《孟氏妇科》一书对妇人经、带、胎、产论述精详,有较高的临床使用价值。

三、李万春传

李万春(1794~1864),字渫阳,号昆圃,临清肖寨人。幼读儒学,精于诗书,文精思奥,颇有才学,受人敬慕。20岁晋秀才。后因家贫弃儒务农。目染众生疾苦,遂生济世救人之心,博览古籍,潜心研究医学。数年后,名声大振。通内、妇、儿诸科,尤擅治瘟疫。治病不拘亲疏贫富,一视同仁。一年,黄疸流行,四方张贴验方,救人甚众。南到巨野,北至德州,颇负盛名。晚年著有《集验瘟疫良方》2卷。后世应用屡有效验。其玄孙李会亭于1928年石印成书,公诸于世,实现了万春“救一人不如救一世,救一世不如救万世”之夙愿。

四、贺春池传

贺春池(1870~1938),字先知,东阿县单庄乡旧城村人。

贺氏禀性聪敏,幼承家训,攻读经史,博览群书,文学造诣颇深。25岁始学医,精读《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《本草经》等经典,临证善用经方,多能药到病除。黄河南北慕名求医者甚多,当地有“西狄(狄金铭)东贺(贺春池)”之称。

“五四”运动(1919年)前夕,连年灾荒,时局动荡,疫疾不断流行,缺医少药,死者无数,而官府熟视无睹。春池深念乡民之疾苦,忧患杏林乏人,克服了种种困难,于1918年在东阿县堤口村办起了一所中医学校,学制3年。校舍虽简,校规尚严,以《内经》、《难经》、《伤寒论浅注补正》、《金匱要略浅注补正》、《本草问答》、《血症论》、《陈修园四十八种》等为教材。授课按步就班,逐句逐段讲解,同时与临床密切结合。每逢诊病,学生先诊,然后启发、诱导诊断定方。3年毕业各自行医,后均成为一方名医。1936年国民党山东省政府对中医药人员进行考试,全省前十名中有4名是其门徒,李学干荣获第一名,李学广第二,李夏峰第五,李振五第七。当年的试题,系山东省公安局警察署所发,“注册执照”至今犹存。因时局动荡,医校仅办一期即迫中断,然仍不愧为医学教育的先驱。

他特别注意医德教育,常以“不为良相,宁为良医”“济世活人为己任,解除病人疾苦为天职”“行医不分富贵贫贱,一视同仁”等教育学生。并自己身体力行。一生行医于民间,不图名利,有求必应,出诊以不坐车马为荣,贫苦之家有请,便徒步跋涉一心赴救。

五、姜春轩传

姜春轩(1875~1947年),字树堂,茌平县洪官屯姜庄人。

春轩11岁始读儒书,勤思好学,21岁晋秀才,入泮后教学,

兼攻医学，钻研中医经典，遂弃儒从医。在茌、博、聊、冠四县颇负盛名。虽家境清贫，但从不接受周济，不少病家常馈医书以表感谢，后送“医高缓上”匾额，以赞其德术。

春轩具有高度的爱国主义精神和革命思想，在年迈之时，投入抗日救国运动，1943年加入中国共产党，解放战争时期，由郭少英、谢鑫鹤介绍参加冀鲁豫军区，在四分区任军医，1947年古历六月四日逝于阳谷郝楼村。

春轩一生行医五十载，临证验案详细记录勤于总结，对《伤寒论》有较深的研究。家藏医书近万卷，遗有不少手稿，有部分存于茌平县医院，是研究中医学的宝贵资料。

六、董尚忠传

董尚忠(1879~1939)，字盖臣，临清县大辛庄乡姜堂人，临清名医。

他幼读儒书兼攻医学，16岁晋秀才，17岁行医应诊，有“董十七”之美称。

著有《医林妙诀》8卷(尚存)，《临证备忘》三卷(遗失)。先生一生业医，济世救人，常赍药于贫，方圆百里，多有延请。后世诸子尽皆习医，成为当地医学世家，众人感先生之德，送寿屏、匾额颇多，山东省第二路民团总指挥赵仁泉赠“两世医宗”之匾额。

七、哈利生传

哈利生(1888~1947)，加拿大援华医生，生于加拿大安大略省铁尔生镇。他毕业于加拿大多伦多和阿尔伯特两所大学。

他14岁就参加了美西战争。1912年第一次来中国投身于孙中山领导的民主主义革命，时仅24岁。1913年参加了墨西哥

班邱·维拉暴动。1914年第一次世界大战爆发后,他先是在加拿大陆军中服务,到法国参加沙眼和癫痫病的防治工作,后又参加法国外交团体。30年代复返中国,曾先后在上海、天津行医。1936年西班牙战争爆发,他参加了国际纵队支持西班牙人民反法西斯斗争。1937年日本帝国主义挑起侵华战争,他毅然参加了中国红十字会,在新四军从事医疗救济工作。1941年在香港参加英国海军。

1945年中国抗日战争胜利后,他参加了联合国善后救济总署卫生组织,做医疗工作。1946年4月亲赴北平等筹备援助解放军的医疗物资。同年8月31日带着280多箱医疗物资由北平送往解放区。临行前叶剑英、黄华等为他送行。9月9日抵达邯郸,邓小平、薄一波等冀鲁豫军区首长亲切接见了。12月4日,他带着40t医药、2t纺织品由上海乘火车押送到晋冀鲁豫军区邯郸国际和平医院。19日到开封时,竟被国民党政府军队无理扣压在车站。哈利生大夫义愤困顿,饥寒交加,病倒了。但他坚持带病与国民党当局据理力争,经多次交涉,终获放行,圆满地完成了任务。他带病第二次率领13部满载医疗物资的卡车由开封出发送往邯郸,途中由于军事行动致道路堵塞,卡车不能通行。无奈改换牛车绕道沿田间小路而行,艰难缓慢。当时,正值寒冬之季,一路上夜行露宿,忍饥受冻,于1947年1月9日安全到达阳谷县张秋镇(系邯郸国际和平医院分院所在地)。当晚,哈利生大夫高烧昏迷,医治无效,于第二天凌晨,在张秋镇天主教堂内的一张普通病床上与世长辞。

八、刘韵生传

刘韵生(1914~1978),河南省清丰县人,中国共产党党员。

韵生自幼家境贫寒,12岁去沈阳当童工,“九一八”事变后返故里做店员。1936年入河南清丰卫校学习,1938年毕业行医。1947年参加革命工作。1948年任哈利生二分院医务处副主任,1949年10月任聊城专区人民医院医务处副主任,1952年任专区人民医院副院长。1958年参与筹建聊城卫生学校,并兼任副校长。1972年负责筹建聊城地区新医医院并任副院长。

韵生医术高明,尤擅外科,早在1952年曾为一患者切除卵巢肿瘤达92斤,手术成功。他多次被评为先进模范,1951年荣获平原省劳动模范称号,出席省劳模大会,授予勋章。1958年赴京出席群英会,授予勋章。他在40年的医疗生涯中,忠实执行党的路线、方针、政策。坚持真理,实事求是,作风正派,任劳任怨,救死扶伤,把毕生精力献给了人民的卫生事业。

九、党葆实传

党葆实(1931~1989),生于济南历城区,中国共产党党员,1961年毕业于山东医学院医疗系,同年分配到聊城地区人民医院工作,历任内科住院医师、主治医师和副主任医师,是山东省白血病研究协作组副组长,第六届、第七届全国人大代表,地区专业技术拔尖人才。大学毕业后,他选定血液病为主攻方向,在医院条件相当差的情况下,土法上马,自制设备,1976年在国内首次研究发现了毛细胞性白血病。他医德高尚,关心病人胜过关心自己,自己有冠心病并心力衰竭,仍然在夜间抢救病人,将自己的生死置之度外。在心脏停止跳动的前两小时,他还在查阅医学文献。在省级以上刊物上发表论文20余篇,其中10篇发表在国家级刊物上。多次参加编写省级、全国中等卫生学校统一教材《内科学》。8次参加省和国家的白血病讨论会,并编入1986年

中美白血病学术会与会者名单。

他忠于党的卫生事业,把毕生精力献给了病人,由于积劳成疾,于1989年5月18日逝世。

第二章 名医录

李修 字思祖，北魏名医。原籍阳平馆陶（今属冠县）人，其父李亮，是当地名医。

李修幼年随父学医，继承医术，晚年入代京，任中散令，孝文帝太和年间（公元 477 年），在内阁宫中治病，文明太后每患疾病，均延修诊治，针药多效，屡受赐赏和嘉奖。

李修任太医时，召集诸学士及工书百余人，在东宫撰药方百卷，皆行于世。死后被追赠为青州刺史。

东昌府志·卷 44

王显（433～518）字世荣，阳平郡采平县（今属莘县）人。他少年时聪明，有决断之才，在州府从事，颇通医术。孝文帝继任不久，文昭太后梦为日逐，化而为龙，绕缠其后，醒后惊悸，遂成心疾，请王显等医诊之，显曰：“按三部脉，非有心悸疾，将是怀孕生男之象。”后果如显言，因得信任，补封御师，太子宣武自幼多病，显多方调治而愈。此后，显除在御营主持医疗外，还从政参与军机大事，深得孝文帝赏识，加官晋爵，出入宫内，后加封平北将军、扬州刺史，在朝内兼任太府卿、御史中尉等职，朝内肃然敬之，世宗令显撰写方药 35 卷，颁发全国，以疗诸疾。延昌二年（510 年），以营疗有功，封为南伯。

东昌府志·卷 44

葛洽 字化行，晚年自号颠叟，性豪爽，重交游，喜花木，爱吟咏，而尤以医名远近，救人甚众，犹子建杓曲意栽培，嘉庆丁卯举于乡尚及见之。

聊城县志·卷 8

王溥 明代邑之名医，伟面修髯，望之若仙，遇异人授脉诀，随症用药辄效，不取酬，救济甚众。嘉靖间，御史熊按东郡疾，召问，对曰，安神定志，不治而愈。熊深器重他，年逾 80 健步如飞，97 岁而卒。

观城县志·卷 8

许东望 字应鲁，平山县（今聊城）人。明嘉靖戊戌科进士，地方官吏，历官山阴县令，升任户部郎，浙江参议等，他为官兼习养生术，酷爱医学，晚年著《古今名方》。

聊城县志·卷 8

端木萃先（1288～1392）明代聊城城里人，先贤子贡 64 代孙，洪武中（1382）94 岁时自汲县徙曲阜又徙聊城补诸生，善医施药济人。寿百有四，子守忠世其业，药奇效，数百里皆延接。

聊城县志·卷 8

刘子展 明代，聊城人，医官，性至孝，亲卒，庐墓 3 年，有求诊者，就墓侧诊视，且施药济人，不受谢，人于墓上土三篮，数年墓高如山。

聊城县志·卷 8

吴南阳 字龙湾，东阿县人，明代地方名医。幼年学医早成，行医只为活人，不图名利。著《脉经图说》、《南阳活人书》各 1 卷。

东阿县志·卷 6

张同心 字协力，河北馆陶（今属冠县）人，幼业儒，因病改业医，病者贫富贵贱，无不尽心诊治，应病投药，百无一失。晚年著有《脉诀简要》、《妇科要旨》等书，85 岁而终。

黄允中 临清县人，清道光年间名医，为人诚朴，精岐黄，尤长痘疹科。著《痘疹全诀》一书。

临清县志·卷 10

高延年 清光绪年间岁贡生。候选训导，医名大著，四乡欲赠匾额，力辞不受，说：“我一生只求无过，不欲令闻广誉施于身也。”

临清县志·卷10

胡煜堂(1828~1903) 清代聊城县府门前街路西(现民主街)人，自幼苦读诗书，通晓《外科精要》、《外科大成》、《外科精义》、《外科正宗》、《医宗金鉴》等医籍，擅长外科。就诊者甚多。曾给当时山东省巡抚丁保桢治疮，全愈后赠“唯有仁心有仁术，不为良相为良医”的题辞。

临清县志·卷10

朱正宜 字子端，清代聊城县人，通经书，精医理，为文粹，于理法，居故里授徒逾百人，一经指授，靡不蜚声以去，而诊疾者，也接踵而至。平生自高，不求仕进，言行敦笃，为闾里之所矜式。

茌平县志·卷3

周兰芳 清廉贡生，临清县人，候选训导，好施济，晚年以医著名，善斑疹科，救活小儿甚多。其弟兰芝，附贡生亦善医，精眼科。

临清县志·卷10

陈俊 临清人，宣统岁贡生，事亲以孝，力倡尊礼，精医术，尤善妇科，著有《胎前产后全书》。

临清县志·卷10

张俊 字敬修，清朝岁贡生，茌平人，聪敏好学，乡里碑文多由他撰。晚年精于医，用药多能立效，就诊者日盈门。

临清县志·卷10

纪好贤 字干臣，清庠生，茌平人，幼精岐黄，济世活人，

有求即应。

茌平县志·卷12

赵瑞峰 茌平县人,清代地方名医,精医术,重用方剂,同村刘松峰从他学习,刘不识字,口授人,十余年并称名医,称二峰先生,前后行医50年,全活甚众。

茌平县志·技艺

张士选 字晋卿,茌平县人,精岐黄,善内外两科,尤善疗痘疹,颇有声望。乡里赠匾颂扬。寿逾八旬而终。

茌平县志·技艺

吴体元 字子全,清庠生,茌平县崔家海子人,精岐黄,善领悟,幼读医书,迎刃而解。聊城名医苗香名闻人,面会交谈,大悦,甚奇之,遂收为徒,后来技术超师。

茌平县志·技艺

宋思永 字慎修,清贡生,馆陶县(今属冠县)人,性仁慈,笃孝好友,重义轻财,乐善好施。咸丰六、七两年大旱蝗灾,民众大饥,将自己所藏粮食赈济灾民,全活甚众。尤精医术,素以刀圭活人,兼长内科,贫病者每施药,不取酬敬,乡有婚丧困难者,量力资助,毫无吝意,远近称颂,勒石纪实永念其德。

馆陶县志·卷8

王元仲 字魁元,冠县赵建庄人。少攻儒,体弱多病,遂弃儒学医,退居乡村。贫富一视同仁。有邀诊者寒暑风雨无所避,治之多效,不受酬金。后来其医术益精,内、外、儿科皆通。只行医,不售药。他说,我少得病,行医自利以利人也,我有田一顷以自饱,绝不为利。乡人多称颂。

清平县志·卷6

孙性存 字泰福,清廪生,寿张人,精通先天画卦,太极两仪

四象八卦,口讲指画,为一乡易学之先。

重修寿张县志·卷6

张洁 茌平县人,外科医生,其疗疮技术高超,能使痂落后无斑痕,活人甚众。

茌平县志·卷12

王仲房 乾隆辛卯孝廉,榜名廷骅……善歧黄,问症下药,救济甚多,冠县王余葛之母染病,卧床五载,闻先生名,倩友敦请之。投以剂,沉痾立起,数日扶杖能行。王公大喜。任阳谷教谕时,有一乡人病极深,匍匐登门,视其疾,授一方而去。六月,其人持莲花一朵来谢,先生已忘之矣。询而知之,曰:莲花之君子者也,子将以君子许我乎?笑而受之。

观城县志·卷9

孙彭年 莘县人,祖居城里……晚年习医施药,愈者以物奉酬,必严以却之。

续修莘县志·卷7

孙世瓚 字鬯环,庠生。七岁事孀母,晨昏定省,四十余年,无少懈。与兄同居,克尽友让,庭训子侄,曰以天理二字为读书根本。生平气度冲和好施,与周贫之。辛巳瘟大行,倾囊舍药,全活不计其数。

续修莘县志·卷7

刘同福 字锡五,茌平县城南三十里铺人。嘉庆间官刑部陕西司郎。中狱详慎,办秋审多所平反。因母患目疾乞归,遂不复仕。未几,母卒。同福性端仆,乐善好施,尤精外科,就疗者踵相接,药饵皆施舍,或给以食居。平生所出贷,积欠难计,无力偿还者,悉焚其卷。其有四子:毓勤、毓敏成进士,毓琦授训导,敏俊保巡检。

茌平县志·卷3

周之桢 茌平县城北周新庄人。县府贡生，曾毕业于日本弘文学院师范。六年选保至花翎四品衔，后选知府。著有《茌平县训蒙地理志》、《松花医案》、《仕学启蒙》、《医学别论》。

茌平县志·卷12

王殿元 字朝卿，清平县城西北之庙人。幼务农，工技精悍，仆讷浑厚，尝得异人术。善医跌打损伤诸证，经手立效，人皆称为神手，筋断骨折者踵于门，或出外诊治，有求必应。不惮劳不受酬。寿89岁步履如少年，其子早卒，孙太平及其侄犹能嗣其业。

清平县志·卷7

刘敏岐 字云峰，清平县苍尔庄人。由贡生保举大宾，例授承德郎。气宇冲和，谈论侃侃，人有疑难，一言可决。精医术，妇科尤其所长，心细手和，求无不应。乡邻戚友公送匾额三方，歿后并为勒石道旁，以志景仰。子澄清，字秋泉，由庠生保举学团团副，医术克绍父业。

清平县志·卷7

秦国治 邑庠生，东阿铜城人。精通医学，善手法接骨，遇有跌扑伤损，一经着手，无不立愈，从不藉此谋利。近百年来，铜城附近迄今传颂。

续修东阿县志·卷16

高德安 字静斋，东阿县高家庄人。幼嗜读，及长，专医术。针灸、奇门之术靡不精通，平生正直，不卖药，不爱财。膏、丹、饭食尽可施舍，行医五十余年，慈善之心未尝稍衰。无论贫富有求必应，驰名聊城、阳谷、东阿、茌平。

续修东阿县志·卷16

李守业 字世昌，东阿县豆山庄人。性好医术，得异人秘传，

精痘疹科。患者求治着手奏效。一日偶遇 7 岁小儿，毒深难疗，儿父求治。开方购药十数斤，锅煮去滓滤汁贮缸中，置儿于内，上复被，外煨火，令儿饥食渴饮，三日夜疹透毒解，痘出大如榴子，月余始痊。如此者不胜枚举。

续修东阿县志·卷 16

张岱阳 字宗五，东阿城东南耿家集人。光绪乙亥恩贡，精岐黄术，求医者多着手成春。其妻雷氏出自名门，笃信好学，涉猎群书，于斑疹诸科尤精，岱阳之岐黄事业，深得内助之力。

续修东阿县志·卷 16

崔凤翽 字溃汉，生卒不详，馆陶镇北崔庄人。进秀才后，教学兼攻医学。医术高明，尤精痘疹科，救活小儿无数，著有《痘疹摘要》、《诊病要论》二书，书中方药屡用屡效，其孙崔宝璋（秀才）继其业。

馆陶县志·方技

麻东辉 高唐人，嘉靖年间以医游郡城，洞究古方书，善脉。堂邑县李政久病，众医以为不治，东辉诊曰：“病得之心火郁积，勿药，第屏念三十日即愈。”后果如其言。临清副使病召之，诊脉曰：“公无恙，唯其子之忧”。是时子在里中，急遣人归视，危卧床褥数日矣。有贵公子壮而负气无病，故意试之，东辉脉而惊曰：“子病矣，奈何不治？”公子曰：“吾日兼数人之食而病乎？”后月余竟以痰卒。东辉好饮，不治家产，所得金帛辄给酒家，有奇症趋请东辉，虽酩酊大醉中，所医无不立愈。

高唐州志·卷 5

初金门 东阿人，贫不能设局，负药囊摇铃出游。一日至济宁，总和之母患便不下月余。金门至，一剂而愈。酬以千金不受。遂广荐之。疾应手愈。归里，大启门宇，求者如市。

张月丹 茌平人,得针法于城北蔡庄刘廷楷,善治小儿各种风症,多全活,月丹将医术传给子女,孔里屯张黄氏及其三子媳丁氏,丁氏又传其子印中。三世递传广行方便,不受报酬,人称其德。

茌平县志·技艺

高琦 字步韩,阳谷城东南商家坑人,精医术,创乌金膏,能治肋骨疼痛及一切痞积等症,有购者慨然给与不取值。子联芳承其志与术,遂专以舍药为事,远近登门祈求者不绝,邑送匾额:“乐善不倦”悬其门上。

增修阳谷县志

张跃东 字乙山,郡廩生,学业渊深,乐善不倦,尤精医术。道光十五年,邑令捐谷以备赈济灾民,跃东20岁即捐百石,咸丰十一年、同治元年连遭荒乱,跃东尚有余粮,除自用外,皆分给族邻贫者。

跃东在家设教,性敏无资者,皆可来学,一时寒士多出入其门。对其师弟刘庆年,常孤教诲,后来,庆年为人治病不怕烦不避秽,死后乡邻无不悼惜。

续修莘县志·卷7

于雄赓 字荫础,性嗜学,弱冠入泮,三荐不出,弃举业而专歧黄,精通脉理,著有《脉理秘诀》、《外科经验》诸集。

续修莘县志·卷7

张喜元 字子仁,精于医术,有求必应,或徒行视疾,昏夜叩请,无不慨然而去,尝曰:病者望医,如赤子望父母,医人到,病人适矣。至于赞敬礼物钱财丝毫不取。又精武术,学者数百人,弟子屡议竖碑铭德,坚辞不受曰:无实盗名吾不为也。终后,妇孺远

近无不感叹。

续修莘县志·卷7

刘巽南 字顺卿，莘县人，邑庠生，赋性和平，处世仁厚，有长者风度，一生茹素，潜心修养，兼善岐黄之术，活人无算，概不受酬，乡里称善士，邑令举为乡饮大宾。

续修莘县志·卷7

王保太 祖居莘县城内三槐堂，民国时人，系王文正公的后裔。幼禀庭训，诗礼可风，孝事父母，医术超凡，儒学渊深，施药疗疮不取分文，城乡感戴，赠儒医秘受匾额，以志纪念。

续修莘县志·卷7

王光隆 清康熙年间人，以仁厚著称，少业儒，见时症，邑无医，遂弃儒学医，精究岐黄，不计庸贫，救活甚众。

观城县志·卷8

侯九泽 高唐人，民国文生，善针灸。论癩疾云：邪之所凑其气必虚，邪即天地之厉气，乘经络之虚而中于人，忽上忽下忽隐忽现，迅如发机，快如流星，癩症之情状大略如此。业医者穿其聚于一处寂然不动，则以针取之入手经，遂上下无常，则一针通其前，一针截其后，一针从中取之，或在隐蔽之处不便针刺先补真阳，使邪无所容，次泻余邪，使邪不能遁。其现于皮肤再取之，此治癩疾之法体现了辨证施治的灵活性，并非泥于鬼穴十三针。

高唐州志·卷5

石圪之 字立仁，高唐李官屯人，精医术，著有《医镜》20卷存于家。

高唐州志·卷5

李广聚 庠生，家小康，质敏博学，兼精岐黄，设义塾，自亲海医人，不受谢，行医三十余年仍矍矍忘倦。

阎城心 中医外科世家,至公尤精,因念一人疗治恐难普及,遂得良法辑为数册传世,名曰《活人定本》

张之和(1820~1891) 冠县贾镇张雨淋头村人。自幼读四书,17岁从外祖父学医,22岁独自应诊,精外科,自制拔毒生肌散、消肿膏等疗效卓著。其子瑞生尽得其传,著有《药性巧合》(手抄本)。其孙跃普,继承家传,医术益精,曾于光绪十八年、三十四年、宣统二年受三任县长赠词,分别是“名高和缓”、“道佐歧黄”、“能除沉痾,药到回春,济世活人”。第四代传人张秀玉,创制阳和膏、青黛散,群药疗效颇高。五代、六代均有传人。

傅斯桥(1842~1925) 字润臣,聊城民主街(相府街)人。出身官宦之家,清代状元傅以渐第七代孙,为清末贡生,官至直隶州知州。鸦片战争以后,他目睹时局动荡,宦海浮沉,遂弃官习医。深究《内经》、《难经》、《金匱》、《伤寒论》方书。数年后,名声大振。1873年寄居济南行医,名誉泉城,1925年病逝于济南。

叶嗣高(1875~1925) 字矩民,清光绪御医。聊城市城内叶家园子人。出身仕宦之家。自幼忠诚性善,攻读诗书,考进文生。家中设“道南书屋”,广交过往文人学士,致力于文学,后兼习医学,精读《伤寒》、《金匱》和其他中医经典。临证用药精当稳妥,治愈危重病人甚多。1900年慈禧太后因乱西迁,在西安患病,有人推荐嗣高为慈禧诊治,慈禧即御赐其为延山县知县,暂不赴任,奉侍慈禧。后升为河北省遵化知州。以后在袁世凯府中候差,进京见驾升为候补道台。辛亥革命后,返里行医。不分富贵贫贱,有求必应。对于贫困的乡邻慷慨解囊,毫不吝嗇。

王以珍(1862~1944) 字子席,临清县刘垓子乡尹庄人。一生行医,临床经验丰富,擅内科,尤精脉学,著有《脉学三字经》。他性情正直,平易近人,行医应诊,不分贫富,有求必应,求医者甚众。

孙作舟(1872~1943) 字孚臣,聊城古楼东街人。三代世医,藏书甚多。自幼攻读经史四书,青年时随父学医。数年后独自应诊,慕名求医者甚多。治愈危重病人不可胜数。行医40年不分贫富贵贱,一视同仁。曾被聊城县聘为东昌府中学校医,晚年返里行医民间。先后带徒13人,均成为中医后秀。

李守范(1864~1917) 号围堂,阳谷县安乐镇东李楼村人。1887年在家乡挂牌行医,颇负盛名,远方求医者甚多。他生活俭朴,不嗜烟酒,待人诚肯,和蔼可亲,赤医诊病,取药不收费。病逝后,乡邻捐资为其立“围堂氏德行碑”,历述其生平事迹。

么凌云(1845~1929) 字悦桂,冠县南陶乡(现称东古城)人。父仲魁,善刀圭,治疮立效。凌云年30即行其术,施药施方概不取值,饭时而留饮之,求医者踵相接。本是小康之家,因舍药致家计贫困,一生始终不变。亲友同情,不忍视其寒苦,众人相帮,方免饥寒。在冠县、馆陶、聊城、莘县、大名等县负有盛名。逝后,众人对其立碑三通,并赠“妙手济众”匾额。其美德为后人传颂。

刘树棠 字荫南,生卒不详,冠县相里人,清同治年间秀才。初为蒙童教师兼攻医学,居数年,求诊者络绎不绝。树棠启蒙医书是黄氏八种,一生用药偏于温补。长于治虚、吐血等症,尝说,与人治病医理固然必须精通,应用也要灵活。曾遇一产妇,昏迷欲饮冷水,医生不许,先生说:“无妨,急则治其标。”竟以西瓜汤治愈。又一老妇人,大便秘结数日,服药多剂不应,奄奄一息。检

阅前方,非下即润。先生给加人参一钱助其气,服药不久,大便即下,诸如此类不可胜数。

郝艳秋(1900~1967) 临清松林乡郝庄人。少读私塾,青年时自学中医。以后参加天津国医函授学院,和当代著名针灸学家承沃安在无锡主办的针灸学社学习,故擅长针灸。生前曾任县人大代表,县政协委员,省中医学会会员。

赵传忠(1879~1975) 阳谷县城东北郎湾村人。他出身于贫寒农民家庭,无力求学。16岁在东昌府礼拜寺拜某铁匠为师学习打铁,19岁从师东昌府陈老先生学习正骨,尽得其传。回家后,以打铁为业,兼正骨之术,无论贫富,亲疏,甘尽义务,分文不取,有求必应,远者给食斋,深受四乡群众称颂。1950年加入阳谷县医联会,1956年参加阳谷县人民医院工作,前来就诊者日以百计。带徒数十人。1957年出席山东省中医正骨经验交流会。后任阳谷县政协委员、人民代表等职。

魏法堂(1882~1942) 阳谷县城西任老伍村人。六世业医,以妇科延誉于世。先生继承家传,结合自己心得,治病善于伤寒大法,挽救危疾。尤精妇女胎产经带诸症。著有《妇科实验录》一书。此书在抗战时毁于烽火,但其学术思想和医疗经验,已为后代所继。

狄大光(1883~1959) 字化远,阳谷县七级镇人。幼读诗书,灵敏好学,又善书法,因世代业医,为继承家传,随其二伯父(狄金铭)学医,攻读《内经》、《难经》、《金匱》、《伤寒论》等经典,兼通诸家之说,以《伤寒杂病论》一书为诊疗依据,对仲景之方深有研究。1955年在聊城地区人民医院任中医师。他遵六经辨证,重人体质,提倡扶阳秘阴以达阴平阳秘之目的。对内、妇、儿各科杂病痼疾,主张“旋转大气”,深明《金匱》“阴阳相得,其气乃行,

大气一转，其气乃散”之理。就诊者接踵相继，日以百计，医林誉之“经方派”。

陈世珍(1905~1975) 字贞修，临清县胡里庄乡阎庄人。自幼随父习文学医，诵读岐黄经典，博览诸家著述，勤于思考，乐于总结，行医 50 余年，临证经验十分丰富，著有《临证医案》、《瘟疫一谈》、《再论瘟疫》数卷，其手稿皆于“文革”时期遗失。唯《衷中参西录歌诀选编》尚存。解放后，陈先生入聊城专区第二人民医院任中医师。撰《鳞状上皮癌一例治验》一文，发表在《中医杂志》1966 年第四期上。

李长溪(1901~1972) 东阿县大李公社黄渡村人。三代业医，擅长妇科。20 岁随父行医，精研《傅青主女科》。28 岁时其父病故，独自行医，经十年，学术水平已超先辈，对妇科经、带、胎产诸疾有独到之处。1956 年参加工作，任东阿县人民医院中医科医生。李氏医德高尚，性情慈善，解放前，贫苦农民就诊，药费一律施舍不取分文。新中国建立后历届均被选为东阿县人民代表。

郝瑞蒸(1903~1968) 字砚生，高唐县尹集村人。自幼诵读儒书，少年时兼读医籍，1932 年朝阳大学毕业，于济南从事律师兼诊疗。1936 年开药铺，终日忙碌，有求必应，贫家用药不收费，众人无不感激，声望大振，名誉高唐。1954 年参加高唐尹集供销社医药部工作，每日诊病近百人，长于伤寒杂病，颇得同道赞誉。1955 年自愿组织举办中医学习班，听其授课者近 60 人。1957 年 7 月调山东省灵岩寺中医进修学校任教，1960 年调山东中医学院任教。

梁柱辰(1904~1976) 聊城县城里古楼东街人。自幼诵读经书，天资聪明，不耻下问，青年时期随父学医。精于内科杂病，带徒多人，均有所成。曾先后任聊城市医联会主任，聊城市人民

代表大会常务委员,山东省人民代表大会代表,山东省中医学会理事,华东中医学会代表。晚年曾发表数篇颇有建树的学术论文。

林洪坦(1907~1969) 字印三,聊城县堂邑沙王庄人,蒙学时期即能背诵《药性赋》、《汤头歌括》、《脉诀》等书,继则精读经典,内科、妇科、儿科有独到之处。对病人不分贫富贵贱,平等待人。曾任堂邑县医联会主任、聊城县卫协主任、聊城县中医研究所副所长、县医院中医科主任、聊城县政协委员等职。1956年以后,在公务之余写有《习医随笔》7卷。1958年发表了《青龙白虎汤治疗破伤风》,1959年发表了《从中医验方集锦探讨中医对疾病的治疗》(两篇论文均载于《山东医刊》)。他平时采风访贤,搜集民间单方验方,整理汇集成册,名为《中医验方秘方集锦》,分为上、下两集。于1958年和1960年分别内部印发。

谢遵俭(1918~1970) 字玉牒,在平县博平镇三十里庄人,生前曾任县卫协主任、聊城地区医院中医师、中医科主任、地区政协副主席、省政协委员等职。谢自幼从当地名医胡绍光学医,青年时期即倾向革命,经常与共产党领导干部谢鑫鹤、岳晓霞、王化然等保持联系,抢救伤员,1947年参加工作,积极协助政府建立地方卫生组织,主办中医药房,交流学术,发展卫生事业。解放后,积极培养中医人才,参与县和地区举办中医培训班八期,共300余人,亲自任教。晚年著有《杏林宝鉴》(手抄本)。

陈贞修(1894~1975) 字世珍,临清市东阎庄人,出身于诗书门第,中医世家。幼读私塾,少时随祖父习医,17岁始行医,21岁在临清教蒙学,兼坐堂行医。对河北盐山张锡纯先生所著《衷中参西录》研究颇深,将其中的方剂以七言歌诀汇集成册,名为《衷中参西录歌括》以示后学。带徒十余人,均有所成。美籍华人

黄维山医师是其徒弟之一(现在美国拉斯维加斯市开设针灸治疗中心,颇负盛名)。

张澍钧(1916~1966) 临清人,著名口腔科医师。早年入同仁会济南医院专科学医,1942年创建“渤海专科医院”,任医师。解放后,曾当选为济南市人民代表,省政协委员,济南市口腔学会主任委员,省口腔学会委员。

王振卿(1904~1968) 又名王秀基,馆陶人,中国农工民主党党员。青年时期曾先后在齐鲁大学医科、保定大学医科学医。解放前曾任济南救济院医师、医务主任,济南天主教贫民医院院长。解放后,任济南市传染病医院副院长,被选为山东省第二届政协委员。

成东晓(1881~1939) 临清市人,著名中医。早年从事爱国政治运动,曾被选为省议员,1915年赴上海参加反帝讨袁斗争,1916年去广州,拥护孙中山“三大政策”。1924年在北京参加“救国会”。1934年赴日本留学,回国后改学中医。曾在天津、济南、临清等地行医多年,尤精中医妇科和温病。返里后行医民间,走乡串户,安步当车,不吃请,不受贿,病家随叫随到,家乡人民有口皆碑,送有“老佛爷”之美称。

梁铁民(1915~1978) 原名梁静,聊城县人。中医世家,长于骨科,早年在济南开业行医,解放后,率先成立了济南市联合诊所,任所长。新中国建立后曾先后任山东省中医学校、山东省中医学院讲师、副教授、骨科教研组主任,省政协委员。1960年被评为省先进工作者。曾出版《中医骨科学》等多种专著。

卜宪林(1904~1969) 字墨轩,莘县张寨乡苗庄人,幼入私塾,1920年跟张寨郭炉村郭伯坤习医,3年后回本村独立应诊。1947年在朝城县卫生所担任中医治疗工作,1959年调范县医院

任中医医生。1961年调聊城专区人民医院任中医科主任。一生从医,通晓诸科,尤善妇科,不仅学习西医,还自学日语和英语。辑有《土方验方》、《中医经验方》等书。一生带徒5人,均有所成。

孙履平(1906~1986) 聊城古楼东人,四代业医。1959年始在聊城市人民医院工作,任中医科主任。擅长内科、妇科。曾任聊城市人民代表、省人大代表、聊城市政协常委等职。行医数十年,医德高尚,不论贫富贵贱有求必应。应诊之暇,勤于总结。晚年,著有《孙履平医案》2卷、《常见传染病中医诊录浅识》、《中医妇科常见病诊疗浅识》、《中医内科常见病诊治浅识》(上、下册)。一生带徒15人,均有所成。

陈鉴明(1900~1976) 河北省馆陶县陈范庄村人,幼年攻读诗书,因家境贫寒,早年辍学,从事私塾教育,后拜地方名医王超门下习医,中年名声大振,治病不分贫富亲疏,有求必应,不取报酬。在抗日战争时期,他多次冒着生命危险为当地革命政权和武装部队等集资金到敌占区购买中西药品。1947年在馆陶县人民医院参加工作,任中医科主任,曾被选为馆陶县人民代表。1958年调聊城地区人民医院工作。1964年调聊城地区干部疗养院任中医科主任。1963年被评为省级先进工作者,同年被选为山东省政协委员。

齐屏周(1878~1952) 字小桓,冠县人。善内科杂病,精脉学,名传鲁西边陲,其孙春廷继其业。

郭连芳(1907~1967) 冠县人。擅长眼科,撰有《眼科临症笔计》,在河北、临清、莘县、冠县、馆陶等地知名。

白玉堂(1869~1947) 冠县汤村人。家传眼科,在冠县、临清等地颇知名,父子两代为世所仰,世人曾赠匾额:一曰“世德济人”,一曰“同跻春台”。有门徒吴清臣、子白凤修继其业。

刘瑞兰(1908~1966) 字馥亭,东阿县魏海村人,16岁随狄大光学医,40岁名大振,1952年在东阿县人民医院参加工作,1959年调聊城地区人民医院。临症多用经方。

第三章 主任医药护师简介(按姓氏笔画为序)

刘永祜 男,1932年1月生,山东省胶县人。中国共产党党员。1951~1956年于山东医学院就读。1956年调入阳谷县人民医院,主要从事妇产科临床工作。对节育技术有专长,撰《如何提高女扎质量》一文,在山东省计划生育技术经验交流会上宣读。1981年晋升副主任医师,1988年晋为主任医师。

孙世瑞 男,1925年12月生,山东省海阳县人。中国共产党党员。1947~1953年就读于齐鲁大学医学院。1963年曾在省立医院进修。1954~1958年任山东省立医院外科住院医师、总住院医师。1958年起在聊城地区医院工作,历任医师、主治医师、外科主任、副院长、山东省科协委员。1981年晋为副主任医师,1987年晋为主任医师。几十年来一直从事外科临床工作。曾编写了《外科学》,并先后发表了《桐油石膏对软组织感染疗效的报告》、《肠扭转36例分析报告》、《尿道悬吊治疗失禁》、《颅神经麻痹型破伤风8例》等多篇论文,其中一项获聊城地区科技成果二等奖。曾历任山东省政协第四届委员、山东省科协第二届委员、聊城市2~7届政协委员、聊城市3~7届政协常委、中华医学会聊城分会副会长、中华医学会聊城分会外科学会主任委员、聊城红十字会副会长等职。

孙素华 女,1930年7月生,山东省青岛市人。1952年于山

东医学院毕业后,曾在中央人民医院药房工作。1957年调到山东省立医院药房。1985年起在聊城地区人民医院从事临床药学科研工作。1981年晋升为副主任药师,1987年晋为主任药师。

张仲令 女,1930年10月生,山东省莱阳县人。中国共产党党员。1952年于齐鲁大学医学院护士专修科毕业后,先后在西北医学院附属医院、附设卫校从事护理和教学工作。1962年起在聊城地区人民医院工作。历任护士长、总护士长、护理部主任、聊城地区护理学会理事长、中华护理学会山东分会理事等职。1981年晋为副主任护师,1987年晋为主任护师。

郑福增 男,1931年10月生,山东省昌邑县人,中国共产党党员。1958年毕业于山东医学院医疗系。长期从事妇产科临床及教学工作。1975~1986年主编了《妇产科学》、《产科学》、《妇科学》等中等专业卫生学校教材。1987年出版了与天津朱国良主任医师合编的《妇产科手术图解》(上海翻译出版公司出版),先后发表了《雷夫奴尔胎盘腔内注射引产5302例分析》、《糖尿病与妊娠》、《过期妊娠诊治笔谈》等多篇论文。他参加完成的阴道成形术的研究,1983年获聊城地区科技成果二等奖。1981年晋为副主任医师,1987年晋为主任医师。1984年起担任聊城地区人民医院院长。曾历任中华医学会聊城分会副会长、妇产科学会聊城分会主任委员,聊城市第八、十、十一届人大代表,聊城市十一届人大常委等职。

徐传信 男,1930年8月生,山东省沂水县人。中国共产党党员。1945年毕业于鲁中卫校,1954年于山东医学院医疗专修科毕业。同年到聊城地区人民医院工作。1958年在山东中医学院“西医离职学习中医班”学习2年。1977年又随山东中医研究班学习。先后完成了《中西医结合治疗慢性肾炎50例疗效总

结》、《中西医结合治疗脑血栓形成 150 例疗效观察》等论文,开展了“中西医结合治疗冠心病、肝硬化、慢性胆囊炎”等研究。1981 年晋升为中西医结合副主任医师,1987 年晋为中西医结合主任医师。曾担任地区人民医院副院长,聊城地区中医学学会理事长等职。

耿效舜 男,1924 年 11 月生,山东省潍坊市人。中国共产党党员。1953 年于山东医学院毕业后,在山东省立医院任住院医师、总住院医师。1958 年起在高唐县人民医院从事外科治疗工作。1981 年晋为副主任医师,1988 年晋为主任医师。

陶济成 男,1930 年 8 月生,山东莱芜市人。中国共产党党员。1946 年即从事卫生工作。1954~1957 年就读于广东中山医学院,1957 年到聊城地区第二人民医院工作,1961~1962 年在中山医学院第一附院进修,1978~1979 年在山东中医学院学习中医。在聊城地区第二人民医院历任护士、医师、内科主任、业务副院长、院长等职。1981 年晋为副主任医师,1988 年晋为主任医师。几十年来,主要从事内科临床及研究工作,先后发表了《二维超声心动图简介》、《有机磷农药中毒》等多篇论文。研制出了卧式功量计,参加了无创检查利用 h/r 比率评价工作,并设计了正常值查阅表。现正从事老年医学研究。

裘琛富 1934 年 8 月生,浙江慈溪县人。中国共产党党员。1953~1958 年就读于山东医学院医疗系。1958~1966 年在山东省立医院从事心血管病方面的临床诊疗工作,先后在省级以上刊物上发表了《活动期风湿病 98 例临床分析》、《原发性肝癌 50 例分析》、《暴发性肝炎》等多篇论文。1966~1984 年在聊城地区人民医院内科从事心脏电生理的研究。1984 年起在聊城地区东昌医院工作并担任院长职务,仍进行心脏电生理检查方面的研

究。主编的《黄疸与临床》一书于1987年正式出版。1981年晋升为副主任医师,1988年晋为主任医师。

第四章 人物表

列表者 其事迹亚于“简介”者,本表收列全区卫生系统的在1990年底以前具有副高级技术职务的医、药、护、技人员共222人。其中从事医疗工作者184人,包括内科(含传染病、神经内科)75人,外科(含皮肤科)32人,妇产科16人,小儿科15人,五官科(含眼、耳、鼻喉、口腔)13人,中医(含中西医结合)34人;从事护理工作的1人;从事西药剂工作6人,中药工作1人;从事医技工作的21人;从事卫生防疫者8人;从事医学教育者20人。

李慧明 女,1922年生,30年代毕业于上海第一医学院,1947年参加革命,1962年由山东省卫生厅批准晋升为副主任医师。曾历任哈利生二分院医师,聊城地区人民医院妇产科主任、聊城地区行署门诊部副主任、聊城地区新医医院医务处副主任、聊城地区供销社疗养院副院长。1991年病逝。

裘国松 男,1935年生,大学本科学历,1959年8月参加工作,1981年9月在地区东昌医院晋升为神经内科副主任医师。

李传书 男,1933年生,大学本科学历,1958年9月参加工作,1981年9月在地区精神病医院晋升为内科副主任医师。

马德胜 男,1938年生,大学本科学历,1963年9月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为内科副主任医师。

张洪博 男,1933年生,大学本科学历,1961年8月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为内科副主任医师。

孙瑞生 男,1937年生,大学本科学历,1959年9月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为内科副主任医师。

王吉良 男,1933年生,大学专科学历,1949年1月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为内科副主任医师。

张秀贞 女,1937年生,大学本科学历,1965年8月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为内科副主任医师。

冯光鲁 女,1934年生,大学本科学历,1959年8月参加工作,1987年12月在地区第一人民医院晋升为内科副主任医师。

惠元龙 男,1936年生,大学本科学历,1961年参加工作,1987年12月在地区第一人民医院晋升为内科副主任医师。

陆俊仪 女,1942年生,大学本科学历,1967年9月参加工作,1987年12月在地区第一人民医院晋升为传染病科副主任医师。

肖鸿来 男,1938年生,中专学历,1959年12月参加工作,1988年6月在地区第一人民医院晋升为内科副主任医师。

侯秀荣 女,1942年生,大学本科学历,1967年9月参加工作,1988年6月在地区第一人民医院晋升为传染病科副主任医师。

郭春杰 男,1946年生,大学本科学历,1970年8月参加工作,1989年1月在地区第一人民医院晋升为神经内科副主任医师。

管其椿 男,1939年生,大学本科学历,1962年8月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为内科副主任医师。

颜鼎云 男,1931年生,大学本科学历,1949年2月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为内科副主任医师。

韩瑞丰 男,1937年生,大学本科学历,1963年9月参加工作

作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为内科副主任医师。

姚西荣 男,1936年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为神经内科副主任医师。

秦鸿德 男,1932年生,大学本科学历,1958年9月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为内科副主任医师。

汪明香 女,1931年生,大学本科学历,1961年10月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为内科副主任医师。

王素贞 女,1938年生,大学专科学历,1962年8月参加工作,1988年6月在地区第二人民医院晋升为内科副主任医师。

张泽春 男,1942年生,大学本科学历,1967年8月参加工作,1988年6月在地区第二人民医院晋升为内科副主任医师。

张寅之 男,1934年生,大学本科学历,1951年8月参加工作,1988年6月在地区第二人民医院晋升为神经内科副主任医师。

张成奎 男,1934年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1988年6月在地区第二人民医院晋升为内科副主任医师。

郭斌 男,1932年生,大学本科学历,1947年4月参加工作,1987年12月在东昌医院晋升为内科副主任医师。

张守瑞 男,1945年生,大学本科学历,1970年8月参加工作,1988年6月在东昌医院晋升为神经内科副主任医师。

韩玉英 女,1936年生,中专学历,1958年7月参加工作,1988年6月在东昌医院晋升为内科副主任医师。

李福顺 男,1938年生,大学本科学历,1963年8月参加工作,1987年12月在地区中医院晋升为内科副主任医师。

李五海 男,1935年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1987年12月在地区精神病院晋升为精神病科副主任医师。

衣杰民 女,1938年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1987年12月在地区精神病医院晋升为精神病科副主任医师。

刘传文 男,1930年生,中专学历,1957年7月参加工作,1987年12月在地区精神病医院晋升为精神病科副主任医师。

阎绍舜 男,1927年生,大学本科学历,1947年3月参加工作,1987年12月在地区精神病医院晋升为精神病科副主任医师。

刘锡宝 男,1938年生,大学本科学历,1965年7月参加工作,1987年12月在地区结核病防治院晋升为内科副主任医师。

石成俊 男,1938年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1987年12月在地区结核病防治院晋升为副主任医师。

郭玉亭 男,1941年生,大学本科学历,1965年7月参加工作,1987年12月在地区结核病防治院晋升为内科副主任医师。

许国明 男,1933年生,中专学历,1954年9月参加工作,1987年12月在地区结核病防治院晋升为内科副主任医师。

曹广福 男,1939年生,中专学历,1958年9月参加工作,1987年12月在地区结核病防治院晋升为内科副主任医师。

王海泉 男,1938年生,大学专科学历,1962年8月参加工作,1988年6月在地直公费门诊部晋升为内科副主任医师。

庞洪坦 男,1938年生,大学本科学历,1963年8月参加工作,1987年12月在聊城市人民医院晋升为内科副主任医师。

杨际超 男,1936年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1987年12月在聊城市人民医院晋升为内科副主任医师。

杨金奎 男,1930年生,大学专科学历,1945年6月参加工作,1987年12月在聊城市人民医院晋升为内科副主任医师。

刘观民 男,1935年生,中专学历,1951年9月参加工作,1987年12月在聊城市人民医院晋升为内科副主任医师。

郑秀清 女,1938年生,大学本科学历,1963年6月参加工作,1988年6月在聊城市人民医院晋升为内科副主任医师。

陈雪英 女,1937年生,大学本科学历,1960年8月参加工作,1988年6月在聊城市人民医院晋升为内科副主任医师。

莫云柱 男,1934年生,大学本科学历,1962年10月参加工作,1987年12月在临清市人民医院晋升为内科副主任医师。

彭树德 男,1934年生,大学专科学历,1949年2月参加工作,1987年12月在临清市医院晋升为内科副主任医师。

刘俊英 女,1939年生,大学本科学历,1963年9月参加工作,1987年12月在临清市人民医院晋升为内科副主任医师。

蒋毓溪 男,1937年生,大学本科学历,1961年10月参加工作,1987年12月在临清市人民医院晋升为内科副主任医师。

杨 名 男,1935年生,大学本科学历,1954年3月参加工作,1987年12月在临清市人民医院晋升为内科副主任医师。

张子杰 男,1938年生,大学本科学历,1962年9月参加工作,1987年12月在冠县人民医院晋升为内科副主任医师。

朱继思 男,1936年生,大学专科学历,1963年10月参加工作,1987年12月在冠县人民医院晋升为内科副主任医师。

蒋兰芳 女,1938年生,大学本科学历,1965年8月参加工作,1987年12月在阳谷县人民医院晋升为内科副主任医师。

刘玉孚 男,1939年生,大学本科学历,1964年7月参加工作,1987年12月在阳谷县人民医院晋升为内科副主任医师。

杨洪振 男,1936年生,大学本科学历,1964年9月参加工作,1988年6月在阳谷县人民医院晋升为内科副主任医师。

魏芝兰 男,1939年生,大学本科学历,1964年7月参加工作,1987年12月在阳谷县城关医院晋升为内科副主任医师。

张立元 男,1940年生,大学专科学历,1965年8月参加工作,1987年12月在阳谷县七级医院晋升为内科副主任医师。

杨长瑞 男,1933年生,大学专科学历,1947年10月参加工作,1987年12月在莘县人民医院晋升为内科副主任医师。

黄承学 男,1936年生,大学本科学历,1967年11月参加工作,1987年12月在莘县人民医院晋升为内科副主任医师。

付俊英 女,1941年生,大学本科学历,1966年9月参加工作,1988年6月在东阿县医院晋升为内科副主任医师。

郭丙杰 男,1938年生,大学本科学历,1965年9月参加工作,1987年12月在东阿县人民医院晋升为内科副主任医师。

刘昌印 男,1941年生,大学本科学历,1960年7月参加工作,1987年12月在东阿县人民医院晋升为内科副主任医师。

李克仁 男,1935年生,中专学历,1955年5月参加工作,1987年12月在东阿县人民医院晋升为内科副主任医师。

王家亮 男,1934年生,大学专科学历,1949年1月参加工作,1987年12月在茌平县人民医院晋升为内科副主任医师。

陶秋 男,1941年生,大学本科学历,1967年9月参加工作,1987年12月在茌平县医院晋升为内科副主任医师。

谢可芳 男,1939年生,大学本科学历,1965年7月参加工作,1987年12月在茌平县二院晋升为内科副主任医师。

沈福亭 男,1933年生,大学专科学历,1949年7月参加工作,1987年12月在茌平县二院晋升为内科副主任医师。

徐洪年 男,1938年生,大学本科学历,1965年9月参加工作,1987年12月在高唐县人民医院晋升为内科副主任医师。

石季生 男,1936年生,大学本科学历,1963年8月参加工作,1987年12月在高唐县人民医院晋升为内科副主任医师。

孙克智 男,1940年生,大学本科学历,1965年8月参加工作,1987年12月在高唐县人民医院晋升为内科副主任医师。

张裕恒 男,1936年生,大学本科学历,1961年9月参加工作,1987年12月在高唐县人民医院晋升为内科副主任医师。

靳鸿江 男,1938年生,大学本科学历,1965年9月参加工作,1988年6月在高唐县人民医院晋升为内科副主任医师。

宋温三 男,1937年生,大学本科学历,1965年9月参加工作,1988年6月在高唐县人民医院晋升为内科副主任医师。

刘培胜 男,1932年生,大专学历,1947年参加工作,1987年6月在地区东昌医院晋升为内科副主任医师。

李福伍 男,1939年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为外科副主任医师。

朱炳昌 男,1937年生,中专学历,1957年7月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为外科副主任医师。

宋志洲 男,1933年生,中专学历,1957年7月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为皮肤科副主任医师。

管仁义 男,1936年生,大学本科学历,1952年7月参加工作,1987年12月在地区第一人民医院晋升为外科副主任医师。

刘洪干 男,1934年生,大学本科学历,1963年9月参加工作,1988年6月在地区第一人民医院晋升为外科副主任医师。

王银龙 男,1940年生,大学本科学历,1967年9月参加工作,1988年6月在地区第一人民医院晋升为外科副主任医师。

吕贵儒 男,1935年生,大学本科学历,1959年8月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为外科副主任医师。

王振声 男,1938年生,大学本科学历,1962年8月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为外科副主任医师。

张同善 男,1936年生,中专学历,1956年6月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为外科副主任医师。

彭长江 男,1940年生,大学本科学历,1965年8月参加工作,1988年6月在地区第二人民医院晋升为外科副主任医师。

张绍曾 男,1930年生,大学专科学历,1949年2月参加工作,1988年6月在地区第二人民医院晋升为外科副主任医师。

尹兴中 男,1937年生,大学本科学历,1962年10月参加工作,1988年6月在聊城市人民医院晋升为外科副主任医师。

丁日臻 男,1935年生,中专学历,1957年8月参加工作,1987年12月在临清市人民医院晋升为外科副主任医师。

陈孝义 男,1940年生,大学本科学历,1967年9月参加工作,1988年6月在临清市人民医院晋升为外科副主任医师。

郭文信 男,1936年生,大学专科学历,1947年5月参加工作,1987年12月在冠县人民医院晋升为外科副主任医师。

董传民 男,1936年生,大学专科学历,1963年10月参加工作,1987年12月在冠县人民医院晋升为外科副主任医师。

徐振安 男,1938年生,大学本科学历,1965年8月参加工作,1987年12月在冠县人民医院晋升为外科副主任医师。

赛书田 男,1937年生,大学本科学历,1963年8月参加工作,1987年12月在阳谷县人民医院晋升为外科副主任医师。

葛春海 男,1930年生,大学专科学历,1944年6月参加工作,1988年6月在阳谷县人民医院晋升为外科副主任医师。

朱振英 男,1933年生,大学专科学历,1948年6月参加工作,1987年12月在阳谷县人民医院晋升为外科副主任医师。

江绍林 男,1937年生,大学本科学历,1963年8月参加工作,1987年12月在莘县人民医院晋升为外科副主任医师。

崔兰亭 男,1924年生,1940年6月参加工作,1988年6月在莘县人民医院晋升为外科副主任医师。

薛明山 男,1926年生,1945年6月参加工作,1988年6月在莘县人民医院晋升为外科副主任医师。

潘庆林 男,1931年生,1949年3月参加工作,1987年12月在莘县第二医院晋升为外科副主任医师。

宋桂芳 男,1936年生,大学本科学历,1961年9月参加工作,1987年12月在东阿县人民医院晋升为外科副主任医师。

田冲 男,1940年生,大学专科学历,1965年8月参加工作,1987年12月在茌平县人民医院晋升为外科副主任医师。

姜有才 男,1936年生,大学本科学历,1965年8月参加工作,1987年12月在茌平县人民医院晋升为外科副主任医师。

许仁怀 男,1931年生,大学专科学历,1947年10月参加工作,1987年12月在茌平县人民医院晋升为外科副主任医师。

杨愚谱 男,1936年生,大学本科学历,1963年9月参加工作,1987年12月在高唐县人民医院晋升为外科副主任医师。

李国钧 男,1937年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1987年12月在高唐县人民医院晋升为外科副主任医师。

孙家顺 男,1928年生,大学专科学历,1944年8月参加工作,1982年4月在地区第一人民医院晋升为外科副主任医师。

刘振华 男,1930年生,大学专科学历,1947年4月参加工作,1983年8月在地区第一人民医院晋升为外科副主任医师。

吴秀臣 女,1936年生,大学本科学历,1959年8月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为妇产科副主任医师。

莫广兰 女,1939年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为妇产科副主任医师。

张宝玉 女,1930年生,大学专科学历,1946年参加工作,1988年6月在地区第一人民医院晋升为妇产科副主任医师。

张 楹 女,1933年生,中专学历,1952年12月参加工作,1988年6月在地区第一人民医院晋升为妇产科副主任医师。

张培生 男,1941年生,大学本科学历,1964年9月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为妇产科副主任医师。

郑家璞 女,1938年生,中专学历,1957年6月参加工作,1988年6月在地区第二人民医院晋升为妇产科副主任医师。

秦兆兰 女,1935年生,中专学历,1955年参加工作,1987年12月在地区妇幼保健站晋升为妇产科副主任医师。

张敬梅 女,1929年生,大学专科学历,1948年9月参加工作,1987年12月在聊城市人民医院晋升为妇产科副主任医师。

马玉芝 女,1934年生,大学专科学历,1947年2月参加工作,1987年12月在聊城市人民医院晋升为妇产科副主任医师。

李彦力 女,1936年生,大学本科学历,1961年10月参加工作,1987年12月在临清市医院晋升为妇产科副主任医师。

薛会亭 女,1937年生,中专学历,1955年8月参加工作,1987年12月在冠县妇幼保健站晋升为妇产科副主任医师。

孙 颖 女,1937年生,中专学历,1953年8月参加工作,

1988年6月在冠县桑阿镇分院晋升为妇产科副主任医师。

杜纯修 女,1928年生,1948年3月参加工作,1988年6月在阳谷县寿张卫生院晋升为妇产科副主任医师。

刘昭琬 女,1939年生,大学专科学历,1963年10月参加工作,1987年12月在东阿县人民医院晋升为妇产科副主任医师。

姜慧芝 女,1934年生,中专学历,1958年8月参加工作,1987年12月在茌平县人民医院晋升为妇产科副主任医师。

刘秀珍 女,1941年生,大学本科学历,1965年8月参加工作,1987年12月在高唐县人民医院晋升为妇产科副主任医师。

张凤玉 女,1940年生,大学本科学历,1965年9月参加工作,1987年12月在地区第一人民医院晋升为儿科副主任医师。

李青 女,1938年生,大学专科学历,1954年参加工作,1988年6月在地区第一人民医院晋升为儿科副主任医师。

夏淑范 女,1938年生,中专学历,1957年7月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为儿科副主任医师。

李还阳 男,1937年生,大学本科学历,1965年7月参加工作,1988年6月在地区第二人民医院晋升为儿科副主任医师。

阎景平 男,1935年生,大学专科学历,1948年8月参加工作,1988年6月在地区第二人民医院晋升为儿科副主任医师。

章祖抚 男,1936年生,大学本科学历,1961年9月参加工作,1987年12月在冠县人民医院晋升为儿科副主任医师。

周长俊 男,1936年生,大学本科学历,1963年7月参加工作,1987年12月在阳谷县人民医院晋升为儿科副主任医师。

张世深 男,1937年生,大学专科学历,1962年8月参加工作,1987年12月在阳谷县第二人民医院晋升为儿科副主任医师。

师。

陈士珠 男,1937年生,大学本科学历,1963年9月参加工作,1987年12月在东阿县人民医院晋升为儿科副主任医师。

李伯森 男,1935年生,中专毕业,1950年参加工作,1988年6月在东阿县人民医院晋升为儿科副主任医师。

王在惠 女,1938年生,大学本科学历,1961年9月参加工作,1987年12月在茌平县人民医院晋升为儿科副主任医师。

陆广健 男,1936年生,大学本科学历,1959年7月参加工作,1987年12月在高唐县人民医院晋升为儿科副主任医师。

星 喆 女,1935年生,大学本科学历,1959年8月参加工作,1983年8月在聊城地区卫校晋升为儿科高级讲师。

张之珠 男,1932年生,大学本科学历,1959年8月参加工作,1983年8月在聊城地区卫校晋升为儿科高级讲师。

张式琼 女,1935年生,大学本科学历,1958年9月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为眼科副主任医师。

刘昭慧 女,1938年生,大学本科学历,1963年8月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为眼科副主任医师。

官洪英 女,1939年生,大学本科学历,1964年9月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为耳鼻喉科副主任医师。

徐永善 男,1937年生,中专学历,1957年7月参加工作,1987年12月在地区第一人民医院晋升为眼科副主任医师。

张文彬 男,1928年生,大学本科学历,1947年6月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为眼科副主任医师。

李祥之 男,1939年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为五官科副主任医师。

师。

孙君伟 男,1935年生,大学本科学历,1963年9月参加工作,1987年12月在地区第二人民医院晋升为口腔科副主任医师。

李西敬 女,1933年生,大学专科学历,1947年2月参加工作,1988年6月在地区第二人民医院晋升为眼科副主任医师。

张新枝 男,1923年生,大学专科学历,1952年8月参加工作,1988年6月在聊城市人民医院晋升为耳鼻喉副主任医师。

于一中 男,1932年生,大学本科学历,1947年10月参加工作,1988年6月在茌平县胡屯卫生院晋升为眼科副主任医师。

王德才 男,1928年生,大学专科学历,1947年1月参加工作,1983年8月在地区第一人民医院晋升为外科副主任医师。

赵守廉 男,1933年生,大学专科学历,1948年8月参加工作,1983年8月在地区第二人民医院晋升为眼科副主任医师。

蔡慧振 女,1929年生,大学本科学历,1951年4月参加工作,1983年8月在地区中医医院晋升为眼科副主任医师。

郭振荣 男,1931年生,大学专科学历,1948年11月参加工作,1987年12月在地区卫生防疫站晋升为卫生防疫副主任医师。

李炳乾 男,1936年生,1951年4月参加工作,1987年12月在地区卫生防疫站晋升为卫生防疫副主任医师。

孙秀彝 男,1935年生,大学专科学历,1947年8月参加工作,1987年12月在地区卫生防疫站晋升为卫生防疫副主任医师。

王有智 男,1934年生,中专学历,1959年12月参加工作,

1987年12月在地区卫生防疫站晋升为卫生防疫副主任医师。

任逢元 男,1934年生,大学本科学历,1951年2月参加工作,1987年12月在临清市卫生防疫站晋升为卫生防疫副主任医师。

于福海 男,1932年生,1952年2月参加工作,1987年12月在阳谷县卫生防疫站晋升为卫生防疫副主任医师。

刘景韶 男,1933年生,大学本科学历,1947年10月参加工作,1987年12月在莘县卫生防疫站晋升为卫生防疫副主任医师。

李承之 男,1938年生,中专学历,1959年8月参加工作,1987年12月在东阿县卫生防疫站晋升为卫生防疫副主任医师。

张显堂 男,1917年生,1955年12月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为中医副主任医师。

赵传璋 男,1922年生,1952年2月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为中医副主任医师。

常丽雪 女,1938年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1987年12月在地区中医院晋升为中医妇科副主任医师。

辛本华 男,1940年生,大学本科学历,1966年9月参加工作,1987年12月在地区中医院晋升为中医骨科副主任医师。

范鹤庆 男,1924年生,1952年2月参加工作,1987年12月在地区中医院晋升为中医骨科副主任医师。

刘在娥 女,1938年生,大学本科学历,1967年7月参加工作,1987年12月在地区中医院晋升为中医内科副主任医师。

田仲升 男,1937年生,大学本科学历,1964年8月参加工作,1987年12月在地区中医院晋升为中医副主任医师。

谷越涛 男,1943年生,大学本科学历,1968年7月参加工作,1988年6月在地区中医院晋升为中医内科副主任医师。

吴天泉 男,1937年生,中专学历,1959年12月参加工作,1987年12月在地区中医院晋升为中医内科副主任医师。

狄善庆 男,1921年生,1946年参加工作,1987年12月在地区结核病防治院晋升为中医副主任医师。

张鸣珊 男,1929年生,大学专科学历,1952年参加工作,1988年6月在地委门诊部晋升为中西医结合副主任医师。

王冰心 女,1936年生,1955年12月参加工作,1987年12月在聊城市人民医院晋升为针灸副主任医师。

于素勤 男,1937年生,1955年5月参加工作,1988年6月在聊城市柳园医院晋升为中医副主任医师。

李树宝 男,1939年生,大学本科学历,1965年9月参加工作,1987年12月在临清市人民医院晋升为中医副主任医师。

蒋清泉 男,1936年生,大学专科学历,1948年1月参加工作,1987年12月在冠县人民医院晋升为针灸副主任医师。

张百庆 男,1937年生,1954年参加工作,1987年12月在冠县人民医院晋升为中医副主任医师。

孙亚先 男,1927年生,大学专科学历,1952年10月参加工作,1987年12月在阳谷县中医医院晋升为中医副主任医师。

魏仲逵 男,1940年生,大学专科学历,1962年10月参加工作,1987年12月在莘县人民医院晋升为中医副主任医师。

王乐湖 男,1940年生,大学专科学历,1962年10月参加工作,1987年12月在莘县人民医院晋升为中医副主任医师。

田俊英 男,1934年生,1953年6月参加工作,1987年12月在东阿县人民医院晋升为中医副主任医师。

秦世良 男,1910年生,1955年10月参加工作,1988年6月在东阿县铜城医院晋升为中医副主任医师。

李吉祥 男,1936年生,大学本科学历,1964年9月参加工作,1987年12月在茌平县人民医院晋升为中医副主任医师。

潘日茂 男,1936年生,大学本科学历,1963年9月参加工作,1987年12月在茌平县人民医院晋升为中医副主任医师。

初宝廷 男,1933年生,1953年3月参加工作,1988年6月在茌平县胡屯卫生院晋升为中医副主任医师。

石光正 男,1943年生,大学本科学历,1967年7月参加工作,1988年6月在茌平县五老卫生院晋升为中医副主任医师。

董桂亭 女,1939年生,大学本科学历,1963年9月参加工作,1987年12月在高唐县人民医院晋升为中医副主任医师。

王凤春 男,1939年生,大学本科学历,1968年8月参加工作,1987年12月在高唐县中医院晋升为中医副主任医师。

宋振海 男,1939年生,大学本科学历,1967年8月参加工作,1988年6月在高唐县姜店卫生院晋升为中医副主任医师。

崔章信 男,1936年生,大学本科学历,1963年9月参加工作,1983年8月在地区中医院晋升为中医副主任医师。

杜辉庆 男,1925年生,1950年2月参加工作,1983年8月在地直公费医疗门诊部晋升为中西医结合副主任医师。

葛宝田 男,1931年生,1947年8月参加工作,1983年8月在聊城地区卫校晋升为中医高级讲师。

张广全 男,1934年生,中专学历,1957年8月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为副主任药师。

李聪慧 女,1938年生,中专学历,1953年8月参加工作,1987年12月在地直公费医疗门诊部晋升为副主任药师。

田文秀 男,1940年生,1956年1月参加工作,1988年6月在阳谷县郭店屯卫生院晋升为中医副主任医师。

刘仁溥 男,1908年生,1951年参加工作,1987年12月在茌平县第二人民医院晋升为中医副主任医师。晋升后退休。

刘守奎 男,1929年生,中专学历,1946年3月参加工作,1987年12月在地区结核病防治院晋升为副主任药师。

贾兴鲁 男,1943年生,大学学历,1967年7月参加工作,1987年12月在地区中医医院晋升为中医副主任医师。

孙胜武 男,1925年生,大学专科学历,1941年7月参加工作,1987年12月在冠县人民医院晋升为副主任药师。

孙维序 男,1936年生,中专学历,1957年10月参加工作,1987年12月在阳谷县医院晋升为副主任药师。

高维凯 男,1932年生,1948年10月参加工作,1987年12月在高唐县医院晋升为副主任药师。

阎吉森 男,1935年生,中专学历,1957年8月参加工作,1987年12月在高唐县医院晋升为副主任药师。

吕宗章 男,1930年生,中专学历,1947年12月参加工作,1987年12月在地区药检所晋升为副主任中药师。

杨兴菊 女,1941年生,中专学历,1962年10月参加工作,1988年6月在地区第一人民医院晋升为副主任护师。

谢跃东 男,1933年生,中专学历,1952年7月参加工作,1987年6月在地区医院晋升为理疗科副主任技师。

崔敏 女,1940年生,大学本科学历,1964年9月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为放射科副主任技师。

高金岩 男,1930年生,大学专科学历,1948年参加工作,

1988年6月在地区第二人民医院晋升为放射科副主任技师。

李丛娥 女,1930年生,大学专科学历,1946年1月参加工作,1987年12月在东昌医院晋升为理疗科副主任技师。

黄汝江 男,1928年生,1949年2月参加工作,1987年12月在地区中医院晋升为放射科副主任技师。

刘纪星 女,1935年生,中专学历,1950年7月参加工作,1988年6月在聊城市人民医院晋升为放射科副主任技师。

单洪恩 男,1938年生,中专学历,1958年7月参加工作,1987年12月在临清市人民医院晋升为放射科副主任技师。

王之洲 男,1925年生,1949年1月参加工作,1987年12月在阳谷县第二人民医院晋升为放射科副主任技师。

刘兴旺 男,1929年生,大学本科学历,1947年10月参加工作,1987年12月在茌平县人民医院晋升为放射科副主任技师。

冯恩孚 男,1934年生,大学专科学历,1948年9月参加工作,1983年8月在地区第二人民医院晋升为放射科副主任技师。

史兆凤 女,大学专科学历,1983年8月在东昌医院晋升为放射科副主任技师。

金钟岫 男,1934年生,中专学历,1958年1月参加工作,1987年6月在地区第一人民医院晋升为检验科副主任技师。

李耀曾 男,1932年生,1950年10月参加工作,1988年6月在地区第二人民医院晋升为检验科副主任技师。

王桂兰 女,1939年生,中专学历,1960年7月参加工作,1988年6月在东昌医院晋升为检验科副主任技师。

张宝宪 男,1934年生,1951年6月参加工作,1988年6

月在东昌医院晋升为检验科副主任技师。

姜殿英 男,1932年生,中专学历,1948年5月参加工作,1987年12月在地区中医院晋升为检验科副主任技师。

陆大章 男,1935年生,中专学历,1954年8月参加工作,1987年12月在地区卫生防疫站晋升为检验科副主任技师。

赵德信 男,1938年生,中专学历,1957年7月参加工作,1987年12月在地区卫生防疫站晋升为检验科副主任技师。

赵培奇 男,1939年生,大学本科学历,1963年9月参加工作,1987年12月在冠县人民医院晋升为特检科副主任技师。

李 原 男,1930年生,大学本科学历,1958年8月参加工作,1983年8月在聊城地区卫校晋升为病理科高级讲师。

韩宝义 男,1933年生,大学本科学历,1957年9月参加工作,1987年12月在茌平县人民医院晋升为麻醉科副主任医师。

王崇华 女,1944年生,大学本科学历,1966年参加工作,1988年6月在地委门诊部晋升为内科副主任医师。

陈玉清 女,1935年生,大学学历,1959年7月参加工作,1987年12月在高唐县人民医院晋升为儿科副主任医师。

王树月 男,1938年生,大学本科学历,1960年8月参加工作,1987年12月在聊城卫校晋为高级讲师。

姜一岩 男,1936年生,中专学历,1959年8月参加工作,1987年12月在聊城卫校晋为高级讲师。

孙文卿 男,1936年生,大学本科学历,1953年8月参加工作,1987年12月在聊城卫校晋为高级讲师。

刘德祥 男,1937年生,专科学历,1959年7月参加工作,1988年4月在聊城卫校晋为高级讲师。

李 沅 男,1930年生,大学本科学历,1958年8月参加工

作,1983年8月在聊城卫校晋升为副主任医师。

胡克振 男,1937年生,中专学历,1957年7月参加工作,1987年12月在聊城卫校晋升为高级讲师。

牛玉华 男,1940年生,大学本科学历,1965年7月参加工作,1987年12月在聊城卫校晋升为高级讲师。

巴玉珍 女,1933年生,大学本科学历,1958年8月参加工作,1987年12月在聊城卫校晋升为高级讲师。

秦林青 男,1933年生,大学本科学历,1959年9月参加工作,1987年12月在聊城卫校晋升为高级讲师。

张明月 男,1935年生,大学本科学历,1963年9月参加工作,1987年12月在聊城卫校晋升为高级讲师。

张桂莲 女,1936年生,大学本科学历,1959年9月参加工作,1987年12月在聊城卫校晋升为高级讲师。

王桂秋 女,1935年生,中专学历,1956年6月参加工作,1987年12月在聊城卫校晋升为高级讲师。

施 珍 男,1931年生,大学本科学历,1947年1月参加工作,1988年4月在聊城卫校晋升为高级讲师。

邵 钧 男,1931年生,专科学历,1950年12月参加工作,1987年12月在聊城卫校晋升为高级讲师。

吴庆德 男,1908年生,1955年参加工作,1987年12月在聊城卫校晋升为高级讲师。

任德荷 女,1934年生,中专学历,1953年3月参加工作,1988年12月在聊城卫校晋升为高级讲师。

高维序 男,1935年生,大学本科学历,1963年7月参加工作,1987年12月在聊城地区卫生职工中等专业学校晋升为高级讲师。

第五章 人物名录

一、从事卫生防疫工作 30 年以上人员

孙秀彝	田瑞云	王秀英	江周荣	张子明
王跃中	宋致民	李新瑞	魏绪文	于春涛
曹桂书	桑文敬	孙洪业	张曰遵	于福海
郑培武	崔 刚	王桂林	金仲星	梁 钊
刘善义	王增湖	郭振荣	孙尚和	李丙乾
蔡长连	赵德信	李孔一	姚玉厚	赵汉卿
王泽峰	米 居	路士勤	高士昌	刘振华
郑今山	张腾桥	刘文影	黄汝栖	胡长夫
修玉琢	刘吉祥	冯云瑞	赵金岭	

二、从事护理工作 30 年以上人员

张仲玲	赵堂凤	艾方义	伍革进	马瑞芳
刘玉玲	张金员	郭丰民	刘王焕	王汝芳
史秀英	王岫岚	吴玉芹	张风光	王 琳
张桂云	邹桂芬	谢纯瑶	沈德宏	王鹏岭
赵淑荣	杨立华	金祥珍	朱丙富	孙文秀
李秀珩	徐锦芳	刘唯行	廖黎康	邱 慧
杨春芳	纪风华	陈雪芹	李连禄	齐正敏
林佩贞	袁秀云	刘风玉	高德英	李宗焕

张怀兰	李秀清	叶万柳	田丙英	林书艳
王银荣	王以明	杨善英	张月雪	刘香美
刘桂云	蒋建宁	刘贵霞	常秀珍	钱秀英
李志营	刘鲁华	陈道碧	贾玉英	张淑英
芦春兰	丁百莲	张秀贞	卢成莲	杜慧玲
成显莲	魏秀芝	张秀玲	李 洪	林邦顺
孙秀英	栾秀珍	马淑贞	张玉秋	张方珏
史治华	郝桂兰	杨振水	王桂贞	王兴明
罗艳芹	陈凤梅	付玉萃	孙淑芳	肖金红
孟庆珍	孙宝兰	吴光莲	王玉香	王桂景
林度凝	袁美君	乔明贤	王玉兰	曲芳芬
梁桂英	李素治	张彩玉	齐铭玉	胡志随
翟海莲	叶桂荣	魏家珍	李林凤	方淑梅
吴秀芳	鲁美芹	王淑英	王玉珍	徐天真
李秀华	陈会忠	李凤兰	杨月格	陈国强
贾玉寅	秦 兰	王秀春	薛慧庭	刘儒琦

三、从事妇幼保健工作 30 年以上人员

范国联	林竹青	傅学勤	陈会忠	李凤菊
刘金钊	田永昌	郭 芬	孙洁生	周桂英
张竹梅	叶素珍	杜纯修	张秋畦	高玉兰
尹燕霞	刘秀英	刘爱菊	张瑞英	于洪军
李长金	郑连英	王玉荣	周伯芳	

四、从事会计工作 30 年以上人员
(由财政部发荣誉证书)

曹怀民	田其荣	段金庆	王兰金	邵广河
孟昭庆	王正臣	李俊杰	李英森	杨乃常
王天骧	王克勤	康凤岐	张美焕	杨士合
魏明昌	陈焕祥	于家玉	周益东	周振英

第十一篇 杂 记

第一章 医林轶事

第一节 医事古迹

一、伊尹、莘事与伊尹庙

伊尹是商代宰相，也是一位著名的医药学家。他姓伊，名挚，字尹，又名阿衡（官名），生于公元前 17～16 世纪初，卒于商帝沃丁年间，享年百岁。卒时大雾三天，沃丁以天子礼葬之。

伊尹的祖辈已无可考，皇甫谧说他是“力牧之后”，然力牧乃远古皇帝之相臣，那时还是群婚制，“民聚生群处，知母不知父，无亲戚、兄弟、夫妻、男女之别，无上下长幼之道，无进退揖让之礼，无衣服、履带、宫室、畜积之便，无器械、舟车、城郭险阻之备”（《吕氏春秋·恃君览》），所以，说伊尹是力牧之后很难服人。

伊尹出生于空桑，《吕氏春秋》载：“有旻氏女采桑，得婴儿于空桑，母居伊水，名曰伊尹。”空桑在何处？《辞海》注：“在今河南省开封陈留镇南”。

伊尹是怎样进朝当了宰相的？历史上有两种说法，一曰为媵臣，因善烹调，受到汤王的赏识而为宰相，如《墨子尚贤》中说：“伊挚为有莘氏女之私臣，亲为庖人，汤得之，举以为相，与天下

之政，治天下之民”；一曰伊尹是个隐士，德才超群，汤王选贤，三聘而佐汤伐夏，取胜后当了宰相。如《孟子·万章》中说：“万章问曰‘人有言，伊尹以割烹要汤，有诸？’孟子曰：‘否，不然，伊尹耕于有莘之野，而乐于尧舜之道焉。……汤使人以币聘之，囁囁然曰：我何以汤之聘币为哉？我岂若处畎亩之中，由是以乐尧舜之道哉？汤王三使往聘之，既而幡然改曰：处畎亩之中，由是以乐尧舜之道，吾岂若使是尹为尧舜之君哉？吾岂若使是民为尧舜之民哉？……故就汤而说之以伐夏救民。……吾闻其以尧舜之道要汤，未闻以割烹也。’”而司马迁的《史记》则二说并存。我们赞同第二种说法。因为，第一，当时是奴隶社会的开始，受尧舜的影响极大，仍然推崇“传贤不传子”“举贤纳士”，而伊尹是个德才超众的隐士，故三聘伊尹和当时的社会背景相符合；第二，伊尹在朝当权后，德高望众，汤王长孙太甲为帝，三年后乱政，不遵汤法，不得民心。伊尹将他放逐桐宫。三年后，太甲悔过自责，返善，伊尹又迎之复位，这充分表现了伊尹以朝庭之尊而行匹夫之让的高贵品德，他不可能是“干汤而无由，为有莘氏媵臣，负鼎俎以滋味说汤致于王道”的了。

伊尹的著作很多，《尚书》序称伊尹作《汝鸠》、《汝方》、《汤誓》、《咸有一德》、《伊训》、《肆命》、《俎后》、《太甲》。今《尚书》有《汤誓》、《咸有一得》、《伊训》《太甲》等篇。其余都已亡失。《汉书·艺文志》道家伊尹五十一篇，小说家伊尹说二十七篇失佚。《玉函山房辑佚书》有伊尹书1卷。1973年马王堆三号汉墓出土帛书有伊尹零篇六十四行（1979年版《辞源》），皇甫谧《针灸甲乙经》序中说：“伊尹以亚圣之才撰用神农本草以为汤液，……仲景论广伊尹汤液为数十卷，用之多验。”但由于年代久远，多经战乱，其著作未得幸存。

伊尹在进朝保商之前，曾在莘县隐居，躬耕莘田。《续修莘县志·卷十》载：“莘之北门曰伊尹田，伊尹田北八里有莘亭，世传伊尹躬耕处也。”《莘县志·古迹》载：“亭建于汉代，后来亭废基存。清康熙五十五年东昌府程光珠访求古迹，大书“莘亭伊尹耕处”六字，题曰：“尧舜之道，畎亩之中，圣作观物，龙云虎风。”县令刘萧勒石。此碑位于莘县城北单庙乡大理王西村 230 米处。碑高 2.3 米，宽 0.74 米，厚 0.23 米，至今碑文清晰，全貌可见。

伊庙在莘县城北，《正德莘县县志》载有伊尹庙地形图和前贤为伊尹庙的题诗，现庙已无迹，特录诗文数首以示大概。

知县王琛诗

伊庙清幽岁月深，仪容严雅树森森。
两馀苔砌酿春色，风过松琴奏好音。
三聘勤渠天下计，两朝辅相老臣心。
无动烨烨铭商鼎，日月争光照古今。

吴从周题诗

伊庙莘郊历岁深，青松郁郁布成林。
春风漫耕枝稍动，苑似瑶琴弄好音。

教谕李璞诗

堂堂伊庙耸成阴，血食于兹岁月深。
只道一犁终乐隐，岂期三聘使为霖。
乾坤再造开商宝，日月重辉简帝心。
下马临风启程事，一回瞻企一沉吟。

刘恺题诗

(一)

三聘临门一欠伸，格天功业在君民。
谁言太甲初年黜，总已犹能听老臣。

(二)

能令幼主住桐乡，君意臣心日月光。
有时君臣行所事，后来谁教更承当。

孔昭葦题诗

松诗谡谡一庭风，想像当年德业隆。
畎亩谁知尧舜乐，阿衡不与惠夷同。
千寻尚植凌霄气，万古犹传救世功。
嗣后谁肩天下重，莘亭古干自青葱。

二、药王庙和庙会

光绪三十二年新修《高唐州志》记载：“先医庙，今命药王庙，在大觉寺北，按各郡县并三皇庙……三皇庙在今州治西北，旧名药皇庙，康熙五十五年创造。”

清朝乾隆年间，聊城曾一度出现经济繁荣，贸易昌盛。很多陕西人来聊城兴办药行，如怀德堂、益寿堂、宏德堂等十余家，生意十分兴隆。1745年（清乾隆十年），这些药行店东集资在聊城修建了一座药王庙，并把这条街命名为药王庙街（现聊城街）。据当时看庙人史守业（聊城八十岁老人）和七十五岁老人苏世臣（聊城人）所述，药王庙占地八亩，座北朝南，正中有大殿，东西有

厢房，庄严的大门外有栏杆环护，大门两房有大小石狮两对。大殿内有高大的泥塑人物像，正中是孙思邈先生，两侧有十二大名医。院内有一药坑，专倒药渣，水井一眼，取水煎药。相传每年四月二十八日为药神生辰，各药行店主及佣人此日及年除夕在庙内焚香叩拜。

后因生意萧条，药王庙年久失修，1934年被洪水冲毁，未再重修，今废墟尚在，两对石狮和一个香炉保存完好。

三、古阿井

阳谷县城东北30公里，古属东阿县。李时珍《本草纲目》载：“阿井，在今山东袁州府阳谷县东北六十里，即古之东阿县也，有官舍禁之。”酈道元《水经注》云：“东阿有井大如轮，深六七丈，岁常煮胶贡天府者即此也。其水乃济水新注，取井水煮胶，用搅浊水则清，故人服之，下膈疏痰止吐。盖济水清而重，其性趋下，故治瘀浊及逆上之疾也。”

阿井建于何时不详。成书于东汉时期的《神农本草经》，已列阿胶为上品。《水经注》首载阿井。作者酈道元乃南北朝时北魏人，则可证阿井之建当在东汉之前，至迟不晚于晋。清光绪五年重修。解放前淤湮不堪用。解放后，当地政府曾掘竣修缮，并于东侧筑塔积水。有碑立于亭内，碑文尚清晰可辨。（录《山东中医药志》）

相传，驴皮胶是用阿井水熬成，故取名“阿胶”，而“阿井”也随改为“阿胶井”，唐朝李世民服贡品阿胶，食欲大增，气血充沛，甚赞其效，当尉迟恭呈来阿井长年失修，有碍阿胶生产之奏折时，李世民委其专程监修阿井。并在井上盖一石亭。亭内立一石碑，碑上镌文：“唐朝尉迟恭曾身为钦差大臣至此，重修阿胶井。”

今日阿胶井上重修六角石亭,额题“济人寿世”四字,两旁石柱镌刻楹联“圣代即今多雨露,仙乡留此好泉源”,亭内石碑篆书“古阿井”三个大字。

第二节 慈善设施

聊城在历史上曾有过一些慈善机构和设施。据旧方志记载,早在唐代(年代不详),曾有“义举医药会”,治病甘尽义务,不收分文。在明代有“养济院”、“漏泽园”等。《正德莘县县志·卷三》记载(嘉靖二十六年补叙):“养济院在县治东,宏仁巷东,先年创建未备,俱皆草舍,又经多年坍塌损坏,邑之孤老无处栖身。嘉靖二十六年,知县刘旦重修新建瓦房十间,正房五间,门房五间,孤老俱得其所。孤老缺少月粮,本官常捐俸粮以补给之,每逢节令送给饭食之类以养其老焉。”康熙《莘县县志·卷八》明朝成化王寅之漏泽园记:“漏泽园在莘县之南,南坛之西,南北长五步,东西阔五十四步,绕以周垣,历以掉楔,匾曰:漏泽园……奉宣朝廷仁爱黎元之德意,命创建漏泽园收瘞无主尸骸……”“养济院”和“漏泽园”,州志、县志多有记载。清代雍正年间,范县设有“育婴室”、“养济院”、“漏泽园”,高唐州设有“施药局”。光绪二十年(1895年),莘县设有“官医局”。同治十二年(1873年),冠县创设“牛痘局”,每年春延医施种牛痘两个月,不计贫富,不取分文。清朝翰林,台湾道台王延庆,目睹家乡父母贫若,自愿舍地 26.7m^2 (400亩)(现城北何官屯村),所收地租专办慈善设施。每年严夏寒冬时期,施舍粥饭、棉衣。民国初年,用此地租兴办了一所县医院。

清乾隆年间,曾划出土地 86.7万m^2 (1300亩,其中城南,现西姚屯700亩,城北北杨集观上庄600亩,俗称“南七北六”)

免收赋税，所收地租专办慈善设施。由城内民主街王姓经营，为无家可归的盲人定期发放生活费。并在民主街、槐花庙街建有盲人居住处所。对鳏寡孤独的贫苦群众定时发给“孤贫粮”。每年冬季还施舍一些棉衣和粥饭。

清宣统年间，由程秀岭、傅勉斋、孙作辑、傅乐力、邓保坤军人捐款，在聊城城内郁光街东南角建立“公仁堂”，按时捐资，堂内设专人看管，常年施舍治疗疮疡及无名肿毒的膏药和治疗部分内科疾病的成药，灾荒年施舍棉衣。1910年，王鲁山开设“聚成山铜器店”，遵古方配制乌金丸，常年施舍不收分文。

民国十年(1921年)，华人王美玲任莘县天主教堂副主教，附设施药局，施舍中西药品，延刘风为医士救济贫病，并收养孤苦婴儿。

民国十五年(1926年)，东阿县设有普慈医院，1928年，冠县设立接婴局、育婴所。1929年整顿育婴所，并唤起民众、家庭注意婴儿保健方法，减少婴儿死亡率。1934年，莘县设民众诊所。1942年聊城成立孤儿院，院址在聊城古楼南街路西(今市人民银行)，部分贫困孤儿的衣食住用品，由该院供给，后因灾荒年自然撤散。

第三节 医林忆事

一、抗日战争时期鲁西北地区

部队卫生工作概况

1937年12月，日军占领冠县城。1938年2月，中共鲁西北特委决定建立鲁西北抗日游击队第十支队，并建军医处(对外称“野战医院”)，郭俊杰任处长，吕绍白、姜相臣(又名姜成吉)任军

医,孟兰英(女,现名孟华)、孙洪轩(女)任卫生员,张国栋(现名张鹏远)任司药,军医处共10余人。同年8月,部队进驻北馆陶,司令部随迁,军医处发展到20余人,左东初任医务主任,设病床40余张,收治病人40~50余人。战事变化,军医处先后迁至前口、罗头等村。杨肇华任处长,左东初任医务主任,又增张文清,霍书廷、王宗理等医生,全处已发展到40余人。

1938年11月15日,聊城失陷,范筑先将军阵亡,十支队奉上级之命,于12月改名为“鲁西北筑先抗日游击队”,简称“筑先纵队”。军医处10余人,驻冠县唐寺,常芦村一带,军医张方贤调军医处接任处长职务。

1939年6月前后,军医处先后迁至安庄、孙店、莘县王奉、道庄、李四庄等村,处长张方贤通过南馆陶“广济医院”院长黄汉桥(又名黄越川)的关系,设法从敌占区购买药品。

1940初,一二九师政委邓小平来传达中共中央六中全会精神时,为统一指挥,加强领导,决定将“筑先纵队”与“先迁纵队”合并,组成八路军新编第八旅。此时军医处已发展到60~70余人。邓传英任处长,张方贤任副处长,左东初任医务主任,左东初调走后,李元涛继任。下设三个卫生所,耿世昌任一所所长,霍书廷任二所所长,刘星阁任三所所长。每所50~60人。

1942年冬,新八旅奉命改为冀鲁豫三分区。翌年秋,又改为冀南七分区(后为一分区)。军医处改称卫生所,黄华任处长,刘大迎任副处长,沈笑石任政委,齐钦任总支书,黄友志任分支书,陈常森任医务主任,黄成章、张庆堂任司药主任,崔炳章、宋英任供给股长。共30余人,下设三个卫生所。张声皇、孟兰芝、陈明金、孙汝珍等先后任一所所长,王茂林、刘友贤、陈明金、王左明、王林业、马世修、张汝珍、孟兰英先后任二所所长;李三明、李元

涛、王树业、李孟亭先后任三所所长。后因战事需要，在冠县张货营村建立第四卫生所，陈明金、张汝珍任所长。

1944年10月，卫生处奉命建立卫生教导队，黄成章任队长，学员50人，分4个班，培训部队卫生技术人员，重点讲授生理解剖、常用药物和战地救护四大技术。

1945年9月2日，临清解放的第二天，队长黄成章带领卫生教导队进驻临清城内红部（原日军司令部驻地），卫生处进驻原“华美医院”，接收从临清和聊（城）博（平）战役下来的伤病员。

1947年初，分区司令部由冠县迁至临清，卫生处一二所的部分人员和三四所的全部人员奉命南下。一二所的留守人员同原在冠县城内的“华光医院”的大部分人员，于1947年12月在柳林合并，建立了“鲁西北人民医院”，孟华（即孟兰芝）任院长，代征（又名代林义）任副院长，张启民任辅导员，张北上后，梁景惠继任，改称“监委”。

1948年3月15日，医院奉命迁至临清邱家胡同，更名为“冀南行署第一专署人民医院”，孟华任院长，梁景惠任监委，王进德任总务科长。当时共23人。

1949年7月，临清一专署撤销，医院划归邯郸专署领导，更名为“邯郸专署第二人民医院”，8月4日迁至原“华美医院”旧址。人员增至64人，10月至年底，连续五年精兵减政，人员减至30人。

1950年5月1日，并入“河北省立第二人民医院”，现为聊城地区第二人民医院。

（冠县卫生局史志办公室）

二、怀念加拿大医生哈利生

1947年2月7日,在上海的新亚饭店举行了纪念哈利生大夫逝世的纪念会。纪念会由中国解放区救济总会、中国福利基金会、联合国善后救济总署等主办。中国福利基金会主席宋庆龄出席了纪念会。中国解放区救济总会驻上海办事处代表林仲民在纪念会上宣布,为了纪念哈利生大夫,将邯郸国际和平医院命名为哈利生国际和平医院和学院。

哈利生大夫是加拿大人,联合国善后救济署的军医。在中国人民的解放战争中,哈利生两次运送大批医疗物资到邯郸国际和平医院,1947年1月10日病逝于张秋,终年59岁。

哈利生1888年出生于加拿大安大略省,毕业于加拿大多伦多和阿尔伯特两个大学,先后以军医身份多次参加战争。我国抗日战争时期,哈利生曾在中国红十字会和新四军服务,抗战胜利后,哈利生在上海参加了联合国善后救济总署卫生组的医务工作。

哈利生于1946年4月间到北平,当时正是军事调处时期,他同解放区救济总会秘书长伍云甫同志联系,提出要去华北视察邯郸国际和平医院,并运送医药器械280箱。

哈利生以一个医生的眼光视察了这所医院和医学院。哈利生大夫看到了解放区缺医少药的严重情况,当他离开邯郸时,主动提出将当年11月间运来较多的药品和器材,支援解放区军民。

哈利生告别了邯郸国际和平医院回到上海后,他向联总卫生组织和解总驻上海办事处汇报了他在华北看到的情况,说明解放区急需医疗卫生物资的支援和救济。经过两个月的准备,哈

利生接受了解总、联总、中国福利基金会、美国红十字会和加拿大红十字会等机构和委托,将40吨医药物资和两吨纺织品从上海经铁路运交邯郸国际和平医院,他于1946年12月4日乘火车自上海出发,经过16天艰苦行程到达开封。在开封,国民党军队把哈利生等人连同装有物资的车厢扣压在车站。经过多次向国民党当局交涉,终于获准放行。由于饥寒交加,义愤困顿,哈利生被折磨得精疲力尽,病倒了,他拒绝了回上海治病的建议,这时哈利生行动已很困难,只好由同伴挽扶着行进。他们于1947年1月9日到达张秋,就在第二天清晨,哈利生病死在张秋一张普通的病床上。

1958年,中央卫生部顾问马海德在题为《国际和平医院》的文章中对哈利生大夫作了高度评价。

(摘自1986年4月29日《河北日报》)

三、在范筑先司令部军医院工作的回忆

1937年冬,范筑先专员领导聊城人民抗日,部队番号为山东省第六区游击总司令部,后改为山东省第六区保安总司令部。

1938年春,以当地开业医生徐耀庭为主成立了司令部军医院。院址在古楼北原县卫生院旧址。当时只有军医徐耀庭、杨德信、田祥国,司药李洪魁,文书乔兴甫,看护兵8人。同年崔梦长任少校军医,并举办了一期军医训练班。招考了博平、茌平、聊城、阳谷、清平等县选送的40名学员,培训3个月,除留10名在军医院外,其余均分到各支队军医院工作。夏季,投效聊城的军医有李明恕、王凤章、明祥斋等人,收容伤员20余人。在濮县与日寇激战后,伤员急增至近百人,随即在北口西增设伤兵院一所,并招收看护兵20人。军医院条件简陋,药品奇缺,只好用牛

油代替凡士林,用盐水冲洗伤口,以酒代替酒精,买旧蚊帐消毒后作为纱布,且用棉花洗涤脱脂漂白当药棉用,用粗布作绷带,用牛皮纸条沾浆糊代替胶布。在这种条件下,范专员多次到军医院看望伤病员,并指导军医院的工作。堂邑范儿庄天主教堂神甫阎宰铎自备药品,带领医务人员在聊城成立第二伤兵院。并以天主教名义,在天津购买了2000元的药品,器械,解决了暂时的困难。

1938年仲秋节后,军医院与伤兵院合并,阎宰铎任上校院长,我与李明恕为中校副院长。增加了少校军医刁名山、上尉军医周宝柱、中尉军医王筱洪等十余名军医。提升杨德信、田祥国为少校军医,还提升了中尉、少尉军医10余人,护士长2人。增加了4个医兵班,文书4人,军需2人,副官2人,炊事员8人。

由于盘踞东阿的日军有侵聊之势,所以军医院奉命迁至堂邑郭关庙,聊城仅留一个医务所,有军医2人,司药1人,通讯员1人,徐耀庭为随从范专员的军医。伤愈致残的伤员成立了一个荣誉队,堂邑县拨一排战士保卫军医院。军医院迁出20余日(阴历9月23日),日军攻占了聊城,范专员壮烈殉难,徐耀庭及通讯员吴效忠都牺牲在城里。当时军医院李明恕、田祥国、王凤章探亲在家,因战事紧张,失去了组织联系,为保护伤病员,动员轻的投亲靠友,重伤员分散在附近村庄内的群众家,所有药品均寄存在阎神甫的天主教堂内,医院人员已分散行动。崔梦长带两名军医,一名司药,一名副官在附近村中活动,并多次探访了疏散的重伤员。后来时局日趋不安,最后数人在沙镇南一个村内挥泪分手。范专员总司令部军医院就此结束。阎神甫后被土匪打死。

(据崔梦长的回忆)

四、冀鲁豫第九专区政民医院概况

1947 年秋,冀鲁豫边区由 8 个专区划为 9 个专区,新建第 9 专区,所辖濮县、范县、观城、南峰(朝城)、寿张、阳谷六县。根据冀鲁豫行署卫生局(厅)的决定,建立了第 9 专区政民医院,地址设在范县的西金斗营村(现属阳谷县),当时行署也设在该村。

1948 年 5 月,政民医院达到 40 人,由西金斗营村迁至南峰县吴舌村(现属阳谷县)。李乐泉任政委兼院长,吕瑞庭任副院长,秘书李景贤,医务主任苗佩文,病床 30 张。分内科、外科、药房、后勤四个部分。当时医院既治病又兼作卫生行政工作。并设了两个分院。濮县为一分院,张秋为二分院。工作人员实行供给制,被服按年定期发放,由专署财务科供应,医药费由医院报销,群众看病只收成本费,在业务上受冀鲁豫行署卫生局领导,行政事务由行署办公室指导,院长参加署务会议,党务工作直属地委组织部,病人在医院死亡优抚由专署民政科负责办理。

第 9 政民医院在一年多的时间里,做了以下几件事:

(一)1948 年 9 月份,9 专区首先召开了全区中西医代表座谈会。冀鲁豫行署卫生局局长李奕亲自到会祝贺并讲了话。与会代表百余人,明确了卫生机构、行政、业务的隶属关系,确立了领导机关,开展了全区性的卫生防病工作,建立了农村卫生防病联络网。

(二)1949 年 1 月,医院随地委、行署迁到朝城南关。医院抽出 5 人建立了黑热病防治队,吕瑞庭兼任队长,免费给群众治病,短短几个月,基本上治愈了该地区的现症病人。

(三)1949 年 3 月,为一个新兵团配备了 6 人组成的团卫生队。由陆邻、杨金奎带领随新兵团 4 个多月,保证了全团干部战

士的身体健康。

(四)1949年2月,抽调由6人组成的医疗队,随党政军一起南下渡江,开展长江以南解放区的卫生工作。

(五)1949年3月,在阳谷县龙虎寨村成立了临时兵战医院。吕瑞庭任院长,崔立明任指导员。保证第四野战军顺利过境南下渡江作战。接受伤病员近200人(其中有两名天花)。同年4月底5月初,治疗的伤病员交收容站,二三十名未愈的伤病员用担架运送到朝城第9政民医院,痊愈后全部送到部队。

根据党的七届二中全会决定,撤销冀鲁豫边区建立平原省。1949年8月,按照平原省的行政区划,冀鲁豫第9专区政民医院迁到聊城,与冀鲁豫哈利生二分院合并,组建成平原省聊城专区人民医院。

(据吕瑞庭、苗佩文、郭会广、杨金奎、田瑞云回忆文章)

五、1938~1949年冀鲁豫卫生工作的回顾

1938年7月,肖华率领的八路军东进抗日挺进纵队(一一五师)进驻冀鲁豫边区的乐陵县,李奕任司令部卫生所所长。日军占领惠民城后,军区司令部等机关暂时撤出乐陵县城。1939年9月初,奉总部指示转到鲁西。9月底,肖华司令员率纵队机关和一部分主力到达鲁西,与杨勇同志部队合并,成立鲁西军区,肖华任司令员,杨勇任副司令员,范英武任卫生部长,张步峰任副队长。在鲁西根据地成立了药库,建立制药小组,有司药长、司药、调剂员、中医生,计有10余人。制剂以外科为主,生产酊、水、膏、散和卫生材料及外用药物。

1943年,鲁西军区建制撤销,所属机关划归冀鲁豫军区领导。军区卫生部长吴指南、副部长张步峰。李奕在第八军区任卫

生处处长,李明清任副处长,李彬任政委,杨端任医务主任。下设政工室,负责人张汝周,医政股股长李林祥,材料股股长李吴誉,指导员冉××,医训队队长苏厚润,指导员高平。医疗水平较高的组成了一支手术队,队长由杨端兼任,巡回八分区下属的野战区医院各所,做一些较为复杂的手术。

八分区野战医院主要任务是接收七团、八团、九团、基干团,各县大队伤病员、过路友军、支前民工伤病员,冀鲁豫党政民团体干部及驻地老百姓的战伤、非战伤病员。李奕任野战医院院长。下设5个卫生所,一所所长潘叶营,指导员马开齐;二所所长王化轩,指导员关淑昆;三所所长刘献忠;四所所长张子华,指导员范长曾;五所所长张和卿,指导员鲁芳。五所医护人员大部分是女同志,主要接收慢性病疗养病员。每所百余员医护人员,每年最多收治300~400余名病员。

冀鲁豫军区下属的分区卫生所,八分区技术力量最强,能开展脾脏切除、胃肠吻合手术。曾为一例病人切除30余公斤的卵巢囊肿。其他分区的重伤员也托入八分区治疗。同时,药品也比较充足,一是利用进步人士和地下党的关系到敌占区购买,二是战场上缴获,三是搜集土单验方和购买的原料加工。1943年购买了纱布机,自己加工纱布并批量生产。自制止泻散、健胃散、解热止痛的针剂、片剂50多个品种。八分区的制药工作曾受到杨得志司令员的高度赞扬。并拨出5000万元鲁西币扩大生产规模。是年秋,连续举行了4期药剂人员训练班,每期40人,学期半年。

1945年8月,日军投降,冀鲁豫军区卫生部及所属的3个野战医院、1个部属和平医院和1所卫校从农村进驻濮阳市。

1946年1月,李奕从八分区卫生处调军区卫生部任副部

长,张步峰为部长,李吴誉任材料科副科长,2月份在濮阳创办了区光药厂,李吴誉兼任厂长。3月份正式营业,共有60~70余人,厂内有手单冲操压片机、糖衣锅、蒸馏器、纱布机等,生产的药品除供应野战部队和下属几个医院外,并向县人民医院,私人诊所出售。

1946年9月,国民党新五军用飞机轰炸并攻进濮阳,卫生部撤出,李奕昼夜行军转移到临清、阳谷一带。

1947年,冀鲁豫军区及各野战医院随刘邓大军南下前,李奕调到冀鲁豫行署任卫生局局长。国际友人哈利生在运药品途中积劳成疾,于1月10日不幸逝世于张秋。5月,为纪念哈利生,冀鲁豫行署从八分区抽调部分人员在阳谷县郝楼成立了哈利生总医院,李奕兼任院长,苏厚润任副院长,陈辑五任政委、黄元珍任总支书记。1948年8月,在濮阳、聊城建立了哈利生分院。

(李奕口述,张冀鲁、傅尚堃、刘永清整理)

六、忆冀南一分区人民医院工作片断

冀南一分区人民医院的前身是冀南一分区卫生处一、二所部分人员同冠县“华光医院”部分人员,于1947年底在冠县柳林合并后成立的“鲁西北人民医院”。1948年3月15日迁至临清邱家胡同,更名为“冀南一分区人民医院”。

1949年2月,该院干部职工27人。其中卫生技术人员17人,行政及后勤管理人员10人。孟华(女,又名孟兰芝)任院长。梁景惠任监委,王进德任总务科长。医院分两部分。院部、门诊部住邱家胡同北段路东。设院办公室、总务科、诊断治疗室和中西药房。住院部设在临清芝麻巷街北段路西和南段路东的两个

大院,有病床 50 张,经常收住 40~50 名病员。

医院条件有限,无专用手术室,需要做手术时,院医务办公室作手术室,木床代替手术床,仅有几把手术刀、剪、止血钳和缝合针等作截肢手术时,用木锯代替铜锯,所需敷料全部自制。药品也极为缺乏,内科主要依靠阿斯匹林、托氏散、非那西汀、苏打片及中草药。外科仅有红汞、碘酒、龙胆紫、雷夫奴尔及食盐之类,酒精用白酒代替。虽然也有少量的青链霉素、吗啡等药品,规定控制使用,只有急重、危病人或连级以上干部经院长批准后才能使用 1~3 天量。在艰苦的条件下,全院积极创造条件开展截肢、扩创、摘除肿瘤、取弹壳弹片、处理难产等。多数手术由外科医生张强、院长孟华主刀,护士班长和老护士也上手术台。当时护理工作也很繁重,除正常护理外,还兼挂号,洗涤和自制敷料,给病人送饭、喂饭、理发、端大小便器,协助医生手术、治疗等。病房护士每班 2 人,负责 40~50 名病人的全部护理及工勤工作。

1949 年 4 月,东北野战军南下,路过临清时留下 70 多名伤病员。医院容纳不了,分区领导决定,在原“同兴斋”鞋厂旧址(吉士口街东头路北,大众剧院西邻)建立一处临时卫生所。该所由分区指导员田春霄任所长,雇用私人诊所医生张美亚负责治疗,医院派秦洪奎任卫生员。当时人员很少,不得已从监狱提出 4 名犯人负责伤病员的伙食及清洁卫生工作。到 6 月底,剩下 20 余人留医院治疗,其他人员治愈归队。当时医院病人已达 80 余人,又在芝麻巷南段路西增设一处病房。这时医院干部职工近 50 人。

1949 年 7 月,临清一专署(即冀南一分区)撤销,医院划归邯郸专署领导,更名为“华美医院”旧址。人员增加到 64 人。设内科、外科、妇产科、中医科、化验室、手术室、中西药房和总务科

等科室。护理分两个班,由高书海、胡东何、任殿起等担任正副班长。每班 12 人。医院并决定以艾美英为主,秦洪奎和陈广林共同筹建化验室,从天津购回一架旧显微镜及部分试管、吸道、玻璃片及少量试剂,建立了一个较为简易的化验室,配合临床开展工作,能做三大常规,康、于氏反应。因买不到抗原,就用活牛心自制,没有电风扇用扇子扇,没有离心机,就用留声机加高中轴,配上离心管改制,玻璃不够用就用普通玻璃切割后代替,并自制了血沉管和简易计数器。

1949 年冬,连续 5 次精兵简政,人员已减至 23 人,化验室由 3 人减至 1 人。

1950 年 5 月 1 日,奉命调出 11 人,在临清大寺街筹建临清县卫生院。其余 12 人全部并入河北省立第二人民医院。现改为聊城地区第二人民医院。

(秦洪奎)

七、忆尼雷尔总统的亲切接见

1970 年 8 月,我被批准参加援助坦桑尼亚医疗队。在北京经过 20 多天的集训,9 月 2 日乘班机飞抵广州。9 月 5 日下午 3 时,在黄浦港登上了开往坦桑尼亚首都达累斯萨拉姆建华号远洋客轮。经过半个多月的远洋航行,越过南太平洋、马六甲海峡和印度洋,9 月 21 日凌晨我们一行登上了非洲大陆,到达了目的地,开始了医疗队员的生活。

我与其他 4 名队员分配到 Kigoma (基戈马)医疗点工作。这个新建的医疗点,是坦噶尼喀西部边境城市,约 2~3 万人口。位于美丽的坦噶龙喀湖西畔,起于首都达累斯萨拉姆的铁路到这里终止。这里风景优美,气候宜人。我们住在公寓,设备条件

和生活条件都很优越。尼雷尔总统对中国非常友好，他每逢下来，凡有中国医疗队的地方，都要亲切接见。我在坦桑尼亚两年就受到尼雷尔总统的两次接见。

1971年3月15日，我到 Kigoma 省医院工作不到4个月，尼雷尔总统要接见我们的消息已经传开。上午10时，总统专机徐徐降落，前来欢迎的国家部长和省县官员自动排成一行，我们几个医疗队员紧跟在省长的后面。尼雷尔总统和卡瓦副总统一一与官员们握手问候，当与我们握手时，总统突然停下，紧跟在后面的翻译说：“是的，是中国医生。”总统微笑着与我们长时间地紧紧握手。当我们准备拍照时，总统看见了说：“皮卡(照相)。”并随即把我们召到他身边照相。

1972年5月，尼雷尔总统再次来 Kigoma 视察。中国医疗队员和数百名身着各色服装的群众在机场等候欢迎总统的到来。这次总统见到我们更加高兴，一边握手一边说：“中国朋友……”接见后总统驱车到省长官邸休息。过了不长时间，省长秘书叩门而至，我们请他到会客室休息，他说：“谢谢，不坐了，总统请你们去！”这意外的消息顿时使我们兴奋起来。我们整好服装驱车前往。省长为我们准备了啤酒和坦桑尼亚风味佳饈，我们边吃边谈，总统是那样的亲切热情，一会儿问起我们的生活和工作情况，一会儿又谈起两次访问中国的情况。融洽的感情，我们不认为是在异国的总统面前，而像在老朋友家里一样。次日6时，我们在公寓准备了中国的佳饈和坦桑尼亚名吃，欢迎总统到我们住处做客。我们请总统、国务部长、省长到客厅入座，一边交谈一边入餐。总统再次问起我们的工作情况，我们用斯瓦希里语回答：“mazuli.”(意思是很好)省长详细介绍了我们的工作情况，总统对我们的工作很满意。总统问我们在这里还工作多久？我

们回答：“还有半年。”总统说：“欢迎你们再回来。”总统还不时地对我们做的佳饌表示赞赏，并一个一个的品问菜的名字，我们一一作了回答。天色已晚，在公寓前总统和我们合影留念，并握手言别。

当我们圆满地完成了援外任务，到达首都时又一次受到了尼雷尔总统的接见。尼雷尔总统的亲切接见给我留下了美好的回忆。

(徐永善)

第四节 轶事追记

一、伏牛山学艺

明朝嘉庆年间，原清平县新兴集村(现属临清市)，有个叫马绍熹的人，字如晦。嘉庆四年，少年如晦见一僧人托钵化缘，饭量极大，能吃几十人的饭，对此非常奇异，愿拜僧为师。僧未答应，飘然离去，告曰：“若有事，当去西伏山找我。”数年后因官司牵连绍熹，忽想僧人所言，随往西北伏牛山去，行走月余，果见僧人，并收为徒弟。年余返回，善五行功(即气功的一种)，对病虚劳者，按摩有奇效，至民国年间仍有传其绝技者。

二、冠县戒烟所

清光绪三十三年(1907)年，钦奉上谕鸦片流毒中国数十余年，耗财病民，莫此为甚。因垂禁烟之令以为强国之图，限10年一律断绝。邑绅郭献瑞等纠合20余人集资设立戒烟会，借东升街龙神庙为会所，配合玉液丸，分投施送，贫者不取分文，对富者酌收药费。并拟议章程，禀知县丁兆德转禀立案，并捐资购省局戒烟

丸多种,会所开办未及一月,戒者达数百人。后因丁公离冠,此所渐废。

宣统二年(1910年),设立官膏局,地址在北街路西。其宗旨寓禁于吸。但鸦片毒品为官府专卖,吸食者更无忌惮。民国元年取消。

民国九年(1920年),白丸盛行,警佐李连升等联合同仁设立戒烟所,借北门里路东为所址,经费统由募捐。凡入所戒烟人员,药品饮食均供给。办所未及一年,成效甚小,遂停办。

民国二十一年(1932年),县长侯光陆又设禁所。所址在中山林东。编委一人专司禁烟事务。探有吸食贩卖等犯,立行逮捕。凡吸食毒品犯,由所监禁,限一日戒清,由保开释。尚有成绩。

(《冠县县志》)

三、华美医院碑文

本院逐年扩充疗病器具,设置渐备,唯未有透骨光线,尚嫌缺如。民国十六年徐医士子上充任院长,孔医士玉杰,瑞医士杏林同任院务,积极劝募,至民国十七年,遂有美国大善士贝宁老大夫捐美金一千元,鲍勒敦太太捐美金五百元,苏尔森太太捐美金二百元,柏尔闻太太捐美金五十元,巴特尼太太捐美金十元,马克林太太捐美金十元,梅瑞特女士捐美金五元,哈威夷教会捐美金三百三十元零五角,歌理佛尼亚教会捐美金三百一十元,购透骨光线机器全部捐送本院,民国十八年自美起运来华,我国财政部特予免税表示嘉奖。复有卫勒思女士捐美金六百元,西女部志会将博美瑞女士所存美金捐助六百元,临清各机关联席会捐助木瓦全部,建光线室一座、发电室一座,民国十九年三月机件到临,五月兴工,八月告竣,从此光备设,病症洞见,药饵无妄投

之虞，剂解有正确之施，宁非诸大善士赐哉！爰勒诸瑛珉，用作纪念云。

堂邑阮庆渠书

中华民国十九年八月临清

华美医院志

第二章 珍迹奇事

第一节 奇 闻

一、县令推行火化

据《朝城县志》记载，明朝嘉清年间（1522～1567年），莘县朝城邵庄有个叫邵璋的人，在山西曾任西平县令。素颇孝，其父亲邵政85岁病故，邵璋将其父亲的尸体堆柴火化，并立即举行葬仪，拒不受仪礼，多人赞扬，送匾额“纯孝里”。这是聊城地区历史最早推行火化的革新者，实则难能可贵。

二、奇人老阳子

老阳子，不知何许人氏。善饮，工书画。康熙四十年，寓临清新城铜三官庙。白云八度清泉矣。常赤脚，冬夏一敝袍，与之衣履，不受。恢谐慢易，人以“疯子”呼之。间为人治病，以足踹其腹，觉热不可忍，固疾立除。其卧，以首置地，两足直起，鼾声如雷。涕出上流至尺许。岁早以酒向空洒之曰：“雨至矣。”俄倾大雨如注，雨中带酒气。自是，远近多敬礼之，遂去。后至德州，又至济南。孙光祝家歿且葬矣，有人至奥中，复遇之，持一扇，曰：“归遗孙某。”盖孙向所书以赠者。因大警，启其墓，惟殓时朱履一对而已。

按：老阳子，商邳州人，姓卜，名龟，字时菴。住历城、夏津最久，踪迹甚奇。详见韩锡作异人传。

（《东昌府志》）

三、死后复苏

据民国年修《茌平县志》记载，茌平县郝庄于清珍之妻，年近30，病死于娘家，当时其丈夫在关外谋生，无人主持，故娘家为之营殓。抬到婆家，准备于次日早晨入土。当天晚上，街坊同族送来水饺点心等物祭于灵前，此谓“辞盖灵”，是当地习俗。正哭间，棺材内忽然有声，曰：“快把我放开！”声厉而急，众人皆骇，奔而避藏，呼声愈烈，近邻无奈，聚集大力者，围及棺材左右，让她辨别别人的语声，如果真的复生，当能听语言而辨人。其夫之叔问之：“我是谁？”妇立即回答说：“不是某叔吗？何不为我速速开棺详告原委。”叔打开棺盖，妇站起，走出棺材，并嘱众人曰：“别怕，我把实情告诉你，自母家得病不知已死，觉众人抬，到家后，就听有人来辞灵……”问她家有什么东西，说的清清楚楚，过了很长时间无任何异常。众人散去，其叔亦将离去，妇说：“我惧甚，叔宜伴宿，屋有内外室，叔媳固无嫌也。”叔便留下与她作伴，但仍有戒心，直等她闭户入睡后方入眠。后亦无其他异常。数年后犹生存，惟不时作痴呆，状似打人，每年发作数次。

四、光绪十四年之惊

清朝光绪十四年（1888年）四月，乡中不知何处传来惊噩，各处修筑栅寨，不约而同，忽然一个夜晚说贼到，男女老幼纷纷奔避，星火塞途，仓惶惊怖像真有贼至眼前一样。待到天明，若无其事，到了中午，又惊慌奔避，如此者数次，惴惴月余，竟未发现

贼盗。后两月余,未降滴雨,过了六月始降雨,七月大雨弥月,八月疫病大作,霍乱病症大流行,沿村挨户,几无幸免,城市尤甚,死伤无算。

五、螺蚌吸毒

《东昌府志·卷五》载:在宋朝,恩州有个叫李景文的人,他恶性好生,有卖虾、鱼、蚌、螺之类者,全部买下放入池中。景文经常服用丹砂之剂,患症皮肤如裂,烦躁欲死,身投池中浸泡,不料螺蚌遍体,好像争相吸吸,一会儿,症状平复,池水变热,遂康复。

第二节 畸胎怪产

一、怪胎

冠县贾镇司庞庄司××,是年父母双亡,从下患头癣,头发全脱光,左眼瞎,但尚勤劳。1984年50岁时,经人介绍,收一痴妇为妻(痴妇原籍不详),1年后有孕,足月产一怪胎:头小如梨,两眼长在额头上,有缝无珠,鼻、耳、口仅为小肉绽,耳廓紧贴头皮,小头顶上长一大如掌的扇形肉袋,脖颈特别细长,细如手指,长约23.3cm,四肢俱全而短小,女性可辨,体重约为1500克,下生即死。目睹者不忍复视。

二、蛇胎

冠县贾镇乡司庞庄司××之妻,在1957年44岁时,第二次怀孕,孕期无异常,足月生产,旧法接生,生下一球状包裹,内有活蛇数十条,破囊后蛇乱爬,颇吓人,遂埋坑中。

三、一胎四子

莘县古云乡东八队陈秀莲,在 1972 年 30 岁时,怀孕第三胎,腹甚大,足月生产,旧法接生,一胎四男,婴儿无畸形,但甚弱小,仅活三天,均死。

四、猴 胎

莘县古云乡孙庆陈××,在 1974 年 33 岁时,足月生一猴胎,胎儿一出生,吱吱如猴叫,会跳,猴头猴脸,尖嘴中满口牙齿,全身有毛,短尾,遂溺死。

后 记

编修社会主义新方志是一项巨大的工程,只有众力合作,才能获得成功。《聊城地区卫生志》能以付梓与广大读者见面,在于名级领导的高度重视,有关部门的密切配合,上级史志业务部门的大力支持,专家的悉心指导,以及全区卫生系统广大干部职工的共同努力。

《聊城地区卫生志》的编纂工作是从1982年开始的。是年7月,山东省卫生厅下达了关于组织编写山东省中医药志的通知。8月,地区卫生局成立了筹编领导小组。各县市卫生局随之建立相应的专业班子。经过半年多的积极工作,搜集了大量中医药历史资料。1983年8月,完成了15万字的《聊城地区中医药志》初稿,现已修改成篇编入《聊城地区卫生志》。

1984年8月,地区卫生局正式成立《聊城地区卫生志》编纂委员会,下设史志办公室,史志办公室的同志任劳任怨,历尽艰辛,积极工作,3年间共搜集各种资料达300多万字。

1987年10月,集中精力进行总编工作。首先,拟订“凡例”,修正篇目,进一步搞好总体设计。继而对资料进行分类、鉴别、选择、取舍,去粗取精,编写资料长编。在编写资料长编的过程中,边编写边搜集资料、边审阅边补充修改,1989年5月,在资料长编的基础上,完成了50余万字的志书初稿。8月,完成了打印送审稿,并分送山东省卫生厅史志办公室、地区行署史志办公室,各县(市)卫生局、地直医疗卫生单位及部分老领导、老干部、知

情人等广泛征求意见。

1990年,在汇总多方面的意见,集思广益的基础上,对送审稿又做了全面而认真地修改和补充。是年底,按照“三级定稿”的原则,通过了终审。

《聊城地区卫生志》凝聚着各县(市)卫生局史志办公室、地直医疗卫生单位领导和同志们的无数心血,做了大量的奠基性工作,省卫生厅的领导及专家给予了大力支持。老处长慈斌同志,年逾古稀,不辞劳苦,加班审稿,给予热情指导。地区行署史志办公室的周广馥主任亲自审修,反复推敲,一丝不苟。汪庆峰、周士民、于以增同志分审把关,为提高志书质量做了极大贡献。许多退居二线或已经离退休的老领导、老干部,他们怀着对历史、对事业高度负责的精神,句斟字酌,耗费了大量心血,发挥了闪光的余热。地区档案局的领导和同志们,为我们查找档案资料提供了许多方便,给我们以极大的帮助。

对给予我们支持、指导、帮助的单位、领导、专家和同志们,我们表示衷心地感谢!

由于编修人员水平有限,志书中的缺点和错误在所难免,时间仓促,资料搜集和整理难免遗漏或不当,敬请读者批评指正,以便在续修时纠谬补遗,日臻完善。

《聊城地区卫生志》

编纂委员会

1990年12月