

報告

重慶市工人醫院工作情形介紹

編輯室

資料

西南軍政委員會衛生部，於五〇年九月成立了重慶市工人醫院，使中西醫在合作互助上，交流了學術經驗，獲得了初步成效。茲將其組織情形，工作方法，介紹如左，以供各地中西醫聯合醫院的參考。

中醫急需學得科學理論知識，西醫亦急需了解中藥效能及使用方法，才好担任當前任務。因此在中西醫合作技術交流方面，必須着重於理論上與臨牀上相配合，要求能够從實際方面解決一些問題，並進行有系統的理論學習與實驗，在現有的基礎上，逐步提高。而達到中醫科學化，西醫大衆化的目的而成為新中國的新醫藥。西南衛生部在直屬的工人醫院中，便本着這個原則，創造得一些經驗，所有院中中西醫交流合作的具體情況如下：

(甲)工人醫院中西醫合作的原則

1. 診斷：診病均以現代診斷方法診斷為主，並以現代有系統之病名為診斷。
2. 治療：除勢非特效西藥不能救治之病外，均為中藥治療，並儘可能配合應用針灸按摩等理學療法。
3. 護理：完全按照現代護理法護理。

(乙)工作實施情況

1. 診斷

醫生診病，必要作到視、聽、打、觸、與問、切一般詳細檢查。必要時加以化驗透視；檢查後再作診斷與處方；如有疑惑，必須商請其他醫生（包括中西醫）

2. 用藥方法

根據古方經驗記載，和現代已有的藥理解釋，參酌個人臨牀有效的經驗，預先集體釐定處方劑量中及適應症。對於慢性病多用丸、散、膏、劑，對於急性病則用湯劑。湯劑應用範圍較廣，處方的藥味以講純為原則，以四五味為佳。遇某症時用某藥（或某方）如此應用既久，定期總結，如有效則作定方。否則進行改進。如遇複雜症候，也可以兩劑合用。再遇特殊病情，則臨時處方，以期適應。

3. 處方精神

每當處方用藥時，即先立定此次要作某藥（或某方）對某症的實驗觀念統計，以便隨時考查病人服藥後的病情，準備作最後的總結。處方都是由繁入簡，如四味減為三味，再減為二味一味，（但遇四味藥的處方愈病較遲，或不確時，則另加味改方。每改一藥立一方，必先建立其對症的道理，以便考驗立方是否正確。因此必須顧到兩點：一是要治好病。一是要整理確定藥效。）

4. 藥劑配製

藥劑以預先配成爲原則，如丸、散、膏劑，配貯備用，湯劑保存不易，仍暫先將常用處方的咀片配好。（合劑）以便發藥節省時間，視實施後的情形，再逐步改進，或貯備湯劑，或提煉精製，或製成粉酹調配等辦法，現在該院自己提煉的藥已有數十種，改良藥品有一百多種。

5. 針灸的應用

先確定針灸適應症，重點的施用於幾種常見而有效的疾病，確定診斷，統計效果。

（丙）八個月來使用中藥及針灸的效果總結

工人醫院以應用中藥及針灸爲主。關於中藥方面，在開診前曾集體擬定處方四十五個。（後因臨診上不敷應用又增訂爲七十五個）半年多來的經驗，對一般常見疾病的效果是好的；如治腸胃炎；慢性氣管炎及婦科病等，都能用中藥解決問題。並在價格上也很低廉。由於院中尚未開設病牀門診病人流動性太大等種種原因，故尚未能對於一般藥物與方劑有可靠與準確的統計，根據已有材料先作了四種中藥的統計：

1. 南川常山種植試驗廠製的常山丸

成	份	適應症	用	量	共用次數	有效	無效	不明	備考
黃常山	〇・二五四公分	各種瘧疾	成人一次四粒一日三次 共十二粒計重〇・九二四公分	四十六	三四	一二			因藥政處只付與一千二百粒用完爲止的統計數
藿香	〇・一五四公分								

2. 常山浸液（工人醫院自製）

成 份	適應症	用 量	共用次數	有效	無效	不明	備 考
常山浸液一公分原 藥浸出一公分液體	一般 瘧疾	一次二西西或三西西一 日可服三至六次	四十五	二八	一	一六	在提煉試驗液中 試用六〇〇西西

3. 荊防湯（工人醫院擬方）

成 份	適 應 症	用 量	共用次數	有效	無效	不明	備 考
荊芥 6 公分柴胡 6 防風 6 桔梗 6 羌活 6 甘草 6 川芎 6 枳殼 6 前胡 6 茯苓 6	感冒身重體倦無汗微熱 鼻有感冒不欲食等症	每劑 分三 次服	3 9 8	1 4 8	8	2 4 2	作用是發汗解熱

4. 桔貝湯（工人醫院擬方）

成	份	適	應	症	用	量	共	用	次	數	有	效	無	效	不	明	備	考
桔梗6公分紫苑4 貝母6 甘草3 百部6 杏仁6 前胡4		氣管炎熱在38.5度 以下咳嗽痰粘不易 出			每劑分三 次服		519		202		27		290				作用在祛痰鎮咳	

以上四表是根據工人醫院門診病歷統計的「有效」欄是來門診兩次以上確實證明治愈者。「無效」欄是用過一次，第二次來門診，病未見愈而改用其他處方者亦計在內。「不明」欄是只來一次門診，亦未能到病家訪問，不知是否痊愈。但根據病人報導，有的在二次來看病時說，第一次一劑藥病就好了，也可能是好了，大半就不再來看。

另外的方劑中；如當歸膏、益母膏用於婦科收縮子宮，效果不亞於麥角，並有優良的鎮痛作用。黃連丸用於一般性的胃炎效力非常的好，這些都在準備在正確的統計中，以後當可以有再詳盡而有系統的報告。針灸治療效果方面，一般說來對於疼痛的治療效果是很大的。

見附表：

門診針灸治療統計表 1950年9月18日至11月30日止

疾 病 分 類	治 療 效 果					
	人 數	痊 癒 數	減 輕 數	無 效 數	加重數	不知後果
偏 頭 痛	3	1	2			
顏 面 神 經 癱 瘓	2		1			1
牙 神 經 痛	2	2				
胃 神 經 痛	2	2				
肩 胛 肌 肉 神 經 痛	4	2	1			1
胸 肌 神 經 痛	3	1	2			
上 膊 肌 肉 神 經 痛	6	3	2			1
下 膊 肌 肉 神 經 痛	3		1	1		1
腰 肌 神 經 痛	6		5			1
腰 肌 肉 神 經 痛	6		4	1		1
下 腿 肌 肉 神 經 痛	9	2	4			3
脊 柱 挫 傷 疼 痛	1		1			
背 末 稍 運 動 障 碍	1		1			
多 發 性 關 節 炎	1			1		
肩 關 節 炎	2		1			1
下 顎 關 節 炎	1		1			
肘 關 節 炎	3	1				2
膝 關 節 炎	10	1	4			5
氣 管 炎	1					1
癩 痛	1					1
血 壓 高	1					1
總 計	68	15	30	3		20
備 註	1. 本表痊癒欄是來過二次的病人確知痊癒者。 2. 減輕欄是已減輕而不再來與正在治療中者。 3. 不知效果欄是只來一次者可能有治愈者在內。 4. 本院針灸有的因為病人要求是試驗針治者，又因適應症刺激點未統一故本表的痊癒欄的比例數較少					

工人醫院開幕迄今已經有七個多月，根據七個月來的經驗，技術交流合作是比較成功而且是有進步的。雖然中西醫合作方面的許多具體問題上還存在着一些困難，實際上還只是形式上的合作，但這個現象在整個西南區來說，還是一般的比較起來工人醫院已經是大大地進步了。現在工人醫院門診人數日增，最多至三百六十人，且有遠路來的病人（如綦江、彈石子、南岸、牛角沱、江北等地）並專要求服中藥，這證明中藥在一般羣衆中，確有相當的威信，也可證明其有一定的效果。同時也更堅定了我們的信心，我們準備更加努力的加以充實，以求其能更進一步的開展。

東北中醫醫療聯合組織的創立

二年來東北聯合性質的衛生組織是有蓬勃的發展。不僅出現了許多的聯合醫院、診所、產院……而且各地也相繼出現了聯合中醫院，中醫診所，不但有了西醫的聯合，而且也組織了中醫的聯合。現在把本溪市立中醫診所，哈爾濱市聯合中醫診所、瀋陽市聯合中醫院的組織情況，發生過程，業務情況，經驗教訓等分別介紹於下以資參考：

（一）本溪市立中醫診療所情況介紹

一、開辦經過

本溪市醫務人員也和其他地區同樣無論在偽滿及國民黨統治時期均無適當組織，一盤散沙，完全依出賣技術來賺錢談不到甚麼醫務人員道德，自解放後經過建政時期開始組織中西醫研究會值學習政治研究技術，改造醫務人員思想，經過半年的教育過程，部分人員初步了解過去錯誤的觀點與今後發展的方向，於一九四九年七月間有高恩國等積極分子主動向政府要求建立中醫診療所爲廣大勞苦羣衆服務，經我們考慮結果；認爲要想團結改造中醫，必須有先進組織才能引

導落後的向前邁進，乃於八月間開始籌備工作，九月一日正式開業，初時許多中醫都很懷疑，認爲這個組織是與他們的營業有直接利害關係，但彼時政府下定決心要將這一事業搞好，告知該所主任高恩國堅持原有方針向前努力，不要因客觀情況而灰心，終於經二個月的時間獲得了很好的影響，羣衆對他們有了很好的認識與信仰，奠定了今後營業發展及改造中醫的基礎。

二、組織機構

在剛成立時僅有醫師三名（內主任一名）中藥十二名，見習一名，會計一名計六名分內科、婦科、小兒科、藥房會計五個單位，到一九五一年四月份各方面發展情況如下表：

（一、二）

三、發展過程

成立當時由於羣衆對該所認識的不夠，及受私營藥房診所的破壞，營業情況不佳，原來抱着參加公營可能對自己有利的名醫師，由於眼光的狹隘，乃對自己前途發生顧慮，終於退出了本所，當時只剩下一名醫師，業務更加蕭條，我們