

長春市立中醫進修學校五二年度總結

本校自一九五〇年七月十五日創立以來，由於黨和政府的正確領導，以及各有關單位的熱心援助，至今已完成了二期，共一六七名中醫的進修工作。第一期已於五一年七月二十三日畢業；第二期學生由一九五一年九月一日入學至本年十二月一日畢業，本期共計學習約十五個月，共計學習了一三五二小時，其中社會科學九六小時，高級防疫訓練五四小時，其餘一二〇二小時為一般技術學習。在畢業測驗時的成績，全班九十五名中，除有二名未及六十分及一名因病未能測驗完畢外，其餘均達到六十分以上及格率為九七・八八，茲將本期教學情況及本年工作概況分述如下：

甲、教學工作

(一) 社會科學：共九十六小時內實講五六小時，其餘為討論時間，主要以中國革命讀本為教材，兼及新醫務工作者的道德水平，以及唯物論辯證法中的認識論等，以明確革命的人生觀，在思想認識上得到了提高，因而對學習也有了比較正確的看法，為學習技術上作好準備工作。

(二) 技術學習：本年的技術課着重在內科系統添加針灸學、中藥學、方劑學三門中醫學課，而對外科方面則大形縮減，講義仍由各講師事前編纂。其實際講授情況如下：

①解剖學共講四八小時，②生理學共講四〇小時，③藥理學共講五二小時，④細菌學共講四八小時，⑤衛生學共講五二小時，⑥病理學共講五二小時，⑦診斷學共講八〇小時，⑧傳染病學共講四四小時，⑨小兒科共講六〇小時，⑩內科學共講一〇〇小時，⑪眼科學共講四〇小時，⑫婦產科學共講七六小時，⑬針灸學共講五二小時，⑭中藥學共講七六小時，⑮方劑學共講六七小時，⑯外科學把一般外科皮花科及耳鼻咽喉等的主要疾病加以講述，使同學能初步瞭解外科方面的疾病的防治方法，⑰中西病名對照講解了中醫常用的病名，和西醫的病名互相對照，使中西醫術能得到融合貫通。一方面學生也認識到中醫病名是極不科學的不完備的，都感到必需以西醫病名為原則，用中藥治療，方能發揚中醫的特長和步入科學化的門徑，⑱防疫訓練：用中華醫學會編纂的防疫簡要讀本作教材，在可能範圍內聯系日常工作，特別是檢診工作共講七二小時。

(三) 學生的年齡、文化水平和學習情緒：

①學生年齡：四十歲以上的學生第一期佔五二・七%，而第二期則達六三・一%，較第一期增加了一〇・四%，將來第三期學生的年齡可能更形增加。

②文化水平：初中以上的在第一期佔七〇・

八%，而第二期則僅佔三八・九%，較第一期減少三一・九%，可見第二期的文化較第一期顯著地低下。

③學習情緒：一般地說來是比較緊張熱烈的，都能主動的學習，有的在晚間還組織學習小組來進行複習課程。有的把課程內容編成歌詞來念以便記誦。但有的文化程度過低，理解力太差，雖然用功所得也很少。如白榮久在測驗前恨不得整夜的不休息來用功，結果還答不出來，這種情形在下期招生值得考慮的，在測驗成績看來一般是較第一期提高了，即八〇分以上的七〇名，佔總數的七四%，較第一期的六一%提高了一二%。

乙、收穫與缺點

(一) 主要的收穫

①學生雖然一般年齡較大，然對於學習頗能認真，熱心主動積極的努力。在學習中除一名死亡，一名因病退學，一名遷移退學外，其他均能繼續保持完成學習任務。

②學生們對新鮮的科學理論都感到興味，並能體會今天科學的正確性而覺悟了舊的中醫學術是空洞玄虛膚淺而不完備的這是由於中醫的保守性落後性所造成的也是和舊社會制度分不開的。

③由於政治的學習糾正了一些過去的散漫性保守性不團結和自私自利的觀念而初步的認識到為人民服務的方向因而在畢業後有十一名同學主動的要求參加政府工作(佔總數一一・五七%)。

④在技術方面也初步的學習到中等醫務人員的科學理論水平為中醫科學化打下了良好的基礎今後如能繼續鑽研在診療方面利用科學的診斷方法以確診疾病然後運用中醫治療方法使用中藥在治療上必能收到進一步新的成就提高了治療的效率。

一方在疾病預防方面也獲得了一些正確知識將來對人民的保健事業上也能發揮一定的作用。

⑤在中西醫的團結方面也有着新的改進已往中西醫之間可能存在着許多不正確的看法以致有些隔膜存在由於此種學習中西醫之間成為師生或教與學的關係就能改變了已往不正確的看法而得到真正的團結友好因此在日後工作的聯係方面就有着很大的改進解決了今後衛生工作人力團結問題。

(二) 存在着的缺點

①無專任教員：本期仍無專任教員講師都是兼任常因自己的本身工作繁忙無暇編纂講義及準備教學工作這樣對於教學就免不了敷衍搪塞對於教學質量以及吸收如何概不過問這樣無形中就造成了粗枝大葉走馬觀花講是講聽是聽教是教學是

學講師和學生不能緊密的聯系在一起而教學能率也就自然低落了還有一部分講師因為自己工作繁忙而不能繼續來講以致耽誤了學生的學習時間又在講師的互相之間也缺乏聯系以致你講你的我講我的各科都不能聯系起來成為一個很有系統的整體科學。

②設備不夠：本年度雖然添補了一些教學模型等然數量還是很少達不到形象教學的目的。一方又因作出時間較晚未能充分利用以致在教學上仍不免空談理論而對於形象教學實物教學方面做的很差因此同學對於課程的瞭解的很不够形成消化困難的狀態另一方面又注重注入式的教授而討論時間較少也影響了學習的效果。

③一部分學生文化程度過低也大大的影響了學習的效率有的因為教的課程不能理解以致生吞活嚥測驗時只憑死記只能按照討論題來答要改一改題目便無從答起這樣雖然答上了一些實際是沒有什麼收穫的下次招生應當特別的考慮到這一點。

④因一般年齡較大在講課當時雖然能理解一些然過後極易忘掉在畢業測驗時只由於一時的努力而考的比較好如果將來不繼續學習則很快的就要忘掉這樣將來必須繼續不斷的學習方能得到進步。

⑤有的同學在學習了科學知識以後反到胆子小了不敢看病這是因為以前馬馬虎虎不知道疾病的嚴重性經過學習後知道有些疾病發展是非常嚴重像頭痛的病以前就非常輕視而現在却知道有可能由於腦膜炎而來的這樣在治療方面就必須慎重如果日後技術不斷的提高就可以把這種顧慮打消了。

⑥本期的課程雖然在科目上加了一些調整質量上有所改進然按學生的吸收程度來說還是有些過於繁重難以吸收只對少數年齡較小的同學比較適宜今後在這方面仍須加以改進。

⑦教學中和中醫學的聯系雖然較第一期有了些改進然而也還是做的不够這是與講師們的中醫學修養有很大關係因此中西醫術就不能徹底融會貫通今後對於此點更應注意。

⑧無有相當實習的醫院使學習的理論不能和實際結合一起也就是學與用不能聯系一起使學了不會應用日久所學的理论也必要逐漸的忘掉了所以實習的醫院是中醫進修的緊要條件。

⑨有的同學學習後轉變為西醫化了把已往的中醫學術置之高閣而不顧這樣進修不是為了中醫科學化而是成了中醫西醫化了與進修的宗旨是大相背謬這種現象也極應糾正。

丙、今後的希望和努力方向

①充實教學人員採用專任的教授和講師最低限度要有三名一名主要擔任基礎課一名擔任臨床課一名擔任中醫學術的進修和中醫學的聯系至於政治教員也是非常重要的政治有了進步技術才能為人民服務也能體會到技術的重要性了。

②充實教學設備進一步添設化驗儀器及標本模型等尤以臨床上化驗檢在儀器為重要因為是直接對於診療疾病有很大的幫助。

③設立供實習用的醫院為使學生們理論能與實際結合一起使成為有用的學問必須有供實習的醫院內容要有一些近代化科學設備要用科學的方法來診斷而使用中藥治療以觀察其效果同時要改進中藥的投藥方法使其簡易化並將方劑簡化以減輕病人的負擔這樣一方為供給學生的實習一方為研究中醫學術使逐漸科學化另一方面可以作為中醫診療的中心指導機構以推動中醫的醫療技術同時也使病人得到合理的治療是一舉數得的人員方面除醫療主要由中醫師擔任外並請西醫作為指導由中西醫的合作方可達到以上的目的本醫院最好能和學校設在一起以便於學生隨時實習。

④對於畢業同學仍須繼續不斷地提高他們的技術用小組學習討論或報告座談等方法來逐步的提高。

⑤對下期學生的招收應考慮文化水平對文化水平太低教育極感困難本人也是徒勞無功對這些文化水平過低的中醫或年齡過高的考慮另設淺人的講習班注入一些淺近必要的科學知識以逐步來提高。

⑥根據府府指示先普及後提高的方針預定在第三期可能將長春市中醫大部分得到了普及的進修以後就要展開了提高工作。

在提高方面我們考慮有兩個步驟第一是普遍的提高即對於一般的科學知識再進一步的深造以求達到一般醫士水平的程度。

第二步就是專科化例如中醫多半是屬於內科這樣就專門對內科來進修注重理論和實際操作的結合達到一般醫師的診療技術水平。

用以上兩種方法不斷地進修在技術方面逐漸地提高這樣就可以解決一些醫療問題特別是農村醫療問題。

⑦中藥的研究秘方公開中藥的功效是人所共知的但須進一步的研究其基源成份效能等或用其有效成分製成新藥這就是中藥的科學化。

一方面中醫有很多秘方多秘而不宣雖然有效只限於一少部分人能受到治療的機會而不能廣泛地應用所以應當努力搜集研究是否確實有效然後公開進行推廣在我校第二期已搜集一部日後還要繼續搜集以發揚中醫的學術。

⑧針灸的研究和推廣我國針灸是一種獨特的治療技術由於偉大的巴甫洛夫學說才給以學術上的有力的理論根據我校第二期為推廣這種治療技術在課程中加入了五十小時使同學能得到初步的知識以為今後推廣和研究的基礎。

⑨出刊中醫學術研究專門雜誌書刊等為發揚推動中醫學術的進展必須刊行中醫研究的專門雜誌和中醫的各種書籍現在在這一方面做的非常不够今後政府應大力地來推動這一工作。