

北京中醫進修學校三年工作總結

三年來偉大的祖國建設中，依照毛主席「中醫科學化」的指示，和中央衛生部的「團結中西醫」的政策，中醫的問題也獲得了基本的解決。其中具體的工作之一，即使全國中醫普遍進修，補充科學知識。因此在中央衛生部的領導下，於一九五〇年三月十三日正式成立北京中醫進修學校，藉以取得中醫進修的經驗。

北京中醫進修學校最初的任務是幫助北京市有開業執照的中醫進修。後來由北京中醫學會成立預防醫學學習班和北京市公共衛生局成立北京市中醫進修學校，北京中醫進修的問題可以解決，即於一九五一年第四班同期招收一部未能領到開業執照的本市西醫，第五班完全招收華北五省市保送的師資班，並擬於第六班招收全國各省市保送的師資班，這樣三年來北京中醫進修學校即逐漸由一個解決地方問題的學校變為解決全國中醫進修基本幹部的學校。

總計三年來一、二、三、四班及附設醫務進修班畢業學員二二三人，其中參加後期臨床學習的一〇二人。畢業學員中迄今參加政府工作的共六五人，佔全部畢業學員百分之二九。一，所分佈的地區遠達察哈爾、綏遠、陝西、川西、福建各省；本市畢業學員中在郊區和西醫共同組織聯合診所的共九一人，佔全部畢業學員百分之四〇。八；所餘六七人仍然保持個人開業，佔全部畢業學員百分之三〇。一，這樣證明中醫在進修後，生活開始發生極大的變化，即四分之一強參加革命工作，三分之一弱保持原有生活方式，其餘大多數五分之二組織聯合診所，一種過渡的新形式，可相當於農業的集體農莊。中醫從幾千年來個體自由職業的傳統，在短期進修後即有三分之二轉入新的生活方式，走入集體生活，是一個偉大的收穫，說明了新民主主義制度的優越性。

不但在社會生活方面有了變化，中醫進修後

在業務方面也有極大的進步。這種變化的主要原因不是在單純技術上有多大改進，而是由於生活和認識的改變，使業務有了長足進步。例如大多數學員都積極參加地方和農村的預防工作；在治療工作中起互相學習的作用，打破個人主義的權威作風，並且虛心向西醫學習；對於疾病更進一步的負起責任，使病人受到適當的治療，不致延誤。因此雖然在開方子上似乎還是和未進修前區別不大，但是從工作的效果上看則迥乎不同，這再度說明了新民主主義制度的優越性。

以上是學員進修前後的總情況，在具體工作方面可分四點敘述如下：

即教學門診政治活動，和其他工作

一、教學 教學方面可分五點來講：

I、教學方針 基本的方針是根據毛主席「中醫科學化」的指示和衛生部的三大政策。但是最初毫無經驗，對於科學化的看法把握不定，僅先行補充基礎醫學，是為中醫所沒有的。但是後來由於廣大病人的要求，和中醫本身的需要，遂行增設新的臨床醫學課程，並附以適當的門診實習。這樣即是使中醫補充了差不多的西醫的基本知識，擴大了既有的基礎。同時在教學指導上說明了中醫科學化不是單純技術問題，所謂科學不是指的現有的資本主義的科學而是馬克思列寧主義觀點的與人民結合的全面觀的科學。中醫科學化必須借鏡於現有西醫，但同時決不是中醫西醫化。二者通過革命的實踐，才能合而為一，最後消滅中西之別，這樣學員在思想上漸趨明確，不再斤斤於中西之爭。這個最根本的問題解決了，同學才能由於初步動盪不安進入最近的安心學習。

II、教學上的特點：

本校的學生全部是開業的中醫，年齡一般都較大，文化程度也很不齊，特別是對物理、化學

數學等科學的基礎一般都比较差，但另一方面

在臨床醫學的實踐上，由於都經過相當年限的經驗積累，在實際的醫療技術的掌握和運用都有一定程度的基礎，因此中醫進修學校的學生和任何一種醫學院校從中等學校升上來的學生都不一樣，三年來的教學經驗，深刻地認識到中醫進修學生在臨床醫學體會上的優越性和理化基礎的幼稚性及一般中年以上人長於理解而短於記憶等特點，在教學上必須掌握這些特點，從實際出發，從淺近開始，才能在其舊有的經驗基礎上接受近代科學醫學理論和新醫療技術，中醫對新的醫學具有相當大的吸收能力，大大打破了舊有的機械的看法，認為中醫進修是困難的。

中醫進修教學既然使具有一定程度臨床經驗的中醫獲得現代科學醫療的理論與實踐就必須依賴西醫的幫助，並且必須借重當地原有的醫學院校及醫療機構的設備條件與師資，來進行教學，因此中醫進修教學展開在師資缺少的今天，必須採取兼任辦法，在本校由開創到現在，一直依靠北京的醫學教學研究及醫療機構的幫助，在上課及作實驗方面有北大醫學院，協和醫學院，北大醫院，中央人民醫院，中央衛生研究院，衛生部直屬門診部，同仁醫院，市立醫院，兒童醫院等單位的主任、教授、醫師、助教、技術員、練習生、工友等的幫助，在設備方面本校不能解決的，就借用教室和實驗室，來進行教學，在歷史上第一次打開大學醫學院、醫院的科學大門，讓中醫到裏面去聽課，作實習，消滅了中西醫之間的隔閡，而進一步加強了中西醫的團結。

中醫進修學校是新型的學校，在教學上沒有前例可援，因此只有在總的方針和一定的原則下面從實際的需要出發去摸索和尋求新的辦法。因此課程內容及安排與教學方式各方面的變動性比較大，這也是別的醫學教學機構所沒有一個特點。

各科課程內容的聯系和進度次序的編排，都照顧中醫進修教學的特點，盡量在中醫本身舊有臨床經驗的基礎上提高，從中醫比較熟習的生理、病理等現象的講述和解釋開始，再提高到對這些現象所產生的本質的認識上去，例如基礎醫學以生理為中心，每講授一個系統時，其他各科如解剖組織藥理等都環繞着這個中心進行講教，這

種有聯系的有中心的教學方法使原有臨床上當然經驗的中醫獲得一個整體的所以然的概念，但是臨床各科由於授課時數不齊，配合比較困難，但仍是具有中心的，這個中心就是內科學。

■、學制的建立與改革：

本校初期創出時，根據下面的二個原則制定了六個月的學制：

(一)照顧開業中醫的業務，使在業餘的時間進行學習，因為一般中醫門診業務主要是在上午，因此每天學習定在下午。

(二)短期進修加多班次，因為中醫進修是一種醫學教學上普遍的速成工作，為了在一定的時間內使廣大的中醫都得到學習的機會，所以第一期必須採取短期進修。

初期學制是這樣的：

(一)修業期限：全程二十六個星期，共六個月，分前後兩期，每期三個月。

(二)上課時間：每日下午三時至六時，星期日無課。

(三)假期：遵照政府公佈一般假期放假，並於每期末放假一星期，以進行招生考試事宜。

(四)總結：在檢查學習成績時採用每樣科目授完時考試一次，同時結合平時出席情況，學習態度及思想意識的表現為總評。

課程內容是這樣的：

前三個月：

解剖組織學

生理學

藥理學

醫史

社會科學

後三個月：

病理學

細菌學

寄生蟲學

傳染病學

臨床診斷學

公共衛生學

社會科學

上述的學制和課程試行了兩班，根據實際經驗及普遍的要求學習時間和內容有增加的必要。

因此於一九五一年十月六日召開改訂學制座談會，決定根據一九五一年全國醫政工作會議決議案，將學制改為十二個月，其課程內容增加後如下：

前六個月：生理學，解剖組織學，解剖組織學實習，藥理學，細菌學，寄生蟲學，病理學，傳染病學，公共衛生學，診斷學，急救學，簡要針灸學，組織療法，臨床技術，政治。

後六個月：醫學史，外科學，內科學，兒科學，眼科學，簡要針灸正骨術，皮膚花柳科，中醫學術研究，婦產科，耳鼻喉科，臨床實習，政治。

這種教學內容的補充，完全根據基礎服從臨床，臨床服從需要的原則，從實際需要出發的，二三年來中醫進修教學在全國範圍迅速的發展，需要大批的組織和領導這種有歷史意義的教學師資，因此本校在一九五二年七月擴大校務會議遵照衛生部指示，今後教育方針決定以培養中醫進修的師資為主，將教學日程縮短六個月，改為整日集體學習，課程內容除去整骨術，換為中醫進修管理外，在教學性質上，從業餘學習性質改變成脫產學習，同時在教學方法的改進也提供了有利的條件。

IV、教學方法：教學方法的基本原則是技術和政治相結合，使同學學習密切配合政治活動，如三大運動，三反運動，反美帝細菌戰的愛國衛生運動等，全校都會熱烈投入，特別是五二年八月愛國衛生運動中達到高潮，全校出動捕蚊隊二十五隊，澈底調查了全市產蚊情況，並於一週內捕蚊三十萬，學校由此獲得二區學校中的模範。因而大大提高了同學的覺悟和愛國熱情，同時學習了集體研究與實地人民需要相結合的方法與精神。

此外在一般的教學方法上可分組織、設備、測驗三方面來講：

1. 組織：本校領導學員學習的最高權力機構是校務委員會，校務委員會是由校長、正副教育主任、門診部主任、總務主任組成的。校務委員會在校長的領導下擬定具體教學原則後，交校務委員會執行，校務委員會包括全體有關

教學的人員，在教育主任領導下商討具體教學辦法。然後由教員和幫助教學人員貫徹下去，這是領導方面的組織形式。為了保證學習，自第三班起建立了學員的組織，並予以逐步的加強，即通過學生會班會等組織形式，把學生分編若干小組，（由五人至十人不等）進行學習討論及複習、互助等學習的方法。最近更在組織學習下，號召領導同加強自學。這是學員學習的組織形式。兩組織形式的配合，不但保證了同學的學習，並且改變了過去中醫自由職業者的散漫習慣，逐漸在自覺自願的基礎上加強了組織紀律性。

2. 設備：充實設備對於中醫進修是非常重要的。如果講課過多，示教實習很簡陋，不但使學員對於學習的內容了解不夠，同時對科學的體會也不大深入，因此在教學上，盡量在學員所能掌握和了解的工具和實驗使他們看到以至於作到。在指導學習上即着重指出，中醫科學化一方面是提高理論，一方面要掌握近代工具，二者在今後國家發展中是無窮的，中醫到了與西醫掌握同樣的理論與工具時，即消滅了二者的區別。因此在教學設備上除了設備講義圖表、模型、幻燈、示教等教材幫助同學了解原理外，並適當的組織應用的技術操作，使他們掌握近代工具，如聽筒顯微鏡、血球計、血色素計、血壓計等，以提高他們認病診斷的能力。這些實際應用操作是同學所熱烈歡迎的。新中國的發展是急速的，因此我們對於使中醫掌握近代化工具的幫助要十分注意，而且要有信心，他們是能掌握的。我們要打破陳腐的看法，要創造新的教學方法，中醫進修後將會提供新中國極大批有力的醫務幹部，是毫無疑義的。

3. 測驗：幫助學員溫課是一項重要任務，可分經常和總結兩種測驗辦法以督促檢查大家的學習。

在經常檢查工作中，進行課堂臨時小測驗，於講完一個階段後進行十分鐘小考，並將試卷交由各小組宣讀，通過討論，選出最完善的和最差的答案，作為兩個極端的典型公佈在適當的場所，可以不必記分，這種檢查與表揚和批評相結合的辦法，在本市才開始試行，在促進學習熱潮

的效果上是有用處的。

在總結檢查工作中，一般都由教員提出每門課程的重點討論問題提綱，使大家溫習，考試時即大略依照提綱的內容來考。這樣的辦法適用於中醫短期集中的學習。若多出活動的理解的問題是不恰當的。這樣學習的結果，每人都可能得到一套固定的明確的事實和觀念，可為繼續發展打下基礎，基本上避免加重理論和好高騖遠。

Ⅴ、臨床實習：

臨床實習對中醫進修教學來說，非但是用新的學理貫徹到實踐中去，而且還要去分析批判舊有臨床經驗，就是通過醫院的臨床實習，把舊有的經驗醫學提高到科學上來，同時也把新獲得的科學理論知識通過實踐和舊有的經驗結合起來。本校在創辦初期因限於條件，未能把臨床實習在教學上正規的建立起來。第一二班的學生在各公私立醫院及衛生部直屬門診部等醫療機構短期見習，並得各部門主任及醫師熱心臨床講授，提高了中醫進修教學的效率，同時也加強了中西醫間的團結。在這些有利基礎上，才順利的建立第三班、第四班的臨床各科實習教學制度，開始初期預定實習一個月。在各科負責醫師指導下，各科的診斷和治療都得到了實際操作的機會，學到了自己從來沒有的臨診技術，如聽診的實際應用，外科手術的各種準備操作，及小外科等；而且各部門的工作同志和學生們的互相團結更加緊密，雙方都感覺到一個月實習太短，因此又延長到兩個月實習。這是依靠校外醫院來進行實習的情形。一九五一年五月本校成立門診部以後，對教學上也起了很大的作用。因為本校門診部非但是結業階段實習的主要部門，而且是在整個教學過程中特別是後期臨床各科的講授時都是一個示範性的見習地方。

二、門診 中醫進修中除了學習新的科學技術外，還須要把舊有的治療經驗提高一步，因此就要有臨床工作的配合，以一方面學習新的，一方面整理舊的，為了達到這樣要求，即於一九五一年五月成立門診部。這個門診可視為一個中西醫聯合門診部，它的具體任務是在科學的統一診斷下，吸收並發展中西醫既有的療法，為病人服務，然後加以互相學習，可分四點來講：

I、組織：門診部是在校務會議領導下進行業務的，它的具體工作由門診會議來規定，主任負責執行。在業務上現設中西醫內科和針灸科，西醫以診斷和內科為主，並附作小外科。下設化驗室和藥房各一，化驗室完全採用一般醫院中的形式，除困難的化驗外，完全自行解決問題，藥房則採用中西合併的形式，即中西藥在同一藥房內，中西藥互相學習，共同解決方劑的配製，這樣的組織是在科學的領導下發揮作用的，自成立迄今在中西醫方面，學員方面，方劑問題上，病人的治療上未發現有中西基本的矛盾。大家都慢慢看不到中西之別而是逐漸謀求在合作上的改進。由此可見中西放在一起適當的領導時是可以發揮很好的效用而解決醫師的不足。

II 治療：門診雖有教學和研究的目的，但首要還是病人治療，同時是以中醫治療為主的。自開始到現在，一年另四個月中診治了一二四人，計共診治八三一二二次，包括免費的一二七人，是榮軍烈屬及無力就醫的市民。全部病人中，市民佔百分之二十九，幹部佔百分之二十四點二，學生佔百分之二十，工人佔百分之十點八，兒童佔百分之五點五，商人佔百分之四點三，軍人佔百分之四點七，農民佔百分之一點五。總起來看，以機關幹部和工人為最多，由於條件的關係，農民和軍人較少，即軍人自己大多數有單獨治療機構，而農民因地處郊區，不容易發生直接治療的關係。但是自聯合診所發展後，中醫學校對於郊區農民間接起了作用，如通過聯合醫院診所專門委員會以幫助各郊區診所解決醫療問題。各診所時常送來化驗的樣品，或介紹較難診治的病人。這樣中醫進修學校的門診部逐漸成為當地各郊醫聯合診所的核心，因之於對農民的作用，也逐漸發揮起來。

實行公費醫療後，北京中央機關指定來作中醫治療的共有九個機關，最近中醫就診的人數始行激增。

現在對於所有治療的結果尚不能作出定論，大致來就診的以慢性病居多，而慢性病以經針灸治療的居多，雖然在效果上不能確定，但至少對

於所治的慢性疾患如關節炎高血壓，神經衰弱和胃潰瘍等，並不遜於一般的西醫治療。同時有個別病人獲得顯著效果，如有某機關同志在哈爾濱長期試用了各種辦法，所不能解決的頭背痛，到此經過兩個月的針灸療法，獲得痊癒。又有某軍區同志利用近代科學治療不能解決的頭痛和高血壓，也有針灸短期獲得了治癒。這些都說明了中醫舊有的經驗是有寶貴的價值，雖尚不能作了科學的結論，肯定有提高的必要。

■、教學：在門診教學的重點，是盡量使學員掌握新的診斷。一般中醫在私人開業中，未進修前，許多都已自行使用西醫的治療法，如注射盤尼西林，或應用其他特效西藥，對於這方面的認識比較多。但是他們所最缺的是新的診斷法。中醫進修臨床後應首先掌握新的診斷法，暫不批判舊的。在統一的診斷下，可隨意用各種方法來治療，以觀察比較各種治療方法的異同，為中醫科學化和進一步吸取中醫舊有的經驗打下基礎是非常重要的。即目前在學習中不強調學員如何改正舊有診斷。學員還是可以照舊有的診斷去看病下藥，或扎針。但是學員必須盡量學習新的診斷，補以新的診斷的說明。這樣的辦法是目前可以實行的，為學員所樂意接受；同時也向前起了進一步的作用。目前各聯合診所的報告中全都按新的診斷作統計，如腸胃性疾患，循環系疾患等作分類的說明。當然這些診斷未必全都正確無誤，但是這樣辦法是指給大家一個正確的方向。是為各聯合診所醫師們所擁護的。

至於治療方面除特效西藥外，不強調使用西藥。原則是如何鼓勵如何應用有效而價廉的中藥。當然對於必需應用的西藥也是盡量指導的。

IV、研究：目前這一項工作尚未開展，只是作了初步的準備工作和全部的計劃。主要是必需在學習巴甫洛夫路線下進行研究。可分四方面來講。

1. 領導：領導權屬於校務委員會，委員會批准計劃後才能進行研究。委員本身擬先行有系統的學習巴甫洛夫學說，和加強馬克斯列寧主義毛澤東思想以充實自己然後再穩步進行，因為這些基礎還過於薄弱，所

以研究工作尚未能很好的配合展開。

2. 針灸：在研究上是和北大醫學院生理科、解剖科、神經科合作統一領導下進行的。關於中日文文獻的初步整理工作已經完成。這部工作的大部是在北大醫學院生理科作的。本校臨床的初步觀察，對於高血壓和關節炎都有效。但需要進一步的調查，才能報告。此外印行針灸療法刺激點解剖位置參考圖一部，是由本校初步繪製，經針灸療法實驗所和北京市著名醫師共同修訂的，集體作品。朱璉同志的指導和幫助起了決定性的作用。

3. 中醫治療：中醫的治療本不應和中藥的研究分開，但是目前有分開研究的必要。即先行作中醫在臨床上的觀察，以確定大致的切實療效問題，然後再從有效的療法中進行中藥的研究。至於中醫治療本身有無特殊和現有的西醫原理基本不同的地方，要放在將來再說，因為解決這樣問題還是比較困難的。目前僅先作一些對於一般常見疾病，在中醫有什麼比較好的可以採用的經驗的觀察，以作進一步研究的參考。這一部工作才開始作，所以尚無什麼可以介紹的。

4. 中藥：經過大家的討論，目前正在試驗甘草流膏對於胃潰瘍的療效問題，和製造一種止嗽散，看看是否較布郎氏混合劑為佳。另外擬逐漸改良一些比較有效的製劑，以解決一些常見的疾患，好免去服湯劑的困難。這樣在推廣應用上將大為方便。

三、政治教育 初期同學都是半日開業，半日來校學習，業務很緊，因此在政治教育上比較很難抓緊，同學對集體生活還不大習慣。這樣情況逐漸克服，到第五班時即基本上扭轉了形式，因為第五班是整日在校學習，有充分時間進行各種活動。全部工作可分三點來講：

I、正規課程：正式政治課由最初的每班十一講增加為現在的二十四講，在量的方面有了進步。但是政治課存在的缺點是教員講完就走，不能很好的連繫學員的思想情況。可是正規的專任政治教員一直請不到。

I、生活指導：爲了彌補政治課方面的缺點，在學員中大力推動組織學生會，發展中蘇友好協會，開展各項運動，經常舉行各項及時的講演會，使同學通過實際工作來加強政治鍛鍊。自第二班起加強後，同學中的正氣即逐漸抬頭，目前第五班起完全住校進行集體生活，入學時先行連繫思想和實際，進行政治學習二星期。並使之繼續堅持生活輔導。因之第五班的同學政治覺悟大爲加強，非常努力學習。

II、各種運動中的表現：學員們在各項的運動中的積極表現，完全不弱於一般學校。如抗美援朝運動開始時，號召大家簽名，結果學員和幹部簽名的達一七人。學員中許多是經濟困難的，但總捐獻和幹部一起達一千萬元以上。五一年春季種痘，全體學員參加了八區的工作，在預防接種時兼免費給當地羣衆解決治療問題，得到了羣衆的擁護。五二年反細菌戰衛生運動展開後，學員協助地方進行預防注射達三萬餘人。在工作中許多同學都犧牲了個人業務，拿出了個人的器材；並組織了巡迴宣傳隊，表現出高度愛國精神。尤其是捕蚊突擊中，大家都扛着自製的捕蚊具，每日往返出城數十里走去捕蚊。這些都說明中醫經過政治教育後確實成爲新中國的有力幹部。

四、其他工作：除了上述教學和門診工作外，學校的教育行政還把工作力量放在幾項工作上。

I、幹部培養：目前從校外聘請教員是非常困難的，因此學校自開辦以來即非常重視幹部的培養，以自行解決師資的不足。如幹部馬繼興、趙芳洲、郝金凱、金弘久、郎藹珍、張作舟等，都曾分別到北大醫學院，中央衛生部第二聯合門診部等處學習，其中馬繼興和趙芳洲都已能獨立教學，尤其馬繼興最近努力翻譯介紹蘇聯巴甫洛夫學說，並被聘爲北京師範大學的兼任講師，是中醫進修後的一個典型範例。另外副教育主任朱顏，原來是中醫，經大學醫學院（舊六年制）畢業後專攻藥理學，現在已被聘到中國協和醫學院和北大醫學院去講學是另外一個中醫進修後的範例。

II、聯合診所：一、二、三班畢業學員中以參加郊區聯合診所的爲最多，因此學校對於聯合診

所的工作，即視爲自己的當然工作之一。現在的聯合診所已達二十四處。最初設立在城門廟附近，現已愈來愈遠，到市區的邊緣四五十里路不等，有些設立在工礦區附近，如門頭溝聯合診所和周口店聯合醫院門診部，這些診所中都有畢業學員參加，而且多負領導責任。自北京中醫學會成立聯合醫院診所專門委員會後，在北京市公共衛生局領導下，會同北京中醫學會、北京中醫進修學校共同研究改進各聯合診所的業務，和行政上的問題。我校的幹部即在其中負主要的責任。每月定期在校開行政和病理討論會各一次，以解決各項問題。通過這個專門委員會的組織，使政府和羣衆密切連繫在一起，學校和廣大的羣衆也連繫在一起，並使學校成爲一個活的有機的教學機構。

III、針灸研究班：針灸研究班是北京中醫學會針灸專門委員會設立的進修夜班，其中主任委員，教務長總幹事又都是我校的幹部，主要師資也由我校解決，因此他也成爲我校的工作之一。

IV、中學生參觀：我校自開學以來，只從北大醫學院得到屍體一具，但是這一具屍體前後供給了二百五十位同學的實習，並且招待了北京幾十個中學學生二千五百人參觀。在參觀時學校給予詳細講解，視爲科學普及工作之一。

從以上幾項工作來看，學校除了中心教學治療的任務外，通過這些工作，把學校發揮了更大的作用，並且和社會教育工作結合起來。這些工作是被學校極端重視的。如果教學治療工作是骨，這些工作便是肉，學校由此才能成爲一有生氣羣衆性的機構。

五、經驗教訓和今後努力的方向：

雖然工作上有了上述的成就，但是還存在許多缺點：

I、政治教育：學校在政治教育的領導上比較薄弱，學校至今沒有專任的政治教員，並且也沒有黨團組織；因此領導上便缺乏了有力的支柱，今後必須大力請到專任政治教員，建立黨團組織。

II、設備問題：目前的設備雖然有許多爲過去中醫所沒有的，但是在臨床診斷方面的基本工具還很不够，必須特別加以擴充，這是一個實

際問題。中醫進修後迫切要求除了理論外還要學到一些切合實際的應用技術。這一方面工具的發展和擴充是必須的，決不能因陋就簡，這些工具包括顯微鏡、血壓計、血球計、血色素計等，即必須達到適當的量，以供給大家學會操作。

II、教學工作：目前教學還是具體而微的舊的醫學院形式。這是需要改革的。改革在大的醫學院是有困難的，但在進修學校是有良好條件，可不經很大的限制，我們不但在內容上並且在方法上有信心參考速成識字法，速成俄文學習等，根據中醫和所要走向工作崗位的情況，加以深入的研究，以提高教學的效率，我們應該有信心，中醫是能在短期內掌握科學的理論和技術的。

IV、臨床工作：現有的門診部過小，必須加以擴大，才能使臨床治療和教學獲得解決，臨床治療上應當是中西並用，而以中醫治療佔的比重較大為合宜，這個門診並不是中醫門診部，而是進修的門診部，通過這樣的門診才能使中西醫的團結更進一步，以更快的消滅中西醫之別。

V、研究工作：如果研究工作不加強，中醫進修的領導作用即將非常軟弱，因此北京中醫進修學校不應只把重點放在教學，而且要用一定相當的力量，作研究工作，過去在這方面的推動力不夠，今後必須從人民的需要在學習蘇聯下進行研究工作，這個研究將不全是整理中國舊有的經驗而是發揚新的，即盡量地利用現有的基礎醫學知識，以充實臨床的應用。在資本主義的醫學中，基礎和臨床是脫節的，若結合起來即將有新的發展，因此中醫進修學校的研究方向也是中西共進的。

VI、師資問題：中醫進修學校的師資是一個很大的問題，過去由於大家任務不太忙，還可東西拼湊，今後各醫學院都有正式任務，師資頗難抽出兼課，即將很成問題，唯一解決的辦法，即把中醫進修教學的任務交給當地的醫學院校，如在北京即指定為北大醫學院，以逐漸帶領起來，並自進修後的中醫中培養出師資來，使中醫有了自己的師資，這樣的師資是恰當的師資，是最能幫助中醫進修的師資，以加速中醫科學化的工作。

各地簡訊

常熟縣支塘鎮聯合診所被選為集體 優撫模範

常熟縣支塘鎮聯合診所十四位醫務人員，他們對待烈軍屬都像對自己的親人一樣，一年多來，

不辭辛勞，不分晝夜，冒風冒雨，為烈軍屬做好醫癢保健工作，發揚了集體愛國主義精神，張崇元是該所的副主任，也是軍屬。他和范天一為軍屬看病的模範事例是很動人的。去年十月二十三日深夜一時張崇元剛出診回來，聽說白茆鄉軍屬翁祥雲妻有急病他當時就想到他們的子女在朝鮮前綫出生入死保衛祖國的偉大，馬上就冒着寒風到十來里路的白茆鄉到了翁祥雲家已是夜半四點鐘了。一次三聯村軍屬陶嚙病倒了范天一冒着風雨趕去，把衣服都淋濕了，一連去了六次終於把軍屬的病治好，該所一年多來所醫療烈軍屬病號，計門診 106 人出診一二七人（覆診不計算在內）他都認為給軍屬看病是愉快的事，一月十八日縣裏開優撫模範評選大會，他們光榮當選了該縣的集體優撫模範。

江津專區中醫進修班結業學員大部分

參加政府工作

四川江津專區中醫進修班，根據一九五一年開辦進修班的經驗，於一九五二年七月初，又繼續開辦了六個月一期的中醫進修班。這一期學習時間比較長些，學員都是專區所屬九個縣的開業醫生、各縣衛協會的骨幹和聯合診所的負責人，完全脫離生產來學習的。

在學習中，學員們的政治認識提高了，克服了過去的單純技術觀點，在技術水平上也提高了一步。如學員艾羣生，原來文化程度很低，算術的加法都不能算，經過了教員耐心的講解，同學們的幫助和自己積極的鑽研、苦學、苦練、畢業時就能把飲水消毒工作搞得很清楚，水井、水缸和水桶的體積和容量，以及漂白粉的用量和氣的需要量等數字，都能求得出來。

該班已於一九五二年十二月二十六日結業。除一人仍回原縣組織聯合診所外，其餘全部參加了政府工作，分配到各縣，以建立和充實衛生基層組織，在國家大規模經濟建設中，以大力開展衛生保健工作。

山西省中醫進修班改為中醫進修學校

山西省中醫進修班已在今年改為中醫進修學校。一年多來，該班已完成九五一名中醫進修的任務，為「中醫科學化」打下了一個良好的基礎。

通過進修的中醫，不但在技術上提高了，而且也克服了已往「急病慢大夫的臭架」。現在進修結業的中醫，已有一六四名參加了政府工作，其餘也大部分組戰了聯合診所，或正籌劃組織中；在去年愛國衛生運動中被選為專區和縣的衛生模範者就第三十多名。