

5時上課，5時—6時文娛活動，晚間7時—9時自修。

2.考試制度：在授課過程，經常進行小考測驗或發問，由學員筆答或口答，每一階段課程結束，都舉行考試一次，訂立考試公約，實行光榮考試。

3.考試方法：預先由授課教師擬出溫課提綱，進行溫習討論後，再就提綱範圍內擬出試題，舉行筆試，考試的基本精神，是考試紀律從嚴，評定成績從寬，主要爲了達到提高學習情緒及效率目的。

在兩個月學習當中，因爲多數學員都經過中醫進修班的進修，已具有現代醫學的基礎，這次再來參加學習，同時得到了福建醫學院老師們在教學中實際的幫助，並且每次授課都透過動物試驗，以及人體解剖的實習，更證明了科學必須實事求是，不是過去那空泛的學說，而能够掌握科學理論來分析批判。

經驗教訓：學習初期，一般年齡較高，記憶較差，目力不够，聽音不靈的學員，感覺困難，每天整理筆記，擬訂發言提綱，複習課程，緊緊壓在身上，個別學員思想波動，怕吃不消，會不及格，不能畢業，業務犧牲，家庭負擔，種種顧慮，想不如早點回去爲妙，有的發生失眠，經過李校長的啓發和個別談話，並指導其學習方式方法，扭轉思想，打破顧慮，現在已逐漸納入正軌了。

景德鎮市中醫進修班工

作收穫和經驗

本班這次所獲得的成績，主要是與本市衛生主管機關領導上的重視，和西醫同道耐心的幫助，及全體學員們，努力的鑽研分不開的，所以經過這次進修，是實踐「中醫科學化」打下了良好的基礎。

西醫同道很樂意接受了政府賦予的任務，誠懇地幫助中醫師，牙科技士，衛生技術人員新的醫學知識，這高度地表現了中西醫大團結的精神，也剷除了過去中西醫間的鴻溝。

在進修期間普遍認識到學習的重要性，除有特殊事故很少請假。例如林仁民、鄭宗禹、王起、董先發、等不但沒有遲到早退，而且沒有缺課一次。其次如吳承忠年逾五十歲以上，原係一個跛足，他不畏風和途路泥濘，而能携杖按時參加，又如龔文彬、張時奎、周兆麟、張鑑清、唐殿卿等，他年齡均在六十歲以上，依照學習年齡，他們可自由參加，但在進修期間學習，非常

認真，而且沒有遲到和早退。

學員經過進修以後，在技術上起了一定的作用，故有百分之九十以上，能種牛痘，百分之六十以上，能施行各種預防注射等，還有百分之三十在診斷上，能使用聽診器，和體溫計的幫助，並有大部分學員，在臨床技術上，可以結合新的科學理論，使中醫臨床經驗和處理病人的方法，更進一步的提高，對防疫保健等工作，是收到很大的成績。

在未進修以前，是有個別存有單純技術觀點，經過社會科學和各種學習以後，對於爲人民服務觀點，普遍的進一步提高，一致認識到單純技術的觀點，是不對的，所以自動的先後組織「健康」「濟康」「健民」「安全」「康民」「人道」「保健」「衛工」等，九個中醫聯合診所，因此互相交流經驗，發揮了醫療技能，對市民健康，是起了很大的力量。

經過愛國主義思想教育，有很多學員就響應政府的號召，已自動報名參加西北中醫工作的有張了然、金震華、黃濟生、張化理、余夢熊、李惠民、唐天飛、鄭益民、汪修芸等九位。

幾點經驗和教訓

(1)在講藥物時只講西藥藥理及成份，沒有結合中藥藥理及效能，其他各科，對中醫學說，如能採用對照方法，同時講解，這樣比較實際，使學者學得更有興趣。

(2)分科考試，是鼓勵學員多看書，多鑽研，同時也針對着個別學員，強調工作忙，無閒看書的好辦法。

(3)利用「發揚進步」「團結中間」「教育落後」進步的辦法來進行學習，是正確的。

(4)社會科學：(包括這次衛生人員的專題學習)經過首長的報告，是進一步啓發了學員深求新知的方向。

(5)經常地召開講師和學習小組長聯席會，共同研討，是保證教學質量提高，及時反映學員的意見和要求，是必要的工作步驟。

四川宜賓市中醫進修班

學習情況

在本班裏由於學員們年齡大小不等，文化程度不齊，因而在吸收程度上亦是各自不同的，如像四、五十歲年老的中医，又缺乏科學知識，吸收能力就比較慢，相反的二、三十歲的人吸收就較快，我們爲了使全班同學，能够在學習中平均發展，加強了互學互助工作，經過兩週後，如三組葉漢清、十組段玉培比較落後的同學，不管在

小組討論，和考試成績各方面都有顯著的進步。以全班成績來看，一一六人中，每人總平均分數九十分以上者七人，八十分以上者六十五人；七十分以上者三十七人，六十分以上者七人，全班總評為八〇、〇分。

許多中醫在未學習前他們不但是以舊中醫的「陰陽五行」「五運六氣」來解說病名，以「三部九候」方法來診斷疾病，同時是保守思想也比較濃厚，認為中醫有幾千年的歷史，學術方面，前有古人，後有來者，用不着再去鑽研和發明，甚致有偶得一、二經驗良方，就奇貨可居，保守秘密，世代祖傳，結果人死方滅。

進修後學員們經過不斷的培養教育，政治覺悟與技術水平逐步地提高了，他們認識到過去不科學的理論是不正確的，如十組學員黃厚祥說：

「我現在曉得過去俗語所說的病名『鷄窩寒』是回歸熱『無食不成擺』的說法是不科學的」。六組曹勉為說：「三部九候」舊的診斷方法是不完全可靠的。」同時大家也明確了腸胃傳染病——「傷寒」不是中醫所說的一般感冒，麻疹併發病——肺炎，也不會喊為麻後扯風；更重要的是大家相信致病的原因是病菌關係，不是什麼賊風，邪氣的侵害，總的說來，進修後具備了一般科學基礎，能够在預防，醫療工作中起到一定的作用。

瀘州市中醫進修工作中

的一些體會

關於中醫進修工作，不管在領導問題上，或教學方法上，我市均無良好經驗，茲將中醫進修過程中獲得的一些體會，介紹出來以供參考。

一、在吸收學員時，對每個學員的年齡、體格、文化程度、政治、思想、品質等，都應充分考慮，以免增加其學習中或管理上的困難。對家庭負擔重而未獲得適當解決的學員不宜讓其脫產進修，以免在學習中不安心。

二、中醫進修班雖屬於臨時性質，最好能設一至二個專任教師，但因目前師資缺乏，很難辦到，我市過去就完全是由醫院醫師義務任教。因醫院工作忙和部分教師責任心不強，以致經常缺課，因而影響課程進度和學員情緒波動。

三、學員中一般以成年人和老年較多，因此對課程的接受能力和記憶力都比較差，特別是對學基礎醫學如解剖、細菌等更感困難，因而學習情緒不高，我們為了幫助他們便於接受和記憶，着重採用了形象教學，如購置了各個解剖系統的模式，成立了一個化驗室，使學員們在學習基礎

醫學時，能够邊學邊看和作一些實際操作，在學習臨床醫學時，則採取上午學習，下午上課，不但解決了師資缺課的困難，同時對理論與實際結合方面，亦起到了作用。因而加深了學員的記憶，並在理論學習完畢後，整日在醫院實習三個月，使學員們不但在理論上，而且在實際上亦接受了科學教育。

四、對鼓勵學員學習情緒方面，最有效的方法是每週舉行一至二次突擊測驗，並及時公佈成績，學習公約和生活公約，應每週檢查其執行情況，對成績優秀，而能遵守學習和生活公約的學員個人，小組，則給予文具獎品，最好是每週舉行一次這樣使學員能保持經常性的緊張而熱烈的學習生活，對鼓勵學員互相幫助和調節進度不齊上都會起一定的作用。

五、中醫科學化是避免中醫西醫化，在學習中應將中醫原有的豐富經驗，與新的科學技術結合起來學習，這樣中醫經驗與科學知識都可得到提高。

南充市中醫進修班實習

情況與學習組織

本班在實習方面為使學員們的理論與實際相結合，我們在儘可能的條件下予以實習和操作，在基礎科學上解剖了豬心臟以講解循環系統，見習了衛生學校屍體，弄清了內臟各部的位，和肌肉骨骼系統的構造，一般的學員都反映說：

「看了屍體弄不清楚的地方都曉得了，比上課要實際得多」。

臨床方面：每個學員都實習過血色素之百分率測定血型，血壓測定，各種注射等技術的操作，且見習了尿的檢查，大便中各種寄生蟲卵等，關於各種致病細菌標本，每個學員都在顯微鏡下清楚地看過，糾正了過去對病因的一些唯心理論。

我國特有民間寶貴經驗遺產之一的鍼灸治療，通過了這次科學理論的學習，已掃除過去神秘迷信的看法，都學會了找刺激點（穴位）和針灸操作技術，且互相刺針練習，和在教員的指導下，給外面來治的病人刺針治療，以其使用簡便，收放捷速，頗適合於廣大農村的需要，希望衛生部門專門設班講習，以期發揚推廣。

在學習與教學的方式上，採理論與實際，自學與互相結合的方法，為了達到人人都學會，因此在編組上，採用打亂分編，每組以十人為限，全班共編十二小組，民主選出組長領導學習與生