

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

活，另本自願結合以三—四人組成互助組，由文化與理解力較加強的具體帶動學習，並建立了小組彙報制度，隨時瞭解學習情況，掌握思想，即時的糾正了學習偏向，因此每個學員都得到了有一定的收穫。

自貢市衛生局舉辦中醫 進修班第二班概況

一、組織

自貢市中醫進修班第二班，於一九五二年十一月開辦。學員係由自貢市衛生工作者協會會員報名投考的一二六人中錄取了六六名，因一般的都是開業中醫，爲了照顧學員的業務和生活，採用了半日教學制。並由政府酌量個別學員經濟困難不同的程度，分別發給助學金。

教師係在本市衛生學校、人民醫院及衛生局聘請的。他們每個人的工作都相當繁重，但對幫助中醫科學化的進修，都能儘量克服困難，熱心進行授課和指導。

班上由學員自行組織了班務委員會，在班主任領導下進行管理班內的一切事情。分別建立了生活學習文娛等制度，在班務委員會之下設立了三人互助學習小組，進行學習。

二、教學方面

教授課程共十二科。全期共分四個階段，每一階段爲六週，前兩階段注重基本科學知識的灌輸，如細菌學、生理解剖學等。後兩階段注重傳染病和內科的教授。由於學員年齡及文化程度不很整齊，在第一階段課程的進度，比較緩慢，目的在使一般學員對科學吸收領會，不至感到很大困難。到最後兩個階段因受了時間的限制，教學進度隨之加快。影響了學員的吸收力，比較地稍有了些降低。所好的是細菌學、生理解剖等基礎科學在前一階段有了相當的鞏固，故尚未至造成大的損失。

教學與實習和試驗相結合的教授方法，是很重要的。班上除有關於各項課程的圖書、掛圖、及生理解剖模型五十六種，聽診器、口表等設備外，經常由教師領導在衛生學校進行實習與試驗，通過了細菌寄生蟲解剖臨床化驗，和外傷石膏綑帶等各種實習，把從課本上所學得的理論，與實際聯系起來，學員們對於科學的認識，得到了進一步的提高，非常感到興趣。

平時測驗，與階段測驗，都結合着每個時期的學習情況，用突擊方式舉行。這樣也增加了學員對所學課程消化吸收的能力。學員平時的成績和結業考試的成績是並重的。

三、進修以後的情況

經過進修後，學員一般地也能學習使用物理診斷，用新觀點、新方法分析病理與處方。寫出比較合於科學的病歷。並能担任簡單的注射工作。在外科方面，已開始實行無菌手術，注意消毒工作的嚴密，如學員丁任中，由於技術和理論方面有了進步，業務比從前好得多了。又學員喻文周在人民醫院會診一個慢性脾臟腫大病入任素芬，收到了預期的效果。使病人轉危爲安。並在班上做了治療經過的報告，交流經驗。在進修以後的學員，回到個人的原來崗位，都起到了一些比較進步的作用。特別是聯合診所會診處等。又學員郭亞輝，因本市製鹽新廠需要衛生工作人員甚切，還未結業就被調前往該廠服務。接着組織上又介紹了學員毛浦泉王孟尊到天成鐵路工作。

四、缺點

1. 教學計劃不够周密。在實行起來產生了一些困難，以致有部分的科學如社會科學、內科、傳染病等，結果沒有完成原定的教學計劃。在後一階段，教與學都有產生鬆勁思想的情況。

2. 部分學員對於科學知識的接受，是生硬的。始終把舊的和新的知識互相對立起來，沒有起到消化融合的作用。因而無法達到學習以致用的目的。

3. 部分學員在舊的醫學知識，原亦相當膚淺，經過進修之後，即率性放棄中藥的使用，而形成了「中醫西醫化」的傾向。

4. 班內政治空氣稀薄，大多學員很少讀報，不甚關心政治，因而思想認識方面是不够的。

五、今後改進的意見

1. 酌量縮短進修時間，學員一律脫產，便利施教，增加效果。

2. 解決教師兼課的各種實際困難，免致發生缺課現象。

3. 合併進修課程，如：寄生蟲與細菌學合併，公共衛生與傳染病合併等。

4. 增加中醫臨床治療學、藥物學、處方學等，結合科學學理施教，以符合中醫進修的實際。

5. 加強政治教育，從思想認識上予以提高。

6. 附設「進修班診療處」以便學員做到理論與實踐相結合的實習增進醫療技術水平。