

第三屆全國衛生行政會議決議

(一九五四年二月二十五日政務院第二百零六次政務會議批准)

一

四年以來，全國衛生工作在中國共產黨和各級人民政府的正確領導、各有關部門和廣大人民的支持下、蘇聯專家的幫助以及全體衛生工作人員的共同努力下，獲得了很大的成績。在抗美援朝的過程中，動員和組織了廣大醫務工作者在前後方服務，並安置與醫治了大量志願軍傷病員。愛國衛生運動提高了人民的衛生知識，改善了環境和個人衛生，戰勝了美帝國主義的細菌戰。由於積極的進行了防疫工作，天花的發生已大為減少；解放前連年流行的霍亂，已四年沒有發生；鼠疫的發生率和病死率亦已大為降低。在工礦、林業生產和水利築路等建設工程中，衛生工作人員發揮了重大的作用。從一九五二年秋起，對國家工作人員開始實行了公費醫療。婦幼衛生工作使初生兒和產婦的死亡率大為降低。少數民族地區的衛生事業正逐漸改善，建立了三百五十多個縣衛生院和三十多個醫院，培養了兩千多民族衛生幹部，並派遣了巡迴醫療隊深入了少數民族地區工作，得到了少數民族的熱烈歡迎。各種衛生機構一般已經恢復，並有一定的發展，全國的病床數較解放前增加了四倍多，大部分的縣區已建立了基層衛生組織。培養幹部方面，高中級醫學院校已畢業六萬餘人，並訓練了大量初級衛生人員，兩萬餘中醫得了進修，提高了政治與業務水平。對於蘇聯先進經驗的學習，正在逐漸加強，我們組織了巴甫洛夫學說的學習，翻譯了不少蘇聯醫學書籍，並組織了對蘇聯醫學教育和研究機關的參觀，在蘇聯專家幫助下，開始進行了對各醫學院、醫院、防疫、婦幼衛生部門工作的改革。

但我們工作中的缺點和錯誤是很多的。首先我們對於工業衛生重視不夠，工礦中的醫務人員量少質差，制度很混亂，以致工礦企業中的多發病、職業病等依然嚴重地影響着生產。對城市醫療工作也缺乏具體領導。醫院中的不合理制度，尚未徹底改革，病床週轉率一般很低，忙亂現象十分嚴重，醫療事故不斷發生。對私人醫院和診所沒有充分利用和發揮他們的力量。在發展縣區衛生組織，開展愛國衛生運動中，盲目冒進，形式主義和強迫命令的偏向相當嚴重，如在愛國衛

生運動中曾不顧某些農村客觀實際條件，強調提倡人畜分居、合厩分肥、以及濫發表格、攤派任務，有的地方甚至發動打狗運動，強迫羣衆種痘和打防疫針，過早地提倡婚前健康檢查等，所有這些，都是脫離實際和脫離羣衆的。我們對中醫常常片面強調他們的缺點，沒有看到中醫是我國寶貴民族文化遺產之一，在廣大人民中有很大作用，因而產生輕視和歧視現象。在醫學教育方面，我們曾片面誇大短期速成和專科重點的作用，忽視了從國家長期需要出發的正規高級醫學教育，並曾盲目發展中級醫學校，對醫學院校也缺乏認真的管理；對在職幹部的進修和培養，也沒有有系統、有計劃地進行，使幹部的政治與業務水平未能及時提高。

以上缺點和錯誤說明我們衛生部門的領導工作中有嚴重的主觀主義、官僚主義和分散主義。產生這些缺點地原因很多，但主要的是政治領導薄弱。我們許多幹部不認識衛生工作關係於廣大人民的生命和健康，是一個重大的政治任務，也不瞭解一切技術工作必須為政治服務，因而工作中有使技術脫離政治的傾向。由於這種錯誤的認識，便對上級領導機關常常不嚴格執行請示報告制度；對於黨和政府的方針政策和各項指示，不能認真研究和貫徹；在決定工作時，往往只從技術要求出發，不從政治出發；在佈置任務時常常不交代政策；檢查工作時，也只看表面成績，不注意檢查政策思想和完成任務的方法。在衛生工作的各個方面，表現羣衆觀點薄弱，缺乏對人民高度的負責精神。並缺乏注意調查研究、深入檢查和具體踏實的領導作風。今後我們應該加強衛生部門的政治領導，加強羣衆觀點，繼續貫徹「新三反」的精神，堅決克服缺點，發揚成績，把衛生工作向前推進一步。

第三屆全國衛生行政會議不僅檢查了四年來的全國衛生工作，對今後工作的方針和任務也進行了討論並作出如下的決定：

二

從今年起，我國已經從恢復時期進入到大規模的有計劃的經濟建設時期。毛主席指示：「從中華人民共和國成立，到社會主義改造基本完成，這是一個過渡時期。黨在這個過渡時期的總

路綫和總任務，是要在一個相當長的時期內，逐步實現國家的社會主義工業化，並逐步實現國家對農業、對手工業和對資本主義工商業的社會主義改造。這條總路綫是照耀我們各項工作的燈塔，各項工作離開了它，就要犯右傾或『左』傾的錯誤。」衛生部門必須從國家的總路綫和總任務出發，在黨和政府的領導下，繼續採取「整頓鞏固、重點發展、提高質量、穩步前進」的工作方針，貫徹「預防為主」「面向工農兵」「團結中西醫」和「衛生工作與羣衆運動相結合」的原則。今後衛生工作應首先加強工業衛生和城市衛生工作，並繼續開展愛國衛生運動，防治對人民危害最大的疾病，有步驟地結合互助合作運動開展農村衛生事業，爲增進人民健康，加強國家的經濟建設和國防建設而奮鬥。爲了完成這些主要任務，必須提高領導、加強團結，大力培養幹部，密切聯系羣衆，堅決克服衛生部門中的主觀主義、官僚主義和分散主義現象。

根據上述方針任務當前必須做好下列幾項主要工作。

(一) 工業衛生工作

開展工業衛生工作，是當前衛生工作首要的任務，是保護和增進工人的健康、提高勞動生產率，保證國家經濟建設的順利進行的重要措施之一。衛生部門，必須作好這一工作。在今後相當長的時期內，基層衛生組織的建設重點，應放在工業衛生部門。目前應分別緩急輕重逐步建立與健全以工廠和礦山爲單位的衛生基層組織。在各基本建設工地，應逐步組織工地保健組織和巡迴醫療隊。在工人羣衆中，應大力進行衛生常識教育，使職工能自動自願地參加衛生工作。並應採取切實的方法和步驟，改善廠礦衛生環境和工人衛生條件，防止多發病、時疫和職業病。

今後應學習蘇聯經驗，按各地不同情況，工業類別，主客觀條件等，在當地中共黨委和人民政府統一領導下，穩步實現政府衛生部門對工業衛生工作的統一管理。首先應選擇若干工業城市重點試辦，取得經驗，逐步推廣。在一般地區應由衛生部門逐步配備醫務幹部，加強衛生工作的業務領導，參加衛生機構的基本建設、財務等計劃的製訂，摸清情況，爲實現統一管理準備條件。工礦企業中衛生事業機構的基本建設和經常費用，仍應由企業部門負責，當地衛生行政部門應監督其用途。爲了加強對工業的衛生監督，應逐步建立國家衛生監督制度，首先應從新建的主要廠礦開始試辦預防性的衛生監督，然後逐漸開展全面的衛生監督。

工業衛生工作，應在工礦企業的黨委和行政的領導下以及在上級衛生機構的指導下與工會取得密切聯系，依靠工人羣衆來進行。工業衛生工

作要圍繞着生產進行，要明確爲工人健康服務和爲生產服務的觀點。爲此，工業衛生人員要深入車間、坑道、瞭解生產過程和工人的生活狀況，使衛生工作密切結合實際；要加強「預防為主」的觀點，經常注意研究多發病、職業病的發生和發展原因及其防治辦法。爲了加強工業衛生的領導，需抽調政治和業務水平較高的幹部，充實各級工業衛生部門，衛生部門應設立專門機構管理此項工作。

(二) 城市醫療預防工作

城市醫療預防工作的重點，首先是保證國家機關工作人員和與生產建設直接有關人員的健康，並同時照顧一般居民的門診、急、重病和流行病的住院治療。目前城市醫療預防工作的情况是主觀力量與客觀要求極不相適應，對現有國家醫療機構的管理不够完善，公營醫療機構的力量沒有充分發揮作用。因此必須採下列措施，以求逐步改善：（一）在整頓、提高、挖掘潛力、發揮工作效能的精神下，改善醫院管理制度，調整組織，改進工作方法，減少會議和醫務人員的兼職；合理規定門診、住院、療養病人的條件和就診區域的劃分；改善掛號、就診取藥的辦法，克服忙亂現象；特別應加強醫療機構的政治工作，團結教育衛生人員，充分發揮其積極性、創造性，注意提高其業務水平，大力培養後備力量。

（二）在大城市有計劃的增設門診部，在適當地區建立療養機構，設法提高病床週轉率。（三）對公費醫療必須加強管理和適當的控制，克服公費醫療工作中的浪費現象，對國家機關工作人員應加強對公費醫療的正確認識和衛生常識教育。對於縣和縣以下的公教人員，可因地制宜，採取不同方法適當解決。（四）積極組織和發揮私人醫院和診所、中醫聯合診所和中西醫聯合診所的力量。公費醫療可酌情委託私人醫院、診所和中醫看病。（五）應根據經濟核算的原則適當地調整收費標準，糾正偏高偏低的現象。

城市私營醫療機構，尚有部分力量未充分利用，應加強團結、改造和管理，防止排斥和岐視現象。對私營醫院和診所一般應視爲社會福利事業，醫生（包括院長）是自由職業者，因工作需要而顧傭一些助手，不宜當作勞資關係來處理。在城市和工礦區，在自願原則下適當地組織聯合性醫療機構，還是必要的，可採取分紅、獎勵等辦法，以發揮其經營業務的積極性。

各地均應以省、市爲單位培養中心醫院，使成爲指定區域內解決疑難病症、技術指導和培養幹部的中心。

加強藥政管理：製訂醫療機關的藥品裝備標準，頒佈藥品檢驗制度和辦法，擬訂切實可行的

成葯管理辦法，重點試辦縣衛生院的葯品供銷部和加強組織中西葯品下鄉。

(三) 繼續開展愛國衛生運動、加強防疫工作

愛國衛生運動的目的在於發動羣衆轉變和革除舊社會遺留下來的各種不衛生習慣，提高人民的健康水平，減少疾病，提高勞動生產率，防制敵人的細菌戰。愛國衛生運動的重點是在城市、工廠、交通要道和學校，農村的愛國衛生運動亦應適當開展，要求在原有基礎上逐漸提高，並使之日益普及和經常化。今後愛國衛生運動的活動方式必須和當地中心工作相結合，並應根據羣衆的生活條件，利用和發揚人民中固有的衛生習慣（如端午節的消毒去蟲、六月初六的曬衣和春節大掃除等）加以逐步提高。爲了防止各種傳染病，須繼續進行捕滅蚊、蠅、蚤、虱和老鼠等媒介動物以及改進環境衛生的工作；但一般應針對當時的情況和特點，提出恰當的口號和要求，不要強求一律。衛生部門對於各項羣衆衛生工作，應在當地黨和政府領導下，協同各人民團體進行，不要孤立地單搞一套。一切預防工作，均應依靠羣衆，發動羣衆，在羣衆自覺自願的基礎上來進行，因而必須在廣大人民羣衆中進行切合實際的衛生常識的宣傳教育工作。要堅決反對衛生運動中的形式主義和強迫命令，但同時也要防止無人領導的自流現象的發生。今後愛國衛生運動委員會統歸各級人民政府領導，愛國衛生運動委員會的辦公機構（省、市、縣不另設編制），可和同級衛生部門合署辦公。目前防疫工作仍不應放鬆對敵人細菌戰爭的警惕，並應繼續嚴格控制天花，壓縮鼠疫區，防止流行性乙型腦炎的蔓延和霍亂從國外傳入；對農民危害最大的住血吸蟲病、血絲蟲病、鉤蟲病、黑熱病、瘧疾、痢疾等應積極進行防治工作。對各地區疫病應加強調查研究，並使研究和防治機關的工作與羣衆的防治經驗相結合。一切防疫業務機關必須在指定的地方衛生機關領導下進行工作，克服強調垂直系統的分散主義的偏向。

(四) 加強醫學教育和研究工作

培養新幹部和提高在職幹部的政治、業務水平，是發展衛生事業重要保證之一，應予足夠的重視。培養衛生幹部應以高級醫學教育爲重點，同時整頓、鞏固和重點發展中級醫學教育，並有計劃地舉辦在職幹部的進修和組織政治、業務的學習。

高級醫學教育仍採取四年制和五年制兩種，對分科過細之院校，應學習蘇聯醫學教育分科經

驗，根據具體條件逐步加以改變。在各醫學院校中應加強政治思想領導，團結教師，培養新師資，逐步保證教材供給，並進行必要的教學改革，系統地學習巴甫洛夫學說，以提高教學質量。

「專修科」原有的班次，仍應繼續辦好，應適當延長實習時間，專修科的學制均改爲三年。以後辦理專修科應專收在職衛生幹部，主要用以培養內科、外科、小兒科和婦產科等專科醫師。

中級醫學教育，今後應着重整頓，提高質量，以培養醫士爲重點，並按比例地培養護士、助產士、葯劑士、檢驗士、X光技士等中級衛生人員。同時根據衛生工作情況，增設公共衛生醫士和牙科醫士兩個專科。中級醫學學校的修業時間，應按客觀需要，延長至三年。其中質量太差的進行編併。

爲了提高在職幹部的政治和業務水平，必須有計劃有分別地舉辦進修教育，對衛生行政幹部，首先應加強其政治理論和政策思想的學習，其次爲保健組織的學習，以培養衛生部門的行政領導骨幹。對技術幹部，則着重專業進修，其有合於入高級院校深造條件者，經行政上批准和入學考試及格後，入學深造。爲此，應製定幹部進修計劃和籌辦幹部進修學校或進修班。

爲了加強衛生工作的技術指導，提高醫學水平，必須加強醫學研究工作。此項工作必須密切結合實際，目前應着重研究勞動衛生及流行最廣、危害最大的寄生蟲病、傳染病和地方病的防治辦法。研究的力量，應適當地集中，並應採取適當方法吸收各業務和教育機構中有研究能力的人員，積極參加研究工作。研究計劃應在中央衛生部統一領導下互相配合。

(五) 加強中醫工作，充分發揮中醫力量

團結中醫，充分發揮中醫力量，正確地對待中國舊有的醫學遺產，是衛生工作中一項重要政策。全國衛生工作者的任務應當正確執行這些政策。我們首先應當團結他們，然後逐步地進行改造和提高。爲此，必須採取下列措施：（一）在各級衛生人員中，普遍進行關於團結中醫政策的教育，堅決克服忽視和歧視中醫的偏向。（二）各級衛生機關應酌情吸收中醫參加工作，建立和加強管理中醫的機構。各大區、省（市）均應在最近期間召開一次中醫代表會議，聽取其意見，改進中醫工作。（三）保證中醫的正常開業。中央衛生部原已公佈的「中醫師考試暫行辦法」和「中醫師暫行條例」要求過高，不切實際，應行修改。在城市中應有領導地協助中醫組織聯合診所，並應加以支持和扶助，其性質是醫師自願聯

合的社會福利事業，可以附設藥櫃，不徵收工商業稅，但以對就診病人售藥為限。在此種聯合診所中，並應實行按技術、勞力取得報酬的工資制度，其內部成員的關係不能視為勞資的關係。在委託中醫担负公費醫療任務和參加防疫工作時，必須予以合理的生活費用。為適應農村分散環境，農村中一般不應過分提倡組織中醫的聯合診所，其已組成行之有效者聽其自便。各地應試行動員中醫參加農業生產合作社和供銷合作社的醫藥工作。（四）中醫進修的主要目的在於提高政治覺悟和業務水平。進修內容應交流中醫臨床經驗，同時學習一些必要的西醫的基礎醫學知識和政治知識。交流中醫臨床經驗的辦法可請名醫作報告，相互講述經驗，進行討論。有相當經驗的具有相當文化程度的較為年輕的中醫，可送入醫學院授以較系統的醫學科學知識，以培養研究中醫的人材。（五）對成藥管理應製訂妥善辦法，對有效的成藥和秘方，衛生部門應加以收集、整理、研究和推廣，並予以適當獎勵。對生藥的產銷應在栽培、貿易、稅收、運輸上予以照顧，以克服產銷失調、藥價偏高的缺點。各地對於已被取締成的藥，當事人如有異議，應加以從新審查。（六）舉辦中醫藥研究所，擴大針灸研究工作，舉辦針灸訓練班。為防止中醫經驗的失傳，對全國各地有經驗的年老中醫，應用通訊和訪問等辦法，把他們的經驗記錄下來，鼓勵他們傳授。在西醫中指定有研究能力的人研究中醫學，吸取其合理部分。（七）健全中醫團體，加強其領導。改進和提高中醫藥刊物。

（六）婦幼衛生工作

婦幼衛生工作，關係於保護婦女、嬰兒和兒童的健康，是衛生部門的重要工作之一。目前應特別注意工廠交通企業中的女工、嬰兒和兒童的保健工作，在工業衛生機構中注意防治婦女和兒童的疾病。有條件的地方試辦婦女兒童保健站。此外應適當地注意改進城市和農村的婦幼衛生工作。繼續進行有計劃地改造和教育舊接生人員，給以普通的消毒和新法接生的知識，推廣新法接生，以減少產婦褥熱和新生兒破傷風的發病和死亡。重點試行新法育兒，目前要首先注意麻疹、腹瀉、肺炎的防治和營養指導。同時應密切結合總工會和民主婦聯等有關人民團體，進行普及婦幼衛生常識的宣傳，提高婦幼健康水平。對現有婦幼衛生機構應大力整頓與作必要的編併，克服形式主義、分散主義與脫離羣衆的偏向。

（七）少數民族的衛生工作

少數民族地區的衛生工作，對加強民族團結、增進少數民族人民健康、鞏固國防、促進各

少數民族的經濟和文化的發展，有重要意義，應當引起重視。目前應首先防治對當地人民危害最大的疾病，如性病、瘧疾、婦女病等。在愛國衛生運動已有基礎的地區，應使之更加深入和經常化。在一般地區則應有計劃地進行衛生知識的宣傳，逐步培養衛生習慣，不宜以搞運動的方式進行。一切工作均應根據當地的經濟文化情況和民族風俗習慣來進行。對於少數民族原有的醫生如喇嘛醫等，應採取先團結後改造的方針。對現有游牧區和國防邊境工作的醫療巡迴隊，應注意檢查其工作並加強其領導。在康、藏、雲南、新疆邊境和海南島等地區，應有計劃地建立衛生組織。為使少數民族地區的衛生工作能順利開展和鞏固，必須大力培養少數民族的衛生幹部，首先是初級和中級的幹部，在西北、西南地區的醫學院校中，應增設少數民族衛生幹部班；對少數民族地區原已設立的醫學院校、醫院、衛生院，應逐步充實設備和醫務人員，提高質量，加強領導。

除了上述各點以外，目前各級衛生行政和事業機構，應根據精簡原則，按照實際情況進行整編，其中辦得太差、確實無條件辦好的應加裁併；同時要厲行節約，克服一切浪費現象。切實管好幹部和經費工作。

三

為了保證上述工作有效地完成，必須切實改進衛生部門的領導。首先，要加強政治思想領導。必須認識缺乏政治思想領導，也就不會有認真的業務和技術領導，甚至會把好事辦成壞事。衛生行政部門如此，衛生業務部門同樣是如此。為此，要更加認真地團結和教育全體衛生工作人員，認真地針對衛生人員的思想情況，結合業務進行國家過渡時期的總路綫和馬克思、列寧主義的學習，以提高衛生人員的政治思想水平，克服領導工作中忽視政治的觀點和技術脫離政治的傾向；並在各項工作中，貫徹國家過渡時期總路綫和中共中央以及中央人民政府的各項政策，加強整體觀念，為正確完成自己的計劃而努力。第二要切實加強向各級領導機關的請示報告，系統地反映情況和問題，提出建議，克服和糾正衛生部門中的分散主義現象。加強各級衛生部門的領導核心，認真執行集體領導制度；經常注意發揚民主，開展批評和自我批評，依靠集體的智慧和經驗，克服和糾正一切違反集體領導原則的不良作風，克服工作中的居功自滿情緒。第三要樹立實事求是聯系實際的工作作風，加強具體領導。對衛生工作中的各個方面，必須加強檢查，力求系統瞭解情況，做到真正「摸透」和「心中有數」。檢查工作和調查研究工作，必須各級衛生部門領

導上親自掌握，有目的有計劃的進行。爲了具體管好各項工作，應抓住每一時期的工作中心，掌握重要環節，一件一件摸透；一件一件管好。

我們的責任更加重大，任務越來越艱巨了。因此，要實現今後的任務，必須進一步加強團結，充分發揮全體衛生工作人員的積極性和創造性。全體衛生工作人員，不論是共產黨員與黨外同志，不分西醫與中醫，不論是行政工作人員和技術人員，不分地區，不分部門，都應從國家的

整體出發，親密團結，互相學習，在中國共產黨和中央人民政府的領導下，爲實現國家過渡時期的總路綫而奮鬥。

本決議業經一九五四年二月二十五日政務院第二百六次政務會議通過批准，各大區、省、市衛生部門應根據決議作好傳達工作，深入動員討論，並以決議精神檢查過去工作，製訂今後工作具體實施步驟和計劃，並隨時檢查實施情況。

中醫經驗臨床學講稿

(一) 疾病和環境

重慶市第一中醫進修班 任 應 秋

先進的蘇聯生物學認爲身體和其生活的環境（其居住的環境）是一個整體。所以米丘林學說認爲環境條件是生體發育的最重要因素。每個生體爲其存在和發育要求着一定的環境條件，如果這些條件發生變化，生體就順應此環境條件，因此在生體的發育上發生變化。而着於生體的變化可遺傳給下代，以後遂引起動物的變種。

蘇聯偉大的生理學者巴甫洛夫氏曾觀察過動物的生體與周圍環境是統一的，患病的生體和周圍環境之間也存在着此種相互關係。按巴甫洛夫的說法，疾病應被瞭解成爲有機體與環境正常相互關係之破壞。疾病不但決定於有機體活動的障礙，也受着破壞的相互關係之復原及促進恢復健康現象之影響。病理過程是疾病局部症狀的表現，其過程決定於有機體的全部狀態，也就是全身狀態及局部過程的特徵，都能左右它，從本質上來講，舊的病理學僅研究了非條件性質的反應（屬於病原因子的作用），今後應當展開研究條件反射、反應（中性刺激或條件作用以及精神性因子的病原作用（如高級神經活動障礙，內臟機能障礙）。在疾病的原因道路上，擺有舊的魏爾肖的病理學觀念，即認爲只有組織的損傷方能成爲病原因子，遮斷了前進的道路。

生體和病理和環境的統一觀念，中醫在很早的時候，便具有某些獨到的創見，如素問上古天真論說：「有聖人者，處天地之和，從八風之理，適嗜欲於世欲之間，允悲憤之心，行不欲離於世，舉不欲觀於俗，外不勞形於事，內無思想之患，以恬愉爲務，以自得爲功，形體不敝，精神不散，亦可以百數。」這就是說：一個人生活在社會上，一面固然，要積極的搞工作爲羣衆服務，（行不欲離於世）一面也要適當的保持身體健康，不要過於疲乏（外不勞形於事），不要

有不良的嗜慾，（適嗜慾於世俗之間），不要做損人利己的事情（無悲憤之心），輕鬆愉快（內無思想之患，以恬愉爲務），身心健康（形體不敝，精神不散）。這樣生體機能便能適應環境的改變（處天地之和，從八風之理）而獲得長壽（亦可以百數）。

又異方法宜說：「醫之治病之，一病而治各不同，皆愈，何也？曰：地勢使然也。東方之域……魚鹽之地，海濱傍水，其民食魚而嗜鹹，皆安其處，美其食，魚者使人熱中，鹽者勝血，故其民皆黑色疏理，其病皆爲癰瘍，其治宜砭石……西方者。金玉之域，沙石之處……其民陵居而多風、水土剛強，不衣而褐薦，華食而脂肥，故邪不能傷其形體，其病生於內，其治宜毒藥……北方者，地高陵居，風寒冰冽，其民樂野處而乳食，臟寒生滿病，其治宜灸焫。……南方者，其地下，水土弱，霧露之所聚也，其民嗜酸而食脂，皆緻理而赤色，其病癰痺，其治宜微鍼。……中央者，其地平以濕，其民食雜而不勞，故其病多痿厥寒熱，其治宜導引按蹻。……聖人雜合以治，各得其所宜，故治所以異而病皆愈者，得病之情，知治之大體也。」其中某些具體事實雖未必盡然，但他們把疾病與對生體發生作用的周圍環境（他們主要指的是氣候、飲食、生活、體質）聯繫起來，而認爲疾病的發生是生體和周圍環境之間的相互關係有直接關聯，並因此而用各種不同的方法來與疾病作鬥爭，在原則上是極其正確的。

但是，這些知識在文獻上是極不成系統的，而且還有很多封建毒素參雜其間。我們之所以要略提出一二來談的理由是：遠古勞動人民在生活鬥爭中逐漸已經體會到生體和周圍環境的關聯關係，並提出了「精神內守，病安從來，虛邪賊風