

江苏农村子宫脱垂症的流行与治疗

——基于观察 1960 年前后农村社会的一个视角

左银凤¹

(南京大学 历史学院，江苏 南京 210093)

【摘要】1960 年前后，中国农村子宫脱垂症的流行，主要是由于在大跃进运动中妇女史无前例地参加农事劳动，并一度成为主力，加上饥饿、缺乏休息和营养所致。江苏农村患子宫脱垂病的主体为青壮年妇女，她们苦不堪言，迫切希望得到治疗。在一系列调查报告的基础上，江苏省委、省政府和相关卫生部门针对妇女子宫脱垂病开展治疗。在具体治疗上，相关卫生部门主要采取了中医中药、民间单方、验方和西医西药的方法，取得了相当的成效。

【关键词】子宫脱垂 江苏 1960 年 农村社会 大跃进

【中图分类号】K27 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1671—6604 (2018) 05—0056—10

1960 年前后中国农村发生了大量妇女病，包括妇女子宫脱垂、闭经、月经不调、丧失生育能力等多种病症，其中以妇女子宫脱垂病危害最重。子宫脱垂是指“子宫从正常位置沿阴道下降，宫颈外口降至坐骨棘水平以下，甚至宫颈、宫体均脱至阴道口外”^{[1]258—259}。“子宫脱垂时，子宫改变了原来的正常位置；子宫周围各韧带的支持结构，有不同程度的失调；盆底各层筋膜，有各样的断裂现象；盆内其他器官相互关系，失却了平衡。”^{[1]301} 子宫脱垂同时会附有各种病症，如尿道膨出、膀胱膨出、直肠膨出等^{[2]1}。1960 年前后的子宫下垂症是一种大面积流行的严重的妇科疾病，它给广大妇女带来了严重的身心伤害。

一

1960 年前后中国农村中大量蔓延的妇女病，特别是子宫脱垂病，是由于在大跃进运动中，农村妇女成为农事活动中的主力，从事了如秋收秋种、运输、深翻、积肥，甚至大炼钢铁、兴修水利等重体力活动，身体不堪重负，再加上饥饿、缺乏休息和营养等原因所致。

大跃进运动中兴起了大办工业、大炼钢铁、兴修水利等活动，这些活动抽调了大量的农村青壮年男劳动力，造成了劳动力的大量流失，迫切要求从事家务劳动的妇女走出家庭替代男性从事农事活动。“1958 年以来，农村妇女参加劳动的人数空前增长。在全国各个地区，妇女经常出勤人数根据 1959 年统计，一般达到 90%。妇女成了农业生产战线上的一支主力军。”^[3] “1959 年平均每个有劳动能力的妇女做了二百五十个工作日。”^[4] 当时农民大多吃食堂，“到 1959 年底，全国农村有四亿人在公共食堂吃饭，约占全国农村人民公社人口总数的 73%”^[5]，“发展最普遍的如河南、湖南、四川、云南等省，已占 90%以上”^[3]。另外，人民公社大办托儿所、幼儿园、养老院、服务站等社会福利事业，“全国城乡中托儿组织发展到三百多万个，解放前最多的一年——1947 年只达到一百二十六个”^[6]。而 1959 年底，“农村托儿所和幼儿园一般接收了需要人托儿童的 70%左右”^[3]。这在很大程度上替代了农村妇女的家务劳动，使妇女成了闲人。这就为发动农村妇女充当农业生产劳动的主力提供了可能。

¹基金项目：国家社科基金（11BZS064）

作者简介：左银凤，博士研究生，从事中国当代史和中共党史研究。

1958年是个丰收年，江苏各地粮食作物长势很好，“但因大批劳动力被抽调参加大炼钢铁，大搞水利，大办交通，有些成熟的粮食因没有及时收获而受到损失，实际产量只有1109.50万吨”^{[7]55}。与此同时，江苏各地的粮食报产又出现严重的浮夸现象。“起初估产3500万吨～4500万吨，后来估产2000万吨～2500万吨；征购计划报1000万吨～1400万吨。秋季省委召开财贸工作会议定征购任务时，各地仍报可购600万吨。省留有余地定为458万吨。”^{[7]55}再加上在当时吃粮无计划，浪费严重，导致该年农村人均口粮只有201公斤^{[7]55}，农民生活在秋收后不久就出现了困难局面。

1959年，江苏农村人口口粮“平均只有160.5公斤，比‘三定’水平（215公斤）低25.3%，有些地方冬季每人每天口粮只有几两，有些地方发生断粮。1960年春，农村人民生活更加困难，兴化、高邮、宝应等地春节以后就不断发生人口外流、生病和非正常死亡”^{[7]55-56}。口粮的严重不足导致人口出生锐减，死亡率剧增。“1953年至1958年，全省平均每年增加86.2万人。1959年增长速度减慢。1960年不但未增反而减少44万人，死亡率达18.41%，为建国以来最高比例。”^{[7]56}

在此条件下，各地妇女仍在从事高强度体力劳动。1959年1月初，江苏全省“在农业战线上的妇女劳动力占男女劳动力总数的58%，在副业和服务业行业上已占到80%，在社办工业、支援钢铁生产等方面也都占到10%～30%”^[8]江宁县“六郎人民公社有妇女劳动力三千七百多个，大跃进的一年来，她们全部参加了农业生产，在兴修水利和积肥运动中，她们挖土五十八万八千二百多方，占男女社员总挖土数40%多，积肥一千三百六十六万担，占男女社员总积肥数45%”^[9]。

在1958年9月下旬的大白梗收割时期，江宁县六郎人民公社几乎抽调了全部男劳力支援秣陵镇钢铁基地运输材料。面对繁重的秋收任务，六郎公社党委积极组织妇女投入秋收战斗，他们“把三千四百六十九个妇女统一调配，集中使用，经过五天五夜苦战，三千多妇女同七百多男劳力将二万三千多亩旱稻收割完毕。紧接着全部大军又投入深翻秋种战斗，公社成立了‘秋种野战团’，全体指战员集中在营中食宿”^[9]。在深翻运动中，面对连日下雨的情况，六郎公社妇女们鼓起了惊人干劲，“冒雨连夜抢翻。经七天时间，她们同在家的男社员一起将一万六千九百多亩土地全部深翻完”^[9]。

“东海县白塔乡妇女夜以继日地投入深翻土地、积肥、运肥等项工作。全乡共组织妇女翻地劳动大军三千八百八十六人，其中各种突击队三百五十四个，队员三千三百八十六人。经她们昼夜苦战，至目前已翻地二千一百一十八亩，深达一尺至二尺五。”^[10]六合县龙袍公社跃进大队四十六个积肥妇女，使用二十八只船，从前一年底开展罱泥、积肥活动，当时已经罱了五万三千八百多担黑黝黝的肥泥。积肥妇女们在“寒风凛冽、滴水成冰的情况下，仍旧在纵横交叉的沟、塘里坚持罱泥。她们的英雄口号是：为了实现一九五九年更大的跃进，风再大，大不过我们的干劲，冰再硬，硬不过我们的决心”^[11]。

为了激励妇女们的干活斗志，不少地区还会进行相应的农事比赛活动，评模范、组织突击队。六合县龙袍公社跃进大队在组织妇女进行积肥的过程中，“采取了‘三定’（定人、定工、定质）、‘三比’（比谁干劲足、比谁速度快、比谁船数多）、‘三看’（看谁带头起车破冰、看谁能吃苦耐劳、看谁船头插红旗）”^[11]睢宁县“古邳人民公社单独组织妇女突击队一百四十个，共四千二百五十人，深翻土地九千八百五十二亩。陆一社组织各种名称的突击队六个，共三百五十人，三天内翻土地一百三十五亩，平均每人每天挖三分三厘多，深度达三尺以上，并分层施足底肥，同时做到平整土地、蓄水保墒。睢城人民公社和平大队龚士芹领导的十二芹队，平均每人每天深翻土地三分以上，不但数量多，而且质量也很好，成为公社的旗帜，在公社被评为一等模范队。在她们的带头影响下，邱述荣也组织了三十八个妇女和十二芹队竞赛，她们提出：‘你当万斤姑娘，我是万斤嫂，你是英雄，我是好汉’”^[10]。这一时期的一些青壮年妇女还被动员参加大炼钢铁和兴修水利的工业建设活动。在炼铁战线上，很多妇女不分昼夜，不分晴雨，吃在炉旁，住在炉旁，集中全部精力为增产钢铁而苦战。“徐州市妇女为了建炉，跳到又脏又臭的积水中去扒耐火砖，一直在水里泡了几个小时都不肯休息。没有运输工具，她们就用肩扛，将肩压得肿起来还是坚持干。宜兴县妇女赵淑珍等在炼铁时，发现炉子裂缝，她们立刻套上石棉手套抢修炉身，终于保持正常出铁。”“泰县姜埝（堰）镇妇女高桂兰已经是四个孩子的妈妈了，但是她在建炉中样样抢着干。有一次她带领着三十多个妇女，一天从四里外运回焦炭、矿石各一吨，并且敲碎矿石一千多斤，群众称她们为‘穆桂英队’。”^[12]赣榆县班庄乡北五里的抗日山上，有一千多个自动响应党的号召、自动报名前来参加兴修水利的青年妇女，她们有的还是从一百里外远道赶来。为了在山上筑水库，她们忙碌地挑土、打磨，“在工地上，妇女们劳动、生活行动都是军事化，干起活来个个干劲十足，每天早上五点就上工，直忙到晚上七点多钟

才下工。她们说：革命先烈流血牺牲，我们筑水库流点汗算啥”^[13]。

在吃不饱、吃不好，又有高强度的体力劳动的情况下，农村妇女的身体自然难以承受，各种妇科病不可避免地开始大面积地发生，其中最为严重的一种妇科病就是子宫脱垂。

二

昆山县最早对妇女子宫脱垂病进行调查，1958年底，昆山县妇幼保健所对马鞍山人民公社合兴大队妇女子宫脱垂症进行了调查^[14]；1959年4月，又在全县范围内进行了调查^[15]。1958年底到1959年初，各地相关卫生部门在治疗农村浮肿病人和大规模发展农村卫生保健组织的过程中，发现农村妇女中大量存在妇女病的现象。例如，高淳县妇幼保健站1959年初在下乡治疗浮肿病和建立产院时，即“先后听到许多群众反映：‘月经不来，身体不爽’和接到部分公社电话汇报……要求去医生帮助治疗”^[16]。

发现这些情况后，他们向县、市级党委和政府部门进行了汇报，随后相关市、县级党委组织进行了试点调查和治疗，并逐级上报。省委和省卫生厅接到多地报告后，开始派遣工作组进行重点调查。中共江苏省委劳动工资部、江苏省卫生厅党组接到镇江、溧阳、句容、昆山、赣榆等十多个市、县党委和妇联、卫生部门关于发生妇女患子宫脱垂症的报告后，于1959年6月中旬“派了二个工作组，到溧阳县上沛公社和句容县郭庄公社汤巷管理区作了重点调查，并与正在那里搞典型试验的医生、干部作了研究”^[17]，最终形成并下发了《关于农村妇女患子宫脱垂症的调查报告》。

1960年前后，妇女子宫脱垂病开始大范围流行。1959年底，江苏各地上报给省卫生厅的调查报告显示，“在农村已生育的妇女中，患子宫脱垂症的病人，全省平均约占生育妇女的5%左右”^[18]。1961年1月30日，江苏省卫生厅根据全省各地对妇女子宫脱垂病的调查进度做了一项人数统计，统计显示：全省子宫脱垂病人有741567人，已治疗人数174434人，具体情况见表1：

表1 江苏各地妇女子宫脱垂病人数统计表

地区	子宫脱垂	
	查出病人数	治疗人数
合计	741567	174434
南京辖区	43172	6787
无锡辖区	5357	710
徐州专区	28578	9954
淮阴专区	179536	11498
盐城专区	64069	22194
扬州专区	133568	33939
南通专区	95893	39708
镇江专区	123401	28317
苏州专区	67993	21327

注：子宫脱垂的查出病人数系根据各地调查进度进行统计，当时全省尚未完成全面调查。根据1961年1月30日《全省妇女子病病情统计表》制绘^[19]。

从发病年龄来看，多为青壮年妇女。江苏六合县六个乡查出的1219名子宫脱垂患者中，“18~30岁324人，31~40岁

的 693 人，41~50 岁的 127 人，50 岁以上的 75 人”^[20]。海安县仇湖人民公社查出的 214 名子宫脱垂患者中，“15~30 岁的 63 人，占发病数 29.6%。31~40 岁 82 人，占发病数 38%；41~50 岁 36 人，占发病数 16.8%，51 岁以上 33 人，占发病数 15.6%”^[21]。江苏省溧阳县上沛公社接受检查并治疗的 105 个子宫脱垂病例中，“发病年龄在 26 岁至 40 岁的 84 人，占 80%”^[17]。

子宫脱垂病给患病妇女带来了极大的痛苦。症状轻的患者平时子宫一般不脱出体外，但做了重活后，会随时掉下来；重度患者子宫会成天脱出在体外，脱出的子宫在患者的日常生产生活中会经常被磨破皮、流血，患者连走路都护痛。如果没有得到及时治疗和照顾，病情会逐步由轻变重，甚至丧失劳动能力。

据调查，子宫脱垂患者普遍反映有四怕：“一怕挑担子，二怕车水，三怕走远路，四怕与男人一起干活（因为身上有臭气）”。 “病情在一、二度者虽能勉强出勤，但也时常要请假，病情在三度患者，出勤时间和体力仅能抵上同等劳动力的 50% 左右。据句容县汤巷管理区 34 个患者的调查，得病前后劳动力的变化情况是：整劳动力由 25 人下降到 13 人，半劳力由 6 人上升为 13 人，辅助劳力由 3 人上升为 5 人，还增加了 3 个人完全丧失劳动能力。”^[17]

江阴县顾山公社一些子宫脱垂病患者因为家庭人口多，负担重，要挣工分养家，患病后无法休息，“每天仍参加劳动，她们上半天还要好些，下半天参加劳动累了，就有拳头大子宫脱出于阴道外，当脱出后，腰里坠，心痛，有时流污血，终日裤裆内湿的，冷冰冰的很难受，夏天比冬天更难受，还有臭气，要扣月经带，一天中也要换几次布头，洗三四次，行路也发生困难，一直要到半夜后，子宫才能恢复原状，但次日一早又得参加劳动，这样夜以继日的循环往复的子宫下垂，带来肉体上很大的痛苦”^[22]。

患者在个人精神和家庭关系方面也痛苦不堪。病人患了这种病后，怕羞不对人讲，而这种病从外表上又无法看出，外人一般反映能吃不能做。在家庭关系方面，因为患者劳动出勤率降低，使家庭收入减少，“有的男人看到女的得了这种病也不能谅解，骂她们得的什么奇怪病，光能吃不能做”^[17]。这造成了患者家庭的夫妇关系紧张，家庭不睦。在得不到周围人理解和照顾的情况下，患者只能是哑巴吃黄连，说不出的苦，一些患者甚至想拿剪刀把脱出的子宫剪下来，以解除痛苦。

昆山市马鞍山人民公社合兴大队妇女子宫脱垂症患者含着泪说：“走路不便，卧坐不便，衣裤常湿，下腹疼痛，吃得下，但做不动，内心很感愧，人家不了解，以为偷懒，但是说出来，又怕难为情，真是说不出的苦。”^[14]某些干部对妇女患此病的痛苦不是很了解，对有的妇女请求派轻活，思想也不通。草塘七里队队长说：“只有妇女花头最多，女人也会有什么小肠气。这个要照顾，那个要照顾，我队里不要生产了。”^[20]

患病妇女迫切希望获得治疗。六合县龙袍乡许兰英说：“政府什么时候能替我把这个病给治好了，除去死不能，别的事叫我做什么我就做什么。”^[20]该乡有的妇女听说调查后准备治疗，激动得流下泪来，她们说：“我们什么都解放了，就是这个痛苦，没有得到解放”^[20]。海安县仇湖人民公社“复兴大队第四小队沈新凤（严重病人）对男人说：不替我医治，我就要寻死了。一天到晚裤子总是湿的，滴水有臭味，这个日子实在难过。……中心大队三小队徐桂芳说：去年种麦时我才得了这种病，以前我是头等劳动力，每天做二十分工左右，自生病后连路都懒得走，不大能干活，现在每天只有 3~5 分工”^[21]。湖西大队九小队 21 岁的王顶英说：“我年纪很轻，要好好劳动又不可能，只要替我把病治好，要我出钱都愿意。病治好后，我劳动工分也多了。”^[21]

三

为了制止子宫脱垂病的流行，解决广大患病妇女的痛苦，恢复她们的身心健康，保护劳动力，各级领导机关特别是卫生部门，先后组织了调查研究，并制定了一些具体的政策。

最早进行调查的是昆山市妇幼保健所。该所在 1958 年底对县内马鞍山人民公社合兴大队妇女子宫脱垂病进行了调查。此后省、专区、县各级卫生部门都先后开展了调查，形成了一些调查报告。

从这些报告的结论来看，对此病流行原因的分析，受到形势的限制。1958年底到1959年7月，有关调查认为：妇女劳动强度过大，尤其是妇女产后休息不够，过早从事重体力劳动及分娩造成的女性生殖器官的松弛与损伤是主要原因。1959年年中，有的报告承认产妇缺乏营养是原因之一。1959年8月到1959年底，有关调查认为分娩时方法不当造成的生殖器官损伤和骨盆松弛是主要原因，而妇女劳动强度过大，产后过早参加劳动是次要原因。1960年相关调查很少。1961年相关调查大量出现。1961年1月20日，江苏省卫生厅党组的一份调查指出：“妇女子宫脱垂病和闭经病的原因，主要是妇女劳动保护不好和营养不足以及其他一些综合因素”^[23]。由此可见，截至七人大会之前，对此种疾病的调查有一个逐步说真话的过程。

江苏省对农村妇女子宫脱垂病的医疗救治活动大体可以分为两段。1959年是第一个阶段。1959年7月1日，中共江苏省委劳动工资部、江苏省卫生厅党组在给省委的《关于农村妇女患子宫脱垂症的调查报告》中：“建议各地参照溧阳、句容的办法及早摸清病情。根据病情组织力量，立即开展预防工作，积极组织治疗。……治病工作，要按各地发病情况，有计划有步骤地进行，采取中西结合、土洋并举等综合办法进行治疗，尤其是中医、中药、针灸以及一些民间的单方、验方。……病情严重的地区，要确定专人负责，组织一定力量，进行突击治疗。预防工作，要结合生产经常地开展，并紧紧抓住妇女产褥期的防护为主要环节，这样可以大大减少发病率。还要积极推广新法接生，提倡住院分娩，提高接生员、助产人员的政治、业务水平”^[17]。

庐山会议后，受大跃进运动继续发动的影响，治疗活动转入低潮。江苏省卫生厅的一份报告指出：“1959年，群众中的浮肿病、妇女病已大量存在，但一度也未能很好重视治疗工作，片面地搞除五害群众卫生运动，近年来才把重点转到治病工作上来。”^[24]

1960年底之后是第二个阶段。1960年11月20日，《中共中央关于农村人民公社当前政策问题的紧急指示》发布后，全党大抓生产救灾、生活安排，为进一步做好防病治病工作提供了有力保证。从1960年11月底开始，农村的防病治病工作开始成为江苏省各级领导部门关注的中心。

1960年11月26日，江苏省卫生厅党组《关于冬春卫生工作的意见》中认为：“对妇女子宫脱垂和闭经病，首先要集中力量治好青壮年妇女病人。子宫脱垂病治疗以后，要注意巩固，在一定时间内只安排轻活，不安排重活。为了防止妇女病的发展，必须继续加强妇女劳动力的特殊保护，根据妇女特点安排工作，保证妇女有适当的休息，坚决贯彻经期做干活，不做湿活；孕期做轻活，不做重活；喂奶期做近活，不做远活的原则。要继续推行新法接生。不论城乡，都要严格执行妇女产假的规定”。文件还规定了治疗费用的处理方法：“上述各项疾病的治疗费用的处理原则是：浮肿、消瘦、青紫症、妇女子宫脱垂和闭经等病的治疗，只收药品成本费，但是对缴不起药费的灾区群众和非灾区的困难户，应当酌情给予补助，此项医药补助费以及生活补助费，统由各地的生活救济费中调度解决。参加上述疾病的防治工作的社会医务人员，应当酌情给予补助费，此项费用，在卫生事业费中解决。”“在疾病防治工作中，要贯彻中西结合，土洋并举，广泛发掘群众中的土方土法，经过实践证明确有疗效的，要组织推广。”文件还要求：“继续组织城市卫生人员下农村。”“在农村整社的同时，建议各地对基层卫生组织认真进行一次整顿。”^[25]

中共中央上述指示的贯彻执行，使农村各项疾病的防治，包括妇女子宫脱垂症的防治，进入到了有效推进的阶段，并且取得了很大的成绩。

四

江苏省各级卫生部门开展的对农村妇女子宫脱垂病的治疗活动，采取了多种方法并举的措施，“贯彻了‘中西结合、土洋并举、以土为主’的方针，尽量采用单方、土方、针灸、熏、蒸等疗法”^[26]。具体来说可分为两大类。一是中医中药和民间单方、验方疗法。如阴挺丹法，乌饭草根熏洗法和内服补中益气汤加外用马蜂窝烟熏法、臭椿皮熏洗法、针灸疗法；武进县礼嘉公社用川乌、白芨为主药，结合针灸、熏蒸三结合的综合疗法；无锡市一号提宫丸塞药、针灸、气功、膝胸卧位、提肛肌运动等综合疗法。二是西医西药方法。主要是用西药无水酒精、明矾、甘油等作宫旁注射、子宫托法、手术等疗法。这些方法在对子

宫脱垂病进行治疗时各自有着不同的效果和问题。

使用中医中药和民间单方、验方疗法对一些子宫脱垂病的治疗有一定的疗效，同时可以节省费用，符合当时农村的实际条件。例如，1961年4月无锡县“新安人民公社集中了全社子宫下垂病人104人，一号提宫丸塞药、针灸、气功、膝胸卧位、提肛肌运动等综合疗法进行系统治疗，近期疗效达到95%以上”^[27]。而句容县“黄梅公社利用臭椿皮熏洗法治好了45例。代价只需四角钱”^[28]。但是，对于有些子宫脱垂患者，这些疗法效果不明显，一些方法还有严重的副作用。如“针灸治疗子宫脱出是有一定疗效，特别对发病时间较短的疗效更为显著，但对完全脱出或发病时间较长的疗效不太理想”^[29]。溧阳县“阴挺丹的治疗，疗效很好，一般用2~3粒就见效，尤其三度成绩显著，一度见效缓慢，最早痊愈五粒，最多10~12粒。在治疗中局部均有不同程度的疼痛，白带增多，阴道黏膜脱落及少量出血，有极少数会引起全身症状及大出血的现象”^[30]。宝应县广洋公社子宫脱垂“共有病人323人，集中公社治疗。二月下旬已集中第一批90余人，3月14日开始用阴挺丸治疗有效果，但不够理想，刺激性较大，现拟改用川乌、白芨治疗”^[31]。

一些疗效相对较好的疗法，如得到江苏省卫生厅发文全省推广的武进县礼嘉公社用川乌白芨栓剂为主的中医中药综合疗法，却因为疗程太长，取材太难，价格太高，人力不及，不宜全面推广。这一疗法的“具体做法是用川乌、白芨粉，制成药球、塞入阴道穹窿部，结合针灸、坐熏等方法，收到了很高的效果，该社治疗103例，经3~14个月的观察，有效率达96%，复发率仅1.98%~3.97%”^[32]。但在药物供应方面，“治疗子宫下垂疗效较好的川乌、白芨，现有货源只可治疗三分之一的病人；因此，只能重点用于二、三度青壮年病人”^[33]。无锡市对子宫脱垂病的“治疗方法以无锡一号提宫丸综合疗法为主（因去武进学习的二位同志，传授得不够理想，加之当时各单位缺少醋等，所以除部分有条件的公社、地区医院用武进疗法外，大部分单位仅用本市一种疗法）”^[27]。

西医西药疗法在治疗子宫脱垂病人方面，不同的疗法有不同的效果。子宫托疗法“是用一种人工制造的不同形状的用具，将脱垂的子宫推入阴道内，以减轻症状，防止脱垂程度继续加重”。“常用的子宫托有四种类型：环形、喇叭花型、带柄杯型、摇篮型。各型均有大、中、小三种型号。一般多用塑料或硬橡胶制成。”“各度子宫脱垂皆可应用；使用方便，患者能够自己上托；可根据个人需要，随意使用，如白天放人，夜间休息取出。”^{[2]40}患者使用子宫托后，子宫能维持在盆腔内，膨出的阴道前后壁也随子宫回纳到盆腔内，可以使症状解除，并能参加劳动。不少患者坚持使用子宫托多年，感到很满意。在目前是一种值得推广的治疗子宫脱垂的方法。”“子宫脱垂的患者所选择的子宫托，如型号大小均较恰当，可以取得良好的治疗效果。在使用子宫托的过程中，患者的症状消失或减轻，能参加体力劳动，而且在使用较长时期后，子宫脱垂的程度也可减轻。”^{[34]37-38}

但也并不是任何子宫脱垂患者均可使用子宫托。“程度严重的子宫脱垂患者，伴有宫颈高度肥大、延长，特别是肛提肌损伤严重者放置子宫托可能无效，因为在这种情况下，子宫托已不足以改进肛提肌的功能。有些患者所选择的子宫托型号不当也影响疗效。如所选的子宫托过大，患者可能感觉不适，有紧迫或疼痛感；过小则容易脱落，没有掩覆肛提肌裂的作用。有的患者在使用子宫托后长期不取出清洗、更换，由于异物反应在阴道内可能引起感染；甚至发生压迫性坏死，嵌入组织内；也有因此形成生殖道瘘管者，这种现象在推广使用时必须加以注意”^{[34]38}。所以，尽管“子宫托对子宫脱垂具有机械固定和上托作用，对控制疗效、矫正脱垂有一定的效果，但长期把子宫托放在体内，可能因原材料本身的毒性及理化作用，对身体发生一定的有害影响，且局部组织受硬质子宫托的长期摩擦及压迫，可能引起组织损伤及因长期缺血而致坏死，甚至发生各种瘘管等严重后果”^[35]，“子宫托疗法，只是一种姑息的疗法”，“毕竟还不是一种根治疗法”^{[2]40}。

太仓县在使用子宫托疗法中，“凡是宫托型号适合患者阴道经线和曲度的均能装配得很好，装托后子宫不再下垂并自觉症状全部消失，恢复原有劳动力，体征得到改善，无任何不适应，因此为病人容易接受的治疗方法之一。其最大特点：治疗方法简单，不需卧床休息，不影响劳动生产，花钱少，见效及时”，“从使用过程来看，子宫托矫治子宫下垂是合乎多快好省的原则，特别在当前还没有其他完全疗效的治疗方法的时候，子宫托是比较有效的矫治措施”^[36]但此法的缺点也不少。一方面，“受到子宫托号码的限制及部分病人的生理解剖位置的不同，宫托还不能适用每个病人，因此对宫托的型号、质量还在改良之中”^[36]。二是副作用大，受当时技术瓶颈、农村实际条件等制约，不能普遍推广。“使用子宫托对一个敏感妇女是一件苦恼的事情。如

果子宫托在阴道中放置长时期后，可以产生大量的阴道排出物。使阴道壁发生溃疡，甚至发展成子宫癌症。”^[29]

据太仓县妇幼保健所给江苏省卫生厅的报告，在接受检查的 38 名患者中，“长期使用子宫托引起的局部损伤现象是十分严重的，装托在五个月以上的十九名患者全部发生溃疡或裂伤、充血、肉芽、发炎、增厚甚至粘连等损害，兼有两种以上病变或有两处损伤的近三分之一（七人仅三个病人没有发现异常情况（装托都在四个月以下）；但其中一例在第三次检查时已有溃疡产生（另二例没有继续复查，不知是否保持正常）。溃疡面积都在两公分以上，有深达 0.6 公分～1 公分者，若进一步发展，穿破腹膜腔或损伤阴道壁两旁的动脉，则后果不堪设想；即使溃疡肉芽机化结疤，阴道也会有增厚，变窄发硬，甚至前后壁粘连而致阴道闭锁的可能。此外，局部刺激或感染现象也很严重，22 人中分泌物呈脓性或黄绿色的 10 人，宫颈糜烂充血的有 10 人之多”^[37]。

宫旁注射治疗法是指“向宫旁组织注入无水酒精或明矾甘油等制剂”^{[34][40]}治疗子宫脱垂的方式。这种疗法疗程短，花钱少，取材容易。因而“1961 年前后在国内很多地区曾试用子宫旁组织注入药物的方法治疗子宫脱垂”^{[38][36]}。例如，丰县沙河公社就出于这种考虑，放弃了武进县礼加公社用川乌白芨栓剂为主的中医中药综合疗法，改用了明矾溶液阴道填塞为主的综合疗法。这种疗法在节省治疗费用方面的效果明显。据丰县人民委员会卫生科报告，沙河人民公社共有子宫脱垂病 317 例，用武进县熏洗法治疗以每人 3.5 元计算，共需 1100 元，而用明矾阴道填塞法治疗每人只需 1 角左右，以 317 例病员计算总共不超过 40 元^[39]。

但“由于采用注射疗法者近期疗效较好，远期疗效欠佳，而且在当时因药物注射部位不准确，错误地注入到膀胱壁或输尿管附近，引起生殖道瘘管者不断发生”^{[37][36]}。因为相关“并发症很多，有的也很严重，而且疗效很差，故不主张采用”^{[38][36]}。1961 年 5 月 11 日，江苏省卫生厅即以（61）卫医初字第 32 号转发中央卫生部通知一律暂停使用酒精、明矾、甘油、积壳、丹参等进行宫旁注射治疗子宫脱垂，后在 8 月 3 日（61）卫医字第 50 号发出“关于睢宁县官山公社荆山大队用宫旁注射治疗子宫脱垂病发生医疗事故的通报”^[40]。丰县沙河公社使用明帆注射在阴道壁治疗子宫脱垂病的办法，存在严重的副作用问题。为此，江苏省卫生厅于 1961 年 10 月 23 日特地函给丰县卫生科要求停止使用明矾液作阴道壁注射，并明确指出：“你县沙河公社应用明矾注射在阴道壁治疗子宫脱垂病，这是很危险的，容易形成阴道组织坏死等情况。……希你县对此引起足够的重视，立即停止明矾液作阴道壁注射，对已注的病人要作严密观察，以防事故发生”^[40]。

手术疗法适用于保守治疗无效或 II 度重、III 度子宫脱垂者。“根据年龄、生育要求及全身健康情况选择以下术式：（1）阴道前、后壁修补、缩短主韧带及宫颈部分切除术（即曼市手术）。适用于年龄较轻，宫颈延长希望保留生育功能者。（2）阴道子宫全切除及阴道前、宫壁修补术。适用于第 II、II 度子宫脱垂并发阴道壁膨出，年龄较大不需再生育者。（3）阴道前、宫壁修补术。适用于 I 度子宫脱垂伴明显阴道前、后壁膨出而无宫颈延长者”^{[1][3]}。

手术治疗的主要有以下几点：缩短延长的主韧带，纠正子宫形态方面的异常，纠正子宫位置异常，改进肛提肌的功能，加强盆腔脏器的支持功能。轻度子宫脱垂患者原则上应先进行非手术治疗，少数 II 度甚至 III 度子宫脱垂的患者经一定时期的休息，使用子宫托处理后也可能取得疗效。但大多数重症患者欲取得持久可靠的疗效，仍需考虑手术治疗。考虑手术治疗的指征有以下几点：一、重度子宫脱垂，二、局部病变明显，三、子宫脱垂症状明显，四、患者的年龄^{[34][40-42]}。但是手术疗法也有其自身的缺点。“手术治疗，若是阴道口松弛、阴道壁脱垂，子宫没屈，施行手术，则下次再怀孕时，一切症状都可复发，手术治疗同时可以引起并发症，如尿结石、膀胱炎、流血、伤口化脓、血茧形成。手术操作较为复杂，不适合农村治疗。”^[29]限于当时地方上的医疗技术水平，手术治疗只有少数有条件的县才能开展。基于这种考虑，卫生部对手术疗法提出了“慎重考虑，严格控制”的原则，江苏省根据这一原则，“规定只对确系久治不愈的少数复杂病例，方可采用修补手术，原则上不做子宫摘除，并要求：凡需手术者，必须在县以上医疗机构施行”^{[41][45]}。

再加上当时居民的经济收入水平普遍不高，手术治疗的高费用也导致很多病情复杂的患者无法接受治疗。江明县顾山公社五大队妇女戴宝和患严重子宫脱垂病，“44 岁，子宫有手拳大，日夜拖在阴道外，夏天污血、臭气冲人，走路都用袋子吊起来才行，她向顾山医院杨医师要求给予割除，但由于经济上要五十多元，还未解决”^[22]。总体说来，“外科手术治疗：仅适宜于

少数严重的三度脱垂患者，但是还要考虑到身体的条件和经济能力。近年来多主张阴道式子宫全切除，同时进行盆底组织的修补术，所以这手术是比较复杂的而不是普遍都可以做的”^[42]。

需要指出的是，当时对农村妇女子宫脱垂病所进行的救治，复发现象严重。高淳县进行的试验治疗结果显示：“子宫下垂病人3000多人，并初步由保健站进行了试验治疗，经过二十天复查复发是100%，这样对进一步开展治疗就产生了很大困难。”^[43]子宫脱垂治疗的复发率之所以如此高，主要源于治疗结束后的休息和营养工作未做好以及治疗方法的缺陷。刚治愈处于休息期中的人们，在休息期中之所以参加劳动，主要有以下三个方面原因：“1. 队干部等认为这不是睡着不能起的病，也不是要死的病，只要不叫去挑重担，拉磨打麦不要紧，就天天叫她们去干活。2. 群众议论说，我们天天晒得热乎乎的打麦子，她们坐在家凉凉歇歇，病人听不过，就去找活干。3. 自己争得干活，想得工分想得粮”^[44]。当时的妇女普遍要参加的劳动工种“有提重活、洗衣被、挑担、推磨、打麦、深翻等”^[45]，这些工种都需要作蹲下位置各种劳动，最易引起妇女子宫脱垂病的发生，在产后十天内从事这些活动，就更易使妇女患子宫脱垂病。

营养方面，当时虽然多有给予照顾的政策，但实际落实很少。产妇饮食供应上也没有得到更多照顾，产妇营养不足的问题仍然存在。“营养方面，产后的粮食，副食，营养品不足。产妇由于不能参加生产，按基本口粮28斤一月（有的30斤），事实产后喂奶食欲增加，肉类、鱼类、动物脂肪供应较差……使产后不能很好恢复，部分妇女由于家庭小孩多，口粮紧，产后吃麦片、烂面、菜粥等，因此健康情况较差，降低抵抗力。”^[22]此外，一些重度难治的子宫脱垂病人，局部组织病理性改变较严重，中医中药的疗法并不起作用，必须采用手术治疗才可有疗效，防止复发。但是在当时的经济和医疗技术条件下，各地一般难以开展手术治疗。

尽管存在上述诸类问题，但经过努力，对妇女子宫脱垂病的治疗仍然取得了相当的成效。据调查，从1960年10月到1961年10月底，江苏省“子宫脱垂约有45万人，已治愈21万，治愈率为42.8%，从当前各地主要疾病的防治情况来看，子宫脱垂和闭经等病人已无新的发展”^[46]。其中，1960年12月到1961年4月，“妇女子宫脱垂已查出病人42万余人，治疗10余万人，占查出病人总数的24%。技术基本过关，给今后开展全面防治创造了条件”^[47]。总体来看，1959到1961年这三年“全省治疗26万人，累计治愈约10万人”^{[42]454}。

由于各种救灾措施的落实，生产的恢复和饥荒的缓解，经济条件的好转，不少Ⅰ度病人自愈。“至1962年，全省实有病人约20”^{[42]454}，其中多数为病情复杂的难治病。由于“这项防治工作的本身既具有复杂的技术性，又有艰巨的群众性。因此，当时省卫生厅要求全省妇幼战线的卫生工作者，作为一项长期任务而努力”，而“在随后的10多年中，全省防治工作进展缓慢”^{[42]455}。

直到1977年，省革命委员会卫生局根据卫生部于1977年提出的“‘力争在三五年内基本治愈子宫脱垂患者’的要求，成立了以南京医学院为牵头单位，由苏州、南通、徐州医学院附院妇产科医师参加的‘江苏省子宫脱垂防治协作组’”^{[42]455}。通过总结以往治疗经验，制定《子宫脱垂诊断标准和手术、麻醉、护理常规》，举办相关技术骨干培训班，培训相关治疗人员，按照相关标准，进行了全省范围内的普查，对1960年后发生的病人逐一进行了随访。“据1978年普查统计，全省有现症病人93044人，其中Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ度病人约各占三分之一。”^{[42]455}在国家规定对子宫脱垂实行免费治疗的基础上，江苏“省政府从1978年连续三年每年拨款40万元，使防治工作从技术、人力、财力上得到保证。至1981年统计，全省只有病人1306人。至1987年全省仅剩病人726例，当年又治疗486例，至此，子宫脱垂病得到控制”^{[42]455}。

对1960年前后子宫脱垂症流行和防治情况的回顾，为我们提供了一个反思大跃进运动的有益的视角。

参考文献：

- [1] 顾美皎. 妇女保健学[M]. 北京：科学出版社，1997.

-
- [2]柯应夔. 子宫脱垂[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1979.
- [3]郑治洲. 妇女彻底解放的道路[N]. 人民日报, 1960-03-08 (7) .
- [4]蔡畅. 循着列宁所指引的妇女彻底解放的道路前进——为纪念列宁诞生九十周年而作[N]. 人民日报, 1960-04-27 (7) .
- [5]罗琼. 人民公社是我国妇女彻底解放的道路[N]. 人民日报, 1960-04-09 (11) .
- [6]蔡畅. 党的总路线照耀着我国妇女彻底解放的道路[N]. 人民日报, 1959-10-07 (7) .
- [7]江苏省地方志编纂委员会. 江苏省志•粮食志[G]. 南京: 江苏人民出版社, 1994.
- [8]加强妇女劳动保护工作[N]. 新华日报, 1959-01-13 (3) .
- [9]谁说妇女不能胜任主要劳动? 六郎公社妇女挂帅秋种[N]. 新华日报, 1958-11-4 (2) .
- [10]争取明年实现三麦千斤省, 各地妇女轰轰烈烈大搞深翻[N]. 新华日报, 1958-10-18 (3) .
- [11]妇女在积肥战线上大显身手, 破冰取泥肥[N]. 新华日报, 1959-02-03 (3) .
- [12]干劲冲云霄, 决心比天高, 各地妇女大放钢铁高产“卫星”[N]. 新华日报, 1958-09-27 (6) .
- [13]抗日山上筑水库[N]. 新华日报, 1958-10-18 (3) .
- [14]昆山县妇幼保健所. 昆山县马鞍山人民公社合兴大队妇女子宫脱垂症的调查报告(1958年12月21日)[A]. 江苏省档案馆, 4018-3-0565.
- [15]昆山县妇幼保健所. 关于妇女子宫下垂症的初步调查报告(1959年4月270)[A]. 江苏省档案馆, 4018-3-0565.
- [16]高淳县妇幼保健站. 高淳县妇女病调查情况报告(1959年6月12日)[A]. 江苏省档案馆, 4018-3-0565.
- [17]中共江苏省委劳动工资部, 江苏省卫生厅党组. 关于农村妇女患子宫脱垂症的调查报告(1959年7月1日)[A]. 江苏省档案馆, 4018-2-0354.
- [18]江苏省卫生厅. 关于加强妇女劳动保护防治子宫脱垂症的意见(1959年12月10日)[A]. 江苏省档案馆, 4018-2-0354.
- [19]江苏省卫生厅. 1961年1月份全省妇女病病情统计表(1961年1月30日)[A]. 江苏省档案馆, 4018-1-60.
- [20]六合县卫生局, 六合县妇女联合会. 关于妇女患子宫下垂病症的调查及治理情况的报告(1959年7月25日)[A]. 江苏省档案馆, 4018-3-0565.
- [21]海安县妇幼保健站. 海安县仇湖人民公社关于妇女病的调查报告(1959年6月29日)[A]. 江苏省档案馆, 4018-3-0565.

-
- [22]江阴县妇幼保健所.关于顾山公社妇女病情况的调查报告（1959年7月23日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0565.
- [23]卫生部党组.卫生部党组关于防治当前主要疾病的报告（1961年1月20日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0763.
- [24]江苏省卫生厅.几年来卫生工作方面的主要问题（1961年1月—8月，具体时间不明）[A].江苏省档案馆，4018-2-0762.
- [25]江苏省卫生厅党组.关于冬春卫生工作的意见（1960年11月26日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0763.
- [26]中共江苏省卫生厅党组.关于浮肿病、妇女病、青紫症和儿童生长发育不良症防治措施的意见（草稿）1960年12月28日[A].江苏省档案馆，4018-3-0645.
- [27]无锡市卫生局.关于子宫下垂治疗技术传授情况汇报（1961年6月27日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0800.
- [28]中共句容县委除五害办公室，句容县人民委员会卫生科.关于立即开启调查和治疗子宫脱垂症的通知（1959年5月9日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0565.
- [29]高淳县双塔妇女病治疗组.妇女病调查治疗的几点体会：第一辑《子宫脱垂》（1959年，具体时间不明）[A].江苏省档案馆，4018-3-0565.
- [30]溧阳县妇幼保健所.溧阳县治疗妇女病子宫脱垂总结（1959年12月）[A].江苏省档案馆，4018-3-0565.
- [31]中央卫生部宝应县广洋公社工作小组.宝应县广洋湖公社疾病防治工作情况综合报告（1961年3月25日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0817.
- [32]江苏省卫生厅，武进县人民委员会卫生科.关于妇女子宫脱垂病防治工作开展情况的报告（1961年4月27日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0651.
- [33]江苏省卫生厅党组.关于防治当前主要疾病的报告（1961年2月22日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0651.
- [34]苏应宽.子宫脱垂和尿瘘[M].北京：人民出版社，1984.
- [35]江苏省卫生厅.希派人去太仓县检查塑料子宫托使用情况的函（发至苏州专署卫生局）（1961年8月16日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0800.
- [36]太仓县人民委员会卫生科.关于使用子宫托矫治子宫下垂的情况报告（1961年9月10日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0800.
- [37]江苏省卫生厅.希对太仓县使用子宫托发生局部反应采取措施的函（1961年10月12日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0800.
- [38]杨怀恭，韦鎔澄.子宫脱垂的防治[M].南京：江苏科学技术出版社，1979.
- [39]丰县人民委员会卫生科.丰县沙河公社关于利用15%的明矾溶液阴道填塞及5%的明矾溶液注射和熏洗治疗子宫脱垂病三

种不同方法短期收效观察初步报告（1961年10月9日）[A].江苏省档案馆：4018-3-0800.

[40]江苏省卫生厅.请停止使用明矾液作阴道壁注射的函（1961年10月23日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0800.

[41]江苏省地方志编纂委员会.江苏省志•卫生志（上）[G].南京：江苏古籍出版社，1999.

[42]溧阳县科学工作委员会，溧阳县医学科学研究所，溧阳县人民医院.子宫脱垂105例临床治疗的经验介绍（附无水酒精治疗二三度子宫脱垂的观察报告）（1959年7月）[A].江苏省档案馆，4018-3-0565.

[43]高淳县人民委员会卫生科.请求省卫生处派人帮助指导治疗妇女病的报告（自拟）（1959年6月18日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0565.

[44]高淳县妇幼保健站.对我县在治疗妇女病中一些情况向省妇幼卫生处、镇江专区的报告（自拟）（1959年6月18日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0565.

[45]中共双塔公社灭病小组.22例妇女子宫脱垂症治疗汇报（1959年8月2日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0565.

[46]中共江苏省委除五害爱国卫生运动领导小组办公室.江苏省一年来对几种主要疾病防治工作的情况报告（1961年12月26日）[A].江苏省档案馆，4018-0-0651.

[47]中共江苏省卫生厅党组.关于五个月来主要疾病的防治情况和第二季度防治工作意见的报告（1961年4月3日）[A].江苏省档案馆，4018-3-0763.