

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.01.017

文献研究

募穴在临床诊断中应用的文献计量学分析

柏琳, 任玉兰, 李宁, 陈琳, 王丹, 奉书薇, 周玉梅, 梁繁荣*

(成都中医药大学, 四川省成都市十二桥路 37 号, 610075)

摘要 目的 探讨募穴在临床诊断中的应用与作用意义。方法 检索中国期刊全文数据库中关于募穴物理性质的现代研究文献, 通过文献计量学方法统计分析纳入文献所涉及的募穴与其物理性质及其在不同系统疾病中的应用情况。结果 共纳入文献 26 篇, 涉及 9 个募穴, 包括中府、巨阙、期门、膻中 4 个脏募穴和中脘、日月、天枢、中极、关元 5 个腑募穴。物理特性以热学特性文献最多 (13 篇, 50.00%), 主要涉及中脘、中府、天枢等穴位以及支气管哮喘、原发性痛经等疾病; 光学特性的文献 8 篇 (30.77%), 主要涉及期门、膻中等穴位以及乳腺增生等疾病; 电学特性的文献 4 篇 (15.38%), 主要涉及关元、中极等穴位以及原发性痛经等疾病; 阳性反应的文献 3 篇 (11.54%), 主要涉及中脘穴和心脏疾病。结论 募穴有反映相关脏腑疾病的特性, 其物理特性的改变对疾病的诊断具有价值。

关键词 募穴; 物理性质; 穴位诊断; 热学特性; 光学特性; 电学特性; 阳性反应

脏腑之气汇聚于胸腹部的腧穴, 称为募穴, 又称为腹募穴。“募”有聚集、汇合之意。募穴与其所属脏腑有着密切的联系, 脏腑病则相应的募穴会出现阳性反应如压痛、凹陷、丘疹、条索状物等^[1], 或者感觉异常如疼痛、酸胀、麻木等^[2-4]。除此之外, 募穴在病理状态下还会出现生物化学性质和生物物理性质的改变, 如 pH 值与组胺浓度变化、肥大细胞聚集以及穴位阻抗、温度、辐射光谱的变化等^[5-10], 临床上可据此异常反应诊察疾病。本研究着眼于募穴的生物物理性质 (包括阳性反应), 运用文献计量学的方法对其相关文献进行研究, 归纳总结募穴在临床诊断中的运用和意义, 以期利用穴位进行疾病的临床诊断提供参考。

1 资料和方法

1.1 文献检索

计算机检索中国期刊全文数据库 (CNKI), 检索时间为 1979 年 1 月至 2015 年 8 月。检索式: (SU = 中府 OR 巨阙 OR 期门 OR 章门 OR 京门 OR 膻中 OR 中脘 OR 日月 OR 天枢 OR 中极 OR 关元

OR 石门 OR 募穴) AND (SU = 诊断 OR 物理特性 OR 生物特性 OR 伏安特性 OR 导电量 OR 体表阻抗 OR 募穴阻抗 OR 穴位电阻 OR 皮肤电流 OR 穴位电生理 OR 反射光谱 OR 光谱 OR 温度 OR 穴位皮温 OR 红外辐射 OR 声波 OR 声波频率 OR 声波波形 OR 传播路径 OR 声波速度 OR 电荷运动 OR 电磁场 OR 皮肤活动点 OR 皮肤反应点 OR 阳性点)。

1.2 文献纳入标准

募穴相关物理性质或诊断的临床研究文献, 包括随机对照试验、非随机同期对照试验、病例观察研究。

1.3 文献排除标准

系统评价、综述、个案报道、临床体会、经验总结文献; 动物实验、机制研究文献; 非医学类研究文献; 重复发表的文献; 无法获得全文的文献。

1.4 文献筛选与分析方法

由 2 位评价员依照既定的纳入与排除标准独立地进行鉴定和选择。先阅读文题, 筛选出相关文献, 再阅读摘要, 如无摘要则直接阅读全文; 有摘要的文献如为临床研究则阅读全文, 纳入符合标准的文献。遇到意见不统一处则通过讨论或由第 3 者仲裁解决。

基金项目: 国家重点基础研究发展计划 (“973” 计划) (2012CB518500); 国家自然科学基金 (81590950)

* 通讯作者: acuresearch@126.com

由 2 位评价员按照统一的表格从纳入的文献中提取相关数据,任何不统一的意见可经讨论或第 3 者决定。采用 Microsoft Excel 2013 建立评价表数据库,录入文献相关信息并对设计的募穴及其理化特征进行分析。

2 结果

2.1 纳入研究所涉及的募穴及其物理性质

纳入文献 26 篇^[10-33],共涉及 9 个募穴,其中脏募穴 4 个,分别为中府、巨阙、期门、膻中;腑募穴 5 个,分别为中脘、日月、天枢、中极、关元。

所涉及的 9 个募穴物理性质为:穴位或皮肤温度^[12-13,17,25,27-29,31-33](12 篇)、腧穴热敏状态^[32](1 篇)均检测募穴的温度,归为热学特性;体表红外辐射光谱^[10-11,15-16,18-19,22](7 篇)和经穴超微弱发光光谱^[23](1 篇)均测定募穴的光谱,归为光学特性;穴位电阻^[21,24](2 篇)、穴位阻抗^[32](1 篇)和伏安特性^[26](1 篇)均与腧穴电流相关,归为电学特性;穴位痛阈值^[30,32](2 篇)和穴位压痛^[14](1 篇)都与腧穴的阳性反应相关,归为阳性反应。

2.2 不同物理特性研究所涉及的募穴与研究对象

表 1 示,涉及热学特性的文献量最多,其次是光学特性和电学特性的文献,涉及阳性反应的文献最少。热学特性涉及最多的是健康人的生理变化和支气管哮喘,其次是慢性乙型肝炎病毒感染、原发性痛经等疾病;光学特性涉及最多的是乳腺增生,其次是乳腺癌术后和高血压病;电学特性涉及最多的是原发性痛经,其次是慢性胃炎和胃溃疡;阳性

反应涉及心脏神经官能症、冠心病、慢性胃炎和胃溃疡。

2.3 募穴在各系统疾病中的应用

26 篇文献中有 3 篇研究对象为健康人,其他针对相应病证进行研究的 23 篇文献中 2 篇为辨证选穴,其余 21 篇均为辨病选穴。21 篇文献共涉及疾病 12 种,将其按疾病系统分为 7 大类。表 2 示,妇科疾病的研究最多,主要涉及的募穴为膻中、期门、关元;其次是心血管疾病、肺系疾病和胃肠道疾病,主要涉及的募穴分别为膻中、中府、天枢、中脘。

表 2 纳入 21 篇辨病选穴文献中募穴在各系统疾病中的应用

疾病系统	文献数	研究对象 (篇数)	涉及募穴 (频次)
妇科疾病	11	乳腺增生(7)	膻中(3)、期门(3)、关元(2)
		原发性痛经(4)	关元(3)、中极(2)
心血管疾病	2	心脏神经官能症和冠心病(1)	膻中(1)
		高血压病(1)	期门(1)
肺系疾病	3	支气管哮喘(3)	中府(3)、天枢(3)、巨阙(1)、关元(1)
胃肠道疾病	2	慢性浅表性胃炎(1)	中脘(2)
		慢性胃炎和胃溃疡(1)	中脘(1)
肝胆疾病	1	慢性乙型肝炎病毒感染(1)	期门(1)、日月(1)
泌尿系统疾病	1	膀胱过度活动症(1)	中极(1)、中脘(1)
癌症	2	乳腺癌术后(1)	关元(1)
		恶性肿瘤(1)	关元(1)、中脘(1)

表 1 纳入 26 篇文献中不同物理特性研究所涉及的募穴及其研究对象

物理性质	文献数	涉及募穴 (频次)	研究对象 (频次)
热学特性	13	中脘(6)、中府(4)、天枢(4)、关元(3)、(3)、恶性肿瘤(1)、慢中极(1)、期门(1)、性乙型肝炎病毒感染日月(1)、巨阙(1)、(1)、原发性痛经(1)、膻中(1)	健康人(3)、支气管哮喘(3)、恶性肿瘤(1)、慢性乙型肝炎病毒感染(1)、原发性痛经(1)、膀胱过度活动症(1)、慢性胃炎和胃溃疡(1)、温病卫气营血证(1)、肺胃寒热证(1)
光学特性	8	期门(3)、膻中(2)、关元(2)	乳腺增生(7)、乳腺癌术后(1)、高血压病(1)
电学特性	4	关元(2)、中极(2)、中脘(1)	原发性痛经(3)、慢性胃炎和胃溃疡(1)
阳性反应	3	中脘(2)、膻中(1)	心脏神经官能症和冠心病(1)、慢性浅表性胃炎(1)、慢性胃炎和胃溃疡(1)

3 讨论

随着现代医学的发展,研究者从声、光、电、磁、热等不同的方面入手对穴位的特异性进行了深入的研究^[36-37]。穴位诊断的研究经历了“对主观感觉经验的描述”到“客观的实验记录”两大阶段的发展,逐渐成为医学和生物学的一个新领域^[38]。本研究对募穴及其相关物理性质和涉及疾病进行分析,结果显示募穴有反映相关脏腑疾病的特性,其物理特性的改变对疾病的诊断有很大参考价值。

募穴的热学特性主要表现在穴位温度上。物理学认为,任何温度高于绝对零度(−273.15℃)的物体均向外辐射红外线,因此可以利用红外线探

测器来探知物体的特征,而在医学领域,人体的红外辐射则反映全身各部的代谢情况^[39-40]。红外热成像技术运用光电技术检测物体热辐射的红外线特定波段信号,并将该信号转换成可供人类视觉分辨的图像,同时结合解剖知识,可以及早发现人体生理病理变化。近年来研究者将红外热成像技术运用到针灸领域,可直观观测人体体表经络腧穴的温度状况^[27]。中极穴为膀胱募穴,属于任脉,是膀胱气血输注于腹部的部位,可以调节膀胱功能,主要用于治疗泌尿系统和生殖系统相关疾病;而内关属于手厥阴心包经穴,主要用于失眠、心悸、胃痛、呕吐等疾病的治疗。岑珏等^[25]发现膀胱过度活动症患者中极穴红外辐射温度高于内关穴及正常人体中极穴,说明膀胱功能病变会引起中极穴红外辐射温度的升高,充分证明了募穴具有特异性。

募穴光学特性的研究主要集中在体表红外辐射光谱方面。应荐等^[14]采用高灵敏度体表红外光谱仪,检测 68 例乳腺增生患者左、右期门穴与非穴位对照点体表 1.5 ~ 16.0 μm 波段的红外辐射光谱,发现期门穴红外辐射强度增高。期门为肝之募穴,有健脾疏肝、理气活血的功效,若肝气郁结则在期门穴常可有压痛点,故本研究在一定程度上反映了乳腺增生肝气郁滞的病理本质。黄建华等^[11]对不同证型乳腺增生患者膻中穴体表红外辐射光谱进行研究,认为不同证型乳腺增生患者膻中穴体表红外辐射强度存在差异性,提示中医虚证、实证可能与人体能量代谢的改变有关。从上述研究来看,募穴不仅可以诊断疾病,而且可以诊断疾病的证型。

募穴电学特性的临床应用研究目前大多集中在伏安特性、穴位电阻等方面。如果把人体看成是容积导体,则体内气血的运动和改变就会引起相关穴位的电阻变化;相反,穴位伏安特性的大小也可以反映穴位局部的血行状态。穴位局部血行状态亦会影响穴位电阻的大小,血行流畅则穴位电阻减小,血行不畅则穴位电阻变大^[41]。陈连靖等^[24]观察了原发性痛经女大学生经期中极穴的伏安特性,发现患者中极穴电阻增高,提示患者病变局部穴位处气血运行不畅,与中医学“不通则痛”的理论相符。

募穴是脏腑之气输注结聚的地方,与脏腑呈横向联系。脏腑器官在病理状态下其经络气血的运行会出现异常,相关募穴就会出现结节、压痛、红肿等阳性反应^[42],如气管炎、支气管炎、肺结核等肺部疾患在中府穴有压痛存在;胃脘痛在中脘穴可找到阳性反应点;胆囊炎、胆石症等胆道疾患在日

月穴有阳性反应点等。医者可根据这些异常反应司外揣内,及时发现和诊断脏腑疾患。盖国才^[43]以十二经的募穴、俞穴、郄穴作为定位穴,把临床治疗某种疾病效果的穴位作为定性穴,二者结合起来进行辨病诊断,共确定了 157 个穴位,用于 126 种疾病的诊断,并对 208 例患者验诊了 35 种疾病,符合率达到 96.6%,这一结果显示经络穴位压痛有其相对特异性作用。古代文献中虽没有明确提出经穴压痛诊断法,但作为按诊的一部分,此法早在《黄帝内经》时代就得到重视并被多次提及,正如《灵枢·背腧》曰“欲得而验之,按其处,应在中而痛解,乃其腧也”。邓集荣等^[14]用点按膻中穴对心脏神经官能症与冠心病引起的心电图改变进行临床鉴别,观察到两组在不同时间的 ST 段 T 波改变差距明显,认为可以通过点按膻中穴鉴别诊断和治疗冠心病与心脏功能性改变。

近年来,医学工作者应用现代科学手段对穴位诊断进行了相关研究,针对募穴诊断主要存在以下问题:1) 总体来看,有关募穴诊断的研究比较少,其中高质量的研究更少。募穴作为特定穴之一,又是脏腑气血输注到胸腹部的腧穴,其诊断价值毋庸置疑,故在今后的临床诊断学研究中应加强相关研究。2) 大多研究将焦点放在了募穴与非经穴相关特性的比较上,而忽略了募穴作为特定穴的特异性诊断价值。《难经·六十七难》中有“阳病行阴,故令募在阴”的论述,认为腑病多与募穴联系,故在今后研究中要重视募穴诊断与腑病的关联性。3) 随着近代科学技术的发展,募穴诊断多运用声、光、电、热等技术手段,然而被归为传统经络诊察方法的穴位诊断法却渐渐淡出了人们的视野^[44]。《黄帝内经》非常重视压痛诊断法,认为按患者躯体一定部位,在一定的病理状态下会出现明显的压痛点或其他性质的反应点,按压这些反应点患者会出现明显的阳性反应。传统的穴位诊断方法是集无创、绿色、快捷、准确等优点于一体的诊断方法,我们应该结合现代科学技术,在其基础上继承和发扬。

参考文献

- [1] 张泓,彭今明. 俞、募穴理论及应用探讨 [J]. 湖南中医学院学报, 1997, 17(2): 65-67.
- [2] CHANG L, BERMAN S, MAYER EA, et al. Brain responses to visceral and somatic stimuli in patients with irritable bowel syndrome with and without fibromyalgia [J]. Am J Gastroenterol, 2003, 98(6): 1354-1361.

- [6] 漆学智, 吉长福, 石宏, 等. 功能性肠病患者敏化穴位的分布 [J]. 世界中医药, 2013, 8(3): 259-262.
- [7] 张伟, 李海澜, 胡锦涛. 热敏灸“关元”穴治疗原发性痛经的灸感与灸效相关性研究 [J]. 时珍国医国药, 2014, 25(1): 246-248.
- [8] 蒋红芝, 王琪, 张明敏, 等. 针刺对山羊“膻穴”pH 值的影响 [J]. 中国针灸, 2006, 26(10): 732-734.
- [9] 朱丽霞, 黎春元, 吉长福. 微波穴位照射对组织胺致关节痛的影响 [J]. 上海针灸杂志, 1987, 7(3): 20-22.
- [10] 石宏, 程斌, 李江慧, 等. 肥大细胞和 P 物质参与急性胃黏膜损伤大鼠体表穴位的敏化过程 [J]. 针刺研究, 2010, 35(5): 323-329.
- [11] 秦建华, 谭永红, 余重秀. 基于遗传算法的人体穴位阻抗特征优化 [J]. 华中科技大学学报(自然科学版), 2012, 40(3): 31-34.
- [12] OVECHKIN A, LEE SM, KIM KS. Thermovisual evaluation of acupuncture points [J]. Acupunct Electrother Res, 2001, 26(1/2): 11-23.
- [13] 应荐, 沈雪勇, 丁光宏, 等. 乳腺增生患者期门穴与非穴位对照点红外辐射光谱比较 [J]. 辽宁中医杂志, 2008, 36(8): 1145-1147.
- [14] 黄建华, 夏齐国, 冯鑫鑫, 等. 不同证型乳腺增生病患者膻中穴体表红外辐射光谱研究 [J]. 浙江中西医结合杂志, 2012, 22(7): 505-507.
- [15] 朱琦, 付钰, 倪金霞, 等. 基于红外热成像技术的支气管哮喘患者肺经与大肠经相关腧穴体表温度研究 [J]. 中医杂志, 2013, 54(22): 1926-1928, 1932.
- [16] 郝娜, 张丽杰, 张艺川, 等. 慢性 HBV 感染患者肝区经穴红外温度与疾病相关性研究 [J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41(3): 391-393.
- [17] 邓集荣, 刘涌, 李可智. 点按膻中穴致心电图 ST 段 T 波改变在心脏神经官能症与冠心病诊断中的临床意义 [J]. 按摩与导引, 1998(2): 6-7, 21.
- [18] 应荐, 沈雪勇, 丁光宏, 等. 乳腺增生患者膻中穴体表红外辐射光谱探讨 [J]. 中国针灸, 2008, 28(7): 499-502.
- [19] 应荐, 尚研研, 李恒, 等. 乳腺增生患者膻穴体表红外辐射光谱研究 [J]. 南京中医药大学学报, 2010, 26(3): 174-177.
- [20] 王德华, 谢朝良, 文佛生, 等. 温病卫气营血证候穴位温度变化的研究 [J]. 泸州医学院学报, 1989, 12(3): 200-205.
- [21] 冯鑫鑫, 葛林宝, 沈雪勇, 等. 乳腺增生不同证型关元穴红外辐射光谱探讨 [J]. 辽宁中医杂志, 2011, 39(9): 1714-1716.
- [22] 黄建华, 夏齐国, 冯鑫鑫, 等. 乳腺增生与乳腺癌术后患者关元穴体表红外光谱比较 [J]. 中华中医药学刊, 2012, 30(9): 1948-1950.
- [23] 张伟. 热敏灸治疗原发性痛经的灸感与灸效相关性研究 [D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2012.
- [24] 孙立虹, 李新华, 葛建军, 等. 隔物灸对原发性痛经患者神阙穴与关元穴电阻值的影响 [J]. 时珍国医国药, 2012, 23(4): 1023-1024.
- [25] 李恒, 应荐, 沈雪勇, 等. 乳腺增生肿块与期门穴体表红外辐射光谱比较 [J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(11): 2257-2259.
- [26] 杨文英, 倪秀冬, 张海蒙, 等. 原发性高血压病人经穴超微弱发光光谱观察 [J]. 中国中医基础医学杂志, 1998, 4(8): 50-52.
- [27] 王强玉, 孙立明, 孙立虹, 等. 隔物灸对原发性痛经患者中极、关元穴电阻的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(9): 111-112.
- [28] 岑珏, 赵影, 陈跃来. 膀胱过度活动症患者中极穴红外辐射温度特性研究 [J]. 上海针灸杂志, 2012, 32(6): 438-440.
- [29] 陈连清, 毛慧娟, 魏建子, 等. 原发性痛经女大学生经期中极穴伏安特性观察 [J]. 中华中医药学刊, 2014, 32(9): 2141-2143.
- [30] 朱琦. 基于红外热成像技术的寒热证哮喘患者相关经穴皮肤温度变化的研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2013.
- [31] 刘亚亚. 红外热成像对支气管哮喘相关经穴温度变化的研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2012.
- [32] 谢静涛, 黎敬波, 周黎华. 肺胃寒热证患者经穴辐射热的检测研究 [J]. 中国中医药科技, 1997, 4(3): 139-140.
- [33] 刘伟哲. 慢性浅表性胃炎体表相关痛敏穴位研究 [D]. 北京: 中国中医科学院, 2011.
- [34] 路玫, 张丽繁, 袁晔, 等. 隔姜灸、悬灸对不同穴位各时段热感度的对比研究 [J]. 中国针灸, 2011, 31(3): 232-235.
- [35] 魏振义. 慢性胃炎和胃溃疡病人胃俞中脘穴的温度阻抗痛阈的变化 [J]. 针灸学报, 1989, 50(1): 10-13.
- [36] 许金森, 潘晓华, 吴国土, 等. 任脉线上不同穴位热学特性比较 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2015, 17(8): 8-10.
- [37] 路玫, 郑若楠, 关伟强, 等. 俞募穴隔姜灸对恶性肿瘤化疗患者各时段热感度对比的研究 [J]. 中医临床研究, 2014, 6(7): 11-13.
- [38] 李春梅. 针刺合谷对合谷和天枢部位皮肤温度的影响 [J]. 国外医学中医中药分册, 1999, 21(1): 64-27.
- [39] 蓝大田, 廖亚平. 经络多元诊疗仪及其应用 [J]. 中国针灸, 1989, 9(6): 35-38.
- [40] 李豫, 苏藩, 马力. 中医经络诊断仪和治疗仪诊治色觉障碍的初步研究 [J]. 云南中医杂志, 1991, 12(1): 37-38.

- [8] 常小荣, 严洁. 经络诊断的现代研究概况 [J]. 湖南中医学院学报, 1998, 18(1): 65-67.
- [9] 李晓会, 张忠恒, 魏臻. 人体表面温度分布与内部病灶特征的研究 [J]. 生命科学仪器, 2007, 5(12): 32-34.
- [10] 周敏华. 基于生物传热效应的医用红外热成像技术 [D]. 南京: 南京理工大学, 2010.
- [11] 汪丽娜, 魏建子, 毛慧娟, 等. 阻断血行对穴位伏安特

- 性的影响 [J]. 中国针灸, 2012, 32(12): 1095-1097.
- [2] 王晓. 浅谈募疗调息的新探 [J]. 光明中医, 2012, 27(7): 1393-1394.
- [3] 盖国才. 穴位压痛辨病诊断法 [M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1978.
- [4] 成秀梅, 李运河. 经络穴位诊断法的研究概况 [J]. 江苏中医, 1990(10): 47-49.

Application of Front-mu Point (募穴) in Clinical Diagnosis: Based on Literature Metrology

BAI Lin, REN Yulan, LI Ning, CHEN Lin, WANG Dan, FENG Shuwei, ZHOU Yumei, LIANG Fanrong
(Chengdu University of Chinese Medicine, Chengdu, 610075)

ABSTRACT Objective To explore the application and significance of front-mu point in clinical diagnosis.

Methods Modern research papers on the physical property of front-mu point were reviewed in China Academic Journal Full-text Database. Front-mu points, the physical property and the application to diseases of different systems, which were mentioned in papers included, were calculated and analyzed by literature metrology methods. **Results**

Totally, 26 papers were included, with 9 front-mu points, including 4 Zang-viscera front-mu points of Zhongfu (LU1), Juque (RN14), Qimen (LR14) and Dhozong (RN17), as well as 5 Fu-viscera front-mu points of Zhongwan (RN12), Riyue (GB24), Tianshu (ST25), Zhongji (RN3) and Guanyuan (RN4). As for physical property, papers on thermal characteristic were the most (13 papers, 50.00%), mainly involving Zhongwan (RN12), Zhongfu (LU1) and Tianshu (ST25), as well as bronchial asthma, primary dysmenorrhea, etc. Papers on optical characteristics were 8 (30.77%), mainly involving Qimen (LR14) and Danzhong (RN17), as well as hyperplasia of mammary glands, etc. Papers on electrical property were 4 (15.38%), mainly involving Guanyuan (RN4) and Zhongji (RN3), as well as primary dysmenorrhea, etc. Papers on positive reaction were 3 (11.54%), mainly involving Zhongwan (RN12) and heart diseases. **Conclusion** Front-mu points might have the characteristic of reflecting diseases of related Zang-fu viscera. The changes of physical property might have value in the diagnosis of diseases.

Keywords front-mu point; physical property; acupoint diagnosis; thermal characteristic; optical characteristics; electrical property; positive reaction

(收稿日期: 2015-12-07; 修回日期: 2016-08-12)

编辑: 焦爽

欢迎订阅 2017 年《中医杂志》

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R) 是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的全国性中医药综合性学术期刊。1955 年创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中国中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊, 荣获第二届、第三届新闻出版政府奖期刊奖提名奖。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、专家论坛、病例讨论、综述、百家言等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期定价 15.00 元, 全年 360 元。读者可以到全国各地邮局办理订阅手续 (邮发代号: 2-698), 也可以与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: 010-64035632, 010-64089195。国外发行: 中国国际图书贸易总公司 (北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: M140)。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。

网址: <http://zzyz.chinajournal.net.cn>。

扫一扫 关注

