

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2014.14.021

综 述

糖尿病肺脏疾病的中医认识与治疗

王 凡^{1,2}, 陈 惠³, 倪 青^{1*}

(1. 中国中医科学院广安门医院, 北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号, 100053; 2. 北京中医药大学研究生院; 3. 中国航天科工集团七三一医院)

摘要 肺脏是糖尿病损害的靶器官之一, 糖尿病肺脏疾病是因糖尿病致使肺脏发生病理改变的疾病, 而中医学的糖尿病肺脏疾病是一个广义概念, 与现代医学既有区别又有联系。中医学认为, 糖尿病肺脏疾病的病因是禀赋不足、饮食劳倦、外邪七情; 病机是肺脾失调、肺肾失调、肝肺失和、心肺同病; 在治疗方面大多采用辨证论治, 必要时进行中西医结合治疗。

关键词 糖尿病; 消渴; 肺病; 中医治疗

现代医学认为, 糖尿病对肺组织的形态学、局部防御功能及肺功能均有较大影响, 肺脏也是糖尿病损害的靶器官之一^[1]。临床观察发现, 糖尿病患者肺部感染、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征、肺结核、肺纤维化的发病率、患病率或患病风险均高于非糖尿病患者^[2-4]。现将中医学对糖尿病肺脏疾病的认识梳理总结于下。

1 糖尿病肺脏疾病病因

消渴因主要是禀赋虚弱、饮食失节、情志失调、劳欲过度等, 糖尿病肺脏疾病的病因建立在消渴基础之上, 且与感受外邪相关。

1.1 禀赋不足, 三脏为甚

《灵枢·五变》云: “五脏皆柔弱者, 善病消瘵。”而五脏之中, 尤其是肺、脾、肾三脏先天不足, 与本病关系更为密切。“肾为先天之本”, 肾脏先天不足, 实乃禀赋欠佳。中医古籍虽无对胰腺这一脏腑的记载, 但有学者提出, 中医学脾脏相当于西医学胰腺, 并得到佐证^[5], 也印证了脾脏先天禀赋不足更易发生消渴。“肺主卫气”, 卫气的功能是捍卫人体不受外邪侵袭, 若肺脏不足, 卫气无力, 则易发生疾病^[6]。

1.2 饮食劳倦, 本虚标实

《素问·奇病论》云: “脾瘅……必数食甘美而多肥, ……人则膏粱之疾也。”饮食不节, 损伤

脾胃, 积热内蕴, 化燥伤津, 导致消渴; 日久脾虚, 失于运化, 酿湿生痰。《素问·举痛论》云: “劳则气耗, ……劳则喘息汗出, 外内皆越, 故气耗矣。”劳倦过度, 耗伤肺气, 损伤津液, 助生疾病; 劳倦致正气不足, 还可内生瘀血^[7]。《备急千金要方·消渴消中门》云: “凡人生放恣者众, 盛壮之时, 不自甚惜, 快情纵欲, 极意房中, 稍至年长, 肾气虚竭, ……此皆由房室不节所致也。”由此可见, 消渴亦有可能与房劳损伤肾脏相关。基于此, 脾虚失运、湿热内蕴、痰瘀互结、肺肾虚损与糖尿病肺脏疾病密切相关^[8-14]。

1.3 外邪七情, 诱因致病

肺有“娇脏”之称, 上通鼻窍, 外合皮毛, 与自然界息息相通, 容易感受风、寒、热、燥、疫毒等外邪, 加上消渴病阴虚燥热之本底, 则更易于发病。《普济本事方》云: “肺虫居肺叶之内, 蚀人肺系, 故成癆瘵, 咳血声嘶, 药所不到, 治之为难。”可见肺癆与感染癆虫之邪直接相关。情志郁结, 气机郁滞, 若气郁化火, 可灼伤肺阴, 尤以木火刑金常见; 若气滞血行不畅, 气滞血瘀^[8,11], 亦可诱发疾病; 思虑伤脾, 脾气受损, 可致脾虚失运, 痰湿内生, 化热成癆, 酿生本虚标实之证^[11,13], 或致气血生化无权, 形成虚证^[14]。

2 糖尿病肺脏疾病病机

糖尿病肺脏疾病病位以肺为中心, 与五脏相

* 通讯作者: niqing669@163.com, 88001023

关;病性虚实夹杂;病机以五脏失调为主,结合文献资料,概括病机如下。

2.1 肺脾失调

“肺为主气之枢,脾为生气之源”,肺脾主气功能失常,即会出现气短、咳嗽、咯痰等临床表现;《薛生白医案》云:“脾为元气之本,赖谷气以生,肺为气化之源,而寄养于脾也”,说明了脾土与肺金之间的母子关系,母病可及子。《素问·经脉别论》云:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾。脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱。水精四布,五经并行,合于四时五脏阴阳,揆度以为常也。”说明了脾能向肺输布精微,营养全身,能代谢人体内多余水液,维持平衡。相反若脾气虚弱,脾阳不足,则水湿不运,湿浊内生,化痰成饮,即可引发肺系疾病。总之糖尿病合并肺脏疾病的发生与脾虚、痰阻相关^[8,10,13],而脾虚、痰阻的根源在于脾肺失调。

2.2 肺肾失调

《存存斋医话稿》云:“肺统五脏六腑之气而主之,肾受五脏六腑之精而藏之,肾气原上际于肺,肺气亦下归于肾,一气自为升降者也。”说明肺与肾共同完成气体交换过程。《类证治裁》云:“肺为气之主,肾为气之根,肺主出气,肾主纳气,阴阳相交,呼吸乃和。”说明肺肾之气相互作用。《时病论》云:“金能生水,水能润金。”揭示了肺与肾金水相生的关系。此外,阴阳对立制约,阴津不足则虚热内生;阴阳互根互用,阴损亦可及阳。故肺肾气虚、阴虚、气阴两虚、阴阳两虚、阴虚火旺,均会导致本病的发生^[10,12,14-17]。

2.3 肝肺失和

肝与肺的生理功能主要表现在气机的升降方面,正如《医碕·五脏相克》所言:“气有降有升,……浊阴从肺右降,……清阳则以从肝左升。”肺气以下降为顺,肝气以上升为和,肝升肺降,相反相成,各种原因造成肺气郁滞、肝气不舒均可导致本病发生^[8,10]。另外,肝与肺在五行上存在相侮关系,若肝失疏泄,气郁化火,循经上炎,灼伤肺津,导致肺脏清肃失常,此为“木火刑金”,对原有的肺肾阴虚亦能加重,可出现在消渴病中^[18]。

2.4 心肺同病

《素问·灵兰秘典论》云:“肺者,相傅之官,治节出焉”,指出肺脏有辅佐心脏对全身进行治理和调节的作用。肺主气,司呼吸,调节气机,朝百

脉,从而促进心脏推动血液的运行。心为阳中之阳,心阳充足,才能保证人体正常的生理活动。肺气不足,不能推助心气心阳,可致心肺同病;肺气虚,气不行血,又可致瘀血内生^[8,19]。

3 糖尿病合并肺脏疾病的中医药治疗

中医学对糖尿病肺脏疾病治疗的探索从未间断,临床上运用辨证论治、中成药、协定处方、单味中药以及中西结合的方法治疗,均已取得一定疗效。

3.1 糖尿病合并肺结核

3.1.1 辨证论治 消渴正虚为本,燥热为标,痰瘀为实,火旺为虚,结合此种认识及临床实践,对消渴合并肺结核辨证施治,常分为以下六型^[20]:

①阴虚燥证:治以滋阴润燥,生津止渴,杀虫止咳。方用消渴方合月华丸加减(天花粉、黄连、北沙参、天冬、麦冬、阿胶、生地黄、熟地黄、川贝母、百部、獭肝、三七粉)。②气阴两伤证:治以益气养阴。方用保真汤、参苓白术散加减(党参、黄芪、白术、茯苓、甘草、当归、白芍、生地黄、熟地黄、天冬、麦冬、柴胡、地骨皮、黄柏、知母、五味子、莲子心、陈皮、生姜、大枣)。③金水两虚证:治以双补肺肾,兼清金水。方选百合固金汤或加减一阴煎化裁(生地黄、熟地黄、玄参、百合、麦冬、芍药、当归、川贝母、甘草、桔梗)。④脾胃气衰证:治以健脾益气摄精。方用增液汤合生脉饮、白术散加减(麦冬、生地黄、玄参、党参、五味子、黄芪、山药、苍术、白术、茯苓、炙甘草、葛根、木香、藿香)。⑤痰瘀痹阻证:治以活血祛瘀生新,豁痰泄浊。方用祝谌予降糖活血方加减(丹参、川芎、益母草、当归、赤芍、木香、葛根、苍术、玄参、生地黄、鸡血藤),亦可酌情选用大黄廑虫丸、瓜蒌薤白半夏汤加减。⑥阴阳两虚证:治以温阳滋阴,补肾固摄。方选金匱肾气丸、补天大造丸加减(熟地黄、山萸肉、山药、附片、桂枝、茯苓、泽泻、牡丹皮、人参、黄芪、白术、山药、白芍、当归、紫河车、龟甲、鹿角、百部、桔梗、苦杏仁)。

3.1.2 协定处方治疗 除辨证施治外,糖尿病合并肺结核也可依据主要病机,制定协定处方治疗。如在降糖基础上联合抗痨治疗,用四君子汤合生脉饮加减(太子参 30 g,麦冬 12 g,五味子 8 g,茯苓 15 g,白术 12 g,甘草 5 g,山药 15 g,黄芪 15 g,生地黄 15 g,天花粉 10 g。咯血者加白及 10 g、仙

鹤草 20 g; 潮热骨蒸者加地骨皮 10 g、银柴胡 10 g) 治疗糖尿病合并肺结核 105 例, 连服 30 天后治愈率 51.4%、总有效率达 95.2%^[21]; 用生脉饮加味治疗 68 例, 6 个月后治愈率 61.76%、总有效率为 91.17%^[22]。血药化疗药物基础上用抗癆消渴方(冬虫夏草 1 g, 紫河车 10 g, 百部 20 g, 生地黄 30 g, 玄参 30 g, 女贞子 15 g, 黄连片 10 g, 夏枯草 15 g, 鬼箭羽 30 g, 地骨皮 30 g, 三七粉 8 g, 丹参 30 g, 红花 20 g, 煅龙骨 30 g、煅牡蛎 30 g, 蜈蚣 2 条) 随证加减治疗糖尿病合并肺结核 36 例, 收效亦较佳^[23]。另有随机对照未设盲临床试验^[24-25]证实, 疗肺散(主要成分是白及、三七粉、猫爪草)及单味中药黄精 50 g 煎水服用, 有助提高疗效。

3.2 糖尿病合并肺部感染

3.2.1 辨证论治 结合文献, 可将证型概括如下^[16,26]: ①痰热互结证: 治以清热解毒, 佐以治痰。方选麻杏石甘汤、泻白散、黄连解毒汤、清瘟败毒饮等, 常用中药有金银花、连翘、黄芩、黄连、栀子、鱼腥草、桑白皮等。②瘀血阻滞证: 治以活血化瘀。常选桃红四物汤、血府逐瘀汤等方加减, 常用中药有川芎、赤芍、丹参、桃仁、红花、三七粉、泽兰、牡丹皮、地龙等。③气阴两虚证: 治以益气养阴。方选养阴清肺汤、百合固金汤、沙参麦冬汤、生脉散合二至丸等, 常用中药有黄芪、北沙参、天冬、麦冬、百合、玉竹、石斛、黄精、枸杞子、生地黄、白芍、地骨皮等。④脾肾气虚证: 治以补益脾肾。方选四君子汤合六味地黄丸化裁。

3.2.2 协定处方治疗 临床研究表明, 沙参麦冬汤加味(沙参、麦冬、玉竹、百合各 12 g, 天花粉、生地黄各 15 g, 黄芩片、桑叶、桑白皮、川贝母、苦杏仁、桔梗、鸡内金、葛根、陈皮各 10 g, 甘草 6 g, 偏阴虚加石斛、黄精各 10 g; 偏痰热加瓜蒌、泽泻、鱼腥草各 10 g; 兼血瘀者加丹参、当归各 10 g) 结合控制血糖、抗感染, 可使治疗组较单纯采用控制血糖、抗感染的对照组有效率提高、住院时间明显缩短^[27]。同在降糖抗感染基础上, 加用清热解毒、化痰排脓方(金银花 20 g, 甘草 10 g, 陈皮 20 g, 桔梗 10 g, 薏苡仁 20 g, 败酱草 20 g) 对治疗亦有积极作用^[28]。另有中药现代制剂应用研究证实, 注射用丹参、银杏叶提取物联合抗生素较单纯抗生素治疗糖尿病合并肺部感染疗效更好^[29-30]; 痰热清注射液与头孢哌酮钠舒巴坦钠注射液则疗效相近, 且安全可靠^[31]。

3.3 糖尿病合并阻塞性呼吸暂停综合征

现代医家一般将该病分为以下几型^[8-11,32-33]:

①脾虚痰湿证: 治宜健脾化痰。方选二陈汤、平胃散、胃苓汤、香砂六君子汤等。②痰瘀互阻证: 治宜活血化痰除瘀。方选涤痰汤合血府逐瘀汤化裁。③肺脾肾虚证: 治宜理肺健脾补肾。可酌情选取补肺汤、沙参麦冬汤、金水六君煎、附子理中丸、金匱肾气汤、六味地黄汤、右归丸等。④心肺两虚证: 治宜温养心阳, 益肺气阴。方选麻黄附子细辛汤合生脉散加减。⑤肝郁气滞证: 治宜疏肝理气。以越鞠丸为主方加减。⑥胃热湿阻证: 治宜清胃化湿。方选凉膈散合三仁汤化裁。另有临床观察证实, 醒神汤加味(陈皮 10 g, 茯苓 10 g, 法半夏 10 g, 甘草 6 g, 远志 10 g, 石菖蒲 12 g, 郁金 10 g, 苦杏仁 10 g, 桔梗 10 g, 枳实 10 g) 能有效改善该病症状^[34]。

3.4 糖尿病合并肺纤维化

糖尿病合并肺纤维化可采取分阶段疗法。早期重在泻肺化痰平喘, 辅以益气养阴, 方选桑白皮汤合生脉散加减, 酌加活血化瘀之品; 中期治以益气养阴与活血化瘀、豁痰平喘并举, 方选百合固金汤合丹参饮及二陈汤加减; 晚期偏重益气养阴、补肺纳肾, 辅以活血化瘀、降气化痰, 方选平喘固本汤合金水六君煎加减, 酌加活血化瘀通络之品; 分期同时突出益气养阴, 重视化痰散结、活血通络^[35]。辨证方面, 针对肺肾亏虚、肺燥津伤、肺气虚冷、痰瘀互结的基本病机, 分别采取补益肺肾、滋阴润肺、温中补肺、祛瘀化痰的治法, 灵活选用平喘固本汤、麦门冬汤合清燥救肺汤、甘草干姜汤、桃红四物汤、桑白皮汤等方治疗^[36-38]。

4 现代研究与中医药治疗

糖尿病肺脏损害的机制与肺微血管病变、氧化应激与炎症、机体免疫力下降等因素相关^[39]。研究证实, 中药(柴胡、茵陈、大黄、郁金组剂)干预可减轻糖尿病肺微血管的结构改变, 但机制尚不明确^[40], 单味中药如丹参、蒲黄等亦对血管内皮细胞具有保护作用^[41] 此为清热活血思想指导治疗。在氧化应激与炎症中, 丙二醛(MDA)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α) 起致病作用, 研究表明, 川贝母可有效降低其浓度^[42], 而瓜蒌薤白汤可提升超氧化物歧化酶(SOD)的活性^[43], 此为治痰思想指导治疗。通过观察患者血清白细胞介素 2 (IL-2)、白细胞介素 6 (IL-6) 及 T 淋巴细胞亚群, 证

实生脉饮有提高肺结核患者细胞免疫功能的作用^[4], 人参多糖及扶正中药(红参须、茯苓、白术、刺五加、山萸肉等)同样具有增强患者免疫力的作用^[45-46], 此为益气养阴扶正思想指导治疗。

5 小结

肺脏已被证实为糖尿病受累的靶器官之一, 现代医学的糖尿病肺病特指因糖尿病致使肺脏发生的病理改变, 而中医的糖尿病肺脏疾病是一个广义概念, 为病因病机与消渴密切相关的肺系疾病, 甚至包括咽喉部病变, 符合中医学整体观念。然而异中有同, 中医学思想指导的治疗研究与现代医学的病理改变不谋而合。治疗疾病时, 中医仍以辨证论治为主, 在有明确证据表明现代医学疗效和必要性的疾病面前, 中西医结合是首选方案。梳理文献时发现, 糖尿病合并阻塞性睡眠呼吸暂停综合征以及糖尿病合并肺纤维化的相关资料较少, 尤其是治疗方面, 故论证略显不足, 同时也可提示了未来的研究方向。

参考文献

- [1] 史冬瑶, 张放. 糖尿病肺改变 [J]. 中外医疗, 2008 (25): 148-149.
- [2] 王德满. 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征与 2 型糖尿病的关系 [J]. 内蒙古中医药, 2013, 32 (21): 6-7.
- [3] 王欣, 翁少凡, 祖爱华, 等. 肺结核危险因素病例对照研究 [J]. 工业卫生与职业病, 2011, 37 (4): 208-213.
- [4] 杨俊玲, 赵凤莲, 薛倩菲, 等. 糖尿病肺纤维化的研究进展 [J]. 吉林大学学报(医学版), 2011, 37 (2): 389-392.
- [5] 傅南琳. 中医对胰腺的认识 [J]. 长春中医药大学学报, 2007, 23 (1): 9-10.
- [6] 王益平, 郝葆华. 肺主卫气新释: 从肺的防御功能看中医师的功能 [J]. 陕西中医学院学报, 2001, 24 (3): 14-15.
- [7] 田德禄. 中医内科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 323.
- [8] 骆仙芳, 王会仍, 蔡映云. 试述睡眠呼吸暂停综合征的辨证与治疗 [J]. 浙江中医杂志, 2003, 38 (11): 490-491.
- [9] 林琳, 张振峰, 许永安. 睡眠呼吸暂停低通气综合征的中医诊治 [J]. 四川中医, 2005, 23 (10): 22-23.
- [10] 王永红, 李国翔, 刘荣芹. 浅析中药治疗阻塞性睡眠呼吸暂停综合征 [J]. 河北中医, 2001, 23 (4): 295.
- [11] 方东革, 张念志, 商红芳. 睡眠呼吸暂停综合征中医证候分布规律研究 [J]. 中医药临床杂志, 2010, 22 (6): 480-481.
- [12] 陈军, 夏前明. 肺纤维化的中医证治研究概述 [J]. 陕西中医学院学报, 2013, 36 (1): 87-88.
- [13] 寇明星, 罗玲. 2 型糖尿病并发肺部感染 55 例中医辨证分析 [J]. 中国中医急症, 2009, 18 (10): 1637-1638.
- [14] 郭素芳. 中医药疗法在特发性肺纤维化治疗中的应用 [J]. 中国中医药信息杂志, 2008, 15 (2): 90-91.
- [15] 李春颖. 糖尿病合并肺部感染的中医证候学研究 [J]. 吉林中医药, 2010, 30 (6): 485-486.
- [16] 刘晓东, 李竹英. 刘建秋教授治疗特发性肺纤维化经验 [J]. 甘肃中医, 2010, 23 (1): 14-15.
- [17] 刘敏, 余海林. 百合固金汤对糖尿病合并肺结核治疗的增效作用 [J]. 中医药临床杂志, 2011, 23 (4): 286.
- [18] 韩艳舞, 姜良铎. 论木火刑金的临床意义 [J]. 中医学报, 2011, 27 (11): 1425-1426.
- [19] 冯兴中. 糖尿病合并肺部感染治疗体会 [J]. 中医杂志, 2011, 52 (11): 969-971.
- [20] 陈子昂, 邓曼霞. 糖尿病合并肺结核的临床辨证施治的探讨 [J]. 光明中医, 2006, 21 (8): 26-28.
- [21] 何刚, 李智君, 张涛. 益气养阴法治疗糖尿病合并肺结核 105 例疗效观察 [J]. 医学信息, 2009, 22 (6): 1000-1001.
- [22] 张旋, 罗杰坤, 黄飞燕. 加味生脉散联合化疗降糖治疗糖尿病合并肺结核 68 例疗效观察 [J]. 中医药导报, 2005, 11 (4): 17-18.
- [23] 武士芬. 抗痨消渴方治疗糖尿病合并肺结核 36 例 [J]. 中医杂志, 2002, 43 (7): 528-529.
- [24] 王海澜, 李慧丰. 疗肺散治疗糖尿病合并肺结核的疗效观察 [J]. 黑龙江医学, 2004, 28 (2): 122-123.
- [25] 曾迎春, 杨银妹. 黄精辅助治疗糖尿病合并肺结核的疗效观察 [J]. 实用中西医结合临床, 2010, 10 (2): 25-26.
- [26] 张智斌. 2 型糖尿病并发肺部感染 52 例中医辨证分析 [J]. 中国民族民间医药, 2010, 19 (8): 70.
- [27] 路亚娥, 吕予, 陈学彬. 沙参麦冬汤联合降糖药等治疗糖尿病合并肺部感染 30 例 [J]. 陕西中医, 2011, 32 (10): 1332-1334.
- [28] 沈宝荣. 中西医结合治疗糖尿病患者肺部感染的临床疗效 [J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 32 (13): 3114-3115.
- [29] 路杰云, 郑晓东. 注射用丹参佐治糖尿病合并肺部感染 30 例 [J]. 中国民间疗法, 2010, 18 (8): 48-49.
- [30] 方志平, 林益川. 银杏叶提取物治疗糖尿病肺部感染疗效观察 [J]. 福建中医学院学报, 2007, 17 (6): 6-7.
- [31] 陈玉敏. 用痰热清注射液治疗 50 例 2 型糖尿病并发肺部感染患者的临床分析 [J]. 求医问药(下半月刊), 2013, 11 (6): 193-194.
- [32] 王步青, 薛勤梅. 辨证治疗睡眠呼吸暂停综合征 [J]. 光明中医, 2001, 16 (4): 26-27.

- [3] 姚亮, 杨佩兰. 睡眠呼吸暂停综合征中医分型初探 [J]. 河南中医, 2004, 24(2): 32-33.
- [4] 张元兵. 醒神汤治疗阻塞型睡眠呼吸暂停综合征疗效观察 [J]. 江西中医药, 2001, 32(5): 22.
- [5] 罗毅. 肺纤维化的中医药治疗思路 [J]. 新中医, 2011, 43(4): 1-3.
- [6] 刘玉庆, 刘贵颖, 吕英, 等. 肺纤维化的中医治疗探讨 [J]. 中医研究, 2006, 19(12): 1-2.
- [7] 殷明伟, 刘敏. 特发性肺纤维化的中医辨证治疗探讨 [J]. 浙江中医杂志, 2007, 42(7): 414-415.
- [8] 赵克明, 王宇宏, 席瑞. 辨证分型治疗特发性肺间质纤维化浅识 [J]. 实用中医内科杂志, 2007, 21(7): 30.
- [9] 刘玉田, 王雪琴. 糖尿病肺病的研究进展 [J]. 山东医药, 2013, 53(17): 89-92.
- [10] 张宏, 白景文, 曹泽伟, 等. 糖尿病家兔早期肺组织超微结构改变及中药干预的影响 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2005, 12(3): 170-172.
- [11] 管昌益, 肖子杰. 对血管内皮细胞有保护作用的中药筛选 [J]. 中医药通报, 2001, 1(1): 51-54.
- [2] 李厚忠, 齐敏, 张羽飞. 中药川贝对哮喘大鼠 NO、TNF- α 、MDA 浓度和 SOD 活力及支气管平滑肌炎症反应的影响 [J]. 中医学报, 2013, 41(4): 64-67.
- [3] 宋建平, 田黎, 李瑞琴, 等. 瓜蒌薤白汤对肺纤维化大鼠肺组织及血清中超氧化物歧化酶活力的影响 [J]. 2005, 25(8): 22-24.
- [4] 雷水贤, 商振球, 陈小龙, 等. 生脉饮对肺结核患者细胞免疫功能的影响 [J]. 浙江中西医结合杂志, 2007, 17(8): 467-468.
- [5] 蔡清河, 林健雄, 黄松武, 等. 人参多糖辅助治疗糖尿病合并肺结核患者的近期临床观察 [J]. 中国防痨杂志, 2013, 35(7): 533-537.
- [6] 王鸿程, 谢银芳, 卢文赛. 扶正中药对活动性肺结核患者细胞免疫功能的调节作用 [J]. 中国现代医学杂志, 1999, 9(7): 47-48.

(收稿日期: 2013-11-25; 修回日期: 2014-02-10)

编辑: 崔京艳

2014 年国家中医药继续教育项目 头针疗法暨神经系统疾病治疗培训班通知

由世针针灸交流中心、世界中医药学会联合会国际合作部、《世界中医药》杂志社联合主办的国家中医药继续教育培训班拟于 2014 年 11 月 7 日至 10 日在北京举办。将由中国工程院院士、中国著名针灸学专家、博士研究生和师带徒导师、国医大师程莘农教授, 中国中医科学院针灸医院神经科主任、主任医师、研究生导师蒋达树教授和中国中医科学院针灸医院神经科主任、主任医师、研究生导师刘家瑛教授等主讲。

一、授课内容: 1. 头针疗法理论知识: 头针疗法概述: 定义、发展及流派、中医理论基础; 头针疗法原理及研究进展 (现代医学相关内容、古文献相关内容); 2. 头针刺激区的定位、主治及处方特点、辨治规律; 头针操作要点及注意事项。3. 神经系统疾病治疗: 神经系统常见病、多发病的临床经验与体会; 4. 脑血管病; 震颤麻痹; 小舞蹈症; 多动症; 5. 秽语抽动症; 头痛; 周围性面瘫。6. 中风的预防与抑郁症的特色疗法、头痛的诊断与治疗等临床经验与体会。

二、培训对象: 各类医务人员、临床医生、针灸、推拿、按摩、保健、美容师和基层医务工作者及中医爱好者等。

三、培训时间与学费: 1. 学期 4 天 (含报到日), 学费 2480 元/人 (含午餐费、场地费、讲议费、专家课时费、证书费等)。报名时交身份证复印件及 2 寸免冠照片 2 张。

2. 须提前报名: 预交学费 200 元/人; 海外学员预交学费 400 元/人。每班限报 50 人, 提前 2 个月报名者学费优惠 10%。

四、结业颁发国家中英文对照结业证书, 并授予 I 类学分 12 学分证书。学员论文达到录用标准者优先在《世界中医药》发表。

五、联系地址: 北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 301 室, 世界中医药学会联合会国际合作部。邮编: 100101。联系人: 王炳岐, 手机: 13901318403, 邮箱: 13901318403@139.com, 传真/电话: 010-58239066。

六、培训地点与住宿: 北京东城区广渠门内夕照寺大街东玖大厦 B 座 7 层, 世界针灸学会联合会世针针灸交流中心。邮编: 100061。联系人: 邓爱英, 手机: 13051608026。邮箱: info@wfas-acu.org。电话: (010) 87190518。