

候。热疫毒之邪耗气伤津,在恢复期多表现为余热未清,气阴两伤,症见干咳少痰或无痰,咽红、咽痛,气短乏力,舌红苔少,脉象细数。疫毒与正气相争,肺气更为内生之湿浊瘀毒困阻,肺络痹阻,清气不能生化,因此正气耗伤也存在于甲型 H₁N₁ 流感病程的始终,患者可表现为重度的气短乏力,其脉表现为细滑无力等虚类脉象。

本研究中部分数据来源于回顾性调查,不能完全按照研究设计观察某些项目,存在数据部分缺失现象,在一定程度上可能影响统计结果。同时根据病程而不是入院后时间进行症状收集,需要根据患者的回忆了解部分信息,可能影响准确性,但在一定程度上也更接近于疾病本身的规律。此外,本研究病例样本量较小,基础疾病复杂,因此没有分别讨论,而在临床上应需要对不同内伤基础上的甲型 H₁N₁ 流感的特殊性予以重视^[1],才能更好地进行辨证施治,提高临床疗效。

参考文献

- [1] Dominguez-Cherit G, Lapinsky SE, Macias AE, et al. Critically ill patients with 2009 influenza A (H₁N₁) in Mexico [J]. JAMA, 2009, 302(17): 1880-1887.
- [2] Webb SA, Pettit V, Seppelt I, et al. Critical care services and 2009 H₁N₁ influenza in Australia and New Zealand [J]. N Engl J Med, 2009, 361(20): 1925-1934.
- [3] Kumar A, Zarychanski R, Pinto R, et al. Critically ill patients with 2009 influenza A (H₁N₁) infection in

Canada [J]. JAMA, 2009, 302(17): 1872-1879.

- [4] World Health Organization Regional Office for the Eastern Mediterranean. Clinical Management of Pandemic (H₁N₁) 2009 VIRUS Infection: For the Eastern Mediterranean Region Countries [EB/OL]. [2009-9-17]. http://www.emro.who.int/CSR/h1n1/pdf/h1n1_clinical_management.pdf
- [5] 中华人民共和国卫生部. 甲型 H₁N₁ 流感诊疗方案 (2009 年第三版) [J]. 中华临床感染病杂志, 2009, 2(5): 257-259.
- [6] 姜良铎, 付骞, 王玉光, 等. 甲型 H₁N₁ 流感的中医病因病机初探 [J]. 环球中医药, 2010, 3(1): 20-22.
- [7] 刘清泉, 王玉光, 张伟, 等. 18 例甲型 H₁N₁ 流感危重症病例中医临床分析 [J]. 北京中医药, 2009, 28(12): 915-918.
- [8] 中医杂志编辑部. 甲型 H₁N₁ 流感中医诊治思路 (1) [J]. 中医杂志, 2010, 51(1): 20-22.
- [9] 中医杂志编辑部. 甲型 H₁N₁ 流感中医诊治思路 (2) [J]. 中医杂志, 2010, 51(2): 110-111.
- [10] Mauad T, Hajjar LA, Callegari GD, et al. Lung pathology in fatal novel human influenza A (H₁N₁) infection [J]. Am J Respir Crit Care Med, 2010, 181(1): 72-79.
- [11] 姜良铎. 论外感病的内伤基础 [J]. 中医杂志, 1994, 35(4): 201-203.

(收稿日期: 2010-08-16; 修回日期: 2010-10-26)

[编辑: 侯建春]

中国传统医学传承发展大会暨 名医学术思想研讨会征稿通知

为贯彻“传承与创新并重”的传统医学(中医学和民族医学)战略方针,本研究院拟于 2011 年 5 月在北京召开“中国传统医学传承发展大会暨名医学术思想研讨会”,现将有关征文事宜通知如下。各地名中医学术思想及临床经验总结;当前传统医学临证特色(包含诊法、临证、立法、遣药,内容涉及内、外、妇、儿、针灸、养生等)总结;运用中医、针灸、民族及民间特色疗法等治疗肿瘤、中风、冠心病、糖尿病、乙型肝炎、老年性痴呆、骨伤、男性疾病、不孕不育、肛肠、结石症、烧烫伤、泌尿系疾病、皮肤病等方面的创新研究;传统医学未来发展趋势与展望。将向参会者颁发“良医垂史册,济人起沉疴”的大会纪念牌匾,并邀请部分参会代表参加“传统医学文化学术调研团”赴台湾考察;从参会代表中评选出最佳临证创新奖、最佳临证新成果奖、最佳临证新技术奖、优秀论文奖、治疗疑难病奖、特色专科名医奖。

文稿请挂号寄至:北京市丰台区丰管路 48 号,北京展旭医学研究院学术部收,邮编:100071。电子文稿:myw@acsyx.com。电话:(010) 52204958,18611263638。截稿日期:2011 年 3 月 28 日。请在来稿上注明“传统医学”大会。注:赴台湾考察者,请提前在当地公安局办好护照。(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>

《中华当代医家诗词选》征稿通知

中华医药和中华诗词联是中华优秀传统文化根基上的两枝瑰丽的奇葩,数千年来,医文并通,令世界钦佩。两株姊妹花各俱特色,又彼此相联,皆为国粹。历代大医家善咏诗词,而名诗人亦多吟医药。北京聚英杰国际文化中心、北京聚英杰医药科学研究院决定联编《中华当代医家诗词选》一书,由相关出版社出版,16 开精装本。这是我国杏林和诗坛的首次盛举,特邀有志者参与。具体通知如下。

1. 诗(含词联)书画内容:悬壶济世、神医妙药、保健养生、合作医疗、病愈谢医(可组稿荐稿)、咏物盛情、山水花鸟等。2. 非医家的诗书画作品,同样欢迎。如毛泽东的《送瘟神》二首谢觉哉的咏胸透等,即为精品。3. 每位作者限寄诗词联 3~5 首(副)。若是自由体新诗限 30 行以内。书法和绘画 1~2 幅。4. 每位作者须随稿寄照片 3 张(黑白的更好)附简介(姓名、出生年月、专长或职称(务)、邮编、住址、电话)1 份,以备同时入书。5. 征稿时间:自即日起至 2011 年 3 月 15 日止,拟于 2011 年 5 月底正式出书。6. 凡入选者须交评选、出版、发证、邮寄等费共 298 元。如需另购,仍按每部 50 元汇款预订即可。本书出版后将向作者赠送样本 1 本,颁发入编证书和奖牌 1 枚。来稿及汇款请寄:北京市 100036-98 信箱编辑部 江洪收,邮编:100036,注明“诗词投稿”电话 010-63772051,13391695320。详情请登录中国医药卫生信息网 www.yjwsxx.com 查询。