

• 流行病学调查 •

2009 年廊坊市东方大学城甲型 H1N1 流感发病情况回顾性调查

吕爱平¹ 丁晓蓉¹ 王燕平¹ 白卫国¹ 施展¹ 李洪皎¹

雒琳¹ 王鸿午² 张健³ 王忠¹ 王永炎^{4*}

(1. 中国中医科学院中医临床基础医学研究所,北京市东直门内南小街 16 号,100700;

2. 天津中医药大学;3. 河北石家庄以岭医药集团;4. 中国中医科学院)

* 通讯作者: zhaoyijun4421@163.com

[摘要] 目的 了解河北省廊坊市东方大学城甲型 H1N1 流感(甲流)的发病与流行情况。方法 对 2009 年 9 月 1—30 日期间河北省廊坊市东方大学城 8 所大学的学生采用《甲型 H1N1 流感发病情况调查表》进行调查。将原始数据录入 Epidata 2.1 数据库,应用 SPSS16.0 统计分析软件进行统计学分析。结果 问题①—⑤Cronbach's α 信度系数为 0.523。共收集问卷 20751 份,各个学校女性多于男性($P < 0.01$)。调查对象中共有甲型 H1N1 流感患者 102 例,不同学校、不同性别甲型 H1N1 流感患病构成之间差异有统计学意义($P < 0.01$);甲型 H1N1 流感暴露(接触)中,不清楚占调查问卷的比例最多(48.9%),其次是同宿舍楼有甲流患者(8.3%),主要接触方式以接触患者触摸过的物体最多(14.5%),其次是近距离接触但没有说话(13.7%)。防护措施及其他预防措施中,戴口罩所占比例最大(56.3%),其次为服用抗病毒药物(37.4%)。甲流患病危险因素有室友为甲流患者、同宿舍楼有甲流患者、近距离接触但没说话、近距离接触面对面说话、接触患者触摸过的物体、无任何防护措施;保护因素为服用抗病毒药物,其中莲花清瘟胶囊使用频率最高。结论 2009 年 9 月廊坊市东方大学城甲型 H1N1 流感患者主要集中在北京中医药大学东方学院、华航航空学校、中国民航管理干部学院、北京东方研修学院、北京明园大学和北京城市学院;在预防呼吸道传播的同时还要做好消毒防护工作,避免接触性传播;戴口罩和服用抗病毒药物可起到一定的预防作用。

[关键词] 甲型 H1N1 流感;预防;流行病学调查;东方大学城

我们采用流行病调研方法,于 2010 年 1 月对 2009 年 9 月 1—30 日期间,河北省廊坊市东方大学城发生甲型 H1N1 流感聚集性疫情的人群进行回顾性调研,以了解甲型 H1N1 流感的流行病学特征及防控情况。现将调查结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

对河北省廊坊市东方大学城 8 所大学的学生进行调查。8 所大学分别为北京中医药大学东方学院、中国民航管理干部学院、北京城市学院、华航航空学校、北京东方研修学院、北京财经专修学院、北京经济技术职业学院和北京明园大学。

1.2 研究方法

采用问卷调查的方法。由国家中医药管理局传染病防治办公室组织流行病学、统计学和中医药学专家共同制定《甲型 H1N1 流感发病情况调查表》,包括 6 个问题:①2009 年 9 月大学城封校隔离期间您患甲流了吗?②甲型 H1N1 流感暴露(接触)情

况;③主要接触方式是什么(可多选)?④接触患者时是否采取防护措施及其他预防措施?⑤接触者是否被确诊为甲型 H1N1 流感病例?⑥症状持续时间和服药时间(包括药物及用法用量和流感症状,可多选)。

由国家中医药管理局传染病防治办公室指派专家组和调查员进入现场,首先由专家对调查员进行方案和问卷培训,再由调研员对东方大学城不同院系的班主任、学生干部骨干进行培训,由其下发至各个班级学生进行填写。

1.3 统计学分析

将原始数据录入 Epidata 2.1 建立数据库,采取双录入。应用 SPSS 16.0 统计分析软件进行统计学分析。所有的统计检验均采用双侧检验,定量指标采用基本统计描述方法进行描述,计算均数、标准差、最小值、最大值,符合参数检验者进行参数检验,不符合则进行非参数检验。定性指标计算相应分类下的频数及百分比,进行 χ^2 检验。对问卷的可靠性

进行 Cronbach's α 信度分析。影响甲流感染发病的因素采用非条件 Logistic 回归分析。

2 结果

2.1 问卷信度分析

Cronbach's α 信度系数是检验量表内部一致性的方法,信度系数越大,内部的一致性越高,同质性越好。计算公式^[1]: Cronbach's α 系数 = $(N \times R_v / 1 + R_v(N - 1))$, N 为量表的题目数, R_v 为题目间的平均相关系数,来自于相关系数矩阵。问题①—⑤, Cronbach's α 信度系数为 0.523, 条目数为 18。

2.2 问卷一般情况

收集问卷共 20751 份,其中北京中医药大学东方学院 5101 份(24.6%),中国民航管理干部学院 4366 份(21.0%),北京城市学院 3582 份(17.3%),华航航空学校 2480 份(12.0%),北京东方研修学院 2098 份(10.1%),北京财经专修学院 1855 份(8.9%),北京经济技术职业学院 693 份(3.3%),北京明园大学 576 份(2.8%); 男性 7546 人(36.5%),女性 13043 人(62.9%),各个学校不同性别之间差异有统计学意义($P < 0.01$)。

2.3 甲型 H1N1 流感患病情况

调查对象中共有甲型 H1N1 流感患者 102 例(0.49%),表 1 示,不同学校、不同性别甲型 H1N1 流感患病构成之间差异有统计学意义($P < 0.01$)。

2.4 问题②—⑤调查结果分析

问题②[甲型 H1N1 流感暴露(接触)情况]调查结果见表 2。甲型 H1N1 流感暴露(接触)中,不清楚占调查问卷的比例最多(48.9%),其次是同宿

表 1 8 所大学甲型 H1N1 流感患病构成情况[例(%)]

学校	男	女	合计
北京中医药大学东方学院	25(24.51)	48(47.06)	73(71.57)
北京城市学院	1(0.98)	0	1(0.98)
北京明园大学	1(0.98)	1(0.98)	2(1.96)
北京经济技术职业学院	0	0	0
华航航空学校	5(4.90)	7(6.86)	12(11.76)
北京财经专修学院	0	0	0
北京东方研修学院	3(2.94)	0	3(2.94)
中国民航管理干部学院	6(5.88)	5(4.90)	11(10.78)
合计	41(40.20)	61(59.80)	102(100)

舍楼有甲流患者(8.3%),不同学校、不同性别甲型 H1N1 流感暴露(接触)构成之间差异有统计学意义。问题③[主要接触方式是什么(可多选)?]调查结果见表 3。甲流的主要接触方式以接触患者触摸过的物体最多(14.5%),其次是近距离接触但没有说话(13.6%),不同学校和性别接触方式构成之间差异有统计学意义。问题④(接触患者时是否采取防护措施及其他预防措施?)调查结果见表 4。接触患者时采取防护措施及其他预防措施中,戴口罩所占比例最大(56.3%),其次为服用抗病毒药物(37.4%)。不同学校和性别接触患者时采取防护措施及其他预防措施构成之间差异有统计学意义。问题⑤(接触者是否被确诊为甲型 H1N1 流感病例?)调查结果见表 5。接触者中被确诊为甲型 H1N1 流感病例的调查对象有 429 例(2.1%),不同学校 and 不同性别之间接触者中有确诊病例者差异具有统计学意义。

表 2 问题②:甲型 H1N1 流感暴露(接触)情况[例(%)]

学校	性别	室友为甲流患者	同教室同学为甲流患者	同宿舍楼有甲流患者	其他场合有密切接触确诊为甲流患者	不清楚
北京中医药大学东方学院(5101 例)	男	106(7.8)	104(7.7)	290(21.4)	25(1.8)	202(14.9)
	女	155(4.1)	367(9.8)	1004(26.8)	187(5.0)	565(15.1)
北京城市学院(30582 例)	男	2(0.1)	5(0.3)	6(0.3)	25(1.6)	1447(92.2)
	女	2(0.1)	2(0.1)	4(0.1)	9(0.4)	1734(86.4)
北京明园学院(576 例)	男	0	0	0	0	214(99.1)
	女	0	0	0	0	296(100.0)
北京经济技术职业学院(693 例)	男	0	0	0	2(0.7)	190(68.8)
	女	0	0	0	0	301(72.7)
华航航空学校(20480 例)	男	18(2.3)	21(2.7)	79(2.7)	52(6.6)	492(62.1)
	女	26(1.5)	52(3.1)	123(7.3)	111(6.6)	1107(65.9)
北京财经专修学院(1855 例)	男	2(0.2)	8(0.9)	19(2.1)	8(0.9)	295(32.2)
	女	0	6(0.6)	27(2.9)	21(2.3)	286(30.9)
北京东方研修学院(2098 例)	男	2(0.3)	6(0.8)	48(6.5)	0	8(1.1)
	女	0	13(1.0)	0	0	4(0.3)
中国民航管理干部学院(4366 例)	男	10(0.6)	4(0.2)	111(6.5)	41(2.4)	1054(62.0)
	女	3(0.1)	8(0.3)	7(0.3)	36(1.4)	1949(73.5)
合计		326(1.6)	596(2.9)	1718(8.3)	517(2.5)	10144(48.9)

表 3 问题③:主要接触方式是什么[例(%)]

学校	性别	近距离接触 但没有说话	近距离面对 面说话	有身体皮肤 接触	接触患者 分泌物	接触患者 触摸过的物体	吃过患者 烹饪的食物
北京中医药大学东方学院(5101 例)	男	137(10.1)	129(9.5)	25(1.8)	21(1.5)	325(24.0)	62(4.6)
	女	686(18.3)	279(7.5)	47(1.3)	33(0.9)	947(25.3)	86(2.3)
北京城市学院(3582 例)	男	199(12.7)	70(4.5)	16(1.0)	36(2.3)	81(5.2)	52(3.3)
	女	103(5.1)	56(2.8)	16(0.8)	47(2.3)	58(2.9)	75(3.7)
北京明园学院(576 例)	男	1(0.5)	2(0.9)	1(0.5)	1(0.5)	1(0.5)	1(0.5)
	女	2(0.7)	2(0.7)	1(0.3)	1(0.3)	2(0.7)	2(0.7)
北京经济技术职业学院(693 例)	男	111(40.2)	47(17.0)	17(6.2)	27(9.8)	32(11.6)	11(4.0)
	女	180(43.5)	71(17.1)	30(7.2)	48(11.6)	72(17.4)	29(7.0)
华航航空学校(2480 例)	男	212(26.8)	68(8.6)	39(4.9)	12(1.5)	157(19.8)	7(0.9)
	女	477(28.4)	101(6.0)	68(4.0)	33(2.0)	307(18.3)	14(0.8)
北京财经专修学院(1855 例)	男	64(7.0)	43(4.7)	5(0.5)	15(1.6)	115(12.6)	35(3.8)
	女	41(4.4)	53(5.7)	6(0.6)	22(2.4)	105(11.4)	32(3.5)
北京东方研修学院(2098 例)	男	1(0.1)	4(0.5)	0	0	0	0
	女	1(0.1)	1(0.1)	1(0.1)	1(0.1)	0	0
中国民航管理干部学院(4366 例)	男	209(12.3)	110(6.5)	45(2.6)	54(3.2)	245(14.4)	77(4.5)
	女	399(15.1)	172(6.5)	38(1.4)	50(1.9)	571(21.5)	82(3.1)
合计		2823(13.6)	1208(5.8)	355(1.7)	401(1.9)	3018(14.5)	565(2.7)

表 4 问题④:接触患者时是否采取防护措施及其他预防措施[例(%)]

学校	性别	带手套	穿防护服	戴口罩	服用抗病毒药物	无任何防护措施
北京中医药大学东方学院(5101 例)	男	54(4.0)	23(1.7)	737(54.4)	494(36.4)	172(12.7)
	女	128(3.4)	38(1.0)	2297(61.4)	1376(36.8)	286(7.6)
北京城市学院(3582 例)	男	66(4.2)	35(2.2)	444(28.3)	132(8.4)	272(17.3)
	女	49(2.4)	37(1.8)	340(16.9)	115(5.7)	637(31.8)
北京明园学院(576 例)	男	2(0.9)	1(0.5)	206(95.4)	168(77.8)	3(1.4)
	女	4(1.4)	1(0.3)	291(98.3)	193(65.2)	1(0.3)
北京经济技术职业学院(693 例)	男	103(37.3)	11(4.0)	176(63.8)	128(46.4)	4(1.4)
	女	153(37.0)	9(2.2)	294(71.0)	223(53.9)	1(0.2)
华航航空学校(2480 例)	男	79(10.0)	32(4.0)	438(55.3)	172(21.7)	24(3.0)
	女	199(11.8)	61(3.6)	1028(61.2)	363(21.6)	31(1.8)
北京财经专修学院(1855 例)	男	34(3.7)	21(2.3)	221(24.1)	171(18.7)	36(3.9)
	女	30(3.2)	19(2.1)	208(22.5)	178(19.2)	28(3.0)
北京东方研修学院(2098 例)	男	643(86.4)	2(0.3)	736(98.9)	731(98.3)	2(0.3)
	女	1281(96.2)	5(0.4)	1327(99.7)	1325(99.5)	1(0.1)
中国民航管理干部学院(4366 例)	男	230(13.5)	122(7.2)	1002(58.9)	672(39.5)	79(4.6)
	女	269(10.2)	105(4.0)	1933(72.9)	1320(49.8)	50(1.9)
合计		3334(16.0)	522(2.5)	11678(56.3)	7761(37.4)	1627(7.8)

2.5 总体学生每天服药量、服药次数和服药持续时间

每天服药量、服药次数和持续服药时间见表 6。
每天服药药量以每天 2 粒、3 粒和 4 粒为主,总共占 93.9%。不同学校 and 不同性别每次服药药量差异有统计学意义($P<0.01$)。
每天服药次数以 3 次为主,占 92.5%,不同学校之间每天服药次数差异有统计学意义($P<0.01$)。
服药持续时间以 4 天最多,占 41.2%,不同学

校服药持续时间差异有统计学意义($P<0.01$)。
2.6 甲型 H1N1 流感患者暴露(接触)与防护情况
甲型 H1N1 流感患病非条件 Logistic 回归分析提示,危险因素包括室友为甲流患者、同宿舍楼有甲流患者、近距离接触但没说话、近距离接触面对面说话、接触患者触摸过的物体、无任何防护措施;保护因素:服用抗病毒药物(表 7)。
2.7 甲型 H1N1 流感患者服药结果
表 8 示,服用莲花清瘟胶囊患者最多,且服药时间主要集中在 9 月 8 日—18 日。

表 5 问题⑤:接触者是否被确诊为甲型 H1N1 流感病例[例(%)]

学校	性别	是	否	不知道
北京中医药大学东方学院 (5101 例)	男	123(9.1)	291(21.5)	411(30.3)
	女	259(6.9)	1076(28.8)	1098(29.4)
北京城市学院(3582 例)	男	3(0.2)	502(32.0)	745(47.5)
	女	1(0.0)	640(31.9)	1054(52.5)
北京明园学院(576 例)	男	1(0.5)	201(93.1)	4(1.9)
	女	0	284(95.9)	4(1.4)
北京经济技术职业学院 (693 例)	男	0	222(80.4)	14(5.1)
	女	0	331(80.0)	14(3.4)
华航航空学校(2480 例)	男	7(0.9)	343(43.3)	239(30.2)
	女	17(1.0)	697(41.5)	522(31.1)
北京财经专修学院 (1855 例)	男	1(0.1)	112(12.2)	189(20.6)
	女	1(0.1)	102(11.0)	202(21.8)
北京东方研修学院 (2098 例)	男	0	682(91.7)	50(6.7)
	女	0	1292(97.1)	31(2.3)
中国民航管理干部学院 (4366 例)	男	11(0.6)	928(54.6)	304(17.9)
	女	4(0.2)	1775(67.0)	355(13.4)
合计		428(2.1)	9478(46.7)	5236(25.2)

表 6 每天服药量、服药次数与服药持续时间频数与百分比

服药量	频数	百分比(%)	累计百分比(%)
每次服药量(粒/次)			
1	458	5.3	5.3
2	1760	20.2	25.4
3	3533	40.5	66.0
4	2898	33.2	99.2
>4	69	0.8	100.0
合计	8718	100.0	100.0
每天服药次数(次/天)			
1	53	0.6	5.4
2	470	92.5	0.8
3	8124	0.6	6.0
4	68	98.5	99.3
>4	63	0.7	100.0
合计	8778	100.0	100.0
服药持续时间(天)			
1	58	0.7	0.7
2	329	3.9	4.6
3	2168	25.5	30.1
4	3496	41.2	71.3
5	1712	20.2	91.4
6	397	4.7	96.1
7	204	2.4	98.5
>7	127	1.5	100.0
合计	8491	100.0	100.0

表 7 甲型 H1N1 流感患者暴露与防护因素 Logistic 回归分析

因素	回归系数(B)	标准差(SE)	Wald χ^2 值	P 值	优势比 Exp(B)	95%CI
室友为甲流患者	3.198	0.232	189.786	0.000	24.487	15.536—38.579
同教室同学为甲流患者	1.178	0.352	11.227	0.001	3.249	1.631—6.472
同宿舍楼有甲流患者	1.036	0.246	17.723	0.000	2.819	1.740—4.568
其他场合有密切接触确诊为甲流患者	0.463	0.512	0.816	0.366	1.588	0.582—4.334
不清楚	-0.304	0.201	2.291	0.130	0.738	0.497—1.094
近距离(<2m)相处但没有说话	1.350	0.205	43.456	0.000	3.857	2.582—5.762
近距离(<2m)面对面说话	2.109	0.212	98.747	0.000	8.241	5.437—12.493
有身体皮肤的接触	1.288	0.424	9.205	0.002	3.624	1.577—8.326
接触患者分泌物	-0.669	1.006	0.442	0.506	0.512	0.071—3.681
接触患者碰触过的物体	1.289	0.205	39.653	0.000	3.630	2.430—5.422
吃过患者烹饪的食物	-0.345	0.715	0.233	0.630	0.708	0.174—2.878
戴手套	-0.254	0.298	0.731	0.393	0.775	0.433—1.389
穿防护服	-0.255	0.716	0.127	0.722	0.775	0.191—3.151
戴口罩	0.079	0.202	0.152	0.697	1.082	0.729—1.606
服用抗病毒药物	-0.572	0.228	6.318	0.012	0.564	0.361—0.882
无任何防护措施	1.468	0.226	42.204	0.000	4.342	2.788—6.762
接触者是否被确诊为甲型 H1N1 流感病例	-0.216	0.053	16.660	0.000	0.806	0.726—0.894

表 8 甲型 H1N1 流感患者服药均数与中位数(例)

服用药物	均数	中位数
莲花清瘟胶囊	1413.3	2255
板蓝根冲剂	241.1	193
双黄连口服液	62.5	68
疏风解毒胶囊	46.9	55
其他	91.5	79
未服用任何药	380.0	360

3 讨论

2009 年 3 月,墨西哥暴发“人感染猪流感”疫情,并迅速在全球范围内蔓延。世界卫生组织(WHO)初始将此型流感称为“人感染猪流感”,后将其更名为“甲型 H1N1 流感”。2009 年 5 月 11 日四川出现我国第一例甲型 H1N1 流感确诊病例。

截至2010年3月31日,全国31个省份累计报告甲型H1N1流感确诊病例约12.7万例,其中境内感染12.6万例,境外输入1228例,治愈12.2万例,死亡800例^[2]。2009年9月4日河北省廊坊市卫生局报告该市开发区大学城发生聚集性甲型H1N1流感病例,大学城北京中医药大学东方学院确诊5例甲型H1N1流感病例,至9月5日8时共确诊病例31例,涉及大学城3所大学。疫情发生后,河北省卫生厅立即组织医疗救治和疾病预防控制专家,指导做好患者的医疗救治、密切接触者的管理和消毒处理等防控工作,在极短的时间内有效控制了疫情蔓延。

国家中医药管理局2009年行业科研专项以甲型H1N1流感作为研究任务之一,为了获取甲型H1N1流感发病与流行情况的数据,行业专项办公室对河北省廊坊市大学城2009年9月甲型H1N1流感防控过程进行回顾性调研,以期从中总结甲型H1N1流感发病与流行特点、临床症状及甲型H1N1流感预防措施的成功经验,为今后甲型H1N1流感疫情的科学决策和防控提供客观数据。

本研究对廊坊市东方大学城8所大学20751名学生的调查显示,学校之间发病呈现统计学差异。多数人不清楚暴露情况,有8.3%的学生其同宿舍楼有甲型H1N1流感患者,接触方式以接触患者触摸过的物体最多,防护措施以戴口罩为主,其次是服用抗病毒药物。甲型H1N1流感主要通过飞沫或气溶胶经呼吸道传播,也可通过口腔、鼻腔、眼睛等处黏膜直接或间接接触传播,接触患者的呼吸道分泌物、体液和被病毒污染的物品亦可传染。戴口罩

可以起到一定的预防作用,但还需注意接触性传播的可能。学校是人群密集场所,宿舍楼和教室是学生的主要活动场所,因此学校要对教室、宿舍、食堂等人群较多的地点做好消毒清洁,杜绝病毒传播的可能。学生要勤洗手、尽量避免到人的地方。同时服用抗病毒药物也可起到一定的预防作用。

对甲型H1N1流感患者的调查发现室友为甲型H1N1流感患者、同宿舍楼有甲型H1N1流感患者、近距离接触但没说话、近距离接触面对面说话、接触患者触摸过的物体、无任何防护措施都是导致甲型H1N1流感发病的高危因素,而服用抗病毒药物可以降低患甲型H1N1流感的风险。

甲型H1N1流感作为传染性疾病,管理好传染源、切断传染途径和保护易感人群是有效的防控措施。上述研究表明,一旦发生甲型H1N1流感疫情,学校要立即隔离甲型H1N1流感患者,积极做好消毒防护工作,同时学生应适当服用抗病毒药物,提高免疫力,杜绝可能引起甲型H1N1流感播散的各个环节,从而将疫情损失降到最低。对廊坊市东方大学城的研究结果,可以为今后大学校园内急性传染病的防控工作提供有益的借鉴。

参考文献

- [1] Johnson JA, Nowatzki TE, Coons SJ. Health related quality of life of diabetic Pima Indians [J]. Med Care, 1996, 34(2): 97-102.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 2010年3月份全国甲型H1N1流感防控工作情况[EB/OL]. (2010-04-02). <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/mohwsyjbgs/s3578/201004/46480.htm>

(收稿日期:2011-06-10;修回日期:2011-07-15)

[编辑:杨燕]

全国脑卒中诊疗实践学术研讨会暨“奇星·华佗再造丸”杯优秀论文征集通知

为进一步研究脑卒中的发病机制,提高对脑卒中疾病的认识,探索治疗脑卒中疾病的新方法,获取国际上的最新研究进展。由中华中医药学会主办、《中医杂志》、《中国中药杂志》协办,广州奇星药业有限公司承办的全国首届脑卒中诊疗实践学术研讨会暨“奇星·华佗再造丸”杯优秀论文征集活动,具体事宜通知如下。

一、征文内容:1. 出血性中风和缺血性中风的病理机制的研究进展;2. 探讨脑的耐受和保护机制;3. 中风内外科治疗的实验和临床进展探讨;4. 中风病辨证论治规律、病因病机、治则治法、证候标准规范、方案优化、临床疗效评价方法、疗效机理以及新药研发等相关研究成果。

二、征文要求:1. 论著、述评、病例报告、讲座综述、实验研究、临床研究、经验总结等,均可投稿。2. 按照中华医学会系列杂志论文格式,要求800字中文摘要1份,包括目的、方法、结果、结论四部分,数据准确、重点突出、文字精炼。3. 请注明“征文”及姓名、工作单位、科室、邮政编码和电话。4. 截稿日期:2011年11月30日。请自留底稿,恕不退稿。5. 论文投稿方式:邮寄至:北京市海淀区西三环北路11号海通时代商务中心A1栋数源汇通(北京)医药科技有限公司收,邮编:100089,电话:010-68718711;或电子版发至:cnxyx@163.com

三、活动细则:本次论坛届时将邀请相关领域的全国知名专家到会演讲,同期将选出一等奖1名,奖金5000元;二等奖3名,奖金3000元;三等奖5名,奖金1000元;优秀奖10名,奖金500元。获奖论文将在2011年底揭晓。获奖论文审核通过,经作者及相关杂志社同意可发表在《中医杂志》、《中国中药杂志》、《中国医院用药评价与分析杂志》。所有论文将汇编论文集。

四、联系方式

(一)广州奇星药业有限公司:联系人:林咏,电话:13503068282,传真:020-84219937, E-mail: qixinghuatuo@163.com。(二)数源汇通(北京)医药科技有限公司:联系人:赵森,电话:010-68412716 转 603, 传真:010-68715756, E-mail: cnxyx@163.com。(三)中华中医药学会推广发展部:联系人:王琳琳,电话:010-64202516, E-mail: fztcm@163.com