

是:①证候的宏观指标定性组合的诊断标准已知,并作为参照标准;②上述宏观指标制成量表,得到各指标的不同量化值作为水平,以指标的若干个水平作为待研究的变量,宏观指标也可以简单地只分为“是、否”两个水平;③以微观指标作为待研究的变量;④各个指标都必须是数值型变量;⑤样本含量估计按照证候的流行病学横断面调查估算的样本含量。

量化诊断是以回顾性调查资料为基础,其可靠性主要取决于采集病证的确认性。本项目从ASO的四诊入手,研究资料均依据中西医的统一诊断标准,并运用了踝肱动脉压力指数检测手段。踝肱动脉压力指数是目前临床最常用、最有意义的诊断ASO的方法,具有快速、简便、无创且经济有效等特点,适宜在社区应用,因而研究数据具有较好的判别效果和临床实用性。本研究在指数和临界值法定量诊断的基础上,运用指数和法做计量鉴别诊断,克服了指数和法不能直接做概率诊断的缺陷,取得了理想的结果。表明建立诊断指数表、综合运用指数和法与指数和临界值法,可以用于中医证候的量化诊断研究。但本研究样本量偏小,且只有脉络寒凝证、脉络血瘀证和脉络瘀热证3个证候,有可能会影响研究结果不全面,今后应进一步扩大样本量进行研究。

参考文献

- [1]陈柏楠,侯玉芬,周涛,等.周围血管疾病中西医诊疗学[M].北京:中国中医药出版社,1999:263-285.
- [2]陈淑长.实用中医周围血管病学[M].北京:人民卫生出版社,2005:219-220.
- [3]袁肇凯,王天芳.中医诊断学[M].北京:中国中医药出版社,2007:390-391.
- [4]孙振球.医学统计学[M].北京:人民卫生出版社,2003:20-21.
- [5]袁肇凯,周小青,范伏元,等.中医心病气血辨证临床证征计量诊断研究[J].中国医药学报,1998,13(6):18-21.
- [6]袁肇凯,黄献平,李跃.高脂血症中医痰瘀证候的临床证征计量分析[J].辽宁中医杂志,2001,28(5):270-272.
- [7]周慎,周重余.最大似然判别法对中风后遗症中医证候的计量诊断研究[J].上海中医药大学学报,2007,21(4):26-29.
- [8]董佳晨,孙一鸣,王志强.慢性前列腺炎气滞血瘀证证候计量诊断研究[J].中国中医药信息杂志,2008,15(3):15-18.
- [9]姚魁武,王阶,朱翠玲,等.不同计量诊断对于冠心病血瘀证症状体征分析比较[J].世界科学技术—中医药现代化,2009,11(5):684-688.
- [10]周小青,罗尧岳,刘建新,等.中医计量诊断理论与方法探讨[J].湖南中医药大学学报,2011,31(3):3-5.

(收稿日期:2011-12-19;修回日期:2012-03-14)

[编辑:崔京艳]

第六届聚医杰全国中医药百佳名医暨民间中医论坛通知

北京聚医杰医药科学研究院已成功地举办了五届“聚医杰全国中医药百佳名医暨民间中医发展论坛”,第六届会议定于2012年11月10日-13日在北京召开。特邀请各级中医药特色医疗名医、民间名中医、乡村名中医投稿并报名参加本次会议。

一、会议内容:1.传达“全国民间医药暨民营中医医疗座谈会”精神,学习有关文件。2.邀请相关领导宣讲国家扶持民间中医、民营中医医疗机构方面的政策,并听取民间中医的意见和建议;3.表彰“中华德艺双馨百佳名医”、“百佳特色中医诊所”等;4.请名老中医、专家教授介绍中医药特色疗法经验;5.请有关专家作中医药实用技术培训;6.代表们作学术交流。

二、征文范围:1.运用中医药和民间疗法治疗各种疑难病、多发病的特色疗法经验及民间特技、单方验方等;2.创办民营中医医疗机构的经验及体会;3.对发展民营中医医疗事业的意见建议。文稿须打印,附100字左右作者简介。入选论文将安排在有关杂志上发表,并邀请作者参会。

三、会议颁发:1.“2012聚医杰中华德艺双馨百佳名医”、“2012聚医杰百佳中医特色诊所”、“2012优秀民间中医专家”等证书及奖品;2.优秀论文证书;3.国家继续教育学分证书;4.纪念品;5.赠发《中医实用验方100首》及有关书刊及资料;6.会议代表合影照片。

四、会议费用:每位参会代表须交会务费750元、纪念品及培训资料费500元,(各项评优均不收费)会期食宿、参观统一安排,费用自理,统一开票。

五、参会报名方法:请在10月20日前将交流论文(无论文者也可报名)及申报“德艺双馨百佳名医”、“百佳中医特色诊所”等报评材料,个人2寸彩照4张,预交的报名费300元(抵会务费总额)从邮局寄汇,北京100036-98信箱“第六届百佳名医”会务组李莹莹收,邮编100036,电话:010-87013859、13366005273,Email:100036-98@163.com,会议详情请登录:北京聚医杰医药科学研究院网(www.zgtsyl.com)查询。