



中华中医药学会系列期刊
中国学术期刊（光盘版）全文收录期刊
中国核心期刊（遴选）数据库全文收录期刊

ISSN 1002-1078
CN 41-1110/R

国医论坛

FORUM ON TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

GUOYI LUNTAN



2021年7月 第36卷 第4期（总第208期）
VOL. 36 NO. 4 July 2021

主管 河南省中医管理局

主办 南阳医学高等专科学校
中华中医药学会

ISSN 1002-1078



2021

4

国医论坛

目次

FORUM ON TRADITIONAL
CHINESE MEDICINE

1986年创刊 双月刊

2021年总第36卷第4期(总第208期)

7月20日出版

主管 河南省中医管理局
主办 南阳医学高等专科学校
中华中医药学会
主编 方家选
执行主编 周小琳
编辑部主任
执行副主编 李晓辉
编辑出版 《国医论坛》编辑部
地址: 河南省南阳市雪枫西路
1106号(473061)
电话: (0377) 63529058
63526237
63526238
电子信箱: gylt1986@126.com
网址: <http://www.gylt.nymc.edu.cn>
采编平台: <http://gylt.cbpt.cnki.net>
印刷 南阳市双丰印务有限公司
订 阅 全国各地邮局(所)
国内代号: 36-100
国外代号: BM 4417
发 行 国内:河南省南阳市邮政局
国外:中国国际图书贸易集
团有限公司
(北京399信箱)

ISSN 1002-1078

中国标准连续出版物号

CN 41-1110/R

定 价 每期6元 全年36元

张仲景学术学说研究

仲景百合病病机要点新解

.....王勇 孟琪峰 张雨航 唐盼盼 李鹏岳 王子心 (1)

从小承气汤、厚朴三物汤、厚朴大黄汤探讨方药

指向性.....刘静璞 刘健 (3)

经方实验录

茵陈蒿汤加减治疗内科杂病体会

.....刘梦凡 王晶 董慧杰 丁晓强 杨小娟 (5)

奔豚汤治疗咳嗽举隅.....李茂 (7)

柴胡桂枝干姜汤治疗口干验案1则.....黄娜娜 (9)

理论探讨

《内经》经脉病取穴探析.....李平华 (10)

三位一体辨治小儿反复呼吸道感染.....田雪丽 (14)

新冠肺炎专题

通补肺络防治新型冠状病毒肺炎并发肺纤维化探析

.....杨志旭 范铁兵 (16)

临床研究

食管癌支架后中医证候分型研究专家问卷调查分析

.....郑玉玲 宋学坤 张亚玲 周超锋 马纯政 张娟 (18)

自拟温经通络熏洗方对糖尿病足溃疡创面血管新生及

足背动脉血流动力学的影响.....边洪昌 (22)

临床报道

自拟泻黄消痞汤治疗化疗所致口腔溃疡45例疗效观察

.....梁益辉 张聪 曾胜 谢爱琼 王棱杏 郭远婷 刘杨 (25)

三调汤治疗失眠的临床疗效及经济学价值

.....王峰 赵松伟 张怀亮 (27)

• 临床研究 •

食管癌支架后中医证候分型研究专家问卷调查分析*

郑玉玲¹, 宋学坤¹, 张亚玲¹, 周超锋², 马纯政², 张娟²

(1. 河南中医药大学, 河南郑州 450046; 2. 河南省中医院, 河南郑州 450002)

摘要 目的:明确食管癌支架后的中医证候分型及各分型的辨证要点。方法:在对文献进行系统回顾及临床经验分析的基础上,制定《食管癌中医证候研究专家问卷》。采用德尔菲法,经过两轮专家咨询,明确食管癌支架后中医证候分型及各分型的辨证要点。结果:在全国18个省内进行两轮德尔菲法专家咨询,共计62人。两轮咨询问卷的回收率及专家对每个问题的应答率均为100%,说明专家参与本研究的积极性高;两轮咨询问卷总的信度分别为0.750和0.777,说明所拟定的问卷具有良好的稳定性及有效性。两轮问卷均删除重要性(X<1.5或R>50%)及专家意见协调程度差(CV>0.7)的条目,形成食管癌中医证候研究的初稿,再经专家论证会讨论,最终形成食管癌支架后中医证候分型及各分型的辨证要点。结论:采用德尔菲法建立食管癌支架后证候诊断标准专家共识的研究模式,为食管癌支架后的中医防治奠定基础。

关键词 德尔菲法;食管癌支架后;证候规范;临床研究

中图分类号 R 273 **文献标志码** A **文章编号** 1002-4078(2021)04-0018-04

DOI:10.13913/j.cnki.41-1110/r.2021.04.009

食管癌全球每年新发病例约57.2万例,死亡病例50.9万例,发病率居常见恶性肿瘤第6位,病死率居第4位,我国是食管癌高发区^[1-2]。根治性切除是食管癌的标准外科术式,但70%的患者确诊时已为中晚期,失去根治性手术的机会。中晚期食管癌最常见的症状是进行性吞咽困难,由此所导致的营养不良对患者的治疗及预后产生负面影响。食管支架置入具有立即缓解吞咽困难的独特优势,这是改善患者营养状况和提高患者生活质量的安全有效的方法,被欧洲胃肠内镜学会(European Society for Gastrointestinal Endoscopy, ESGE)推荐为姑息治疗恶性食管梗阻的最佳选择^[3]。随着食管支架置入术的广泛应用,有关术后并发症的报道逐渐增多,如支架压迫气管导致刺激性咳嗽、胸骨后疼痛和异物感等,严重影响患者的生活质量^[4-6]。中医药在治疗食管癌支架后并发症方面能够发挥标本兼治、提高患者生活质量的作用。但目前并无关于食管癌支架后的中医辨证依据的研究,明确食管癌支架后的辨

证依据是中医辨证论治的前提。为了获得有关专家对食管癌支架后辨证依据的共识,郑玉玲教授课题组在文献研究及临床实践的基础上,设计了中医食管癌支架后证候信息专家咨询表,通过两轮德尔菲专家咨询,形成客观的、合理的、有效的、广泛认可的食管癌支架后辨证标准,为食管癌支架后的中医防治提供指导作用。

1 资料与方法

1.1 专家咨询问卷主要内容 在文献研究及临床实践的基础上^[7],课题组参照现有《食管癌中医诊疗指南》,结合长期临床观察,最终生成专家问卷调查表。该调查表包括专家一般情况、食管癌支架后中医证候分型及各分型辨证依据,并邀请专家对相关内容提出修改或补充意见。

1.2 专家的遴选 咨询专家的情况对于评估结果有着极其重要的作用,会直接影响指标体系的科学性和合理性。为了较为全面地采集到专家意见,提高研究结论的可信度,在具体实施中选取的专家应兼顾年龄、地域、研究方向等因素,如长期(≥8年)从事中医及其中西医结合临床工作,具有地域代表性,年龄分布合理。

1.3 专家调查问卷条目赋分 采用按重要程度分级打分的形式,各项指标分别按未见过、少见、常见、最常见,分别赋予0、1、2、3分,专家任选其一进行评分。专家在第一轮调查问卷表各部分内容后,分别

* 基金项目:国家中医临床研究基地科研专项(2019JDZX001);国家中医临床研究基地科研专项(2019JDZX028);河南省高等学校重点科研项目(20A360005);河南省科技攻关社会发展项目(202102310497);国家中医药领导人才支持计划-岐黄学者(国中医药人教函[2018]284号)。