



ISSN 1674-8999
CN 41-1411/R

ZHONGYI XUEBAO

中医学报

ACTA CHINESE MEDICINE

中国科技论文统计源期刊
中华中医药学会系列杂志
RCCSE中国核心学术期刊
中国科技核心期刊



ISSN 1674-8999



9 771674 899214



主办 河南中医药大学
中华中医药学会

2021 **11**
2021年11月 第36卷 第11期

脊髓康联合电针夹脊穴对脊髓损伤大鼠诱发电位及脊髓组织结构的影响	殷杰, 邵阳, 张旭斌, 王善付, 王建伟	2395
电针联合 miR - 375 对缺氧缺血性脑损伤模型小鼠的影响	穆玉龙, 朴严花, 陈惠君	2401
大车前苷增强二甲双胍对 HepG2 细胞增殖、凋亡和自噬的作用研究	赵伟, 马英, 孔申嘉, 张建业	2407
雷公藤多苷对大鼠肾移植后慢性排斥反应的影响	杨俊伟, 杨帅平, 王长安, 吴秋杰	2414
朱璘抑制 II 型针法对乳腺增生症模型大鼠血清雌二醇、孕酮的影响	贺彩, 范郁山, 赵晓君, 黄丽琳, 杨祎佳, 庞瑞康, 聂英杰	2422
· 方药研究 ·		
基于基因芯片技术和分子对接探索扶肾颗粒治疗腹膜纤维化的药理学潜在机制	张林, 欧祥琴, 王喜红, 唐阁	2427
基于生物信息数据探究肾阴虚证病理机制	彭菊琴, 王攀, 杨扩, 侯敏, 高文静, 杜阳, 任钧国	2435
基于网络药理学探讨少腹逐瘀汤治疗癌性疼痛机制	常金圆, 李湜, 江正龙, 冯利	2444
· 临床研究 ·		
食管癌手术后中医辨证新体系 Delphi 法专家问卷分析	张亚玲, 郑玉玲, 刘怀民, 孙宏新, 马纯政	2450
电针结合重复经颅磁刺激治疗脑卒中后认知功能障碍	雷晓玲, 杜艳军, 郑婵娟, 杜霖玲, 孙奇轩	2455
儿童原发性局灶节段性肾小球硬化症的中医证型分布及用药规律	陈乃清, 温晓莹, 张丽娇, 李亚美, 李燕羽, 刘爱华, 杨慧仪, 曾维嘉, 裴俊娟, 黄清明	2459
滋肾养心补血汤对 IVF - ET 中应用卵泡期长方案患者促排卵效果的影响	卫爱武, 肖惠冬子, 宋艳丽	2465
二黄二冬汤防治鼻咽癌放疗患者放射性脑损伤	黄维, 赵迪, 蒋云飞, 宋威, 鹿红	2470
· 中医文献 ·		
新安医家余之儒及其《脉理会参》考	李坤辰, 宁静	2475
血栓通注射液联合西药常规治疗心绞痛疗效及安全性的 Meta 分析	高丹, 杨继, 翟优, 庞稳泰, 邓林华, 赵英强	2480

· 临床研究 ·

食管癌手术后中医辨证新体系 Delphi 法专家问卷分析*

张亚玲¹, 郑玉玲¹, 刘怀民², 孙宏新³, 马纯政³

1. 河南中医药大学, 河南 郑州 450046; 2. 河南省肿瘤医院, 河南 郑州 450008;
3. 河南中医药大学第二附属医院, 河南 郑州 450002

摘要:目的:根据专家意见优化食管癌手术后中医辨证新体系的条目,以期形成有广泛共识的食管癌手术后常见证型、辨证要点等。方法:采用德尔菲法,对全国62位专家进行咨询并召开论证会,回收整理统计问卷。结果:课题组提出的食管癌手术后主要证型为脾胃虚弱、胃气上逆证,脾胃虚弱、气血亏虚证两个证型,根据专家问卷调查,确立了相应的辨证要点。结论:进一步规范食管癌手术后中医辨证新体系,明确其中医证候分型及辨证要点。

关键词:食管癌;手术;中医辨证;德尔菲法;脾胃虚弱、胃气上逆证;脾胃虚弱、气血亏虚证;专家问卷

DOI:10.16368/j.issn.1674-8999.2021.11.507

中图分类号:R273.351 **文献标志码:**A **文章编号:**1674-8999(2021)11-2450-05

Expert Questionnaire Analysis of the New Chinese Medicine Syndrome Differentiation System after Esophageal Cancer Surgery by Delphi Method

ZHANG Yaling¹, ZHENG Yuling¹, LIU Huaimin², SUN Hongxin³, MA Chunzheng³

1. Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China, 450046; 2. Henan Cancer Hospital, Zhengzhou Henan China, 450008; 3. The Second Affiliated Hospital to Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China, 450002

Abstract: Objective: According to expert opinions, optimize the items of the Chinese medicine syndrome differentiation system after esophageal cancer surgery, in order to form common syndrome types and syndrome differentiation points after esophageal cancer surgery. Methods: The Delphi method was used to consult 62 experts in China, hold a meeting and demonstration meeting, and collect and sort out the statistical questionnaire. Results: The main syndrome types of esophageal cancer after surgery proposed by the research group are spleen and stomach weakness, stomach qi inversion syndrome, spleen and stomach weakness and qi and blood deficiency syndrome. According to the expert questionnaire survey, the corresponding key points of syndrome differentiation are established. Conclusion: Further standardize the new Chinese medicine syndrome differentiation system after esophageal cancer surgery, and clarify the Chinese medicine Syndrome Types and key points of syndrome differentiation.

Key words: esophageal cancer; surgery; Chinese medicine syndrome differentiation; Delphi method; spleen and stomach weakness and stomach qi inversion syndrome; spleen and stomach weakness, qi and blood deficiency syndrome; expert opinions

手术切除仍是食管癌的最佳治疗方案,随着微

创医疗技术的发展和改进, T1a 食管癌可仅通过内镜切除进行治疗,并且 94% 的经内镜治疗的浅表食管腺癌患者可实现完全缓解,并且 5 年生存率是 98%^[1]。光动力疗法可诱导光化学反应以消除肿瘤细胞,用于治疗浅表食管鳞状细胞癌,属于内镜消融疗法。然而,外科手术治疗属“攻邪”的治疗方法,是一种侵入性操作,对患者的身体健康具有较大

* 基金项目:国家中医临床研究基地科研专项项目(2019JDZX001,2019JDZX028);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);中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)—国家中医药领军人才支持计划项目{国中医药人教发[2018]12号}