**关于做好第三批全国优秀中医临床人才研修项目**

**策论等结业考核材料撰写工作的通知**

各省、自治区、直辖市卫生计生委、中医药管理局，新疆生产建设兵团卫生局，中国中医科学院：

根据《国家中医药管理局办公室关于印发全国优秀中医临床人才研修项目考试大纲及第三批实施方案和培训大纲的通知》（国中医药办人教发〔2012〕19号）的有关要求，为做好策论、结业论文、中医临床科研设计方案等结业考核材料撰写工作，现将有关事项通知如下：

一、策论、结业论文、中医临床科研设计方案是第三批全国优秀中医临床人才研修项目结业考核中的重要内容，请各省级中医药管理部门组织研修学员认真做好上述材料的撰写。

二、研修学员根据自己的学习工作实际，在《第三批全国优秀中医临床人才研修项目策论选题》（附件1）中选择1题，按照《第三批全国优秀中医临床人才研修项目策论撰写要求》（附件2），完成1篇字数为3000-5000字的策论。

三、研修学员根据《第三批全国优秀中医临床人才研修项目结业论文书写要求》（附件3），撰写1篇不少于1万字的论文、500字～1000字的论文摘要（少数民族文字的论文应附1000汉字的论文摘要）。

四、研修学员按照本人确定的研修内容及方向，针对临床上确有心得的病证、疗法等，完成1项能够突出中医临床科研思维的研究方案，要体现中医理论特点、思路清晰、设计合理，具体要求见《第三批全国优秀中医临床人才研修项目中医临床科研设计方案设计要求》（附件4）。

五、上述材料要求在7月31日前完成。其他未尽事宜，与我司师承继教处联系。

联 系 人：曾兴水 张欣霞

联系电话：010—59957647

地 址：北京市东城区工体西路1号

邮政编码：100027

电子邮箱：scjjc@satcm.gov.cn

附件：1.第三批全国优秀中医临床人才研修项目策论选

2.第三批全国优秀中医临床人才研修项目策论撰写

要求

3.第三批全国优秀中医临床人才研修项目结业论文书写要求

4.第三批全国优秀中医临床人才研修项目中医临床科研设计方案设计要求

国家中医药管理局人事教育司

2015年4月8日

附件1

第三批全国优秀中医临床人才研修项目

策论选题

01．“观其脉症，知犯何逆，随证治之”

——论中医临床的思维特色与方法优势

02．《内经》“间者并行，甚者独行”之临床运用

03．“寒因寒用，热因热用”之临证发微

04．“浆粥入胃，泄注止，则虚者活”之应用心悟

05．“身汗得后利，则实者活”之临证发微

06．论太阳主表及其临床意义

07．论少阳主枢及其临床意义

08．论“能毒者以厚药，不胜毒者以薄药”

09．论《伤寒论》大柴胡汤的临床应用

10．论《伤寒论》寒热并用攻补兼施的组方要义及临床应用

11．论“五脏元真通畅人即安和”

12．论《金匮要略》中的痰饮与水气

13．论小青龙汤在《金匮要略》中的应用

14．论肾气丸在《金匮要略》中的异病同治

15．论虚劳病证治的临床价值

16. 论“凡温病者，始于上焦，在手太阴”

17. 论透邪法在温病治疗中的应用

18. 论凉血散血法在温病治疗中的应用

19. 论凉血散血法在杂病治疗中的应用

20. 论分消走泄法在湿热病治疗中的应用

21. 天癸论

22．冲任论

23. 论“小儿稚阴稚阳之体”

——兼论治疗小儿疾病组方用药之宜忌

24．论小儿“肝常有余、脾常不足”

25．论“粗守形，上守神”

26．论“凡刺之法，必先本于神”

27．论痈之证治

28．论骨萎之证治

29．论翳之证治

30．论口糜之证治

附件2

第三批全国优秀中医临床人才研修项目

策论撰写要求

一、总体要求

中医策论要求以临证为主体，论“理法”为内涵，围绕主题复习文献，领悟明师经验，结合本人实践，经提炼升华而提出个人的新见解。策论撰写，应反映出学习中医经典理论的心得体悟和运用中医经典理论指导临床的经验、见解与升华，并落实到提高解决临床问题的能力，提高疗效。

二、选题要求

在公布的30道策论选题中，根据自身确定的研修内容及方向，选择1个比较熟悉、体会较深并有浓厚兴趣的主题。

三、内容要求

（一）以临证为主体，论“理法”为内涵，写出临床心得，落实到提高疗效；

（二）围绕主题较为系统地复习文献，有策有论、夹叙夹议地作出回答；

（三）在汇总临床经验的基础上，经提炼升华而提出个人的新见解。

四、撰写要求

（一）策论一般要求包括射策(破题)、对策（立论）、论策（议论）、结论(见解) 4方面的内容。

（二）射策（破题）要准确领悟所选题目，精炼破解相关概念的经典出处与理论源流。对策（立论）要有明确的观点和应对策略，有针对性与可行性，落实到提高临床疗效。论策（议论）要围绕提出的观点和策略展开论证和表述，列出明确的、具体的理法方药细化措施，并有充足适用的论据、严密的论证逻辑和使人信服的论证过程。结论(见解)要用最为简洁准确的总结性语言提出本人的见解。

（三）策论内容要实事求是，结论要慎重，保持严肃性。结构要严谨完整、逻辑性强、条理清晰。要规范运用中医名词术语、药物和方剂名称，做到准确、清楚、正规。

五、字数要求

3000—5000字。

附件3

第三批全国优秀中医临床人才研修项目

结业论文书写要求

一、基本要求

（一）论文书写规范，内容充实，重点突出，文字流畅，逻辑性强。引用文献注明出处。

（二）论文需由学员独立完成，选题及内容应避免与以往本人学位论文或他人论文重复。

（三）论文篇幅不少于1万字。论文摘要500—1000字。

二、内容要求

（一）反映作者学术思想和临床诊疗经验。

（二）要体现作者具有扎实的古代医学典籍知识水平。

（三）要体现作者掌握本专题近年来的研究进展与发展趋势。

（四）必须紧密结合临床，要体现作者具有运用所学知识解决临床实际问题的能力。

（五）要有创新性，要体现作者具有从事临床科学研究的能力，研究结果对临床工作具有一定的应用价值。

三、格式要求

论文一般应由以下几部分组成，依次为：1.论文封面；2.关键词；3.论文摘要；4.论文正文；5.结语；6.参考文献。

（一）论文封面：采用统一设计的封面（后附）。论文题目应以恰当、简明、引人注目的词语概括论文中最主要的内容。避免使用不常见的缩略词、缩写字，题名一般不超过30个汉字。

（二）关键词：3—5个。

（三）论文摘要：是论文的缩影，应具有独立性和自含性，即不阅读论文全文也可获得全文的主要信息和结论，是一篇完整的短文，应突出本文的新见解和创造性成果。论文摘要包括研究目的、研究方法与内容、研究结果、结论，应分项写，项目标题居中。摘要一般不含图表。论文摘要须单独打印。

（四）论文正文：是论文的核心部分。论点、论据和观点应力求准确完备，应充分体现“读经典，做临床”的体会，客观清晰，合乎逻辑。正文中的图、表要符合统计学要求，应精心设计绘制。

（五）结语：系论文最终和总体的结论，不是正文各段小结的简单重复，要求起到对全篇论文画龙点睛的作用。结论应准确、完整、明确、精炼，要重点阐述自己的创造性工作在本领域中的地位和作用或新见解的意义，如果不可能导出应有的结论，也可以没有结论而进行必要的讨论，进一步提出需要讨论的问题和建议。

（六）参考文献：引用时，在引出处右上角用方括号标注阿拉伯数字编排序号。参考文献应按文中引用顺序列出，应用原文献语种。

四、论文打印格式及装订

（一）论文全部采用WORD编辑。页面采用A4纸张，上下边距均为2.7cm，左边距3cm，右边距2.5cm，行距为1.5倍行距，每页29行，每行36个字。双面打印。

（二）封面用二号楷粗打印封面论文题目、姓名；工作单位、专业名称用三号楷粗。最下方的“年月日”用宋粗三号。学科专业按招生目录中的学科专业填写。

（三）论文摘要、正文、结语用小四号宋体字；每部分另起一页，正文起始页为奇数页；“目录”、“提要”、“引言”等两个字标题，用小三号黑体字居中排，每字之间空两格，四个字以上的不空，均与下文之间空一行；“作者姓名”左对齐，与关键词同用小四黑体。其他用小四宋体。“关键词”另起一行，“关键词”用黑体，后空一格，之间用“；”分隔。正文一级标题用小四号黑体，各级标题占一行，左对齐；图序及图名用小四号黑体字置于图的下方；表序及表名用小四号黑体置于表的上方。论文中标题、图表可采用阿拉伯数字连续编号，如：11,11.1,11.1.1；图1；表1；也可采用一、（一）1.（1）①。文中所用表格一律采用三线格式，其中上线和底线宽度为1磅，中间线宽度为0.5磅，表中内容及表后注一般用5号宋体。

（四）每页要有页眉，在版心上加一横线，其上居中奇数页打印论文题目，偶数页打印“优秀中医临床人才研修项目结业论文”字样，字号为小5号楷体。页码标注在每页下方的正中位置。页码、页眉从“摘要”起加至最后。

（五）参考文献格式为：

引用期刊文献：［编号］作者（要求列出前三位作者，中间用“，”分隔；超过三位加“等”）.文章题目名.期刊名，年份；卷数(期数)：页码。

引用著作：［编号］作者（要求列出前三位作者，中间用“，”分隔；超过三位加“等”）.书名，出版地：出版单位，出版年，版次：页码。

（六）摘要每项标题用小三黑体居中；其他格式同论文正文格式。每页加页眉，在版心上加一横线，其上居中奇数页打印论文题目，偶数页打印“优秀中医临床人才研修项目结业论文摘要”字样，字号为小5号楷体。

（七）论文与摘要采用印刷式装订（侧面用胶粘）。

五、打印份数

论文及摘要各打印5份。

附：统一设计的论文封面

附：

**论文编号**：

（以上字体为小四号宋粗）（整个页面布局请斟酌安排，以庄重大方为度）

第三批全国优秀中医临床人才研修项目

（1号隶书）

结 业 论 文

（小初隶书）

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

（论文题目2号楷粗）

XXXXXX

（学员姓名2号楷粗）

**工作单位：** （3号楷粗）

**专业名称：** （3号楷粗）

**XXXX年XX月XX日**

（3号宋粗）

附件4

第三批全国优秀中医临床人才研修项目

中医临床科研设计方案设计要求

一、总体要求

（一）要求有鲜活的临床经验与事实。

（二）可以是对一个病种、一个证候或病证的治疗总结；也可以是对某一方剂或药物的应用如专病专方、方证相应等;反映中医学异病同治、同病异治等内在规律。

（三）要求理法方药的完整性、一致性。

（四）反映确切的疗效，说明疗效判定的依据。

二、中医临床研究设计应具备的要素

（一）研究目的

在查阅大量相关资料基础上，提出具体而明确的立论依据和目的。

（二）研究设计

研究对象应严格按照研究目的和范围选择样本，准确说明该临床试验的病例来源、诊断标准、纳入标准、排除标准及样本量的大小。

1．诊断标准 采用现行公认的中医疾病、西医疾病和中医证候的诊断标准，按照如下顺序选择：

（1）国际标准：如WHO标准、国际专业学会标准等。

（2）国内标准：如国家标准、行业标准、各专业学会标准、全国学术会议标准、统编教材标准等。

（3）地方性标准：如地方性学术组织制订的诊断标准。

（4）确无上述适用标准，可采用自拟标准，但需提供其科学性和先进性的相关材料依据。

2．纳入标准

（1）符合前述疾病或证候诊断标准。

（2）符合所研究诊疗技术适应证的要求。

（3）纳入标准中应有对病情和/或病期的量化或分级规定，说明量化或分级标准，并附其依据。量表可根据文献和流行病学调研资料按量表学要求制订。

3．排除标准

（1）不符合上述诊断标准和纳入标准者。

（2）已接受其它有关治疗，可能影响本研究的效应指标观测者。

（3）合并有心脑血管、肝、肾和造血系统等严重危及生命的原发性疾病以及精神病患者（用于以上系统疾病的诊疗技术除外）。

（4）某些特征人群如年龄在18岁以下或65岁以上的患者（用于儿童或老年患者的诊疗技术除外）；妊娠或哺乳期患者（用于保胎或产后患者的诊疗技术除外）等。

（5）与具体研究病种有关的其它需排除的因素。

4．样本量的估算

影响样本例数的因素包括研究目的、设计类型、专业要求和统计学要求等估算相应的样本例数，如需调整应说明具体理由。

（三）研究方法

研究方法应符合现代医学科学研究设计所要求的随机、对照、前瞻性等基本原则，要有中医药特色的研究方法。

1．诊疗措施

（1）详细描述中医诊疗措施的适应证、禁忌证、可能出现的并发证和使用注意事项。

（2）详细叙述中医诊疗措施的操作方法、步骤，可按照不同的量化分级标准采取不同的方法和措施。

（3）应考虑周密，详细说明中医诊疗措施操作过程中出现意外情况时的处理方案。

（4）详细说明理法方药、剂量、服法。

2．随机与对照

随机与对照是临床研究设计的最基本原则。中医临床诊疗技术的研究同样应遵循这一基本原则，以保证研究结论的科学性和真实性。

3．疗效评价。应具备以下特征：

（1）病证结合。

（2）宏观症状、体征和微观指标结合。

（3）生命质量量表积分统计。

（4）应注重远期疗效和安全性评价，以体现中医药的优势和特点，在条件允许的情况下制定详细的随访方案。

（四）结果及分析

应根据不同的研究资料采用相应的统计方法，例如分类资料用X2检验，等级资料用两样本比较Wilcoxon秩和检验(校正)或Ridit分析，自身前后比较用配对t检验或Wilcoxon配对秩和检验等。