

数据挖掘《临证指南医案》肿胀病用药规律

戈娜 郭维加 杨栋 孙惠力 易铁钢 李顺民

(广东省深圳市中医院肾内科, 深圳, 518033)

摘要 目的:数据挖掘技术探讨《临证指南医案》肿胀辨治用药规律。方法:通过筛选、清洗、降噪处理及目标关键词频数统计的数据分层算法,挖掘《临证指南医案》肿胀病的主症、中药、药物性味归经、用药规律,并进行可视化展示。结果:《临证指南医案》肿胀病主症以腹满,胀满等腹部不适,饮食二便异常为主;治疗上注重调理脾胃肝肺肾诸脏,多辛、苦、甘相合,常用茯苓、白术、厚朴、陈皮。结论:《临证指南医案》治疗肿胀之病注重脾胃肝肺肾之关系,调节气、水、血之平衡。运用数据挖掘技术对中医古籍的用药规律进行整理有切实的实用性和科学性。

关键词 数据挖掘;临证指南医案;肿胀

Analysis of Swelling Diseases in Clinic Guideline of Medical Records via Data Excavation Method

Ge Na, Guo Weijia, Yang Dong, Sun Huili, Yi Tiegang, Li Shunmin

(Department of Nephrology, Shenzhen Traditional Chinese Medicine Hospital, Shenzhen 518033, China)

Abstract Objective: To explore the Chinese Medicine syndromes differentiation and treatment principles of swelling diseases in Clinic Guideline of Medical Records through data excavation. **Methods:** The symptoms, syndromes, treatment and Chinese medicine treatment principles were excavated via noise suppression and data slicing algorithm based on sensitive keywords frequency statistics method, which was showed by two-dimensional network diagram. **Results:** The main syndromes of swelling diseases in Clinic Guideline of Medical Records involved abdominal distension and fullness and stool abnormality. Regulating spleen, stomach, liver, lung and kidney was a characteristic of Clinic Guideline of Medical Records. Herbs with pungent, bitter and sweet taste, such as Glabrous Greenbrier Rhizome, White Atractylodes Rhizome, Official Magnolia Bark, Dried Tangerine Peel were used frequently. **Conclusion:** Clinic Guideline of Medical Records emphasizes on the relation among spleen, stomach, lung and kidney, as well as regulating the balance of qi, water and blood. It is practical and scientific to classify the treatment principles on Chinese medicine classics via data excavation.

Key Words Data excavation; Clinic Guideline of Medical Records; Swelling diseases

中图分类号:R249.1 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2016.07.053

《临证指南医案》^[1]是清代著名医家叶天士临床经验总结,是一部影响巨大的名医医案专著。该书充分反映了叶天士辨证精细、立法妥帖、处方中肯、用药灵活的学术特点,书中治案大多切于临床实用。肿胀病关乎水病、气病两端,与现代医学之水肿、肢体胀闷不适等疾病相关。本研究通过使用数据挖掘技术^[2-4],对《临证指南医案》肿胀病案的主症、证型、用药、药物性味归经进行整理,通过对其遣方用药规律的总结,为进一步学习、掌握古代医家的临床经验,继承、发扬先贤的学术思想提供思路。

1 资料与方法

1.1 文献文本数据处理 将收集来的文献数据转换成 TXT 文本格式,导入数据库进行下一步挖掘分析。根据相关国家标准、教科书和文献内容构建提

取主症、中药的专业词表。应用计算机程序,使用提取词表对目标关键词进行识别和提取,并将命中的目标关键词标注类别并统计频次,由此生成一维的分类关键词词频表。通过计算目标关键词两两出现的频次,得到关键词二维频次词表。应用 Cytoscape 3.1 软件进行可视化处理,形成可视化网络图,并结合专业知识进行解析,如发现不合理的结果,即回溯原始文献数据集,如果是噪声,则进行噪声清洗,直至噪声降到满意为止。最后的结果可视化成图,结合专业知识进行结果解析。

1.2 数据的可视化 应用 Cytoscape 3.1 对二维频次结果进行可视化,实现结果的直观描述。

2 医案挖掘结果

2.1 临证指南医案肿胀病主症挖掘结果 《临证指

基金项目:国家中医药管理局课题(编号:20142129)——“数据挖掘李顺民教授辨治慢性肾脏病经验研究”

作者简介:戈娜(1981.06—),女,医学博士,主治医师,研究方向:肾脏病的中西医结合诊疗研究,E-mail:gena515@163.com

通信作者:李顺民(1955.02—),男,医学博士,主任医师,肾病科学科带头人,研究方向:肾脏病的中西医结合诊疗研究,E-mail:zyylshunmin@126.com

南医案》肿胀病部分共载医案 79 条,其主症以腹满,胀满,大便不爽,水肿,呕吐,食谷不化,中满为最多(图 1),主要涉及腹部不适,饮食二便等方面症状。二维网络图(图 2)通过可视化关键词之间两两关系而成,图中圆圈部分为主症关键词,连线为关键词之间的关系,圆圈的位置取决于主症之间的关联关系,即主症与其他主症关联越多,其位置越居中,代表该主症在该病中越重要;圆圈大小取决于主症的频次及与其他主症关联关系频数(以下网络图图释相同)。主症网络图示腹满、胀满是肿胀医案的核心症状,向外辐射腹胀、肿胀、中满、脘胀等次核心症状。其中,腹满、腹胀多与便溏、泄泻、小便不利等症状同时出现;肿胀症状多兼见畏寒、少腹下坠;中满与食谷不运、咳嗽、喘促症状并见为多;脘胀多并见形体消瘦、呕吐等。

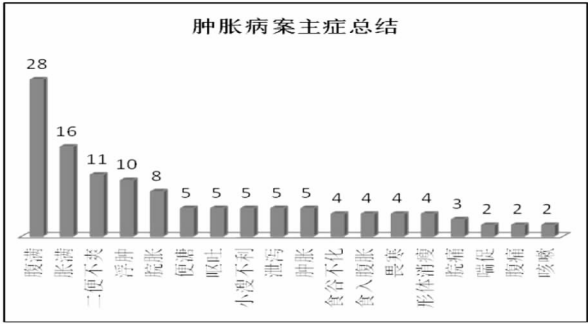


图 1 肿胀病案主症总结图

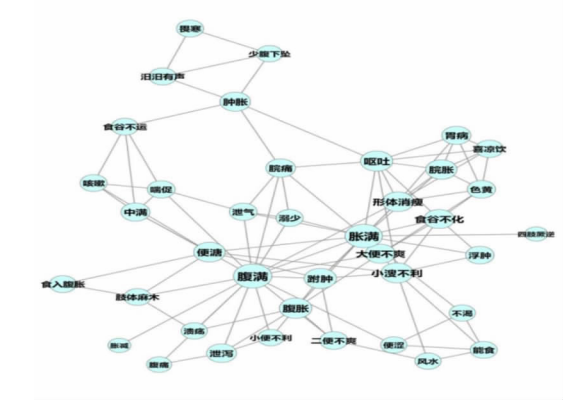


图 2 肿胀病案主症网络图

2.2 临证指南医案肿胀病中药挖掘结果 《临证指南医案》肿胀病部分共使用中药达 138 种,其中以茯苓,厚朴,白术,陈皮,附子,泽泻,苦杏仁,干姜,人参,猪苓为最多(图 3)。本研究通过对肿胀病使用高频中药进行分层提取,进而实现核心用药的提取,并构建网络图(图 4),结果提示:茯苓、白术、厚朴是《临证指南医案》中治疗肿胀最常用的药物组合。

2.3 临证指南医案肿胀病中药性味归经挖掘结果 本研究对《临证指南医案》肿胀部分使用中药的

性味归经进行整理计算,结果表明(图 5)治疗肿胀病医案中多用温药,其次为寒药,五味方面辛味药、苦味药为多,其次为甘味药。归经方面,以脾胃肺肝经药物为多,肾心经药物次之。

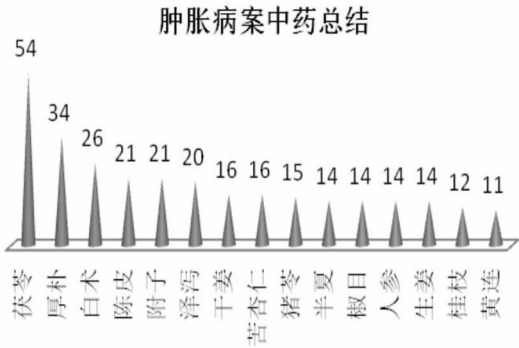


图 3 肿胀病案中总药总结图

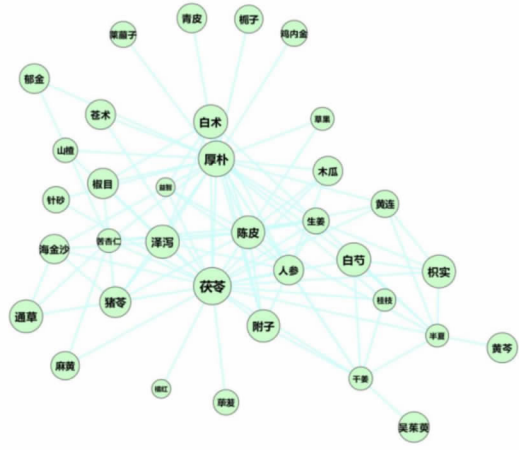


图 4 肿胀病案中总药总结图

表 1 肿胀病案中中药组合频次表

中药	中药	频次	中药	中药	频次	中药	中药	频次
茯苓	厚朴	21	茯苓	生姜	11	人参	生姜	8
白术	茯苓	20	厚朴	泽泻	11	茯苓	苦杏仁	7
陈皮	茯苓	16	泽泻	猪苓	11	半夏	茯苓	7
茯苓	附子	16	茯苓	干姜	10	茯苓	椒目	7
茯苓	泽泻	15	附子	厚朴	9	白术	泽泻	7
白术	厚朴	15	茯苓	桂枝	8	附子	干姜	7
陈皮	厚朴	14	茯苓	益智	8	椒目	泽泻	7
茯苓	人参	13	厚朴	猪苓	8	椒目	猪苓	7
白术	附子	13	厚朴	椒目	8	半夏	生姜	7
茯苓	猪苓	11	白术	陈皮	8	厚朴	黄连	6

2.4 《临证指南医案》肿胀医案各证型中药使用规律结果 《临证指南医案》肿胀医案部分涉及肝胃不和病案 14 则,脾阳虚病案 12 则,肝郁犯脾病案 10 则,脾肾阳虚病案 9 则,湿热壅滞病案 8 则,气血不调病案 6 则,气机郁滞 5 则,太阳不开湿浊凝滞病案 5 则,脾胃阳虚 4 则,胃阳虚医案 3 则,寒湿内停 2 则。本研究对于医案数为 5 则及以上的医案,进一

步挖掘其用药规律,从而深入阐释《临证指南医案》辨治各种证型肿胀的用药经验。

2.4.1 肝胃不和病案中,黄连、半夏、杏仁等为常用中药 网络图(图 6)提示黄连是肝胃不和病案的核心用药,兼有寒证多配伍吴茱萸、干姜、附子等暖肝散寒取左金平木之意;兼气滞者多配伍枳实、杏仁、厚朴等行气导滞;兼痰湿者多配伍半夏、陈皮、莱菔子等祛痰化湿;兼湿热者多配伍通草、猪苓、海金沙等清热利湿。

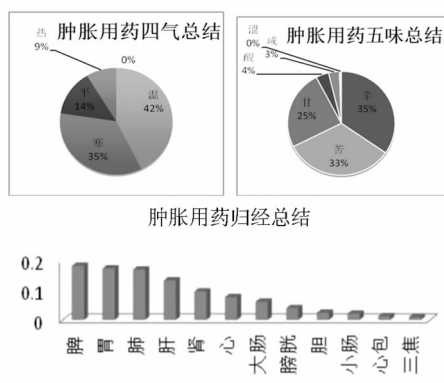


图 5 肿胀病案中药性味归经比例总结图

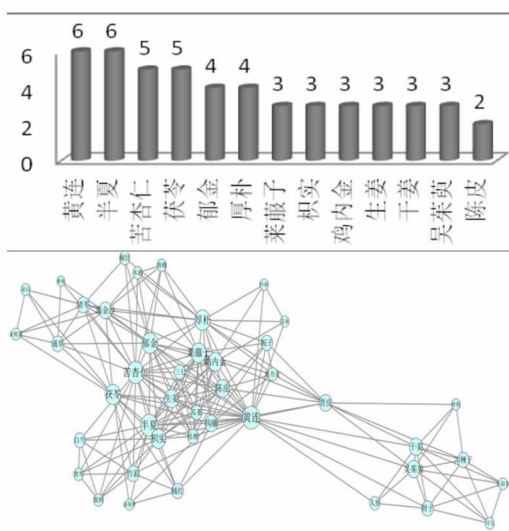


图 6 肿胀病案肝胃不和证用药情况及网络图

2.4.2 肝郁犯脾病案中,茯苓、厚朴、白术、椒目、生姜等为常用中药 网络图(图 7)提示茯苓、厚朴、半夏为治疗本证型核心药物,兼有肝热多配伍柴胡、黄芩、郁金之类;痰湿内蕴多配伍陈皮、半夏、生姜、甘草等药,归纳而来,辨治该证型肿胀多选小柴胡汤、二陈汤、半夏厚朴汤加减而成方;此外,兼有胸阳不振多配伍桂枝、薤白温通心阳;血行瘀滞多配伍当归、桃仁养血活血;肝寒气滞多配伍干姜、吴茱萸、青皮、川楝子暖肝散寒;水湿停滞多配伍椒目、大腹皮、木通等利水祛湿。

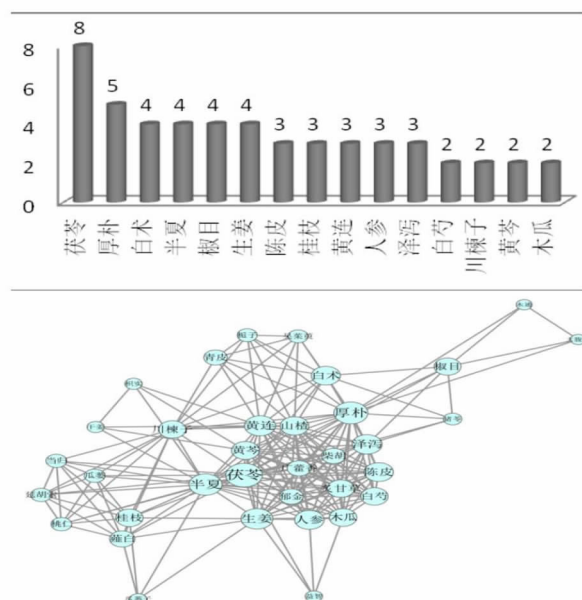


图 7 肿胀病案肝郁犯脾证用药情况及网络图

2.4.3 脾阳虚病案中,茯苓、厚朴、白术、附子、陈皮等为常用中药 网络图(图 8)提示茯苓、厚朴、陈皮、白术是脾阳虚病案的核心用药,兼有湿邪内停多配伍苍术、草果、木瓜等;兼水停者多配伍猪苓、茯苓皮、大腹皮等配成五皮饮之意;兼阳虚较重多配伍附子、桂枝、干姜、炮姜等。

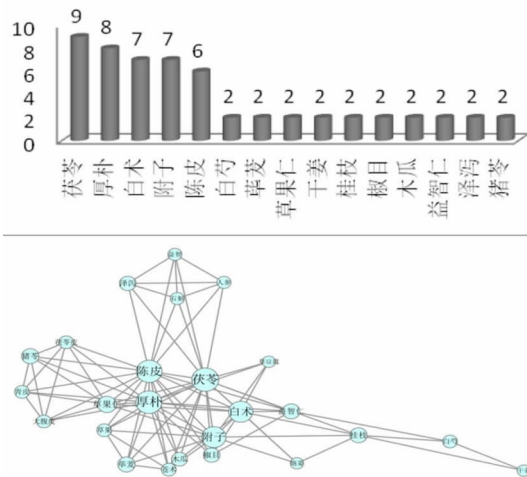


图 8 肿胀病案脾阳虚证用药情况及网络图

2.4.4 脾肾阳虚病案中,茯苓、附子、白术、干姜等为常用中药 网络图(图 9)提示脾肾阳虚证型多选用附子汤加减,补肾多加熟地黄、菟丝子、益智仁;行气多选枳实、厚朴;除痰祛湿多加半夏、苍术、泽泻等。

2.4.5 湿热雍滞病案中,杏仁、通草、猪苓等为常用中药 网络图(图 10)提示湿热雍滞证型中麻黄、杏仁、石膏、葶苈子为该证的核心用药;热偏重者多加海金沙、通草、滑石、黄柏;湿偏重多加猪苓、泽泻、木

通;兼见肝寒加吴茱萸、肾寒加细辛;此外,对于该证还喜用清热燥湿之黄连、黄芩配伍行气祛痰之枳实、半夏、生姜共奏气顺、湿除、热退之功效。

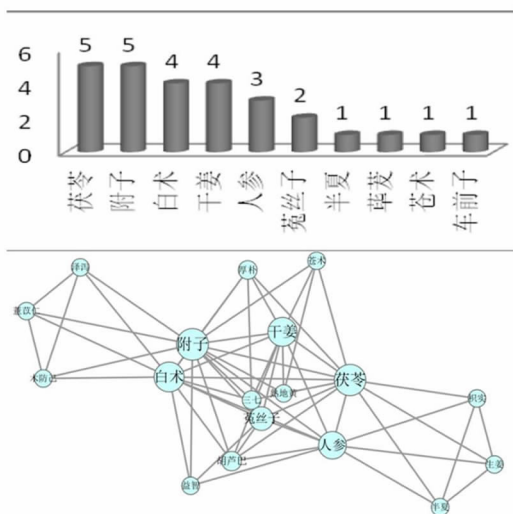


图9 肿胀病案脾肾阳虚证用药情况网络图

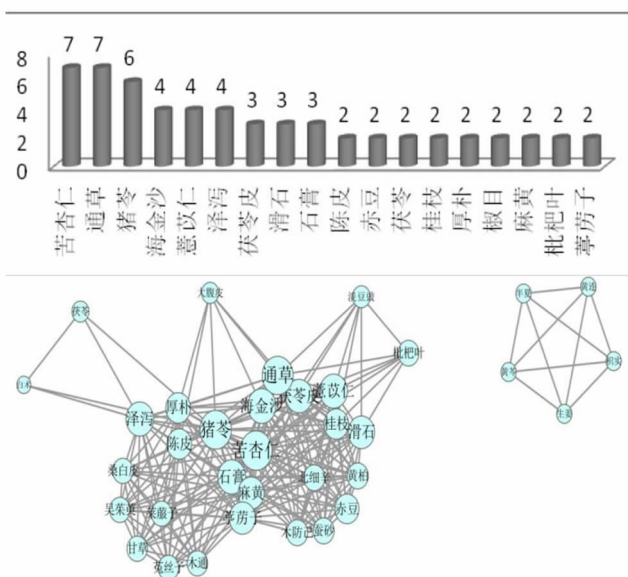


图10 肿胀病案湿热雍滞证用药情况及网络图

2.4.6 气机郁滞病案中,陈皮、厚朴、苍术等为常用中药 网络图(图11)提示气机郁滞证型中厚朴是辨治气机郁滞型肿胀的核心用药,气滞重的多配伍桔梗、苏梗、枳壳、豆蔻、香附、瓜蒌;兼有痰湿内停、痰郁化热的多配伍苍术、陈皮、茯苓、豆蔻、黄连、黄柏;兼有肺气上逆的多配伍麻黄、杏仁、前胡、紫菀、茯苓皮、姜皮、牛蒡子等。脾胃斡旋中焦,为一身调畅气机之枢纽,肝主疏泄,肺主宣发肃降,肝升肺降参与气机正常运行之调摄,故气机郁滞病案注重调理脾胃肝肺四脏腑之关系。

2.4.7 太阳不开、湿浊凝滞病案中,桂枝、椒目、泽泻、茯苓、猪苓等为常用中药 网络图(图12)提示

桂枝、茯苓为该证型核心用药,太阳寒水不化则配伍猪苓、泽泻等取五苓散之意;若肺卫失和、营卫不调则配伍白芍、杏仁、牡蛎、五味子、干姜等。

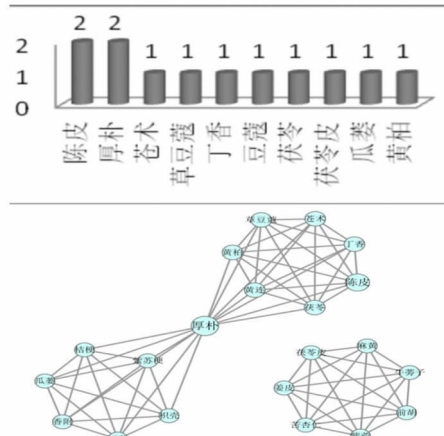


图11 肿胀病案气机郁滞证用药情况及网络图

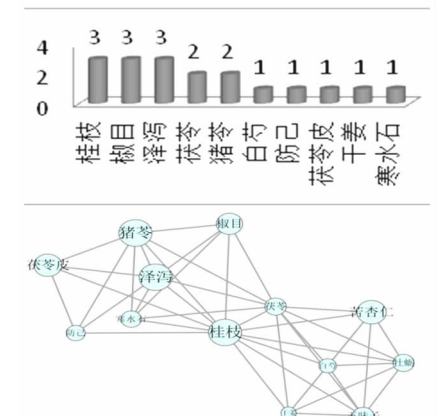


图12 肿胀病案太阳不开湿浊凝滞证用药情况及网络图

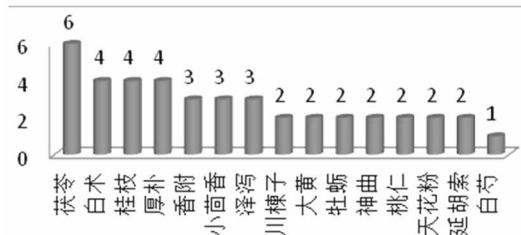


图13 肿胀病案气血不调证用药情况及网络图

2.4.8 气血不调病案中,茯苓、白术、桂枝、厚朴等为常用中药 网络图(图13)提示桂枝、茯苓为该证型核心用药,气虚明显,茯苓多配伍白术、人参取四

君子之意;水湿偏多,则桂枝、茯苓多配伍泽泻、白术取五苓散之意;营卫不和、气血失调,则桂枝多配白芍;血行瘀滞,桂枝伍以桃仁、大黄取桃核承气汤之意;痰湿雍滞配伍橘红、半夏;肝郁气逆多配伍桑叶、钩藤、牡丹皮;肝郁化火多配伍川楝子、延胡索、橘核、栀子等。

3 讨论

《临证指南医案》共 10 卷,全书序列 89 门,述证 86 种,每门以病证为标目,序列其经治医案,言简意赅,切中肯綮,于学术多有所体悟,于后学启迪甚多。本研究通过使用数据挖掘技术对肿胀部分医案进行主症、中药、性味归经、各证型用药规律等方面进行整理,以更为深入具体的理解和掌握叶天士辨治肿胀疾病的思想与经验。

本研究对主症的挖掘发现胀满医案以腹满、饮食、二便异常症状为主要表现,且可进一步分为若干主症群组,如腹满多伴见二便异常;肿胀多见阳虚之畏寒症状;中满多见食谷不运、咳喘症状;腕胀多并见消瘦、呕吐症状。本研究对肿胀疾病核心用药进行提取,并对其性味归经进行总结,结果提示治疗肿胀病多用寒药、温药,辛、苦、甘相合,脾胃经用药为主。茯苓、白术、厚朴是最常用的中药。

本研究根据医案涉及的证型不同对其用药进行深入挖掘,从而细致入微的阐述《临证指南医案》辨治肿胀的用药经验。肝胃不和、肝郁犯脾病案乃木土不相协调之病案,肝胃不和医案中注重清泻肝胃郁热,左金平木,方药多选用左金丸加减化裁^[5-7]。肝郁犯脾之证中,因脾气为肝气横逆,不能运化水湿,而致水湿进一步困脾而成,故治疗上多小柴胡汤^[8]、半夏厚朴汤行气祛滞,二陈汤祛痰化湿,半夏泻心汤调和肝脾,平调寒热加减辨治^[9]。脾阳虚、脾肾阳虚医案都注重使用茯苓、白术、厚朴健脾祛湿,而脾阳虚医案在健运脾阳、脾气的同时,注重利水渗湿,多选平胃散、五皮饮之类,阳虚较甚时加用桂枝、干姜、附子等温阳之品^[10-12];脾肾阳虚医案则以补气温阳为主,注重实用附子、干姜、人参等附子汤加减^[13-14]。湿热雍滞医案宣肺泄热之麻杏石甘汤配伍清热祛湿通淋之品,其治疗上注重开宣肺气,清降湿热,除此之外,还喜用清热燥湿之黄连、黄芩配伍行气祛痰之枳实、半夏、生姜共奏清热祛湿之功^[15]。气机郁滞病案中,重视使用厚朴,注重调理脾胃肝肺四脏腑之关系,使中焦得以斡旋,肝升肺降气机协调而病症自除^[16-17]。太阳不开、湿浊凝滞医案与气血不调医案中,均以桂枝、茯苓为治病之核心用药。太

阳不开证多选五苓散、桂枝汤开宣太阳、利水渗湿,使寒凝湿阻得阳而化。气血不调病案中,以苓桂为核心有补气之四君子,祛湿之五苓散,活血之桃核承气汤,诸药共施,使气帅血行,阴阳协调。

将各证型医案汇总来看,肿胀病主要涉及脾胃肝肺肾诸脏,其病机主要为脏腑失调、营卫失和、气血不相协调,其病机要素主要为气、水、血之失衡,其治疗上,不外补益脾胃、补益脾肾、协调木土、调和肝肺、调和营卫、调理气血等治法。古语云:肿胀证,大约肿本乎水,胀由乎气。肿胀之病多由气水之不相协调而致。肝主疏泄,脾胃纳化,木土乘克,肺主宣发肃降,通调水道,肾主水,主纳气,诸脏协调,共施机体气、水、血之功能正常,参与肿胀之发生、发展^[1]。

该研究通过数据挖掘技术^[18-21],对中医古籍《临证指南医案》肿胀病进行系统化整理,研究从主症、用药、性味归经诸层次的解析了叶天士治疗该病的认识,为进一步学习、掌握古代先贤的学术思想提供思路。同时也证明数据挖掘技术在中医古籍用药规律的总结方面有切实的实用性和科学性。

参考文献

- [1] 叶天士. 中医临床必读丛书·临证指南医案[M]. 苏礼等辑. 北京:人民卫生出版社,2006:23.
- [2] Reardon, S. Text-mining offers clues to success[J]. Nature, 2014, 509 (7501):410.
- [3] Na Ge, Guang Zheng, Ai-rong Qi, et al. Exploring the Treatment Laws of Sinomenium Acutum through Text Mining[A]. Medicine Sciences and Bioengineering, Proceedings of the 2014 International Conference on Medicine Sciences and Bioengineering (ICMSB2014) [C]. Kunming, Yunnan, China, August 16-17, 2014, 481 - 488.
- [4] AndradeNavarro, M. , C. PerezIratxeta, Text mining of biomedical literature: doing well, but we could be doing better[J]. Methods, 2015, 74:1-2.
- [5] 陈国良. 论叶天士肝胃同治八法[J]. 福建中医药, 1987, 4:45, 57.
- [6] 刘良福, 王彝. 胃病从肝论治体会[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11(22):147-148.
- [7] 彭草云, 阮月芳. 叶天士酸苦泄热法探讨[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(4):1089-1090.
- [8] 袁敏, 何新慧, 孔祥亮. 《临证指南医案》中柴胡运用规律及特色分析[J]. 上海中医药大学学报, 2012, 26(4):29-32.
- [9] 余洁英, 邱仕君, 肖莹. 《临证指南医案》之“肝-胃”相关理论探析[J]. 广州中医药大学学报, 2008, 25(2):169-172.
- [10] 邓月娥. 叶天士《临证指南医案》脾胃辨治规律探析[J]. 福建中医学院学报, 2007, 17(6):47-49.
- [11] 陈瑞春. 谈叶天士用附子[J]. 天津中医, 1985, 2(1):30-32.
- [12] 朱鹏. 《临证指南医案》附子应用规律分析[J]. 中医杂志, 2011,

52(5):438-440.

- [13] 孙晓光, 赵艳, 彭越. 从《临证指南医案》看叶天士运用真武汤的规律[J]. 中医杂志, 2011, 52(15):1269-1271.
- [14] 孙晓光. 叶天士对张仲景脾胃学说的继承和发展[J]. 世界中西医结合杂志, 2012, 7(7):556-559.
- [15] 陈志伟, 翟玉祥. 叶天士运用辛开苦降法治疗温热病[J]. 吉林中医药, 2008, 28(12):865-866.
- [16] 王裕颐. 叶天士分消走泄法临床应用探讨[J]. 山西中医, 2010, 26(5):1-5.
- [17] 孙文斌. 叶天士调气机法治胃病浅探[J]. 浙江中医药大学学报, 2014, 38(5):566-568.
- [18] Wagner M, Vicinus B, Muthra ST, et al. Text mining, a race against

time? An attempt to quantify possible variations in text corpora of medical publications throughout the years[J]. Comput Biol Med, 2016, 73:173-185.

- [19] Fleuren WW, Alkema W. Application of text mining in the biomedical domain[J]. Methods, 2015, 74:97-106.
- [20] Hood L, Lovejoy JC, Price ND. Integrating big data and actionable health coaching to optimize wellness[J]. BMC Med, 2015, 13:4.
- [21] A. Anguera, J. M. Barreiro and J. A. Lara, et al. Applying data mining techniques to medical time series: An empirical case study in electroencephalography and stabilometry [J]. Comput Struct Biotechnol, 2016, 14:185-199.

(2016-02-01 收稿 责任编辑:王明)

第五届传统医学与现代医学比较国际学术大会 暨第十四次全国中西医结合防治呼吸系统疾病学术研讨会 第二轮会议通知

为促进各民族传统医学相互之间及与现代医学的比较、继承、发展与融合,进一步弘扬民族传统医学文化,发扬传统医学与现代医学整合在诊治疾病方面的优势,扩大中国传统医学在国内外的影响力,加强国际间的学术交流与合作,促进传统医学融入现代医学,由复旦大学、复旦大学附属华山医院、中国中西医结合学会呼吸病专业委员会、贵州省卫生和计划生育委员会、贵州省中医药管理局、贵州省黔西南州人民政府、贵阳中医学院、新疆医科大学、新疆维吾尔医学专科学校、世界中医药学会联合会维吾尔医药专业委员会、内蒙古自治区中医药管理局、内蒙古自治区蒙医药协同创新中心、甘肃省中医药管理局、世界中医药学会联合会伊斯兰医学与回医药相关研究专业委员会、世界中医药学会联合会藏医药专业委员会、青海省果洛藏族自治州卫生和计划生育委员会、青海省果洛藏族自治州喜马拉雅藏医药学会、青海省回医药研究会、青海新思路回医药研究院、云南滇西应用技术大学、云南滇西应用技术大学傣医药学院主办,复旦大学附属华山医院、贵州省黔西南布依族苗族自治州卫生和计划生育委员会、云南滇西应用技术大学承办的“第五届传统医学与现代医学比较国际学术大会暨第十四次全国中西医结合防治呼吸系统疾病学术研讨会”将于2016年8月25日-28日在贵州省黔西南布依族苗族自治州兴义市召开。

大会将分别以特邀报告、专题讲座、院士论坛、少数民族医学论坛、壁报交流等多种形式就会议主题进行学术交流,并积极介绍目前民族传统医学与现代医学诊治常见疾病中的新方法、新药物等最新研究成果。作为本次大会的组织者,我们诚挚地邀请国内外从事民族传统医学和现代医学相关历史研究、人类学研究、哲学研究、临床研究、基础研究和药物研究等方面的专家及学者参加本次大会,共同为促进各民族传统医学事业的发展,促进跨民族中国传统医学体系的构建,加强国际间的学术交流,进而促进现代医学文明的发展而努力。

征文内容:1) 本届传统医学与现代医学比较国际学术大会的征文内容是:围绕本次大会的主题,征求有关各民族传统医学(包括汉医、藏医、维医、蒙医、傣医、回医、苗医、壮医等)构成要素(包括临床实践、文化特征、古典哲学、宗教特征和历史背景的演变)方面的文章;征求各民族传统医学与现代医学认识和干预优势病种进展及比较方面的文章;征求涉及传统药物及天然药物(包括汉药、藏药、维

药、蒙药、傣药、回药、苗药、壮药等)研究与开发进展的文章。敬请认真准备,使文章富有见解、富有思想、富有学术,以此奠定高质量学术会议的基础。2) 本届全国中西医结合防治呼吸系统疾病学术研讨会的征文内容是:各民族传统医学和现代医学认识和干预常见呼吸系统疾病的特点和新进展;中西医结合认识和干预呼吸系统常见疾病的特点和新进展;呼吸系统疾病相关的诊断和治疗经验以及综合防治策略;呼吸系统少见病与疑难病中西医结合诊治方案;各民族传统医学和现代医学结合防治呼吸系统疾病的基础研究、临床研究及新药研发。

征文要求:1) 凡未在国内外刊物上公开发表过的论文均可投稿。2) 所提交的论文原则上为英文全文(附中英文摘要),在特殊情况下可使用中文、维语、藏文或其他语言文字,但需附300字左右英文摘要(非中文书写还需附中文摘要),并注明论文题目、作者、工作单位、通讯地址、邮政编码。3) 论文需用word格式排版,小四号字,1.5倍行距,标准字间距。4) 参会论文以附件形式发送电子邮件至 jcdong2004@126.com。5) 若无条件上网提交论文者,请将论文用软盘邮寄至大会组委会秘书处。

截稿时间:2016年8月1日(以邮戳或电子邮件寄出时间为准,逾期恕不受理)。

住宿、会议地点:会议地点:贵州省黔西南布依族苗族自治州兴义市富康国际会议中心;地址:贵州省黔西南布依族苗族自治州兴义市桔山新区碧云路(桔山广场旁)。住宿地点:贵州省黔西南布依族苗族自治州兴义市富康国际酒店;地址:贵州省黔西南布依族苗族自治州兴义市桔山新区瑞金路19号

会务费用:本届大会的会务费用为200美元或人民币1200元,会务费用包括资料费、餐费等,住宿费用等自理。

学分授予:参加本届传统医学与现代医学比较国际学术大会授予I类学分10分。

联系人:董竞成;联系地址:上海市乌鲁木齐中路12号复旦大学附属华山医院(邮编200040);联系电话:021-52888301;手机:13601761761;传真:021-52888265;电子邮件:jcdong2004@126.com。孙婧;联系地址:上海市乌鲁木齐中路12号复旦大学附属华山医院(邮编200040);联系电话:021-52888301;手机:15900802156;传真:021-52888265;电子邮件:sjing0610@163.com。