

云南省医师协会文件

云医协发〔2025〕17号

云南省医师协会关于中西医结合肿瘤医师分会 承办“中华中医药学会肝胆病分会第一届‘协和杯’ 青年中医师多学科病案演讲比赛云南省分赛” 的通知

各团体会员单位相关专业人员，中西医结合肿瘤医师分会全体委员：

为提高青年中医医师的中医理论水平和临床诊疗能力，传承中医药学术思想，交流诊治疑难重症、常见病的经验体会，进一步发挥中医药特色优势，由中华中医药学会肝胆病分会主办、云南省医师协会中西医结合肿瘤医师分会承办的“中华中医药学会肝胆病分会第一届‘协和杯’青年中医师多学科病案演讲比赛云南省分赛”定于2025年4月26日在昆明召开。参加演讲活动代表由各州市、县级中医药学会及相关医疗卫生单位筛选推荐，现将相关事宜通知如下：

一、比赛内容

1. 在中医药理论指导下，应用中医方法诊治疾病的临床经验、体会或问题；

2. 病案或一组病案(最少有三次诊治经过)。活动代表自行准备病案, 要求体现中医诊疗思路, 诊断明确, 检查完整, 病案书写规范;

3. 多学科诊疗病例。推荐: 两个或两个以上临床科室诊疗的病案。

二、报名条件与形式

1. 报名条件: 45 周岁以下(1980 年 1 月 1 日以后出生), 中医或中西医结合执业医师;

2. 每个病例由 2 位(或以上)不同科室青年代表参与, 两位代表讲解内容为本科室诊疗过程;

3. 报名形式: 各州市、县级中医药学会及相关医疗卫生单位筛选按照中国中医药临床案例成果库病例报告写作模板标准提交 WORD 版本及 PPT 版本, 最迟于 2025 年 4 月 25 日前将代表名单及参加演讲的病例发送至会务组(邮箱: 1991496992@qq.com)。

三、比赛时间及地点

1. 比赛时间: 2025 年 4 月 26 日 8:30-17:30(详见会议日程);

2. 比赛地点: 昆明海丽宾雅万达嘉华温泉酒店普洱厅。

四、费用

本次比赛不收费。交通自理, 食宿费用自理。

五、联系人及联系方式

刘颖 15969545722 (chanshuo1982@sina.com)

彭平亚 13529067780 (249718498@qq.com)

马斯琪 17787002074 (会务组: 1991496992@qq.com)

联系地址: 云南省中医医院滇池院区肿瘤科(昆明市西山区华晨路 1 号)

六、其他事项

获取中国中医药临床案例成果库病例报告写作模板标准的方式：1. 请登入中国中医药临床案例成果库官网(<http://cccl-tcm.cacm.org.cn/>)，在首页底部“投稿说明”中，下载《案例写作模板》，参照模板内容及格式要求进行书写；2. 下载附件一《病案库-版权说明》、附件二《病案库-案例写作模板（2025）》。

附件 1：中华中医药学会《中国中医药临床案例成果数据库》
版权声明

附件 2：中国中医药临床案例成果库病例报告写作模板



抄送：云南省卫健委科教处、医政处。

附件 1：中华中医药学会《中国中医药临床案例成果数据库》版权声明

论文题目：	稿件编号：	
单位审查意见： 经核查，该论文不存在资料不真实、剽窃他人学术成果等学术不端行为，以及其他与国家有关法律法规相违背的问题，同意向贵数据库投稿。 负责人签名：		
(单位盖章)		
年 月 日		
论文授权： - 稿件一经录用，稿件作者即同意将稿件复制权、发行权、汇编权、翻译权、信息网络传播权等著作财产权授予中华中医药学会；授权方式为普通许可；授权范围为世界范围内；授权时间为作品著作权存续期间。 - 稿件作者知情并同意：稿件在中国中医药临床案例成果数据库发布后，中华中医药学会以开放获取方式（以 CC-BY-NC-ND 协议）公开展示稿件的摘要信息及全文内容。中国中医药临床案例成果数据库平台发表的所有文章均可在公共网络领域免费获取，允许任何用户不以盈利为目的的阅读、下载、打印、检索、超链接该文献。 - 中华中医药学会支持并鼓励文章在中国中医药临床案例成果数据库发布后，作者再将其向其他相关学术期刊投稿。 - 中华中医药学会享有并保留“中国中医药临床案例成果数据库”的整体的著作权。 - 投稿人承诺： （1）保证投稿作品不侵犯他人著作权和其他权利，否则作者将承担由于内容侵权而产生的全部责任，并赔偿由此给中华中医药学会造成的全部损失； （2）保证全体作者对其署名及排序、单位的署名及排序没有异议，并授权由稿件的通信作者（未标注通信作者的由第一作者）负责论文的修改、答疑、校对，处理样刊及稿酬等与稿件有关的所有事宜； （3）若该稿件为职务作品，投稿人保证予以说明，并保证作者单位对稿件的投稿与版权授权事宜并无异议； （4）保证本授权书的全部签署人具有签署此授权书并做出各项承诺之权利； （5）所有原始资料可追溯。		
论文全部作者亲笔签名（请按作者排名顺序填写）：		
1. _____	2. _____	3. _____
4. _____	5. _____	6. _____
7. _____	8. _____	9. _____
通信作者：	作者单位：	
手机：	Email：	

附件 2：中国中医药临床案例成果库病例报告写作模板

中文标题

整理人¹，整理人²，其他参与人¹，主诊人^{1*}

(1.内蒙古自治区人民医院神经内科，呼和浩特 010017；2.中国医学科学院&北京协和医学院神经内科，北京 100730)

(①整理人为对本案例有主要贡献的作者，不超过 2 人；主诊人为本案例的主诊医师，一般为 1 人，加*标注；其他对案例有贡献的作者数量不限；②如整理人放在作者前 1 或 2 位，则主诊人排在所有作者最末；③如主诊人放在作者第 1 位，整理人排在第 2~3 位，其余作者按对案例的贡献程度依次排列；④署名和单位顺序投稿后不能修改，姓前名后，单位具体到二级部门，给出准确的官方名称、单位、省市、邮编，缺一不可)

整理人：整理人 1 姓名，职称，从事××研究××年，E-mail：

整理人 2 姓名，职称，从事××研究××年，E-mail：（如 1 个整理人请忽略）

主诊人：*主诊人姓名，职称，从事××研究××年，E-mail：

【摘要】（个案摘要参照此模板）

（包括病史摘要、中西医诊断、干预措施、疗效转归等，500 字左右为宜。）

病史摘要 空一格填写相关内容，包括主诉、关键病史、刻下症、主要体征以及重要辅助检查结果等。

中医诊断 包括病名及证候诊断。例：头痛（肝阳上亢证）。

西医诊断 只写主要疾病诊断，多个疾病请按一下格式排列：1. 高血压病；2. 2 型糖尿病。

干预措施 包括中药、非药物疗法等以及西医治疗要点。

疗效转归 空一格填写相关内容。

【关键词】 关键词 1；关键词 2；关键词 3；关键词 4（建议 2~5 个）

【适合阅读专业】 本案例涉及的学科、专业，例如，中医内科学；神经内科学

【摘要】（类案/病例系列摘要参照此模板）

（包括疾病的中西医病名、中医核心病机、核心治则治法、常见证候分型或证候要素分类、对应各证候分型或证候要素的代表方剂，如后续病例为相同方剂加减，则简要阐述加减原则等，此类摘要 300~400 字为宜）

【关键词】 关键词 1；关键词 2；关键词 3；关键词 4（建议 2~5 个）

【适合阅读专业】 本案例涉及的学科、专业，例如，中医内科学；神经内科学

Title in English: Subtitle in English

（与中文题目含义一致，尽量不用缩写，要求文中所有英文均选用 Times New Roman 字体）

Author 1¹, Author 2², Author 3^{1*}

(1.Department of Neurology, Inner Mongolia People's Hospital, Hohhot 010017, China; 2.Department of Neurology, Peking Union Medical College Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences&Peking Union Medical College, Beijing 100730, China)

（与中文对应，英文单位采用准确的官方名称，先二级单位后一级单位，注意中英文署名、单位、省市、邮编对应，缺一不可）

Abstract（个案摘要参照此模板，对应个案摘要，不得出现内容、语法、时态等错误，且与中文摘要对应，不能遗漏关键信息。）

Summary of case history

TCM diagnosis

Western medicine diagnosis

Therapeutic methods

Clinical outcomes

Keywords keyword1; keyword2; keyword3; keyword4

Suitable majors major1; major2; major 3

Abstract（类案/病例系列摘要参照此模板，对应类案/病例系列摘要，不得出现内容、语法、时态等错误，且与中文摘要对应，不能遗漏关键信息。）

Keywords keyword1; keyword2; keyword3; keyword4

Suitable majors major1; major2; major 3

引 言(300 字左右)

引言需包括本疾病的定义、危害、目前治疗这个疾病当前存在的问题或不足或困难，中医治疗优势以及本案例的价值。

例如白塞病（Behcet's disease, BD）又称为贝赫切特综合征，由 Behcet^[1]于 1937 年首次报道，

是一种全身免疫性系统疾病，属于血管炎的一种，其可侵害人体多个器官，包括口腔、皮肤、关节肌肉、眼睛、血管、心脏、肺和神经系统等。当神经系统受累时称为神经白塞病(Neuro-Behcet's disease, NBD) [保证每个英文简写（包括图表当中）在第一次出现时都有其对应的中文及英文全称]，发生率约为6%^[2]，是白塞病最严重的表现之一。我们报道1例以脑膜脑炎为主要表现的神经白塞病，旨在提高对本病的认识，减少误诊和漏诊。此外，引言切忌与摘要、结论重复；不能出现图、表以及公式；文字描述要客观，不能出现“首次”“第一”等主观性强的词汇。宋体五号字。

临床资料

（如为类案/病例系列，按照“临床资料一”“临床资料二”“临床资料三”的顺序罗列，每部分临床资料具体内容如下）

一、病史资料

按照临床实际诊治过程撰写。

1. 一般信息

包括患者姓名（可以姓指代），性别，年龄，籍贯，就诊日期，发病节气。

2. 病史

包括患者主诉、现病史、刻下症（四诊信息等，可提供望诊、舌诊图片，如果没有图片信息则用文字清楚表述）、既往史、个人史及过敏史、月经及婚育史（女性）、家族史等。

（1）注意患者隐私权，除非病例报告必要内容，其他内容均要为患者保密。

（2）解释疾病诊治中的发现、诊断难点，以及如何影响决策。

二、体格检查

查体应根据不同的疾病进行针对性的查体。如心肺听诊、肌肉骨关节检查、神经体统查体、妇科查体等。根据实际诊疗过程酌情记录与疾病相关的查体内容。

三、辅助检查

提供对疾病诊断及制定治疗方案起关键作用的检查，关键检查结果需提供图片或视频（多媒体资料的拍摄及格式要求见末尾说明）。

四、中西医诊断与诊断依据

1. 中医诊断（包括病名以及证候诊断）

病名，证候。（写明病名及证候。例：头痛，肝阳上亢证。如多个病名，请参考以下格式：（1）疾病，证候；（2）疾病，证候。病名尽量参考最新相关教材内容，如使用特殊病名，需在临证体会部分阐述该病名的合理性。）

中医诊断依据：简述辨病、辨证分析思路。

2. 西医诊断（临床诊断或病理诊断）

（1）病名 1；（2）病名 2；（3）病名 3。（如诊断为多项，注意主次分明，第一诊断须与中医诊断对应。）

西医诊断依据：简述西医诊断依据及思路。

五、干预措施（此处仅书写首诊/首次干预措施）

1. 方药

治法：如疏风散寒，调和营卫。

处方：如桂枝汤加减。

用药：桂枝 12 g、白芍 12 g、生姜 9 g、大枣 9 g、荆芥 9 g、防风 9 g、炙甘草 6 g，共 7 付，每日 1 付，水煎 2 次，早、晚温服。（饮片调制、煎煮的特殊要求用括号标明，如（后下）、（先煎）；对饮片产地、炮制有特殊要求的需标明。）

方义：分析用药配伍思路。

2. 针灸

治法：同方药。

选穴：描述所选用的穴位。

操作要点：包含穴位、手法，每次治疗时间和频次、针感等。

选穴思路：阐述穴位选择依据及思路。

（外治方法及非药物治疗要详细描述其操作的具体过程；如有西医治疗，列出西医治疗方案，包括具体药物和用药剂量、途径等。）

六、病情变化与转归（描述各治疗过程中病情变化要点及方案调整情况）

二诊（xxxx 年 xx 月 xx 日）：描述首诊后病情变化及方案调整，写明每次干预后病情变化要点、临证思维过程和方案如何调整等。中医详细描述舌象（可附带图片）、脉象，西医提供关键理化指标。

三诊（xxxx 年 xx 月 xx 日）：描述二诊后病情变化及方案调整。

描述经治疗后患者病情最后结局。（提供真实、客观的疗效证据）

临证体会

这是临床案例最重要的部分，需要进行实质性的讨论，建议引经据典。应包括对类似已发表案例的简要回顾，如果未见报道的病例需要补充鉴别诊断的讨论。在讨论里着重围绕本病例的诊治难

点是什么？与同类案例或临床研究进行比较分析，提炼本治疗方案的优势；从本病例获取的主要经验是什么？中医药干预措施所解决的问题是什么？本案例的局限性与不足。如为类案/病例系列，请详细讨论各病例诊疗中共同的“核心点”，以及各病例诊疗中存在的差异。等等进行讨论。

利益冲突声明 作者需要注明本文章中的所有作者是否存在利益冲突（如果没有可以写：所有作者均声明本文章不存在利益冲突。）

参考文献

按照参考文献标准格式列出。

1. 作者姓名、文献题目、期刊名/会议名、年卷期、起止页码等信息要全
2. 参考文献列表中不得有重复文献，且正文中所引参考文献要与文后参考文献完全对应。

● 期刊文献

格式：[序号]作者.题目[J].刊名，出版年，卷（期）：起页-止页.

- [1] FU X H（姓前名后，姓的全称，名的首字母），JIANG H Y, ZHANG J, et al（作者之间用逗号分开，只列前三位作者，超过三位作者时加et al）.Preparation of short and medium wave infrared anti-reflective coating based on chalcogenide glass[J].Chinese Journal of Lasers, 2017, 44(9): 0903002（这种页码是非连续页码）. 付秀华，姜洪妍，张静，等（超过三位作者时加“等”）.基于硫系玻璃的短中波红外减反膜研制[J].中国激光，2017，44(9): 0903002.
- [2] OJALA T, PIETIKAINEN M, MAENPAA T. Multiresolution gray-scale and rotation invariant texture classification with local binary patterns[J]. IEEE Transactions on Pattern Analysis and Machine Intelligence（刊名用缩写），2002，24(7): 971-987（卷、期、页码必须写全，查询不到完整信息的提供doi号）.
- [3] FENG Y J, WANG X J, KE W W, et al. Numerical analysis to four-wave mixing induced spectral broadening in high power fiber lasers[J]. Proceedings of SPIE, 2015, 9255: 92550Q.

● 图书及图书中某章节

格式：[序号]作者.题目[M].出版社所在地：出版社，年：页码.

- [4] YARIV A, YEH P. Optical electronics in modern communications[M].CHEN H M, SHI W H, WANG J L, et al, Transl. 6th ed. Beijing: Electronic Industry Press（“出版地：出版者”必须补全），2014: 15-28. 阿曼·亚里夫，波奇·耶赫.光子学：现代通信光电子学[M].陈鹤鸣，施伟华，汪静丽，等，译.6版.北京：电子工业出版社，2014: 15-28.
- [5] DHAKAD S.K, DWIVEDI U, BAUDHA S, et al. Performance Improvement of Fractal Antenna with Electromagnetic Band Gap (EBG) and Defected Ground Structure for Wireless Communication[M]//GNANAGURUNATHAN G, SANGEETHA R, KIRAN K. Optical and Microwave Technologies. Lecture Notes in Electrical Engineering, Singapore: Springer, 2018, 468: 9-19.

● 学位论文

格式：[序号]作者.题目[D].保存地：保存单位，年.

- [6] HUANG H. Design and manufacture of branch optic waveguide phase modulator for fiber optic

gyroscope[D]. Chengdu: University of Electronic Science and Technology of China, 2004: 20-28.

黄禾. 光纤陀螺仪用集成光波导Y分支相位调制器的设计与制作[D]. 成都[学位论文保存地(城市)必须给出]:电子科技大学, 2004: 20-28.

● 会议论文

格式: [序号]著者. 文献题名[C]. 编者. 论文集名. 出版地: 出版者, 出版年: 起止页码.

- [7] CHEN S T, CHENG J H, GAO W. A phase modulation method for improving the scale factor stability of fiber-optic gyroscope[C]//Proceedings of 2008 IEEE International Conference on Mechatronics and Automation, Aug. 5-8, 2008, Takamatsu, Japan. New York:IEEE,2008,978: 37-42.
- [8] KORN G, LEGARREC B, RUS B. ELI extreme light infrastructure science and technology with ultra-intense laser[C]//2013 Conference on Lasers and Electro-Optics (CLEO), June 9-14, 2013, San Jose, CA, USA. New York: IEEE, 14381056.
- [9] BOULLET J, DUBRASQUET R, BELLO-DOUA R. High average power, high energy fiber laser system: operation at 977 nm and frequency doubling at 488 nm[C]//Advanced Solid-State Photonics 2010, January 31-February 3, 2010, San Diego, California, United States. Washington: Optical Society of America, 2010: AwA5.

● 标准

格式: [序号]标准代号, 标准名称[S]. 出版地: 出版者, 出版年.

- [10] 全国文献工作标准化技术委员会第七分委员会. 中国标准书号: GB/T 5795—1986 (标准号放于标准名称后面, 用冒号隔开) [S]. 北京: 中国标准出版社, 1986. (必须给出出版地: 出版者)

● 专利

格式: [序号]专利申请者或所有者. 专利题名. 专利国别, 专利号[P]. 发布日期.

- [11] 刘加林. 多功能一次性压舌板: CN92214985.2[P]. 1993-04-14.
- [12] Tachibana R, Shimizu S, Kobayshi S, et al. Electronic watermarking and system: US6915001[P/OL]. 2005-07-05[2013-11-11] (中括号内为引用日期, 网络OL文献必须给出引用日期). <http://www.google.co.in/patents/US6915001>.

● 报告

格式: [序号]主要责任者. 文献题名[R]. 报告地: 报告会主办单位, 年份.

- [13] World Health Organization. Factors regulating the immune response: report of WHO Scientific Group[R]. Geneva: WHO, 1970: 66.

● 网络文献

格式: [序号]主要责任者. 电子文献题名[EB/OL]. (发表或更新日期) [引用日期]. 电子文献的出处或可获得地址.

- [14] 萧钰. 出版业信息化迈入快车道 [EB/OL]. (2001-12-19)[2002-04-15]. <http://www.creader.com/news/200112190019.htm>.

专家点评 (可选填)

由作者或推荐单位联系专家, 从选题意义、内容与结构等方面进行点评, 结合作者

临床体会，明确案例的临床价值与意义，例如：

点评专家：王五，中国医学科学院北京协和医院手术室

点评内容……。

多媒体资料要求

1 图片要求

1.1 通用要求

图片是病例报告的重要证据之一。图片用 tif 格式，数码照片的图像分辨率应在 350dpi 以上，总像素要在 150 万像素以上。图片宽度通栏为 11~14 cm，双栏为 6~7.5 cm，曲线图要求线条分明，有边框；图前文后，图应紧跟在正文描述后面。图中不能有英文，必须全部为中文；请作者保留图片的源文件，后期排版处理时可能会和作者索要源文件；针对引用图片，在不影响原图主要内容基础上，编辑部会从可读性角度对图片进行必要的修改或要求作者修改。X 线、B 超、CT、MRI 等影像图请提供原图。dpi 是描述图片分辨率的量值，鼠标右键单击图片文件，属性标签—详细信息中会提供相关数据（图 1）。

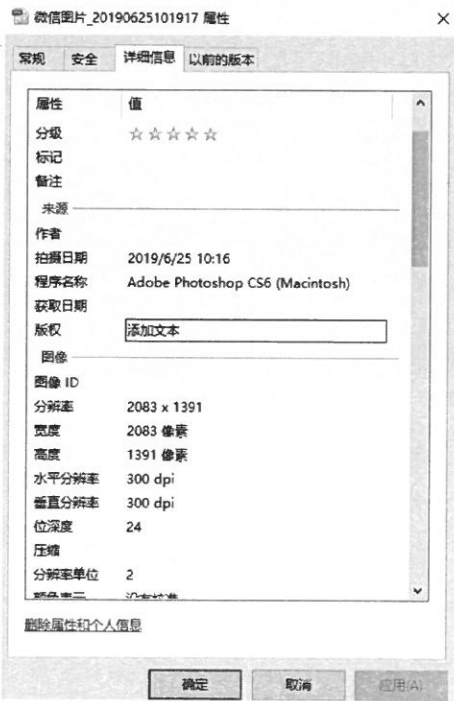


图 1 在“属性”中查看 TIF 格式图片的 dpi

图片中特殊部分需要标识说明，可以使用箭头标识。必须同时提供带有箭头标识的图片文件和不带箭头的原始图片文件，以便作图员统一箭头格式和大小，见图 2。

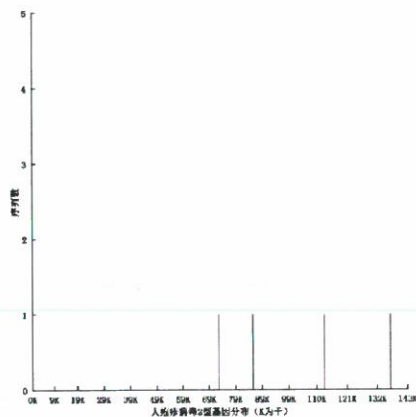


图2 脑脊液二代测序人疱疹病毒2型覆盖度

有分图时，分图用A,B,C标出；分图题和总图题必须全部给出，图题格式：“图1 总图题。A：分图题1；B:分图题2”，见以下图3示例。

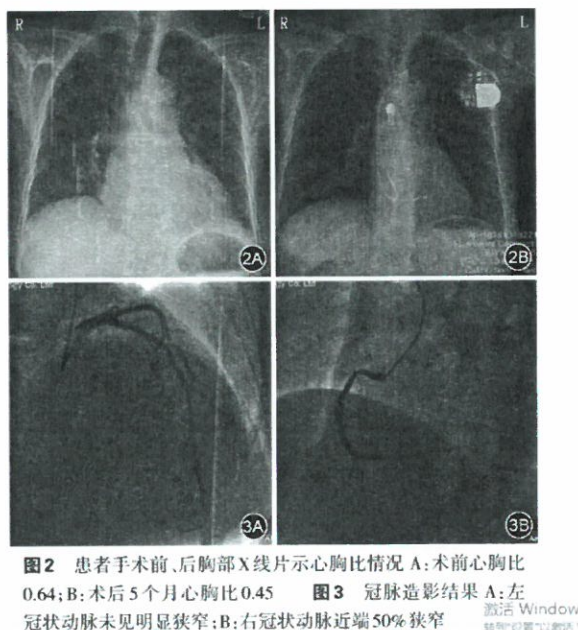


图3 分图示例

1.2 对人体照片图的要求

要求选择最能反映病例特征的图片，并注意保护患者隐私权和肖像权。

- 1) 眼部疾病需左右两眼同时显露，只拍摄眉毛、双眼、鼻梁即可，其他部分不得暴露。
- 2) 其他确需露出患者面部的照片，双眼必须用■■■遮蔽。
- 3) 四肢照片应包括患病部位及上下两个关节，还应有对侧肢体对照。
- 4) 躯干照片应能鉴别患病部位和上下左右方向。
- 5) 皮肤疾病照片必须包含部分正常皮肤作为对照。

1.3 对病理图片的要求

病理图注明高、中、低倍放大（≤100 倍为低倍，200 倍为中倍，400 倍为高倍），并注明规范的染色方法（表 1），免疫组织化学染色需要注明具体的染色方法。

1.4 对舌象图片的要求

- 1) 正面、自然光下拍照。
- 2) 上不超过鼻尖，舌体放松，暴露至舌根（短缩舌除外），尽量使舌体充分暴露。
- 3) 不可自拍，拍摄时关闭相机一切特效、美颜、滤镜。



图 4 标准舌象拍照

1.5 对其他类型图片的要求

- 1) 线条图横纵坐标注明量值和单位。
- 2) 电泳图标注各条带的分子量。
- 3) 影像图标注 L, R 表示左、右。

2 对表格的要求

使用三线表，要求表的项目栏中无空单元格，栏目相当于图中的标目，采用“量/单位”的形式组成；同一类数据的有效数字一致，见表 1。

表 1 儿童与成人诊断分型构成比[n=52，例（%）]

分型	儿童（n=3）	成人（n=50）	合计
轻型	2(66.67)	3(6.00)	5(9.43)
普通型	1(33.33)	38(71.70)	39(73.58)
重型	0(0.00)	9(16.98)	9(16.98)

特别指出的是，不能使用图片代替表格，如图 5 所示。

表1 儿童与成人诊断分型构成比[n=53,例(%)]

分型	儿童(n=3)	成人(n=50)	合计
轻型	2(66.67)	3(6.00)	5(9.43)
普通型	1(33.33)	38(71.70)	39(73.58)
重型	0(0.00)	9(16.98)	9(16.98)

图5 一个表示表格的图片是不允许存在的

3 对视频、音频的要求

病例报告中支持提供额外的视频素材，视频格式仅支持 MP4、AVI 格式，单个视频大小不超过 1G，命名规则以实际视频内容主题进行命名；

病例报告中支持提供额外的音频素材，音频格式仅支持 MP3 格式，单个音频大小不超过 1G，命名规则以实际音频内容主题进行命名。

4 对文档证明材料的要求

病例报告中支持提供额外的文档证明材料，文档格式包括 Word 文件、PDF 文件、zip 压缩包文档格式，单个文档大小不超过 100M，命名规则以实际文档内容主题进行命名。

说明：本《中国中医临床案例成果数据库病例报告写作模板》是在 2013 制定的病例报告指南报告清单（CARE CASE REPORT）及刘建平等 2016 年发表的《中医医案撰写与报告规范》的基础上，经中医临床领域专家和科技期刊编辑委员会适用性调整后制定的。望临床医生参考此模板完成标准规范的病例报告，为后世研究和利用中医提供宝贵的临床一手资料。