

拟推荐 2026 年中华医学科技奖候选项目/候选人 公示内容

推荐奖种	医学科学技术奖（非基础医学类）								
项目名称	《肛漏中医诊疗指南》的制定和应用推广								
推荐单位/科学家	上海中医药大学								
项目简介	<p>1. 立项背景</p> <p>肛漏（现代医学称肛瘘）是肛肠科的常见病与多发病，发病率仅次于痔疮，且具有病情反复、手术损伤大、功能保护难等特点。中医药在治疗肛漏方面历史悠久，具有显著的临床优势。由中华中医药学会牵头制定的 2012 年版《中医肛肠科常见病诊疗指南-肛瘘》曾对规范行业诊疗发挥了重要作用。然而，随着近年来中医诊疗手段的创新、微创技术的普及以及循证医学证据的积累，原指南已难以覆盖当前的临床实践需求，亟需进行全面修订。为此，本项目由中华中医药学会肛肠分会发起，上海中医药大学附属曙光医院杨巍教授牵头，组织全国 21 家医院的 38 名核心专家，其中包括全国名中医 1 名、省级名中医十余名，开展了新版指南的修订与推广工作。</p> <p>2. 主要研究内容与技术要点</p> <p>本项目历时两年，严格遵循循证医学原则和标准化工作导则，完成了从证据检索、评价到共识形成的全过程。</p> <p>（1）构建科学评价体系：严格执行 PICOS 原则，通过详尽检索国内外主流数据库，结合 Cochrane 偏倚风险工具进行质量评价，并首次在本项目领域采用 GRADE 法进行证据分级。</p> <p>（2）诊断维度的深度拓展：引入了 Parks 分型、肠镜检查及病理检查，明确了 MRI 和三维肛内超声在复杂性肛瘘精准定位中的应用标准。</p> <p>（3）完善中医辨证体系：针对临床中高龄、慢性复发患者增加的趋势，新增了“阳虚寒凝证”及其对应的治法方药，填补了原指南在寒性证候描述上的空白。</p> <p>（4）规范特色外治方案：对熏洗法、外敷法等中医特色外治技术进行了循证证据补充，强化了围手术期的中医支持疗法。</p> <p>（5）构建多维度的手术治疗方案体系：系统梳理并纳入了包括低切高挂法、虚实结合挂线术、定向挂线术、药线引流术等 11 种主流传统中医挂线术式，同时介绍了 LIFT 等现代医学术式，与国际主流接轨，为肛瘘的手术治疗提供了更多元化的选择。</p> <p>3. 推广应用及社会效益</p> <p>自 2023 年指南发布以来，本项目开展了大规模的推广应用工作：</p> <p>（1）行业认可度高：参与编撰的专家汇聚了全国中、西、中西医结合领域的肛肠顶尖专家和法学专家，发布后在已多次在全国大型学术会议上进行解读，本指南已成为全国中医肛肠专科建设的核心指导文件之一。</p> <p>（2）临床应用广泛：指南已在全国 20 余家大型三甲医院及基层医疗机构开展临床实践，覆盖患者群体庞大，有效提升了肛瘘治愈率，降低了手术并发症风险。</p> <p>（3）社会效益显著：通过规范化诊疗，缩短了患者平均住院时间，降低了医疗费用。同时，作为团体标准，指南为医疗质量监管提供了重要依据，具有极高的社会推广价值和学术引领作用。本项目的实施，不仅实现了中医诊疗指南的科学迭代，更为中医药在肛肠领域的标准化、国际化进程做出了重要贡献。</p>								
代表性论文目录									
序号	论文名称	刊名	年,卷(期)及页码	影响因子	全部作者(国内作者须填写)	通讯作者(含共同,国内作)	检索数据	他引总次数	通讯作者单位是否

					中文姓名)	者须填写中文姓名)	库		含国外单位
1	对切松紧高挂术与传统切开挂线治疗高位复杂性肛瘘的疗效比较	结直肠肛门外科	2022 ,28 (06) : 577-582	1.114	彭珏, 彭云花, 刘肃志, 陈天, 方臣阳, 杨巍	杨巍	知网	17	否
2	开窗留桥虚实双挂术治疗复杂肛瘘 51 例	辽宁中医药大学学报	2008 (04) : 97-98	3.657	王永, 田振国	田振国	知网	1	否
3	局麻药复合亚甲蓝对肛肠术后烧灼痛的临床观察	世界中西医结合杂志	2011 ,6 (11) : 978-997	2.191	赵新生, 江志峰, 韩宝	韩宝	知网	24	否
4	肛瘘中西医结合诊疗进展	中国中西医结合杂志	2017 ,37 (12) : 1423-1424	3.005	于永铎	于永铎	知网	35	否
5	中医药传统方法治疗小儿肛瘘 62 例	中国中医药现代远程教育	2010 ,8 (19) : 169-170	0.836	张虹玺, 王莉	王莉	知网	2	否
6	樊志敏教授运用“微创”理念治疗高位复杂性肛瘘	长春中医药大学学报	2017 ,33 (03) : 378-380	2.055	柴瑞琪, 樊志敏	樊志敏	知网	4	否
7	高位肛门直肠瘘低位切开留皮桥高位挂线术式的临床研究	中医临床研究	2017 ,9 (12) : 112-114	1.035	石荣, 黄娟, 高中旺	无	知网	4	否
8	湿润生肌油膏调控巨噬细胞极化促进肛瘘术后创面愈合的机制研究	时珍国医国药	2025 ,36 (03) : 427-432	2.077	蔡涛, 李志, 刘访, 曹波	曹波	知网	1	否
9	隧道法治疗高位肛瘘 60 例	陕西中医	2014 ,35 (09) : 1141-1143	3.275	曾进, 姜小帆, 李群涛, 贺向东	贺向东	知网	1	否
10	小儿肛瘘发病与诊疗的研究进展	中国医药导报	2023 ,20 (06) : 46-50	1.59	孙宏远, 高记华, 孙少哲, 李冠路, 孔祥前, 徐丹阳	高记华	知网	7	否

知识产权证明目录

序号	类别	国别	授权号	授权时间	知识产权具体名称	全部发明人
无						

完成人情况表

姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
杨巍	1	上海中医药大学附属曙光医院	上海中医药大学附属曙光医院	教授,主任医师	医院首席专家,上海市名中医
对本项目的贡献	作为本项目的总负责人与指南修订起草组组长, 对本项目具有决定性的学术贡献: (1) 项目设计与规划: 全面负责《肛漏中医诊疗指南》修订工作的总体设计与立项策划, 确立了编制原则和证据检索等方法学框架; (2) 针对肛漏诊疗中的难点, 提出完善中医证候分类的指导意见, 主持确立了“阳虚寒凝证”入选指南的学				

	术论证，为复杂性肛漏的辨证施治提供了新的视角。（3）临床评价与应用推广：亲自组织并主持了多轮全国范围内的肛肠学术会议，协调20余家核心参与单位开展临床验证，全面统筹指南在全国范围内的发布、培训及规范化推广工作。				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
田振国	2	辽宁中医药大学附属第三医院	辽宁中医药大学附属第三医院	教授,主任医师	原院长，全国名中医
对本项目的贡献	田振国教授为新版《肛漏中医诊疗指南》的制定、完善及临床落地作出核心贡献。凭借数十年肛肠病诊疗经验，主导构建指南中医理论体系，完善肛瘘辨证分型与病机理论，提出“通腑调气、内外兼治”核心治则，为指南提供权威理论支撑。参与指南修订，主持完善诊断标准、辨证要点及手术规范，补充复杂性肛瘘诊疗路径，推动指南补充循证医学证据，提升临床可操作性。推动指南核心内容转化，带领团队推广指南技术，培养专业人才，推动中医肛瘘诊疗标准化发展，实现临床疗效与社会效益双提升。				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
韩宝	3	北京马应龙长青肛肠医院	北京马应龙长青肛肠医院	教授,主任医师	院长，首都名医
对本项目的贡献	在本指南编制中，重点参与肛漏临床诊疗关键技术内容的梳理与规范，核心部分的技术整合与优化。结合临床实践经验提出多项可操作性建议，参与多轮专家咨询与文稿修订，为指南形成科学、实用、具有中医特色的诊疗体系作出重要技术贡献。				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
于永铎	4	辽宁中医药大学附属第二医院	辽宁中医药大学附属第二医院	教授,主任医师	党委书记，辽宁省名中医
对本项目的贡献	参与指南学术统筹、核心诊疗规范制定与全国推广：牵头构建循证、中西融合的肛瘘诊断、辨证与治疗体系，重点完善复杂性肛瘘精准分型、微创保括手术、中医内外治与围手术期管理的标准化方案；推动指南全国临床转化，建立标准化诊疗路径，显著提升治愈率、优化疗效与医疗效率，为中医肛肠学科规范化发展提供重要学术与技术引领。以指南为抓手，推动中医肛肠外科学术标准化，强化中医特色优势与现代技术融合，为肛瘘（肛漏）的中医诊疗规范化、高质量发展与社会效益提升作出重要学术与技术支撑。				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
张虹玺	5	辽宁中医药大学附属第三医院	辽宁中医药大学附属第三医院	教授,主任医师	党委书记，辽宁省名中医
对本项目的贡献	作为主要起草人之一，依据丰富的临床与科研经验，参与指南文献梳理、循证评价、辨证分型及诊疗方案制定，提升了指南的科学性与实用性。积极推动指南在多家医院落地实施，依托辽宁中医药大学附属第三医院学科平台，为指南持续优化提供循证依据，促进中医特色疗法传承创新，为肛瘘中医诊疗标准化、现代化及行业高质量发展发挥了重要引领作用。				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
樊志敏	6	南京市中医院	南京市中医院	教授,主任医师	肛肠创新中心主任，江苏省名中医
对本项目的贡献	统筹并主导了指南在南京市中医院的临床实施工作，系统梳理了肛漏从诊治到治疗的全链条关键环节，确立了标准化建设的基本框架。在此基础上，指导并带领科室住院医师及研究生团队，将指南的原则性条文转化为可操作的科内核心规范，并推动其全面嵌入临床路径与电子病历系统，推动指南内容在临床科室的全面落地。				

姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
石荣	7	福建中医药大学附属人民医院	福建中医药大学附属人民医院	教授,主任医师	原肛肠科主任,福建省名中医
对本项目的贡献	在本指南编制中,重点参与肛漏临床诊疗关键技术内容的梳理与规范,核心部分的技术整合与优化。结合临床实践经验提出多项可操作性建议,参与多轮专家咨询与文稿修订,为指南形成科学、实用、具有中医特色的诊疗体系作出重要技术贡献。				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
曹波	8	贵州中医药大学第一附属医院	贵州中医药大学第一附属医院	教授,主任医师	痔病研究中心主任,贵州省名中医
对本项目的贡献	本人长期致力于肛瘘术后创面愈合的临床与机制研究,并积极推动新版《肛漏中医诊疗指南》在我院的全面应用与落地。通过科室培训、病例讨论及手术演示等方式,确保临床医师准确掌握指南推荐的核心技术,并定期反馈应用效果,为指南的持续完善提供实践依据。				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
贺向东	9	西安市中医医院肛肠病医院	西安市中医医院肛肠病医院	教授,主任医师	院长,陕西省名中医
对本项目的贡献	对《肛漏中医诊疗指南》中诊断要点、辨证论治、中医外治熏洗法、外敷法及手术方式肛瘘隧道术等,进行补充和完善,使之更加科学规范,并推动指南在本单位实施推广应用,更好地指导临床工作,提高了肛瘘的临床治愈率。				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
高记华	10	河北省中医院	河北省中医院	教授,主任医师	首席专家,肛肠科主任,河北省名中医
对本项目的贡献	本人作为项目的主要完成人之一,对本项目的完成提供了有力的支持。参与起草制修订《肛漏中医诊疗指南》,完成指南审查发布,推进指南的应用推广,深化河北省与上海区域诊疗中心合作。在《肛漏中医诊疗指南》的制定及应用推广方面取得了一定的成绩,组织多项学术会议10余场,参会单位近300家,累计参与人数近万人,组织带领学会内相关专家在此方向上协作,并多次在国内各地区肛肠专业学术交流会议上做指南应用推广的相关学术报告、学术观点和创新理论,受到国内外同道认可。				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
曲牟文	11	中国中医科学院广安门医院	中国中医科学院广安门医院	教授,主任医师	科主任
对本项目的贡献	1.针对复杂性肛瘘这一临床难点,基于指南辨证论治思想,创新性整合中医外治法(如挂线疗法、药线引流)与现代微创技术,建立了分型分期的手术决策体系,显著提高了复杂病例的治愈率 2.率先将新版《肛漏中医诊疗指南》全面引入我院肛肠科诊疗实践,组织团队制定并推行了涵盖术前检查、手术方式选择、术后创面管理在内的标准化临床路径。 3.通过规范术后中药内服、外用熏洗及疼痛管理流程,实现了患者术后疼痛轻、康复快、平均住院周期显著缩短的临床效果,提升了患者满意度与医疗资源利用效率。				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
路越	12	辽宁中医药大学附属第三医院	辽宁中医药大学附属第三医院	教授,主任医师	副院长

对本项目的贡献	针对肛痿的中医诊疗特点，围绕肛漏各证型的诊断要点、内外治法的疗效评价等核心问题，系统梳理了近年来国内外相关临床研究证据，为指南推荐意见的形成提供依据。通过积极组织参与多次专家论证会在制定组内部形成行业共识，收集临床应用的反馈数据，评估指南在提升临床疗效、规范诊疗行为及降低医疗成本方面的实际效果，指南的后续修订与持续优化提供依据，参与指南最终撰写。				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
方臣阳	13	上海中医药大学附属曙光医院	上海中医药大学附属曙光医院	主治医师	无
对本项目的贡献	<p>(1) 循证方法学执行：严格按照标准化工作导则，具体执行了全过程的文献检索与证据评价工作。运用Cochrane 风险偏倚评价工具及 GRADE 分级系统，对数千篇中英文文献进行了筛选与质量评估，构建了指南建议条目的证据基石。</p> <p>(2) 共识程序组织：负责两轮改良德尔菲 (Delphi) 专家调研的具体实施工作，包括问卷设计、数据统计及利用 GRADE 网格计票法对共识结果进行量化处理，确保了推荐意见形成的科学性与严谨性。</p>				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
陆宏	14	上海中医药大学附属曙光医院	上海中医药大学附属曙光医院	主任医师	无
对本项目的贡献	<p>(1) 手术技术体系优化：负责对 11 种主流手术术式的临床资料进行系统性整理与分析。重点针对虚实结合挂线术、定向挂线术等中医特色微创技术进行细节规范，提炼了手术操作的核心技术参数，确保了术式在指南中的准确表达。</p> <p>(2) 中医特色外治法评价：牵头开展了对塞药法、熏洗法及外敷法等中医外治方案的文献挖掘与临床评价工作，制定了外治技术在围手术期应用的标准化操作流程 (SOP)，有效强化了中医药在术后促愈及并发症防治中的协同作用。</p>				
姓名	排名	完成单位	工作单位	职称	行政职务
彭云花	15	上海中医药大学附属曙光医院	上海中医药大学附属曙光医院	副主任医师	无
对本项目的贡献	<p>(1) 为《肛漏中医诊疗指南》的制定提供部分研究基础：通过开展肛漏不同证型的舌象特征研究，为指南中证候诊断标准的客观化提供了依据；通过血清蛋白组学分析，筛选出潜在生物标志物，辅助疾病评估与预后判断。(2) 为指南中治疗方案的推荐提供实验与临床证据：完成槲皮素及其衍生物促进肛漏术后创面愈合的动物实验及分子机制研究，为术后修复策略提供基础支持；主持“清化消痈方”改善克罗恩病肛痿术前炎性状态的临床疗效评价，验证了该方的有效性与安全性，为指南中复杂肛痿的中医治疗提供了高质量循证医学证据。</p>				
完成单位情况表					
单位名称	上海中医药大学附属曙光医院			排名	1
对本项目的贡献	<p>作为本项目的主要完成单位，对本项目具有决定性的学术贡献：(1) 项目设计与规划：全面负责《肛漏中医诊疗指南》修订工作的总体设计与立项策划，确立了编制原则和证据检索等方法学框架；(2) 针对肛漏诊疗中的难点，提出完善中医证候分类的指导意见，主持确立了“阳虚寒凝证”入选指南的学术论证，为复杂性肛漏的辨证施治提供了新的视角。(3) 临床评价与应用推广：组织并主持了多轮全国范围内的肛肠学术会议，协调 20 余家核心参与单位开展临床验证，全面统筹指南在全国范围内的发布、培训及规范化推广工作，自发布以来，已在肛肠科临床实践中广泛使用。通过两年多的全面应用，各类肛痿，尤其是复杂性肛痿的诊疗更加规范，在术前检查、手术方式、术后创面管理等方面都建立了标准化管理路径并推广至医联体医</p>				

	院。		
单位名称	辽宁中医药大学附属第三医院	排名	2
对本项目的贡献	辽宁中医药大学附属第三医院作为主要完成单位，贡献突出。我院专家全程参与指南修订，推动指南修订，验证切开挂线引流术等微创术式的疗效，确立中药熏洗等外治规范，构建标准化流程，提升复杂肛瘘诊疗效果。率先将指南纳入肛瘘诊疗常规，经多年临床应用，规范诊疗行为、缩短住院周期、提升患者满意度，同时发挥国家临床重点专科优势，推广指南成果，培养肛肠专业人才，实现临床疗效与社会效益双提升。		
单位名称	北京马应龙长青肛肠医院	排名	3
对本项目的贡献	北京马应龙长青肛肠医院作为主要完成单位，贡献突出。我院专家全程参与指南修订，推动指南修订，验证切开挂线引流术等微创术式的疗效，确立中药熏洗等外治规范，构建标准化流程，提升复杂肛瘘诊疗效果。率先将指南纳入肛瘘诊疗常规，经多年临床应用，规范诊疗行为、缩短住院周期、提升患者满意度，同时发挥国家临床重点专科优势，推广指南成果，培养肛肠专业人才，实现临床疗效与社会效益双提升。		
单位名称	辽宁中医药大学附属第二医院	排名	4
对本项目的贡献	<p>作为本项目的核心实施单位，全程为《肛漏中医诊疗指南》的编制修订与临床转化应用提供全方位、系统性支撑。医院立足自身肛肠专科的传统优势与学科积淀，依托完善的科研平台、临床诊疗体系及专业队伍，在指南研制的顶层设计、技术路线制定、质量控制等方面发挥关键作用，为指南的科学性、规范性与实用性提供了坚实保障，确保项目研究方向明确、实施路径清晰、推进高效有序。</p> <p>在具体实施过程中，医院组织开展多中心诊疗数据收集、诊疗方案专家论证、临床疗效观察与验证等核心工作，将中医特色诊疗理论、名家经验与现代临床研究方法深度融合，有力推动《肛漏中医诊疗指南》纳入临床诊疗常规，并建立起标准化、可复制、可推广的临床诊疗路径。通过持续优化诊疗流程、规范技术操作、强化临床应用，显著提升了肛瘘中医诊疗的整体规范化水平与临床实际疗效，为项目成果的落地推广、行业诊疗标准的完善以及中医肛肠学科的高质量发展作出了重要贡献。</p>		
单位名称	南京市中医院	排名	5
对本项目的贡献	主要完成单位高度重视本项目的研究工作，在临床实施和标准化建设方面提供了全方位支持。为项目的开展提供配套经费支持，场地支持，为关键技术攻关创造了良好条件，协助完成项目相关奖项的申报工作，有效促进了指南的转化落地。		
单位名称	福建中医药大学附属人民医院	排名	6
对本项目的贡献	在本指南编制中，重点参与肛漏临床诊疗关键技术内容的梳理与规范，核心部分的技术整合与优化。结合临床实践经验提出多项可操作性建议，参与多轮专家咨询与文稿修订，为指南形成科学、实用、具有中医特色的诊疗体系作出重要技术贡献。同时，立足所在单位临床优势，积极推动指南相关诊疗方案在临床实践中的应用与验证，为指南内容的临床适用性、可推广性提供实践支撑，助力指南成果更好地服务于临床诊疗与行业规范化建设。		
单位名称	贵州中医药大学第一附属医院	排名	7
对本项目的贡献	贵州中医药大学第一附属医院作为新版《肛漏中医诊疗指南》的应用单位，自指南发布起即全面引入其诊断、非手术治疗及手术方案，并将其纳入肛肠科日常诊疗常规。通过两年多的系统实践，围绕术前精准评估、术式选择、术后创面管理等关键环节，建立了标准化的临床路径，尤其针对复杂性肛瘘实现了规范化诊疗。应用结果表明，手术治疗更加规范化，患者术后疼痛显著减轻、康复周期缩短，平均住院日明显下降，患者满意度高。同时，本单位的应用实践为指南的科学性与可操作性提供了有力的临床验证支持，促进了优质医疗资源的合理利用，取得了良好的社会效益，有力推动了区域内肛瘘诊疗水平的整体提升。		

单位名称	西安市中医医院肛肠病医院	排名	8
对本项目的贡献	对《肛漏中医诊疗指南》中诊断要点、辨证论治、中医外治熏洗法、外敷法及手术方式肛瘘隧道术等，进行补充和完善，使之更加科学规范，并推动指南在本单位及本地区实施推广应用，更好地指导临床工作，提高了肛瘘的临床治愈率。		
单位名称	河北省中医院	排名	9
对本项目的贡献	河北省中医院作为项目的主要完成单位之一，对本项目的完成提供了有力的支持。参与起草制修订《肛漏中医诊疗指南》，完成指南审查发布，推进指南的应用推广，深化河北省与上海区域诊疗中心合作。在《肛漏中医诊疗指南》的制定及应用推广方面取得了一定的成绩，组织多项学术会议10余场，参会单位近300家，累计参与人数近万人，组织带领学会内相关专家在此方向上协作，并多次在国内各地区肛肠专业学术交流会议上做指南应用推广的相关学术报告、学术观点和创新理论，受到国内外同道认可。		
单位名称	中国中医科学院广安门医院	排名	10
对本项目的贡献	<p>1.提供临床研究平台：广安门医院作为国家中医临床研究基地，拥有完善的肛肠科诊疗设施和多学科协作团队，为指南的临床验证、数据采集和疗效评估提供了规范化的研究环境。</p> <p>2.推动复杂病例的诊疗优化与技术创新：依托医院的重点学科资源，针对复杂性肛瘘，整合中医挂线疗法、药线引流与现代微创技术，形成了分型分期的手术决策体系，使治愈率提高，并显著缩短住院周期。</p> <p>3.开展技术培训与区域传播：医院通过举办继续教育项目、接收进修医师、下沉帮扶等方式，将指南指导下的规范化诊疗经验向京津冀及全国基层医院推广。</p>		