

附件十八

中华中医药学会团体标准征求意见汇总处理表

项目名称： lgA 肾病气阴两虚证诊断标准 负责起草单位： 长春中医药大学附属医院
 承办人： 张守琳 电话： 15948000552 填写日期： 2022 年 11 月 5 日

意见汇总及处理情况					
序号	章条编号	草案内容	提出单位和姓名	反馈意见内容及理由	意见处理情况
1	3.1	以神疲乏力，气短微言，咽干口燥，烦渴欲饮，午后颧红，小便短少，大便干结，舌体瘦薄，苔少而干，脉虚数	上海市中医医院 龚学忠	3.1 气阴两虚证的常见症这一条，“以神疲乏力，气短微言，咽干口燥，烦渴欲饮，午后颧红，小便短少，大便干结，舌体瘦薄，苔少而干，脉虚数”中间建议为顿号（、）而不是逗号。一方面和该段起始的“元气不足，阴津亏损”病机相关的两句短文区分，另一方面也更合乎中文文法。	“以神疲乏力，气短微言，咽干口燥，烦渴欲饮，午后颧红，小便短少，大便干结，舌体瘦薄，苔少而干，脉虚数”改为“以神疲乏力、气短微言、咽干口燥、烦渴欲饮、午后颧红、小便短少、大便干结、舌体瘦薄、苔少而干、脉虚数”
	3.1 和 4.2	气阴两虚证：元气不足，阴津亏损，以神疲乏力、气短微言、咽干口燥、烦渴欲饮、午后颧红、小便短少、大便干结、舌体瘦薄、苔少而干、脉虚数等为常见症的证候。	云南中医药大学第一附属医院 张春艳	3.1 和 4.2 的症状是不完全一致吗？	3.1 当中的气阴两虚证症状是已出版的公认的书籍当中的气阴两虚证典型症状，而 4.2 当中的 lgA 肾病气阴两虚证症状是本团队经过此项目而最终获得的症状，因此 3.1 与 4.2 不完全一致。

		IgA 肾病气阴两虚证的 诊断依据表	广东省中医院 徐鹏	一般主症+次症+其他指标进行 证候诊断方式多以主症+次症 为核心诊断，舌脉因受到诊者 主观因素影响比较大，一般仅 作为参考。所以在次症以舌脉 为主是否合适，需要进一步考 虑。	IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表当中 的主症、次症、其他指标等均为统计分 析及专家小组讨论的结果。
		IgA 肾病气阴两虚证的 诊断依据表	广东省中医院 徐鹏	在症状赋值方面，舌脉受的主 观因素影响较大，赋值 2 分将 对诊断结果产生较大的影响， 建议赋值 1 分，而其他症状的 赋值分调整为 2 分。	IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表当中 的主症、次症、其他指标等均为统计分 析及专家小组讨论的结果。
		IgA 肾病气阴两虚证的 诊断依据表	衡阳市中医医院 张薇	建议给“大便干结”添加到诊 断依据中的其他指标	IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表当中 的每个条目都是经过多轮的专家问卷调 查，并经过界值法、层次分析法等统计 方法而最终获得。
		IgA 肾病气阴两虚证的 诊断依据表	陕西省中医医院 延佩	症候诊断 舌脉建议可以单独 列或者列为主症 不是次要症 候	IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表当中 的主症、次症、其他指标等均为统计分 析及专家小组讨论的结果。
		IgA 肾病气阴两虚证的 诊断依据表	江苏省中医院 盛梅笑	尿黄或尿红赤为主要症状	IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表当中 的主症、次症、其他指标等均为统计分 析及专家小组讨论的结果。
		IgA 肾病气阴两虚证的 诊断依据表	江苏省中医院 盛梅笑	不建议将舌体胖大作为气阴两 虚证的舌象诊断条件	IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表当中 的主症、次症、其他指标等均为统计分 析及专家小组讨论的结果。
		IgA 肾病气阴两虚证的 诊断依据表	江苏省中医院 盛梅笑	建议增加舌质暗红的舌象诊断 条件	IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表当中 的主症、次症、其他指标等均为统计分 析及专家小组讨论的结果。

		IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表	河南中医药大学第一附属医院 王峥	表 1 诊断依据里次要症状中“舌体胖大”是否可修为“舌体胖大或伴有齿痕”。	IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表当中的每个条目均为术语规范化后的条目。
		IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表	上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院 王怡	舌像，建议加，舌质或有细裂纹	IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表当中的主症、次症、其他指标等均为统计分析及专家小组讨论的结果。
		IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表	江苏省中医院肾内科 孙伟	关于气阴两虚的舌象：我认为应该添加舌偏红或舌尖红；舌苔应该有或苔薄少津，或太薄黄少津。	IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表当中的主症、次症、其他指标等均为统计分析及专家小组讨论的结果。
	4.1 和 4.2	4.1 疾病诊断 诊断为 IgA 肾病：肾脏免疫荧光病理明确 IgA 或以 IgA 为主的免疫复合物在肾小球系膜区弥漫沉积；临床表现为肾炎综合征或肾病综合征，以畸形红细胞为主的血尿，可伴或不伴不同程度的蛋白尿，可伴有水肿、高血压，可伴有肾功能损害，排除继发性因素。	北京中医药大学东直门医院	诊断依据中 4.1 去掉“首先”；4.2 去掉“其次”。	已执行
		IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表	北京中医药大学东直门医院 王今朝	打分 9 分是否应该规范出主要症状中应该有几分，次要症状中有几分，其他症状中有几分，避免都是必要症状的 8 分加上其他中的耳鸣 1 分，不够突显气阴两虚的更明确表现。	IgA 肾病气阴两虚证的诊断依据表当中的每个条目都是经过多轮的专家问卷调查，并经过界值法、层次分析法等统计方法对条目进行赋分，最终再经过 ROC 曲线法确定诊断阈值为 9 分。

说明：1.发送“征求意见稿”的专家 30 名；

2.收到“征求意见稿”后，回函的专家 30 名；

3.收到“征求意见稿”后，回函并有建议或意见的专家 24 名；

4.没有回函的专家 0 名。（注：上述说明附在本表的最后一页下面）

5.如果需要汇总的意见较多，可以从第2页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写。

第 页，共 页

