

● 医院管理 ●

引用:蔡宏坤,李晖. 公立中医医院基层党建存在的问题与解决对策[J]. 湖南中医杂志,2022,38(4):200-204.

公立中医医院基层党建存在的问题与解决对策

蔡宏坤¹, 李 晖²

(1. 湖南省中医药管理局医政医管处, 湖南 长沙, 410008;

2. 湖南中医药大学马克思主义学院, 湖南 长沙, 410208)

[摘要] 抓好公立中医医院基层党建工作是确保党组织的政治领导地位,发挥党组织在医院的政治核心和监督保证作用的前提和基础。目前我国公立中医医院基层党建工作在医院层面、支部层面和党员层面仍存在诸多问题与不足。加强中医医院基层党建要从中医学理论中寻求党建工作的结合点,遵循“固本培元,立根聚魂”“扶正祛邪,芳香化浊”“辨证求因,审因论治”之法,以系统性思维构建基层党建的高效运行机制;以标本兼治思维强化基层党建的综合治理体系;以辨证论治思维破解基层党建的现实瓶颈。

[关键词] 公立中医医院;基层党组织;党建工作

[中图分类号] R197.32 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.04.047

公立中医医院作为我国中医药事业的主要载体和中医医疗卫生服务体系的主体,是健康中国战略的重要组成部分。党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央反复强调要“大抓基层、大抓支部”^[1],强调基层党支部在党建工作中的主导作用。公立医院尤其是公立中医医院在党的建设方面还存在诸多短板和不足,迫切要求我们以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,加强公立医院党的领导和党的建设工作^[2-3]。加强基层党建工作是当前公立医院改革发展一切工作的中心主线^[4-5]。现将公立中医医院基层党建存在的问题与解决对策详细叙述如下。

1 加强公立中医医院基层党建工作的重要性

我国的公立中医医院从1978年恢复重建以来,经历了四十多年的坎坷和曲折的发展历程,正反两方面的实践经验均证明:只有加强党对中医医院工作的领导,坚定不移地、正确地贯彻执行党的中医药方针、政策,才是搞好中医医院工作的关键,医院各项工作才能稳步向前推进;反之,违反或偏离党的中医药方针、政策,医院工作就会受到挫折,甚至停滞不前。自新中国成立,特别是改革开放以来,

党中央、国务院对中医药工作高度重视,相继出台了《中华人民共和国中医药条例》《中医药发展战略规划纲要(2016—2030年)》《中医药法》《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》《国务院办公厅印发关于加快中医药特色发展若干政策措施的通知》等一系列法律法规和政策性文件,支持中医药事业的健康有序发展。十三五期间,在党中央的领导下,中医药发展上升为国家战略,我国的中医药事业取得了举世瞩目的伟大成就。十四五期间更是我国中医药事业发展的重大历史转折期和发展机遇期,公立中医医院作为我国中医药事业的主要载体和中医医疗卫生服务体系的主体,承担着守护人民群众生命健康和预防保健、疾病康复的重要职能,是党领导的中医药卫生战线的主力军,也是党联系人民、服务群众的重要窗口^[2,6]。

党的十九大报告明确提出“健康中国战略”^[7-8]与新时代党的建设总要求。公立医院作为实施健康中国战略不可或缺的重要组成部分,首先必须加强党建工作,将党的建设融入到医院管理和医疗工作的各个方面,将党组织的政治优势转化为推动医院发展的强大动力和核心竞争力^[9-11]。党的十九

届二中、三中全会精神,均明确提出“切实加强党对公立医院的领导,健全现代医院管理制度,推动实施健康中国战略”^[10,12]。2018年6月,中共中央办公厅印发《关于加强公立医院党的建设工作的意见》,并发出通知^[12],随后各地区各部门严格按照《意见》要求结合实际情况制定了相应的配套文件并认真贯彻落实文件精神^[13-14]。国家中医药管理局高度重视公立中医医院党建工作,2019年10月召开全国中医药大会,传达学习习近平总书记关于中医药的重要指示,扎实推动《关于促进中医药传承创新发展的意见》落地见效,部署中医药事业和中医医院发展大局,走符合中医药特点和规律的发展道路^[15];并于2020年12月和2021年4月两次组织召开全国公立中医医院党建工作座谈会,提出要旗帜鲜明讲政治,全面加强公立中医医院党的建设,切实发挥基层党组织在医院各项工作中的主导地位 and 战斗堡垒作用,推动党建和业务的深度融合,增强基层支部的组织力和凝聚力。

2 现阶段公立中医医院基层党建工作中存在的问题

2.1 医院层面

2.1.1 体制机制不够健全 按照新时代党的建设总要求,当前公立中医医院党的领导体制机制同全面加强党的领导、全面从严治党的要求还不完全适应,同全面深化公立医院综合改革、健全现代医院管理制度的要求还不完全适应,公立医院党的建设方面还存在一些薄弱环节,迫切要求我们以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,加强公立医院党的领导和党的建设工作。

2.1.2 党建工作重视不够 医院各级领导干部对党建工作的重要性认知不全面不彻底不充分,重视程度和推进力度尚不均衡^[16],认为党建工作和思想政治工作软任务、软指标,是可抓、可不抓的工作^[17-19],一个医院效益的好坏首先体现在经济效益上,但是党建工作很难用直接经济效益指标来衡量,所以重视经济效益的医院有可能忽视党建工作^[20]。

2.2 支部层面

2.2.1 机构设置和职责权限不清晰 许多公立中医医院的机构设置不合理,部门职责权限界定不清晰,这直接导致党支部功能的弱化^[21-22],使基层党支部战斗堡垒作用不强,这主要体现在:有的科室党支部没有发挥政治核心作用,甚至出现支部在医

院各项工作中逐渐被边缘化的现象^[23];大多数公立中医医院的基层党支部书记和支委均为兼职,业务与党务双肩挑,甚至很多基层党支部书记为科室的主任或行政/业务负责人,日常行政工作繁杂,优先排在日程表上的通常是业务、科研、学术方面的任务,党建工作则不断被拖延或忽略。

2.2.2 基层党支部建设创新性活力不足 部分公立中医医院基层党组织生活没有制度化、常态化,其内容枯燥,形式单一,组织生活缺乏创新性和吸引力,甚至有些基层党支部以传达文件代替集中学习,以会议代替党内活动,在落实“三会一课”等基本组织制度^[24]上,质量和效果参差不齐,内容脱离实际,活动形式和载体单一、刻板,甚至有“流于形式”的现象^[25],难以引起党员共鸣。李伟婧^[26]的调查显示,超过半数以上(50.46%)调查者认为基层党建工作仍然停留在传统工作模式上,创新性不够,不足以吸引更多参与者参加支部活动;39.58%的调查者认为支部活动与日常工作缺乏有机融合,对于如何坚持“三会一课”制度方面缺乏切实可行的创新性举措,19.4%的调查者认为目前公立医院并未完全实现党支部建在科室;49.4%的调查者认为部分支部书记缺乏党务工作经验。

2.2.3 党建与业务主体角色错位 一项国家卫生健康委医疗管理服务指导中心的调查显示,不论是党委带领下的院长负责制还是院长负责制,普遍存在“行政强、党务弱”“重业务、轻党建”的现象^[1,27]。其次是过度强调临床业务建设,只重视经济指标和经济任务,而忽视了实际的党建工作建设,将实际的党务工作放在次要位置^[25],部分医院党政领导干部认为业务工作才是“实”的,应踏踏实实做实事,解决医院效益和发展问题;而党建工作是“虚”的,是流于形式走过场,是“花架子”,甚至认为党建工作不重要,党建工作和和思想政治工作是软工作、软任务、软指标^[17,26]。这种“角色错位”现象不论是在公立西医院还是公立中医医院都是普遍存在的问题。近年来,一些公立医院的领导干部出问题,其原因并不是业务水平差,其问题出在对党不忠诚,对人民的责任感丧失,这很大程度上是由于党建工作没有及时跟上,业务工作就会偏离航线,一些党员干部忘记了自己的初心和使命,忘记了共产党员应有的理想信念,甚至忘记了党章党规、法律法规,最后走向错误的深渊。党建工作应始终围绕

医院的中心工作开展,从医院和医疗卫生体系的全局出发,与业务工作深度融合,从工作内容上、形式上、考核评价等方面均应高度契合,绝不能出现党建业务分离或“两张皮”现象,这是做好党建工作首先要遵循的原则。

2.3 党员层面

2.3.1 党员的先锋模范作用发挥不充分 少数党员党性观念淡薄,理想信念动摇,缺乏使命感、责任感,身份意识淡化,在党不言党^[24,26,28],甚至将自己等同为群众^[28-29],对自己不能做到高标准、严要求,在利益面前,不能坚守底线思维和红线意识,在公立中医医院其主要体现在医德不高、医风不正,甚至收受“红包”“开单提成”“商业贿赂”等医疗不正之风,严重损害了党组织在群众中的公信力和感召力,对党组织的形象造成了负面影响。

2.3.2 党员的积极主动性没有充分调动 大部分党员缺乏主动意识和主人翁精神,这体现在组织生活和支部学习活动中,他们更多的是处于被动状态,并非主动参与、主动学习,很多基层党支部定期以“党员业绩清单”的形式发放并要求党员完成各个阶段的学习任务,而一些被动学习的党员只是按时完成学习笔记,并未深入学习内容 and 精神,没有实现从“要我学”到“我要学”,从“我参与”到“我贡献”的思想转变和行为转变^[30-33]。党务干部自身素质亟待提高^[34-35],党务工作队伍能力偏低,部分新党务干部没有党建工作经验,对党建工作的认识还不足^[36]。大部分公立中医医院党务干部未经过现代专业知识培训,他们多数是从医疗护理岗位转岗,缺乏相应足够的理论功底,对新时期下党务工作的新特点、新动态、新途径缺少足够的认识,客观上局限了他们的视野^[17],制约了他们干好党务工作的能力。亟待进一步加强党务干部的培养,加强党建理论知识学习,组织开展党务干部培训班,试点设立专职党务干部^[36]。

3 加强公立中医医院基层党建的对策与建议

3.1 固本培元,立根聚魂——以系统性思维构建基层党建的高效运行机制 根据中医学固本培元的思想,“本”即根本,固本即固护后天之本,“元”在古代哲学概念中指天地万物之本元、真元,固本培元即通过固护后天之本和培护先天之真元,从而达到养正驱邪、治疗疾病的目的。强调坚持党的领导,加强党的建设是公立中医医院的“根”和“魂”,

而基层党建工作是党这棵参天大树深入泥土、深植于人民群众的根基,因而基层党建是一项系统工程,应从源流上抓好筑牢党建的各个环节,立根聚魂,确保党的体制机制高效运行。

3.1.1 溯本求源,自上而下 加强公立中医医院基层党组织建设就要构建科学的领导体制机制,做好顶层设计,发挥上一级党组织对基层党组织的科学领导、政策支持、监督管理、理论提升等职能,起到自上而下引领各级党组织朝着健康有序的方向运行。

3.1.2 凝心聚魂,思想引领 加强公立中医医院基层党建就是应该巩固基础,这个基础一个是思想基础即“元”,一个是行动基础即“本”。它们的关系是理论和实践的关系,实践是理论的基础,科学的理论对实践具有积极的指导作用,错误的理论则有阻碍作用。将二者运用于公立中医医院基层党建中就是要以党史学习教育宣传为载体,做好基层党建“元”的培养工作。有了思想引领,就需要将思想的“元”化入四肢百骸,为我们行动提供力量。用行动来践行,用成果来证明,通过不断提高党建工作质量,引领中医医院高质量发展。正所谓“本固则元阳不失,元阳不失则人生气勃发,正气凛然”。

3.1.3 夯实支部,筑牢堡垒 党支部建设是党中央关于党的组织体系建设的基本内容、管党治党的基本任务、检验党建工作成效的基本标准。加强公立中医医院基层党组织建设就要充分发挥党支部这个基本单元的战斗堡垒作用。坚决贯彻中央和上级政策精神,通过党支部的制度构架机制,使党的路线、方针、政策落实到基层,通过党支部的桥梁和纽带作用,在基层发挥领导核心作用、联系群众和党员作用。要弘扬“支部建在连上”的光荣传统,把“支部建在科室”。医院基层科室是承载医教研中心任务的基本单元,党支部是党的组织体系中最基层的一级组织,是贯彻落实党的执政方针和医院全面建设的组织基础,其基本任务决定了医院基层党支部在科室建设中要发挥政治核心作用,“支部建在科室”有利于调动科室职工参与党建工作的积极性,有利于贯彻落实民主集中制原则,有利于促进医德医风建设,有利于推动学科与专科建设,有利于医院文化建设。

3.2 扶正祛邪 芳香化浊——以标本兼治思维强化基层党建的综合治理体系 加强中医医院基层党

建一方面要从基层党组织的政治建设、组织建设、党风廉政建设、行风建设和风险防控、考核指标体系建设等方面进行扶正祛邪,找到现代公立医院治理体系建设的发力点,才能起到“正气存内,邪不可干”的效果。另一方面,要以学科引领和文化建设为抓手,进一步弘扬新时代中医药文化。

3.2.1 通过强党性提修养,形成风清气正的局面

要始终把政治建设摆在首位,发挥政治核心作用,切实解决存在的党组织弱化、虚化、边缘化问题。要加强医德医风教育,坚持“以人民为中心”的发展理念,注重“以患者为中心”服务宗旨;坚持以公益性、公立性为主导,弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的新时期医疗健康职业精神;通过医德教育,避免功利化、逐利化,以高尚的品德与高超的医术服务患者、服务社会。

3.2.2 建立党风廉政建设的风险防控机制 把制度建设作为基础工作抓紧抓实,建立健全的招标代理、药品采购、工程建设、医疗设备、医用耗材、招投标管理等管理制度,聚焦公共资源交易廉政风险点,紧盯医院运营和医疗服务工作中的关键环节和重点岗位,梳理剖析潜在风险,结合医院岗位职责、服务规程,逐条制定防范措施,建立廉政风险台账,完善岗位风险防控机制。

3.2.3 不断完善基层党建工作考核指标体系 落实基层党建考核责任制,加强党员纪律监督网络建设,形成群众与党员,党员与党员干部之间的双向监督考评体系。强化医德医风建设,将医德医风、行风建设、中医药特色优势、医保政策落实情况、患者满意度等指标纳入到公立中医医院的基层党建考核指标体系之中。

3.2.4 构建高水平的人才体系和选人用人机制 坚持“党管干部”“党管人才”,医院是一个高精尖人才聚集的场所,加强公立中医医院基层党建要充分调动人才优势,以党建带动学科发展,形成“一流党建培养一流人才,引领一流学科”的发展模式。公立中医医院应根据实际情况,科学布局,充分发挥中医药服务全生命周期作用,同时将党的组织全面覆盖到病区、科室和小组。依托医院优势病种,以名医、名师工作室等为平台,以学科建设为契机,通过党员教育、组织生活、服务基层等方式,促进党建与学科发展的深度融合。

3.2.5 建设高度自信的中医药文化体系 以中医药文化建设为抓手,正本清源,去芜存菁。通过加强中医学理论学习,强化中医药临床应用,鼓励学经典、西学中,倡导传、帮、带,推行中医药师承体系,培养“名中医”“神农人才”“岐黄学者”,助力专家型、技术型、实用型人才脱颖而出。与此同时,通过强化重点中医专科建设、中药制剂研发与生产、中医适宜技术推广,促进中医药技术整体提升,营造浓郁中医药文化氛围。

3.3 辨证求因,审因论治——以辨证论治思维破解基层党建的现实瓶颈 新时代公立中医医院党的建设面临着许多新的困境与难题、压力与挑战。因此,加强基层党建必须对医院各项工作实施精准的“望”“闻”“问”“切”,聚焦中心工作,从重点、难点、热点、痛点中寻求突破,对当前出现的问题进行“辨证求因,审因论治”,然后“依法选方,据方验药”,才能做到“药到病除”。

现阶段公立医院尤其是公立中医医院,难免会遇到各种发展的问题,但从管理层面、实践层面或经验层面均无法从根本上解决这些问题,应该探究其深层次原因,从基层党建、作风建设、行风建设抓起,树立党建标杆和旗帜,遵循正确的路线方针。提高公立中医医院党建质量,需要在党的建设和医院发展的相互关系中找准结合点、着力点,要在坚持党的全面领导、贯彻落实党中央决策部署上下功夫,在笃信笃行、用党的创新理论武装头脑、指导实践、推动工作上下功夫;必须强化规则意识、责任意识、问题意识,以贯彻落实好《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》为契机,通过不断提高党建工作质量,引领中医医院高质量发展^[37-38]。

参考文献

- [1] 王建敏,花蕾,张国君.以“全国党建工作样板党支部”建设为载体推动公立医院基层党建实践研究[J].中国医院,2020,24(11):6-7.
- [2] 王宾,田晓航.抓好抓实党建工作 推进公立医院改革——《关于加强公立医院党的建设工作的意见》解读[J].共产党员(河北),2018(14):6-7.
- [3] 白剑峰.切实加强党对公立医院的领导[N/OL].人民网-人民日报,2018-06-26(011)[2021-04-07]http://politics.people.com.cn/n1/2018/0626/c1001-30084698.html.
- [4] 姜小峰,孔婷婷,尹爱田.新时代加强公立医院党的建设的思考[J].中国卫生产业,2019,16(8):196-198.
- [5] 花蕾,邵夏龙,王建敏,等.新时代公立医院基层党建研究实践与思考[J].中国医院,2020,24(11):46-48.

- [6] 国家卫健委解读《关于加强公立医院党的建设工作的意见》[EB/OL]. 人民健康网-人民网, (2018-06-26) [2021-05-20] [http://health. people. com. cn/nl/2018/0626/c14739 - 30085057. html](http://health.people.com.cn/nl/2018/0626/c14739-30085057.html).
- [7] 李俏君,严晋,张忠林,等. 加强公立医院党的作风建设创新实践[J]. 现代医院, 2021, 21(3): 342-345, 348.
- [8] 云祖轩.《关于加强全省公立医院党的建设工作的实施意见》政策解读[N]. 云南日报, 2018-09-23(003).
- [9] 中办印发《关于加强公立医院党的建设工作的意见》[N]. 人民日报, 2018-06-26(009).
- [10] 黄蓓. 中共中央办公厅印发《关于加强公立医院党的建设工作的意见》[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(13): 204.
- [11] 马援. 狠抓落实 进一步加强公立医院党的建设[J]. 党史博采(下), 2019(10): 28, 65.
- [12] 中办印发《关于加强公立医院党的建设工作的意见》[N]. 人民日报, 2018-06-26(009).
- [13] 贾世杰. 走出公立医院党建特色之路[J]. 中国卫生, 2019(3): 93-94.
- [14] 周然, 赵思俊, 施怀生. 中医药发展需要正确处理三种关系[J]. 中医杂志, 2021, 62(1): 2-5.
- [15] 新华社. 习近平对中医药工作作出重要指示强调 传承精华 守正创新 为建设健康中国贡献力量 李克强作出批示[J]. 中医杂志, 2019, 60(23): 2000.
- [16] 李震. 中国共产党组织领导力研究[D]. 北京: 中共中央党校, 2019.
- [17] 左扬松, 夏林彬, 宋晓东. 基层医院党建工作现状与思考[J]. 办公室业务, 2016(5): 4.
- [18] 中办印发《关于加强公立医院党的建设工作的意见》[N]. 人民日报, 2018-06-26(009).
- [19] 孙麟, 朱薇薇, 李大林. 高校基层党组织党建考核指标体系的问题及其对策[J]. 成都工业学院学报, 2015, 18(1): 89-91.
- [20] 邓汉雄. 加强和改进基层医院党建工作的思考[J]. 办公室业务, 2018(21): 19.
- [21] 王宁, 姜伟军. 加强高校附属医院党建和思政工作的思考[J]. 学校党建与思想教育, 2019(10): 20-22.
- [22] 管文富. 加强和改进医院党建工作的实践与思考[J]. 江苏卫生事业管理, 2012, 23(6): 202-203.
- [23] 张银霞. 新中国成立以来中国共产党纪律建设研究[D]. 武汉: 武汉大学, 2017.
- [24] 韩凤洲. 分析医院基层党建存在的主要问题和原因[J]. 办公室业务, 2017(11): 24.
- [25] 李杨. 医院基层党建存在的主要问题和原因[J]. 祖国, 2019(9): 112-113.
- [26] 李炜婧. 河北省省级公立医院基层党建工作存在问题研究[D]. 石家庄: 河北医科大学, 2020.
- [27] 王强, 黄超, 薛其刚, 等. 44 所大型公立医院党建工作现状调查与思考[J]. 中国医院, 2018, 22(12): 61-63.
- [28] 李杨. 医院基层党建存在的主要问题和原因[J]. 祖国, 2019(9): 112-113.
- [29] 《增强“四个意识”全面从严治党》编写组. 增强“四个意识”全面从严治党[D]. 北京: 新华出版社, 2017: 198.
- [30] 罗昊宇, 王强, 蒋帅, 等. 全面从严治党背景下公立医院党建工作研究[J]. 中国医院, 2019, 23(3): 27-28.
- [31] 付正.《中国季刊》视域下的中国改革与发展(1978—2018)[D]. 北京: 中共中央党校, 2019.
- [32] 朱孟光. 中国共产党基层组织活动方式社会化研究—主要基于城市基层党建的考察[D]. 中共中央党校, 2016.
- [33] 于瑶. 新时代党员领导干部政德观培育研究[D]. 济南: 山东大学, 2020.
- [34] 王海霞. 习近平意识形态教育理论研究[D]. 北京: 中共中央党校, 2019.
- [35] 陈方芳. 思想政治教育生态化研究[D]. 长沙: 湖南大学, 2019.
- [36] 张艳霞, 范军. 全面从严治党视域下高校基层党务干部队伍建设[J]. 思想政治教育研究, 2017, 33(3): 97-100.
- [37] 臧兵, 刘米兰. 新建公立医院加强基层党建工作的探索与思考[J]. 办公室业务, 2020(19): 11-12.
- [38] 陈劲, 唐丽灵. 以党建为引领促进中医医院高质量发展: 全国公立中医医院党建工作座谈会在重庆召开[N]. 中国中医药报, 2020-12-11(002) (收稿日期: 2021-06-07)

(上接第 199 页)

- [35] 黄海洋. 观察清轻揞针结合芍药甘草汤治疗面肌痉挛的临床疗效[J]. 中国医药指南, 2020, 18(16): 185-186.
- [36] 蒙剑华, 李志明, 刘梅英. 皮内针联合中药治疗面肌痉挛的临床疗效观察[J]. 当代医学, 2020, 26(29): 5-7.
- [37] 范纯海. 针刺配合四逆四物汤加加减治疗面肌痉挛 33 例疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(6): 113-115.
- [38] 周钰, 张玉喜, 贾小飞, 等. 中药加针灸治疗原发性面肌痉挛的临床观察[J]. 宁夏医学杂志, 2017, 39(10): 940-941.
- [39] 洪锋, 周明铭. 针灸配合中药治疗面肌痉挛 31 例观察[J]. 实用中医药杂志, 2015, 31(1): 15-16.
- [40] 成建平. 针灸联合中药外敷治疗面肌痉挛的临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(12): 122-123.
- [41] 郭霞, 李新华. 交通任督法闪罐配合针刺治疗面肌痉挛临床观察[J]. 山西中医, 2016, 32(7): 37-38.
- [42] 刘鹏, 邹伟, 于学平, 等. 毛刺闪罐法治疗面肌痉挛临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2015, 34(6): 543-544.
- [43] 朱荣光, 朱小俊. 推拿联合埋针治疗原发性面肌痉挛 31 例临床观察[J]. 黑龙江中医药, 2015, 44(3): 57-58.
- [44] 陈春梅. 热敏灸、太极刺配合推拿三联法治疗面肌痉挛疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(3): 284-286.
- [45] 张灵虎. 推拿调节寰枢关节为主治疗面肌痉挛 1 例[J]. 浙江中医杂志, 2020, 55(11): 851.
- [46] 程娇, 费兰波. 针刺联合穴位注射治疗面肌痉挛的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(59): 173.
- [47] 王文彬, 王婷, 王晓燕. 穴位注射加针刺治疗面肌痉挛临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(71): 294, 303.
- [48] 赵惠, 朱嘉民, 孙波, 等. 巨刺法联合穴位注射治疗老年原发性面肌痉挛[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(1): 11-14. (收稿日期: 2021-10-09)