

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2024.13.003

熊继柏“风血同治”分期辨治过敏性紫癜经验

徐文峰¹, 胡华[✉], 彭亚军¹, 吴凡², 蔡蔚¹, 龚兆红¹, 谭超¹ 指导: 熊继柏^{1,2}

1. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南省长沙市雨花区韶山中路95号, 410007; 2. 湖南中医药大学

[摘要] 总结熊继柏教授从“风血同治”角度治疗过敏性紫癜的临证经验。临证将过敏性紫癜分为急性期、迁延期, 认为风邪贯穿疾病始终, 治疗以唐容川《血证论·吐血》“治血四法”, 即止血、消瘀、宁血、补血为指导, 提出“风血同治”。急性期多见风热伤络证、血热妄行证, 均治以凉血祛风、消瘀止血为法, 常用自拟经验方紫萍消风散加减; 迁延期正虚邪恋, 常见阴虚火旺证、气虚不摄证, 治以宁血补虚为法, 分别以知柏地黄汤、归脾汤为基础方加减。同时认为风药有祛瘀、止血、凉血之功, 将风药贯穿治疗全程。

[关键词] 过敏性紫癜; 治风; 治血; 名医经验; 熊继柏

熊继柏(1942—), 湖南中医药大学教授、主任医师、博士研究生导师, 国医大师, 第四至七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事中医临床、教学工作60余年, 中医理论功底深厚, 临床经验丰富, 尤其对内科疑难杂症的诊治有独到见解, 治病强调方证合一, 善用经典方剂辨证加减, 处理临床复杂问题或疾病矛盾复杂时往往“合方”而用。

过敏性紫癜(henoch-schonlein purpura, HSP)又称免疫球蛋白A血管炎, 是一种全身性小血管炎综合征, 首发症状以双下肢及臀部皮肤紫癜为主, 伴或不伴腹痛、关节痛及肾脏损伤^[1]。该病病因复杂, 目前尚无特异性疗法, 临床多采用抗过敏、改善血管通透性等对症治疗或联合糖皮质激素、免疫抑制剂等, 而长期使用糖皮质激素、免疫抑制剂可诱发感染、白细胞减少、肝功能异常、高血压等不良反应^[2]。HSP属于中医学“紫癜”“血证”“肌衄”“葡萄疫”等范畴, 中医药治疗在缓解HSP临床症状、降低复发率、减轻肾损伤、减少西药不良反应发生等方面疗效确切^[3-5]。多数医家从风、湿、

热、瘀、毒、虚方面论治HSP, 均取得一定疗效^[6-7]。熊继柏教授将HSP分为急性期、迁延期, 以唐容川《血证论·吐血》“治血四法”为指导, 提出治风与治血并行的“风血同治”理论, 现将其经验总结如下。

1 急性期凉血祛风, 消瘀止血

HSP急性期紫癜多起病急、变化迅速, 此起彼伏, 瘀点、瘀斑可快速遍及双下肢、臀部, 色红, 逐渐融合成片, 伴肌肤瘙痒, 严重者紫癜累及全身, 可伴有膝、踝、肘、腕等关节游走性肿痛。此临床表现符合风邪起病急骤、善行而数变的致病特点。《临证指南医案·风》云:“盖六气之中, 惟风能全兼五气……盖因风能鼓荡此五气而伤人, 故曰百病之长也。”风为百病之长, 外感诸邪往往以风邪为先导, 风邪常与他邪相兼为患^[8]。熊老师认为, HSP急性期多因外邪侵袭所致, 以风邪兼夹热、湿为主要诱因, 尤以风热多见。风热为阳邪, 偏盛可动血损络而见风热伤络证, 一般起病急, 皮肤瘀点、瘀斑色鲜红, 或有瘙痒感, 可伴发热、微恶风寒、咳嗽、咽红、舌尖红、苔薄黄、脉浮数等风热表证。风热又易从阳化火化热, 迫血妄行, 溢于肌肤, 发为血热妄行证, 临床常见皮肤瘀斑色紫红, 或兼发热、口渴、尿黄、便秘, 甚则齿衄、鼻衄、尿血、便血, 舌红或绛, 苔黄, 脉弦数等。

基金项目: 国家中医药管理局第七批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(RSK-017-01、RSK-017-02、RSK-017-03); 湖南省中医重点专科(czxm-sbk-2023001); 湖南省中医药管理局中医药科研重点课题(A2024028); 湖南省自然科学基金(2024JJ9422); 湖南省教育厅科学研究优秀青年项目(20B432); 长沙市科技计划项目(kq2014220)

✉ 通讯作者: hh201201201@163.com

有研究表明, HSP 急性期中医证型以风热伤络证、血热妄行证为主^[9], 亦佐证了熊老师对 HSP 急性期的病机观点。血溢脉外, 离经之血留为瘀血, 伏于体内, 暗耗阴液, 成为 HSP 迁延不愈的重要病因, 正如《血证论》所云: “凡物有根者, 逢时必发, 失血何根? 瘀血即其根也。故凡复发者, 其中多伏瘀血”。综上, HSP 急性期病因以风、热、瘀为主, 临床多见风热伤络证、血热妄行证。

熊老师强调以经典理论指导临床实践, 治疗 HSP 遵循唐容川《血证论·吐血》提出的“治血四法”, 即止血、消瘀、宁血、补血。针对 HSP 急性期之风、热、瘀, 治以凉血祛风、消瘀止血为法, 不拘泥于风热或血热, 以治血消斑为要, 自拟经验方紫萍消风散。药物组成: 紫草 10 g, 浮萍 10 g, 生地黄 10 g, 牡丹皮 10 g, 赤芍 10 g, 盐知母 10 g, 生石膏 15 g, 防风 5 g, 炒牛蒡子 10 g, 蝉蜕 10 g, 荆芥炭 10 g, 茜草炭 10 g, 蒲黄炭 10 g, 黄柏 10 g, 苦参 10 g, 甘草 6 g。该方由《外科正宗》消风散加减而成, 以紫草、浮萍凉血透疹、解毒化斑, 紫草入血分, 浮萍入气分, 两药配伍, 气血同清, 以助消斑, 现代研究表明, 二者合用具有抗炎、止痒、修复皮肤屏障的作用^[10]; 生地黄、牡丹皮、赤芍、盐知母、生石膏均性寒, 共同增强清热凉血之功, 且生地黄、盐知母又可滋阴生津, 牡丹皮、赤芍还能活血化瘀, 使瘀血得消、阴血得生; 防风、炒牛蒡子、蝉蜕、荆芥炭为风药, 长于祛风解表、散热透疹; 荆芥、茜草、蒲黄炒炭可增强止血化瘀之效; 紫癜多见于双下肢及臀部, 以黄柏、苦参清下焦热邪; 甘草和中益气, 调和诸药。临证若以风热伤络证为主, 可加金银花、连翘、桑叶等疏散风热; 若以血热妄行证为主, 可加大青叶、水牛角或合用化斑汤以清热凉血、解毒消斑; 若皮肤出现大小不等、反复发作的出血性丘疹, 伴舌淡、苔白腻或黄腻、脉滑, 提示湿热内蕴, 可加土茯苓、龙胆清热解湿祛毒; 若紫癜连续新增, 为出血不止, 当重用止血药, 荆芥炭、茜草炭、蒲黄炭可用至 15 g。

2 迁延期宁血补虚

《医宗金鉴》记载葡萄疫“久则令人虚羸”。HSP 病久耗损人体正气, 发展至迁延期多正虚邪恋, 可见新发紫癜减少, 皮肤瘀点、瘀斑色暗红。《温热论》云: “风挟温热而燥生。”风热属阳邪,

风热相煽可煎灼阴液, 致阴虚火旺, 虚火灼络, 血溢脉外; 或血热偏盛, 耗伤阴津而致阴虚火旺。《脾胃论》云: “火与元气不两立, 一胜则一负”, 阴火亢盛则伤元气。气为血之帅, 气能摄血, 元气既伤则不能统摄血液, 血不循常道, 溢于脉外, 导致紫癜迁延不愈或反复发作。综上, 熊老师认为 HSP 急性期耗损气阴, 病久可致阴虚、气虚, 迁延期多见阴虚火旺证和气虚不摄证, 治疗应辨证论治, 重视以清热、降火、凉血等法宁血, 同时配合培补气阴之法。

HSP 阴虚火旺证临床表现多为皮肤紫癜时发时止, 色暗红, 伴手足心热, 心烦, 口干喜饮, 时有盗汗, 舌红, 少苔或无苔, 脉细数等。临证常用知柏地黄汤为基础方以滋阴降火, 若阴虚明显而见时有新增少量暗红色紫癜, 可合用二至丸滋补肝肾; 若紫癜时轻时重, 色暗红, 持久不消, 可合用桂枝茯苓丸活血化瘀; 伴血尿者, 可合用小蓟饮子或玄参凉血止血; 伴蛋白尿者, 可合用金锁固精丸或水陆二仙丹益肾滋阴、收敛固摄; 伴关节痛者, 可合用小妙散和芍药甘草汤通络柔筋止痛。若虚火灼络明显而见新增紫癜色鲜红、舌红绛, 则改用犀角地黄汤为基础方以凉血消斑。

HSP 气虚不摄证临床表现多为皮肤紫癜时隐时现, 反复发作, 色暗淡, 兼有神疲乏力, 头晕目眩, 面色无华, 食欲不振, 舌淡, 脉细弱等。熊老师强调培补元气重在补后天之本, 气血生化有源则元气旺盛, 常用归脾汤为基础方以益气补血, 若仍有热象而见紫癜量少色鲜红、下肢关节热痛等, 可加黄柏、黄芩、牛膝、薏苡仁、阿胶珠、生地黄炭、棕榈炭或合用茜根散以清热凉血止血; 若热象减, 伴见紫癜迁延不愈、色暗红, 五心烦热, 头晕耳鸣, 血尿持久不消或反复出现, 舌淡红, 苔白, 脉细数等血亏阴虚表现, 可将归脾汤改为圣愈汤加生地黄、阿胶珠以补气摄血、清热养阴, 或以归脾汤合用六味地黄汤或大补阴丸以滋阴养血; 若素体虚弱, 气血亏虚明显, 症见紫癜经久难愈、色淡红, 时有倦怠乏力、食少气短, 血尿/蛋白尿持久不消, 舌淡, 苔白, 脉细弱无力等, 可将归脾汤改为人参养荣汤以增强气血双补之功。另对于易外感者, 症见汗出恶风、舌淡苔白、脉浮, 可加用防己黄芪汤以益气健脾祛风, 遵从“风血同治”之理。熊老师强调治疗慢性病要有守有方^[11], “守”即把握疾病的主病、主症和主要病机; “方”即方略,

要针对慢性病治疗周期较长的特点,周详考虑制定系统全面的治疗方案。HSP 进入迁延期后,具有持久的特点,在治疗过程中忌不断变换治疗方案,应能够守持,分清标本缓急,依从“急则治标、缓则治本”的原则,有守有方,以达到更好的治疗效果。

3 风药贯穿治疗全程

风邪贯穿 HSP 疾病始终,而风药可直接作用于血分,有祛瘀、止血、凉血之功^[12],故熊老师强调 HSP 应“风血同治”,将风药贯穿治疗全程。HSP 急性期以风热邪气多见,若见发热、咽痛、口干、脉浮数等,常用荆芥、蝉蜕、牛蒡子、桑叶、浮萍、川芎等风药清热疏风。若紫癜明显,弥漫下肢且融合成片,可用川芎配当归(组成佛手散)以活血补血、祛瘀生新,亦可取桂枝之通络行滞之功,配伍赤芍、牡丹皮以增强理血祛瘀之效。风药止血多炒炭用,通塞并用可加强止血,如荆芥炒炭后可使血液系统疾病的出血时间大幅缩短^[13]。

HSP 迁延期紫癜色暗红,日久不退,或复感风热,紫癜新发,可加升麻、蔓荆子、威灵仙、羌活、防风、白芷等风药,既可疏散风邪,又能通调气血,以促进紫癜消退。《丹溪治法心要》云:“血被热气所逼,而随气上行,以散气退热为主。凉血行血为主方。以犀角地黄汤入郁金同用……如无犀角,升麻代之。”升麻能升举阳气、透发郁热,对于 HSP 久病不愈、气虚血弱兼有虚火的患者尤为适宜。风药为阳,可升可散可动,其作用以向上趋势多见,能够推动气机运转。针对血虚者滋养补益之时,运用少许走窜通行之风药,如蝉蜕、柴胡、薄荷等升散气机,可促进气血流通,避免呆补之弊,增强补益气血之功^[14]。

4 验案举隅

患者,女,32岁,2022年9月15日初诊。主诉:反复双下肢皮肤紫癜半年余,加重伴皮肤瘙痒1周。患者半年前无明显诱因出现双下肢皮肤紫癜,色鲜红,时有瘙痒,呈对称性分布,诊断为“过敏性紫癜”,予氯雷他定片、维生素C片等治疗后未见明显好转,病情仍反复发作。1周前感冒后双下肢紫癜突然加重,伴明显瘙痒,严重影响日常生活,查尿常规未见异常,服用氯雷他定片10mg、每日1次,效果欠佳。

刻下症见:双膝以下多发紫癜,未高出皮肤,

压之不褪色,局部见搔抓痕迹,新发者色鲜红、大小不等,陈旧者色暗红、少数蔓延至大腿,情绪焦虑,时有心烦,未见发热、腹痛、关节疼痛等不适,纳眠可,小便黄,大便正常;舌红、苔薄黄,脉细略数。西医诊断:过敏性紫癜;中医诊断:紫癜(风热伤络证)。治宜凉血祛风、消瘀止血,方予紫萍消风散。处方:紫草10g,浮萍10g,生地黄10g,牡丹皮10g,赤芍10g,盐知母10g,生石膏15g(先煎),防风5g,炒牛蒡子10g,蝉蜕10g,荆芥炭10g,茜草炭10g,蒲黄炭10g,黄柏10g,苦参10g,甘草6g。20剂,每日1剂,水煎分早晚两次温服。嘱患者继服氯雷他定片10mg,每日1次,并注意保持下肢皮肤清洁,避免搔抓过度。

2022年11月10日二诊:患者服完初诊方后皮肤双下肢紫癜、瘙痒均明显好转,情绪焦虑、心烦改善,自行抄方15剂继服后停药。停药后双下肢紫癜时有反复,少许新发鲜红色紫癜,大部分紫癜消退,遗留部分暗红色紫癜,皮肤瘙痒较前明显减轻,近2个月月经量较平时减少,时有提前,纳眠可,二便调;舌红、苔薄黄,脉细略数。中医辨证为虚火灼络,治宜养阴清热、凉血消斑,方予犀角地黄汤合胶艾汤加减。处方:水牛角30g,生地黄10g,牡丹皮10g,白芍10g,川芎3g,阿胶珠10g,蒲黄炭15g,地榆炭10g,艾叶炭5g,浮萍10g,大青叶10g,白茅根15g,甘草6g。20剂,煎服法同前。停用氯雷他定片,考虑患者紫癜时有反复,嘱复查尿常规。

2022年12月15日三诊:患者服完二诊方后自行停药,停药后未见新发紫癜,遗留双足踝附近少量暗红色紫癜,无皮肤瘙痒,月经已恢复如常,夜间手足心热,口干,余无明显不适;舌红、苔黄,脉细数。12月14日尿常规检查示潜血(++)。中医辨证为阴虚火旺,治宜滋阴降火、凉血止血,方予知柏地黄汤加减。处方:熟地黄10g,山药10g,茯苓10g,盐泽泻10g,牡丹皮10g,酒萸肉10g,盐知母10g,黄柏10g,醋龟甲20g,酒女贞子15g,墨旱莲15g,白茅根15g,蒲黄炭15g,茜草炭15g,地榆炭20g。30剂,煎服法同前。

2023年4月12日四诊:患者服完三诊方后紫癜消退,无新发紫癜,自行停药。近期久站、久行后双下肢新发紫癜细小色红,余无明显不适;舌红、苔薄黄,脉细。4月11日尿常规检查示潜血

(+)。继予知柏地黄汤加减，处方：生地黄 15 g，山药 10 g，茯苓 10 g，牡丹皮 15 g，酒萸肉 20 g，黄柏 10 g，盐知母 10 g，酒女贞子 15 g，墨旱莲 15 g，白芍 10 g，水牛角 15 g，浮萍 10 g，茜草炭 15 g。20 剂，煎服法同前。患者服四诊方后新发紫癜逐渐消退，未再服药。2023 年 9 月电话随访，双下肢紫癜未再复发。

按语：本例患者初诊感冒后紫癜突然加重，HSP 处于急性发作期，起病较急，属风热伤络所致。紫癜色鲜红、皮肤瘙痒明显、舌红、苔薄黄、脉数均符合风热表现，故予紫萍消风散凉血祛风、消瘀止血。二诊时患者停用西药，服中药后紫癜改善，遗留部分暗红色紫癜，但因停中药而紫癜时有反复，出现少许新发鲜红色紫癜，结合月经情况，考虑热伤阴液致虚火内盛，HSP 转为迁延期。新发紫癜乃虚火灼络所致，故予犀角地黄汤合胶艾汤加减以养阴清热、凉血消斑。方中水牛角、生地黄、牡丹皮、浮萍、大青叶、白茅根清热凉血消斑，白芍、川芎养血调经，阿胶珠养阴补血止血，蒲黄炭、地榆炭、艾叶炭收敛止血，甘草调和诸药。三诊时患者皮肤紫癜伴瘙痒明显好转，月经正常，但新增夜间手足心热、口干症状，尿潜血(++)，结合舌脉考虑阴虚火旺，故予知柏地黄汤加减以滋阴降火、凉血止血。方中用盐泽泻增强利水清热之功，酒萸肉增强滋补固涩之效，且酒制可减缓山萸肉的酸性作用，盐知母专于入肾而增强清虚热、滋阴血之效；另加醋龟甲滋阴养血，二至丸滋补肝肾，白茅根凉血止血，蒲黄炭、茜草炭、地榆炭收敛止血。四诊时患者久站、久行后双下肢新发紫癜细小色红，尿潜血(+)，结合舌脉考虑仍有虚热残存、阴血亏虚，继予知柏地黄汤加减。以生地黄易知柏地黄汤原方之熟地黄，加水牛角与生地黄配伍可增强滋阴凉血之功；恐泽泻久用利水伤阴，故去之；另加二至丸滋补肝肾，白芍敛阴养血，风药浮萍入气分疏风透疹，茜草炭收敛止血。治疗全程紧扣病机，根据疾病发展变化分期而治，辨证准确，随证选方，处方用药“风血同治”，病情稳定时亦不忘固本防复，方能达到治病求本的目的。

参考文献

- [1] SONG Y, HUANG X, YU G, et al. Pathogenesis of IgA vasculitis: an up-to-date review [J]. *Front Immunol*, 2021, 12: 771619. doi: 10.3389/fimmu.2021.771619.
- [2] TAN J, TANG Y, ZHONG Z, et al. The efficacy and safety of immunosuppressive agents plus steroids compared with steroids alone in the treatment of Henoch-Schönlein purpura nephritis: a meta-analysis [J]. *Int Urol Nephrol*, 2019, 51(6): 975-985.
- [3] 杨燕, 盛燕, 张克青, 等. 清热利湿活血解毒中药联合西药治疗腹型过敏性紫癜毒内蕴证 75 例临床观察 [J]. *中医杂志*, 2016, 57(9): 763-766.
- [4] 张霞, 徐闪闪, 王龙, 等. 清热止血方联合雷公藤多苷对过敏性紫癜性肾炎血清源性多聚 IgA 诱导内皮损伤的保护作用及对 NF- κ B 通路的影响 [J]. *北京中医药大学学报*, 2023, 46(7): 970-979.
- [5] 张蒙蒙, 翟文生, 李广, 等. 六种中成药联合西医常规治疗对儿童紫癜性肾炎疗效差异的网状 Meta 分析 [J]. *中药药理与临床*, 2023, 39(7): 65-73.
- [6] 魏建孔, 白玉盛. 中医药治疗过敏性紫癜的研究进展 [J]. *新疆中医药*, 2022, 40(4): 126-128.
- [7] 袁振华, 任献青, 丁樱, 等. 基于络病学说探讨小儿过敏性紫癜辨治规律 [J]. *中医杂志*, 2021, 62(1): 75-78.
- [8] 汪受传. 从风论治儿童过敏性疾病 [J]. *中医杂志*, 2016, 57(20): 1728-1731.
- [9] 陶洪, 刘慧英, 彭昕欣, 等. 过敏性紫癜患儿临床特点及中医证候演变规律的研究 [J]. *湖南中医药大学学报*, 2023, 43(5): 935-939.
- [10] 袁佳晴, 朱新景, 王星星, 等. 基于“气血两清”理论探讨浮萍-紫草对银屑病模型小鼠皮肤屏障功能的影响 [J]. *广州中医药大学学报*, 2022, 39(2): 395-401.
- [11] 刘扬, 何清湖, 刘朝圣, 等. 国医大师熊继柏论中医治疗慢性病要有守有方 [J]. *中华中医药杂志*, 2018, 33(12): 5429-5431.
- [12] 郑国庆, 罗克勤, 王艳. 风药治疗血证源流 [J]. *时珍国医国药*, 2000, 11(7): 634-635.
- [13] 欧莉, 程虎印, 赵鹏. 荆芥炭对血液系统的作用研究进展 [J]. *中国药业*, 2010, 19(14): 19-20.
- [14] 王靖怡, 高嘉良, 王阶. 风药治血探微 [J]. *中华中医药杂志*, 2020, 35(5): 2460-2463.

XIONG Jibai's Experience in Treating Henoch-schonlein Purpura by Staged Diagnosis and Treatment with "Simultaneous Treatment of Wind and Blood"

XU Wenfeng¹, HU Hua¹, PENG Yajun¹, WU Fan², CAI Wei¹, GONG Zhaohong¹, TAN Chao¹

1. The First Hospital of Hunan University of Chinese Medicine; 2. Hunan University of Chinese Medicine

ABSTRACT This article aimed to summarise the clinical experience of Professor XIONG Jibai in treating henoch-schonlein purpura (HSP) from the perspective of "simultaneous treatment of wind and blood". HSP was divided into acute phase and transitional phase in clinic. It was considered that the wind pathogen exists throughout the disease course, and the treatment is guided by the "four methods of treating blood" in TANG Rongchuan's *Treatise on Blood Syndromes - Blood Vomiting* (《血证论·吐血》), which are stanching bleeding, expelling stasis, tranquilising blood, and tonifying blood. In the acute phase, wind-heat damaging collateral syndrome and blood-heat frenetic flow syndrome are common, which could be treated by the method of cooling blood to dispel wind, and eliminating stasis to stop bleeding, with self-prescribed modified *Ziping Xiaofeng Powder* (紫萍消风散); in the transitional phase, syndrome of effulgent fire due to yin deficiency and syndrome of *qi* deficiency failing to control are common, which could be treated by the method of tranquilising blood and tonifying deficiency, with modified *Zhibai Dihuang Decoction* (知柏地黄汤) and *Guipi Decoction* (归脾汤). At the same time, it is believed that wind-related medicinal has the function of eliminating stasis, stanching bleeding, and cooling blood, and the wind-related medicinal should be used throughout the treatment.

Keywords henoch-schonlein purpura; treatment of wind; treatment of blood; famous doctor's experience; XIONG Jibai

(收稿日期: 2023-11-14; 修回日期: 2024-03-28)

[编辑: 姜冰]

广告

欢迎订阅 2024 年《中医杂志》

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R)是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的全国性中医药综合性学术期刊。创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊, 中医药科技期刊分级目录 T1 级期刊。荣获第五届中国出版政府奖期刊奖, 第二届、第三届、第四届中国出版政府奖期刊奖提名奖。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、循证中医药、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期定价 40.00 元, 全年 960 元。国内读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号: 2-698), 也可以与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: 010-64035632, 010-64089195。国外发行: 中国国际图书贸易集团有限公司(北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: SM140)。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。

网址: <http://www.jtcm.net.cn>。

