

立项编号 2023MS312 密级 无

## 四川省中医药管理局 科学技术研究专项课题任务书

课题名称: 《古今录验》续命汤治疗急性脑梗死的临  
床疗效及中医证候研究

课题标志:  中医药基础  中医药临床  应用及开发  
 管理及政策  传承及文献  创新团队  
 急危重疑难病临床循证评价

承担单位: 广元市中医医院 (盖章)

课题负责人: 何刚 (签字)

联系电话: 13980168399

推荐单位: 广元市中医药管理局

研究起止时间: 2023年04月01日至2025年03月31日

# 四川省中医药管理局制

## 填写说明

1.填写任务书各项内容应实事求是，认真填写，表述明确。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词，须注明全称。

2.密级由课题负责人提出，按有关保密规定审核确定。

3.任务书的各个部分都必须填写，原则上不能有空白；确实无法填写的内容，请一律用“—”示。

4.任务书是课题经费拨付、中期检查、评估、结题和验收的依据。任务书的内容可参照课题申报书填写，任务书的相关内容原则上应与课题申报书的相关内容一致。

5.课题任务书必须通过网络在线填写上报，并经承担单位、推荐单位和四川省中医药管理局审核合格，必须确保网上的电子文档与最终打印稿一致。

6.任务书签订流程：

(1) 任务书由课题承担单位组织协作单位共同编写，经承担单位审核签章后报送主管市、州中医（药）管理局（卫健委），经主管市、州中医（药）管理局（卫健委）、各省级有关单位审核签章汇总后，统一报送四川省中医药管理局科技产业处。

(2) 省级卫生单位、院校、企业、局直属单位的任务书经承担单位审核签章汇总后统一报送四川省中医药管理局科技产业处。

(3) 任务书为多单位合作的课题，承担单位必须与所有参与单位签订课题合作协议，作为任务书附件。

7.任务书用 A4 纸，简单装订，一式 5 份，甲方 1 份、乙方 3 份（课题负责人 2 份、承担单位科研管理部门 1 份）、丙方 1 份。

8.任务书甲方为四川省中医药管理局，乙方为课题承担单位，丙方为市（州）中医药管理部门或单位上级主管部门。详询四川省中医药管理局科技产业处。

## 一、课题基本信息

课题名称	《古今录验》续命汤治疗急性脑梗死的临床疗效及中医证候研究					
课题标志	<input checked="" type="radio"/> 中医药基础 <input type="radio"/> 中医药临床 <input type="radio"/> 应用及开发 <input type="radio"/> 管理及政策 <input checked="" type="radio"/> 传承及文献 <input checked="" type="radio"/> 创新团队 <input checked="" type="radio"/> 急危重疑难病临床循证评价					
预期结果	可多选： <input type="radio"/> 论文 <input type="radio"/> 著作 <input type="radio"/> 研究报告 <input type="radio"/> 技术标准 <input checked="" type="radio"/> 新方法 <input checked="" type="radio"/> 新理论 <input checked="" type="radio"/> 专利 <input type="radio"/> 其他_____					
承担单位	单位名称	广元市中医医院		组织机构代码	1251070045 1266238N	
	单位地址	四川省广元市建设路 133 号		邮编	628099	
	单位负责人	彭清华				
	单位开户行 (全称)	工行广元鼓楼支行		所在地	四川省广元市	
	账号	2309446119120121166				
课题负责人	姓名	何刚	性别	男	出生年月	1967.08
	学位	<input checked="" type="radio"/> 博士 <input checked="" type="radio"/> 硕士 <input type="radio"/> 学士 <input type="radio"/> 其他_____				
	职称	主任医师		专业	神经内科	
	身份证号	510802196708170018		手机号码	13980168399	
课题联系人	姓名	彭清华		座机电话	0839-3342562	
	手机	13980160917		电子邮箱	2250808438@qq.com	
协作单位	序号	组织机构代码	单位名称		任务分工	单位性质
	1	—	—		—	—
	2	—	—		—	—
	3	—	—		—	—
	4	—	—		—	—
课题起止时间	2023 年 04 月 01 日至 2025 年 03 月 31 日					
课题计划 总经费	2 万 元	局拨付经费 <u>2</u> 万元，自筹经费 <u>0</u> 万元。				
知识产权	<input type="radio"/> 承担单位独占 <input checked="" type="radio"/> 相关单位共享					
是否与外省(区、市)合作	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否					

是否交叉 学科	<input checked="" type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 否
产学研 联合	<input checked="" type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 否

## 二、研究总体目标和绩效考核指标

### 1、总体目标

本项目通过实验组《古今录验》续命汤联合常规西医治疗与对照组常规西医治疗疗效对比的前瞻性临床实验研究致力于提供更多客观的临床疗效观察研究证据、丰富观察指标、填补中医证候研究相关空白，力求为《古今录验》续命汤治疗急性脑梗塞提供更多客观临床证据，为治疗急性脑梗塞提供新思路、新方法。

### 2、绩效考核指标

产品/技术名称	主要参数/性能参数	项目完成时预期达到指标
《古今录验》续命汤治疗急性脑梗死《古今录验》续命汤治疗急性脑梗死的临床疗效及中医证候研究	《古今录验》续命汤治疗急性脑梗死	质量指标：合格病例 104 例
		数量指标：完成文章数量 1-2 篇。
		效果指标：形成急性脑梗死中医药治疗方案 1 个
		时效指标：项目按期完成率 100%
		满意度指标：服务对象满意度 85%

## 三、主要研究内容

## 一、研究目标

1. 探究《古今录验》续命汤治疗急性脑梗死的临床疗效观察；
2. 对《古今录验》续命汤适应证候初步观察，为进一步证候研究做准备；
3. 基于《古今录验》续命汤，进一步探析“外风理论”临床治疗中的指导意义。

## 二、研究内容、研究方法、技术路线。

### 1.1 资料与方法

#### 一般资料

选取 2023 年 04 月-2024 年 9 月广元市中医医院神经内科门诊及住院治疗的急性脑梗死患者 104 例。所有入选病例均符合以下诊断标准、纳入标准和排除标准。

### 1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准：缺血性中风诊断标准，参照 2022 年版的《中国急性缺血性脑卒中诊治指南》

- (1) 急性起病；
- (2) 局灶性神经功能缺损，少数为全面神经功能缺损；
- (3) 症状和体征持续数小时以上（溶栓可参照适应证选择患者）；
- (4) 脑 CT 或 MRI 排除脑出血和其他病变；
- (5) 脑 CT 或 MRI 有责任梗死病灶。

1.2.2 中医诊断标准：参照 1996 年由国家中医药管理局脑病急症协作组制定并颁发的《中风病诊断与疗效评定标准》

主症：半身不遂，神识昏蒙，言语蹇涩或不语，偏身感觉异常，口舌歪斜。

次症：头痛，眩晕，瞳神变化，饮水发呛，目偏不瞬，共济失调。

起病方式：急性起病，发病前多有诱因，常有先兆症状。发病年龄：多在 40 岁以上。

具备 2 个主症以上，或 1 个主症 2 个次症，结合起病、诱因、先兆症状、年龄即可确诊；不具备上述条件，结合影像学检查结果亦可确诊。

1.2.3 证候要素评定标准：参考由北京中医药大学东直门医院“缺血性中风诊断标准与临床评价体系的研究”973 课题组提供的量表—缺血性中风证候要

素诊断量表(见附录一),将中风病分为内风证、内火证、痰证、血瘀证、气虚证、阴虚证六大证候要素。对《古今录验》续命汤适应证候进行初步观察,为下一步证候研究做准备。

#### 1.3 纳入标准:

- (1) 符合缺血性脑卒中急性期西医诊断标准;
- (2) 符合中风病中医诊断标准;
- (3) 基线评估时 NIHSS 评分 $>5$ 分;
- (4) 发病时间在 2 周内;
- (5) 发病年龄 $>40$ 岁;
- (6) 患者或家属签署知情同意,并具有良好的依从性。

#### 1.4 排除标准:

- (1) 短暂性脑缺血发作或心房纤颤等导致的脑栓塞者;
- (2) 合并脑出血、蛛网膜下腔出血、硬膜下出血等颅内出血或有活动性出血的患者;
- (3) 孕妇及哺乳期妇女,对本药成分过敏者;
- (4) 合并严重心、肝、肾、造血系统和内分泌系统等原发性疾病及精神病患者;
- (5) 已行溶栓治疗者;
- (6) 基线评估时 NIHSS 评分 $<5$ 分。

#### 1.5 终止试验标准:

- (1) 受试者中途因某种原因主动要求退出本临床研究观察;
- (2) 在整个治疗期间受试者出现不良事件,不适合继续进行本临床研究;
- (3) 受试者在治疗进行过程中发现严重危及生命健康安全的疾病或者病情恶化;
- (4) 在整个研究过程中,受试者依从性差,不能配合研究进行,且经反复劝说仍无效。

注:凡存在上述任何一项情况的患者,均予以终止观察研究。

#### 1.6 脱落标准:

- (1) 受试者主动要求退出本临床试验,并无条件地撤回知情同意书;

(2) 由于不良事件与并发症的发生，确定不宜继续本临床试验，且计入不良反应者；

(3) 研究中因受试者自然脱落、随访失联或临床资料不全等原因影响研究结果分析者；

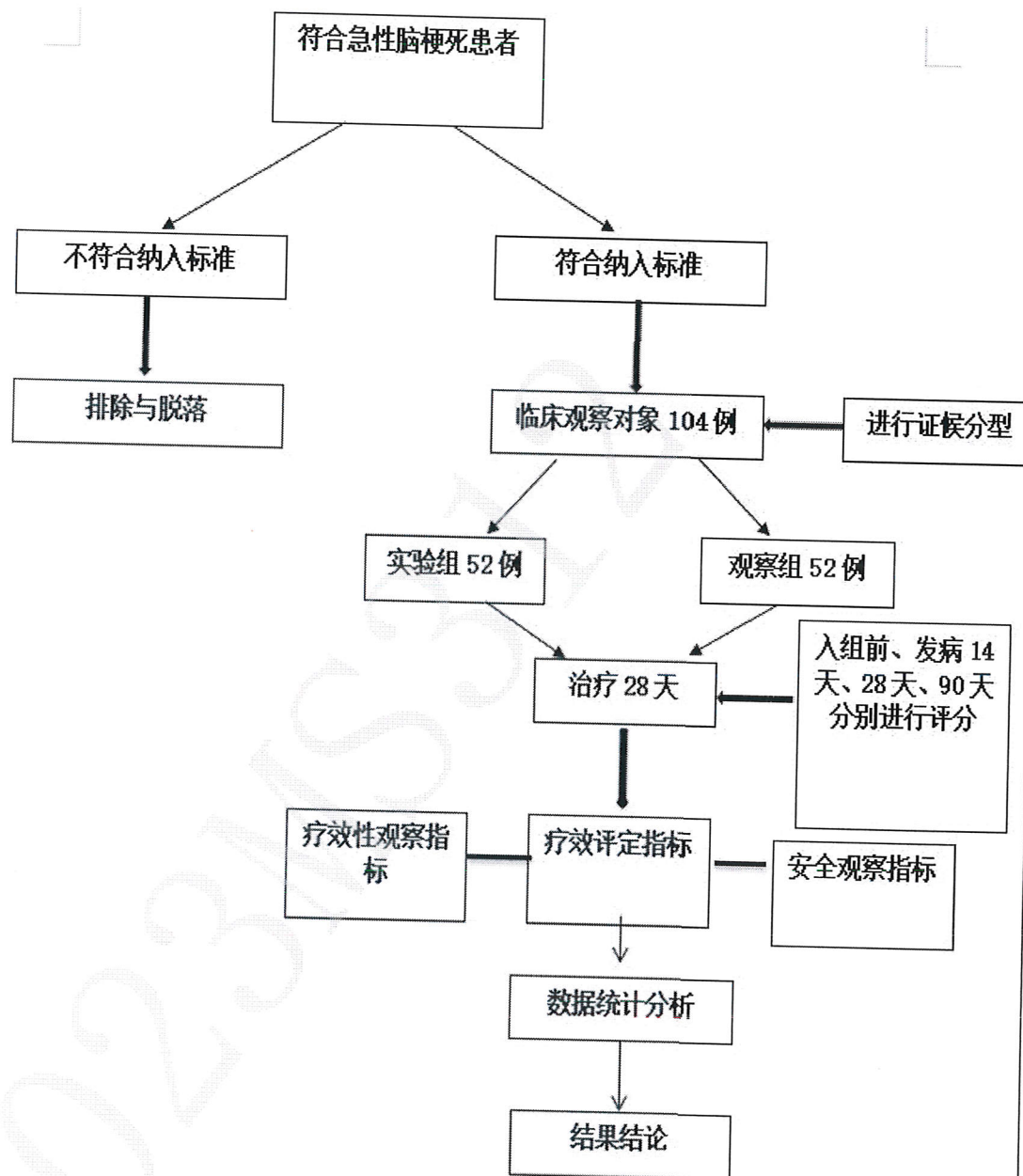
注：终止及脱落本临床试验后的处理：受试者因不良反应和治疗无效剔除临床试验，主管医生应根据实际情况采取相应的治疗措施；对脱落的病例，主管医生应尽可能联系受试者，详细询问受试者脱落缘由；临床试验结束后，均对终止与脱落的病例进行意向性分析。

## 2、技术关键：

①广元市中医医院神经内科所需的设备及技术条件；

②课题研究人员掌握数据收集及数据统计软件操作的能力。

### 3. 技术路线图



#### 4、应用方案:

##### 4.1 样本量估计方法

本研究是随机对照试验，观察组为续命汤治疗组，对照组为常规西药治疗组，参照《中医科研设计与统计学》，运用 PSS (Power and Sample Size) 软件进行样本量估算。根据文献调查得观察组（《古今录验》续命汤治疗急性脑梗死）有效率为 95%，设对照组有效率为 75%，设  $\alpha = 0.05$ ；检验效能  $\text{power}(1-\beta) = 80\%$ 。按照 1:1 分组，最终得出：每组的样本量为 47 例，考虑实际情况，按照 10% 的脱落率计算，最终需要观察组和对照组研究对象各 52 例，总计至少纳入 104 例。

##### 4.2 治疗:

4.2.1 观察组：在常规西药治疗基础上，同时给予《古今录验》续命汤煎服。组成：麻黄 15g，桂枝 15g，酒川芎 15g，炙甘草 15g，干姜 20g，人参 15g，炒苦杏仁 10g，当归 15g，生石膏 20g（先煎）。浸泡 30 分钟，电煎药锅煎药，煎出约 450ml 药液，分早中晚 3 次温服，14 天为 1 个疗程，治疗 2 个疗程。

4.2.2 对照组：给予抗血小板聚集、脑保护剂、早期康复等急性脑梗死常规西药治疗（具体参照《中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2022》执行）。

##### 4.3 观察指标

###### 4.3.1 安全性观察指标:

- (1) 一般生命体征;治疗前观察心率、血压、呼吸、脉搏;
- (2) 实验室检测:三大常规、肝、肾功能检验;
- (3) 心电图、颅脑 CT/MRI。

###### 4.3.2 疗效观察指标:

以美国国立卫生研究院的 NIHSS 评分、和 Barthel 指数评分、改良 Rankin 量表、中风病中医症候量表、缺血性中风症候要素诊断量表、中医证候等级评分及疗效作为观察指标。另外检测血浆同型半胱氨酸 (Hcy) 及血清超敏 C 反应蛋白 (hsCRP)、纤维蛋白原、D-二聚体等凝血相关指标水平，入组前和发病 14 天、28 天、90 天后各分别进行 1 次评分。

##### 4.4 疗效评定指标:

###### 4.4.1 美国国立卫生研究院卒中量表 (NIHSS) 评分 (见附录二)

依据《中国急性缺血性卒中诊治指南 2022》对脑卒中患者病情严重程度进行评估。

#### 4.4.2 Barthel 指数评分量表 (BI) (见附录三)

运用 Barthel 指数 (BI) 评分系统评定患者治疗前后的日常生活能力改善情况。

#### 4.4.3 改良 Rankin 量表 (见附录四)

改良 Rankin 量表评分是用于评估患者脑卒中后的功能恢复的结果。

#### 4.4.4 中医证候等级评分量表评分 (见附录五)

根据国家卫生部 2002 年版《中药新药临床研究指导原则》证候疗效判定标准:

疗效指数=(治疗前得分-治疗后得分)/治疗前得分\*100%

- (1) 治愈: 症状、体征消失或基本消失, 证候积分减少 >95%;
- (2) 显效: 症状、体征明显改善, 证候积分减少 >70%;
- (3) 好转: 症状、体征有好转, 证候积分减少 >30%;
- (4) 无效: 症状、体征无明显改善, 或加重, 证候积分减少 <30%。

#### 4.5 统计方法:

运用 SPSS22.0 系统进行统计分析, 计量资料运用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 组内治疗前后比较用配对样本 t 检验, 组间治疗前后比较用独立样本 t 检验; 计数资料构成比表示, 等级资料采用秩和检验。以  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

#### 4.6 伦理学准则:

严格遵守现阶段运行的相关各项指南, 制定合理的试验方案, 项目实施前必须告知患者或家属并签取知情同意书, 治疗过程中若发生不良事件要及时采取措施, 确保患者个人资料的保密性, 充分尊重患者是否坚持治疗的意愿, 对中途退出者不能以任何理由进行追究或施加心理压力。

### 三、创新性

1. 国内外文献检索均无《古今录验》续命汤治疗急性脑梗塞的中医证候的相关研究, 本项目填补了《古今录验》续命汤治疗急性脑梗塞的相关中医证候研究的空缺, 丰富了中医经典方的研究内容, 指导临床急性脑梗塞治疗的选方

用药，提高治疗疗效，使《古今录验》续命汤用于急性脑梗塞的治疗更具价值，为急性脑梗死患者争取最佳的治疗效果，造福患者。

2. 近年来，随着对中医经典的不断学习与挖掘，“外风理论”的研究再次成为行业的关注点，其中以“续命汤”方类的研究为一大代表，《古今录验》续命汤作为外风理论的代表方之一，曾在治疗中风的历史上有着浓墨重彩的意义，但是至今该方的研究不多且质量不高，因此，本研究可进一步丰富中医治疗中风的“外风”理论研究内容。

#### 四、课题预期成果形式

说明课题预期成果形式，并作具体描述。（如有多项成果，则分别描述）

预期成果形式：论文、研究报告、著作。

2023MS312

(页面不敷，可加页)

### 五、课题实施计划和阶段目标 (以半年为单位填写)

时间安排		研究任务	阶段目标
起	2023年04月	文献查新，完成研究准备工作，进行课题方案设计及人员培训；	方案设计合理，人员培训合格。
止	2023年09月		
起	2023年10月	按照研究方案进行病例收集，并收集项目相关数据；	合格病例 52 例
止	2024年03月		
起	2024年04月	对研究前期数据质控，收集整理，继续病例收集；	合格病例 52 例
止	2024年09月		
起	2024年10月	继续进行课题研究，并对该研究进行总结，数据进行统计分析处理，撰写论文并投稿。	形成论文 1-2 篇，课题结题。
止	2025年03月		
其他说明			

(页面不敷，可加页)

备注: 1、局级课题实施时间以立项通知的研究起始时间测算；

2、研究时间若确需超过立项通知要求的需逐级申请，由四川省中医药管理局批复后方可执行。

## 六、课题组主要人员情况

序号	姓名	身份证号码	学位	职称	所在单位	从事专业	课题中的分工	研究时间 (月/年)					
1	何刚	510802196708170018	学士	主任医师	广元市中医医院	神经内科	总体负责	2					
2	蔡瑞	411527199508022020	学士	医师	广元市中医医院	神经内科	临床研究	2					
3	邹诗惠	511025199709084141	学士	医师	广元市中医医院	神经内科	临床研究	2					
4	李巧巧	511028199812039583	学士	医师	广元市中医医院	神经内科	数据管理	2					
5	徐荣	510802198503290533	学士	医师	广元市中医医院	神经内科	临床研究	2					
6	高冬梅	510823198712178945	硕士	主治医师	广元市中医医院	康复	数据管理	2					
7	冉洲	510823199209127737	硕士	医师	广元市中医医院	神经内科	临床研究	2					
8	曹礼	510381198407246554	学士	副主任医师	广元市中医医院	康复	质量控制	2					
9	陈鑫垚	510182199603256242	硕士	医师	广元市中医医院	神经内科	临床研究	2					
10	郭世涵	429005199608213936	硕士	医师	广元市中医医院	急诊	临床研究	2					
11													
总人数	平均 年龄	男	女	高级	中级	初级	其他	院士	博士后	博士	硕士	学士	其他
10	32.3	5	5	2	2	6					4	6	

## 七、经费预算明细

参照《关于改革完善省级财政科研经费管理的实施意见》经费开支范围，并进行说明。

经费来源		经费支出		
科目	金额	科目	金额	备注
1、省中医药科研专项资助	2	(一) 直接费用		
2、自筹		1、设备费		
(1) 申请单位匹配		(1) 购置设备费		
(2) 其他单位匹配		(2) 试制设备费		
(3) 企业匹配		(3) 设备改造与租赁费		
(4) 其他来源		2、业务费		
		3、劳务费	2	
		(二) 间接费用		
		其中: 绩效支出		
经费来源 合计	2	经费支出合计	2	

(页面不敷, 可加页)

课题预算说明书 (表 7-2)

(一) 设备费

设备费主要列支项目实施过程中购置或试制专用仪器设备,对现有仪器设备进行升级改造,以及租赁使用外单位仪器设备而发生的费用。计算类仪器设备和软件工具可在设备费科目列支。

(1) 购置设备费

单台 50 万元及以上设备费

设备名称	规格/型号	与研究任务的相关性	测算说明	金额	专项经费	自筹经费
------	-------	-----------	------	----	------	------

单台 50 万元以下设备费

设备名称	与研究任务的相关性
合计:专项经费 万元,自筹经费 万元,总经费 万元。	

(2) 试制设备费/设备改造费/设备租赁费

单台 50 万元及以上设备费

设备名称	类型	规格/型号	与研究任务的相关性	测算说明	金额	专项经费	自筹经费
------	----	-------	-----------	------	----	------	------

单台 50 万元以下设备费

设备名称	类型	与研究任务的相关性
合计:专项经费 万元,自筹经费 万元,总经费 万元。		

(二) 业务费

业务费主要列支项目实施过程中消耗的各种材料、辅助材料等低值易耗品的采购、运输、装卸、整理等费用,发生的测试化验加工、燃料动力、出版/文献/信息传播/知识产权事务、会议/差旅/国际合作交流等费用,以及其他相关支出。

(1) 材料费

材料类型	材料名称	与研究任务的相关性

合计:专项经费 万元,自筹经费 万元,总经费 万元。

(2)测试化验加工费

加工或测试内容	与研究任务的相关性
合计:专项经费 万元,自筹经费 万元,总经费 万元。	

(3)燃料动力费

设备名称	与研究任务的相关性
合计:专项经费 万元,自筹经费 万元,总经费 万元。	

(4)会议费/差旅费/国际合作交流费

合计:专项经费 万元,自筹经费 万元,总经费 万元。	

(5)出版/文献/信息传播/知识产权事务费

费用名称	与研究任务的相关性
合计:专项经费 万元,自筹经费 万元,总经费 万元。	

(6)其他支出

费用名称	与研究任务的相关性
合计:专项经费 万元,自筹经费 万元,总经费 万元。	

(三)劳务费

劳务费主要列支项目实施过程中支付给参与项目的研究生、博士后、访问学者和项目聘用的研究人员、科研辅助人员等的劳务性费用;以及支付给临时聘请的咨询专家的费用等。

劳务费开支标准,参照当地科学研究和技术服务业从业人员平均工资水平,根据项目聘用人员在项目研究中承担的工作任务确定。

项目聘用人员所需人力成本可通过劳务费科目列支,包括项目聘用人员社会保险补助、住房公积金等。

(1)聘用人员

聘用人员	参与的研究任务(承担的具体工作)
研究生	聘用硕士研究生进行研究过程中临床观察病例书写、数据收集、录入、整理,计划聘用5人,每人2年共工作5个月,合计25个月,每月学生劳务费每人0.08万元
合计:专项经费2万元,自筹经费0万元,总经费2万元。	

(2)专家咨询费

咨询形式	与研究任务的相关性
合计:专项经费 万元,自筹经费 万元,总经费 万元。	

(四)间接费用

本项目专项经费中间接费用预算为 万元,其中绩效支出核定为 万元。

(页面不敷,可加页)

## 八、任务书签订各方签章

任务下达部门（甲方）：四川省中医药管理局（公章）



单位分管负责人（签章）：李道杰 年 月 日

李道杰

课题承担单位（乙方）：



课题负责人（签字）：[Signature] 2023年07月10日

科研管理负责人（签字）：[Signature] 财务负责人（签字）：[Signature]

单位负责人（签字）：[Signature]

2023年 7月10日

市（州）中医药管理部门或单位上级主管部门（丙方）：（公章）



单位负责人（签字）：[Signature] 2023年 07月10日

## 九、共同条款

任务各方共同遵守《四川省中医药管理局科技项目管理办法》（以下简称《办法》）、参照《关于改革完善省级财政科研经费管理的实施意见》（以下简称《意见》）：

1. 任务书下达后，课题负责人全面负责课题的实施工作，各成员必须严格履行相应职责。

2. 任务执行过程中，乙方如需调整任务，应根据《办法》中有关规定，经丙方核准后向甲方提出变更内容及其理由的申请报告，经甲方审核批准后实施。未经接到正式批准书以前，乙方须按原任务书执行。

3. 乙方必须接受甲方对课题进度的监督和检查，并按甲方要求及时提供中期检查情况报告和相关统计报表。

4. 乙方承担任务所需经费参照《四川省财政厅 四川省科学技术厅关于印发〈关于改革完善省级财政科研经费管理的实施意见〉（川财规〔2022〕10号）》管理和使用。

5. 丙方根据有关规定，充分发挥市（州）中医药局和单位主管部门的作用，督促课题的执行和负责监督经费的使用。凡有违反规定的行为，丙方负责提出调整意见。必要时，甲方有权依据乙方违规事实直接撤销课题研究任务。

6. 本任务书签订各方均负有相应的责任。若有争议或纠纷时，按有关规定处理。

7. 未尽事宜，各方协商解决。

## 十、课题承担单位承诺书

1. 我单位保证在课题实施（包括课题申请、评估评审、检查、课题执行、资源汇交、验收等过程）中所提交材料的真实性和准确性。

2. 我单位将严格参照《四川省中医药管理局科技项目管理办法》和《课题任务书》中的约定，承诺课题经费及时补助到位并专款专用、单独核算，为课题实施提供必要的条件和进行有效的管理与监督。

3. 我单位已对任务合同书的内容和密级进行了审核，符合相关要求和规定。

4. 我单位保证严肃调查处理或配合相关调查机构调查处理在实施课题过程中发现的科研不端行为，并及时向四川省中医药管理局报告相关调查处理结果。

5. 我单位保证在课题完成后半年内做好课题结题工作，如课题通过验收结题或通过科技成果鉴定，及时做好课题的科技成果登记工作。

单位法定代表人签字（签章）：

课题承担单位盖章：



2023年7月10日

## 十一、课题研究人员承诺书

1. 本人承诺在课题实施（包括课题申请、评估评审、检查、课题执行、资源汇交、验收等过程）中，遵守科学道德和诚信要求，严格参照执行《四川省中医药管理局科技项目管理办法》和《课题任务书》中的约定，不发生下列科研不端行为：

- (1) 在职称、简历以及研究基础等方面提供虚假信息；
- (2) 抄袭、剽窃他人科研成果；
- (3) 捏造或篡改科研数据；
- (4) 在涉及人体研究中，违反知情同意、保护隐私等规定；
- (5) 违反医学伦理和实验动物管理规范；
- (6) 其他科研不端行为。

2. 如本人被举报在课题实施中存在科研不端行为，将积极配合相关调查机构组织开展的调查。

3. 遵守相关保密规定，不泄露国家秘密。

课题负责人签字：



课题参与人签字：陈鑫 郭世涵 郭诗惠 李巧巧 蔡瑞

陈鑫 郭世涵 郭诗惠 李巧巧 蔡瑞

2023年07月10日

附件 2-1

### 自筹经费来源证明

广元市中医医院 (单位全称) 为 该 课题提供 0 万元的配套资金，资金来源为：    ，配套资金主要用于：      
(填写具体预算支出科目)。

特此证明。

出资单位财务部门（公章）：

2023年

