

SITUATION OF TRADITIONAL MEDICINE USE AMONG THE ELDERLY IN TWO COMMUNES/WARDS OF HUNG YEN PROVINCE IN 2025

Dang Thi Van Quy, Tran Thi Phuong*

Thai Binh University of Medicine and Pharmacy - 373 Ly Bon, Tran Lam Ward, Hung Yen Province, Vietnam

Received: 21/08/2025

Revised: 17/09/2025; Accepted: 28/11/2025

ABSTRACT

Objective: To describe the current situation of traditional medicine (TM) use among the elderly in Vu Phuc Ward and Quang Lich Commune, Hung Yen Province.

Methods: A cross-sectional descriptive study was conducted on 808 individuals aged 60 years and over in Vu Phuc Ward and Quang Lich Commune, Hung Yen Province. The study period was from April to June 2025.

Results: A total of 32.4% of respondents used TM 1–2 times per year. Of these, 64.5% used TM as prescribed by physicians, while 45.6% self-medicated based on personal experience. The majority (73.4%) paid attention to the ingredients listed on the packaging. A total of 84.6% reported using TM for mild illnesses, and 35.1% believed that TM has fewer side effects. Most elderly participants (82.4%) prepared TM according to physicians' instructions. However, 16.6% reported using higher-than-recommended doses, and 19.1% reported reducing the dose. In addition, 80.1% monitored skin reactions to detect possible side effects.

Conclusion: The proportion of older adults who purchased medicines from local markets, self-medicated, prepared herbal decoctions or adjust dosages without medical prescription remains relatively high. Community health education should focus on guiding the elderly in the rational use of TM, adherence to treatment, and proper preparation according to physicians' instructions.

Keywords: Knowledge, traditional medicine, elderly, Hung Yen.

*Corresponding author

Email: phuong170978@gmail.com **Phone:** (+84) 969816605 **Doi:** 10.52163/yhc.v66iCD23.3959



THỰC TRẠNG SỬ DỤNG THUỐC YHCT CỦA NGƯỜI CAO TUỔI Ở 2 XÃ/ PHƯỜNG CỦA TỈNH HƯNG YÊN NĂM 2025

Đặng Thị Vân Quý, Trần Thị Phương*

Trường Đại học Y Dược Thái Bình - Số 373 Lý Bôn, P. Trần Lãm, Tỉnh Hưng Yên, Việt Nam

Ngày nhận: 21/08/2025

Ngày sửa: 17/09/2025; Ngày đăng: 28/11/2025

TÓM TẮT

Mục tiêu: Mô tả thực trạng sử dụng thuốc Y học cổ truyền (YHCT) của người cao tuổi tại phường Vũ Phúc và xã Quang Lịch, tỉnh Hưng Yên.

Phương pháp nghiên cứu: Nghiên cứu mô tả cắt ngang được thực hiện trên 808 người từ 60 tuổi trở lên tại phường Vũ Phúc và xã Quang Lịch, tỉnh Hưng Yên. Thời gian nghiên cứu: tháng 4/2025-6/2025. Kết quả: Có 32,4% người dùng thuốc YHCT từ 1-2 đợt trong năm. Có 64,5% người đã dùng thuốc theo chỉ định của bác sĩ. Có 45,6% người tự dùng theo kinh nghiệm của bản thân. Đa số người tham gia có lưu ý về thành phần thuốc trên bao bì (73,4%). Có 84,6% người cho rằng họ sử dụng thuốc YHCT vì bệnh nhẹ và 35,1% cho rằng vì thuốc ít có tác dụng phụ. Đa số người cao tuổi đã pha chế theo chỉ dẫn của bác sĩ (82,4%). Có 16,6% người đã dùng liều mạnh hơn chỉ dẫn, có 19,1% người dùng giảm liều. Có 80,1% đã để ý biểu hiện trên da toàn thân để lưu ý tác dụng phụ của thuốc.

Kết luận: Tỷ lệ người cao tuổi tự mua thuốc ở chợ, dùng thuốc, pha sắc thuốc, thay đổi liều dùng không theo chỉ định của bác sĩ còn khá nhiều. Công tác truyền thông tại cộng đồng nên hướng dẫn cho người cao tuổi sử dụng thuốc YHCT hợp lý, tuân thủ điều trị, pha chế thuốc theo đúng hướng dẫn của bác sĩ.

Từ khóa: Kiến thức, Y học cổ truyền, người cao tuổi, Hưng Yên.

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Việt Nam là một trong những quốc gia trên thế giới đã xây dựng định hướng phát triển ngành y tế kết hợp YHCT và y học hiện đại. Từ cách đây nhiều năm, ông cha ta đã có những kinh nghiệm quý báu về các phương pháp chữa bệnh bằng thuốc YHCT [1]. Bên cạnh những ưu điểm, việc sử dụng thuốc cổ truyền ở người cao tuổi tại khu vực nông thôn cũng bộc lộ một số bất cập. Nhiều người cao tuổi tự ý mua thuốc tại các chợ, hàng rong, hoặc dùng thuốc theo lời truyền miệng, không có chỉ dẫn từ cán bộ y tế có chuyên môn. Ngoài ra, không ít người sử dụng thuốc YHCT song song với thuốc tây mà không có tư vấn của bác sĩ, dẫn đến nguy cơ tương tác thuốc, ảnh hưởng đến hiệu quả điều trị và sức khỏe tổng thể [2], [3]. Để đạt mục tiêu nâng cao sức khỏe, đặc biệt với nhóm người cao tuổi, việc sử dụng YHCT đúng cách là rất quan trọng và cần thiết. Chúng tôi tiến hành nghiên cứu: “Thực trạng sử dụng thuốc YHCT của người cao tuổi ở hai xã của tỉnh Hưng Yên năm 2025” với mục tiêu nghiên cứu là mô tả thực trạng sử dụng thuốc YHCT của người cao tuổi ở 2 xã của tỉnh Hưng Yên năm 2025.

2. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

2.1. Đối tượng, địa điểm, thời gian nghiên cứu

- Đối tượng nghiên cứu: người dân ở độ tuổi từ 60 trở lên sinh sống tại địa bàn, đồng ý tham gia nghiên cứu.

Tiêu chuẩn loại trừ: Người bị điên, mù lòa, tâm thần phân liệt... không đủ khả năng tham gia.

- Địa điểm nghiên cứu: Nghiên cứu được thực hiện tại phường Vũ Phúc và xã Quang Lịch của tỉnh Hưng Yên

- Thời gian nghiên cứu: từ tháng 4/2025 đến tháng 6/2025.

2.2. Phương pháp nghiên cứu

- Thiết kế nghiên cứu: nghiên cứu mô tả cắt ngang.

- Cỡ mẫu và phương pháp chọn mẫu

+ Cỡ mẫu: Áp dụng công thức tính cỡ mẫu cho một tỷ lệ:

$$n = Z^2_{1-\alpha/2} \frac{p(1-p)}{d^2}$$

*Tác giả liên hệ

Email: phuong170978@gmail.com Điện thoại: (+84) 969816605 Doi: 10.52163/yhc.v66iCD23.3959

Trong đó:

n: Cỡ mẫu tối thiểu cho nghiên cứu.

Z: Là độ tin cậy lấy ở ngưỡng xác suất $\alpha = 5\%$ ($Z = 1,96$).

p: Là tỷ lệ người cao tuổi có thực hành tốt về YHCT (lấy $p = 0,5$ để có cỡ mẫu tối thiểu lớn nhất).

d: Là độ chính xác tương đối (lấy $d = 0,05$).

Thay vào công thức tính được cỡ mẫu tối thiểu cần lấy tại 1 xã/phường là 384, như vậy trên 2 xã/phường cần lấy 768 người. Trên thực tế, đề tài đã thu thập số liệu trên 808 người.

+ Chọn mẫu

Tiến hành bốc thăm ngẫu nhiên các xã/phường của tỉnh Hưng Yên được phường Vũ Phúc và xã Quang Lịch. Sử dụng cách chọn mẫu ngẫu nhiên theo phương pháp “cồng liền cồng” cho đến khi đủ cỡ mẫu cần lấy tại 2 xã/phường được lựa chọn.

- Công cụ thu thập thông tin:

Thực trạng sử dụng thuốc YHCT được thu thập dựa trên bộ câu hỏi thiết kế sẵn. Bộ câu hỏi được thử nghiệm trước với 20 người cao tuổi tại địa bàn nghiên cứu để lựa chọn những câu hỏi thích hợp, dễ hiểu đối với đối tượng nghiên cứu. Sau đó 20 người tham gia điều tra thử sẽ không tham gia vào mẫu nghiên cứu chính thức. Bộ phiếu sau cùng dùng để điều tra gồm 8 câu hỏi về thực trạng dùng thuốc trong năm qua, nơi mua thuốc YHCT, lưu ý về cảm quan của thuốc, lý do dùng thuốc, tuân thủ điều trị thuốc YHCT.

- Phương pháp xử lý số liệu: số liệu được kiểm tra và làm sạch, sử dụng chương trình SPSS 20.0 để phân tích và xử lý. Các kết quả được biểu thị dưới dạng số lượng và tỷ lệ phần trăm.

2.3. Đạo đức nghiên cứu

Sự tham gia của đối tượng nghiên cứu là hoàn toàn tự nguyện. Người tham gia được giải thích rõ về mục đích nghiên cứu. Các thông tin thu thập được bảo mật và chỉ phục vụ cho mục đích nghiên cứu.

3. KẾT QUẢ

Bảng 1. Một số đặc điểm nhân khẩu học và bệnh mạn tính của đối tượng nghiên cứu (n = 808)

Đặc điểm nhân khẩu học		Số lượng	Tỷ lệ (%)
Tuổi	60-65	378	46,8
	66-70	204	25,2
	71-75	129	16,0
	76-80	76	9,4
	> 80	21	2,6

Đặc điểm nhân khẩu học		Số lượng	Tỷ lệ (%)
Giới	Nam	372	46,0
	Nữ	436	54,0
Tình trạng hôn nhân	Độc thân	27	3,3
	Kết hôn	718	88,9
	Ly thân/ly dị	22	2,7
	Goá bụa	68	5,1
Nghề nghiệp	Không nghề nghiệp	12	1,5
	Nghỉ hưu	35	4,3
	Cán bộ/ viên chức	55	6,8
	Làm ruộng/nông nghiệp	488	60,4
	Kinh doanh	124	15,4
	Làm phi nông nghiệp	94	11,6
Thu nhập cá nhân	< 5 triệu	313	38,8
	5-10 triệu	418	51,7
	> 10 triệu	77	9,5
Bệnh mạn tính	Không có	474	58,7
	Tăng huyết áp	159	19,7
	Đái tháo đường	61	7,6
	Tim mạch	24	3,0
	Cơ xương khớp	153	18,9
	Phổi/hô hấp	19	2,4
	Gan mật	11	1,4
	Thận, tiết niệu	7	0,9
	Ung thư	2	0,2
	Tâm thần/trầm cảm	2	0,2

Kết quả bảng 1 cho thấy có 46,8% người ở độ tuổi 60 đến 65. Nữ giới chiếm 54,0%. Có 88,9% người ở tình trạng kết hôn. Gần một nửa số người cao tuổi có trình độ THCS (49,3%). Có 60,4% người làm ruộng và 1,5% người không làm nghề gì. Có 51,7% người thu nhập từ 5-10 triệu đồng. Khi tự khai về thực trạng sức khỏe, có 58,7% cho biết họ không có bệnh mạn tính. Các bệnh mạn tính hay gặp ở nhóm người cao tuổi tại địa bàn là tăng huyết áp (19,7%) và bệnh cơ xương khớp (18,9%).

Bảng 2. Thực hành sử dụng thuốc trong 1 năm qua của người cao tuổi

Nội dung	Số lượng	Tỷ lệ (%)
Dùng thuốc YHCT trong 1 năm qua (n=808)		
Không dùng	290	35,9
Từ 1-2 đợt	262	32,4
Từ 3-5 đợt	191	23,7
Nhiều hơn 5 đợt	65	8,0
Thuốc YHCT đã dùng gần đây (n=518) (có thể chọn nhiều đáp án)		
Theo chỉ định của BS YHCT	334	64,5
Theo lời khuyên từ người xung quanh	148	28,6
Theo kinh nghiệm bản thân	236	45,6
Dùng phối hợp với thuốc Tây y	32	6,2

Về thực hành dùng thuốc YHCT trong năm qua, có 32,4% người dùng thuốc từ 1-2 đợt trong năm. Có 35,9% người không dùng thuốc YHCT. Có 64,5% người đã dùng thuốc theo chỉ định của bác sĩ và 28,6% người dùng thuốc theo lời khuyên từ người xung quanh.

Bảng 3. Nơi mua thuốc YHCT gần đây (n=518)

Nơi mua thuốc YHCT gần đây (có thể chọn nhiều đáp án)	Số lượng	Tỷ lệ (%)
Cơ sở chuyên bán thuốc có uy tín	439	84,7
Nhà thuốc của bệnh viện/ phòng khám YHCT	476	91,9
quầy thuốc ở chợ/quầy tạp hóa trong khu vực	125	24,1
Theo quảng cáo trên mạng Internet	13	2,5
Lưu ý khi mua thuốc YHCT gần đây (có thể chọn nhiều đáp án)		
Thành phần thuốc ghi rõ ràng	380	73,4
Không ẩm mốc, mối mọt, vụn nát, vón cục	375	72,4
Còn thời hạn sử dụng	281	54,2
Cơ sở sản xuất có thương hiệu	168	32,4

Hầu hết người cao tuổi (91,9%) chọn nơi mua là nhà thuốc của bệnh viện/phòng khám YHCT (hay cơ sở chuyên bán thuốc YHCT có uy tín (84,7%). Có 24,1% người đã chọn mua thuốc ở quầy thuốc/tạp hóa ở chợ. Khi mua thuốc, đa số người có lưu ý về thành phần thuốc trên bao bì (73,4%) và lưu ý về các cảm quan của thuốc (72,4%).

Bảng 4. Lý do sử dụng thuốc YHCT

Lý do sử dụng thuốc YHCT (có thể chọn nhiều đáp án)	Số lượng	Tỷ lệ (%)
Bệnh nhẹ	438	84,6
Bệnh mạn tính	100	19,3
Bệnh nặng	58	11,2
Bồi bổ cơ thể	253	48,8
Ít tác dụng phụ	182	35,1
Chi phí thấp	228	44,0
Sẵn có, dễ tìm	175	33,8

Về lý do sử dụng thuốc YHCT, có 84,6% người cho rằng họ sử dụng thuốc vì bệnh nhẹ. Có 48,8% người nêu lý do sử dụng để bồi bổ cơ thể. Có 44,0% cho rằng thuốc YHCT chi phí thấp và 43,4% cho rằng ít có tác dụng phụ khi dùng thuốc.

Bảng 5. Cách pha thuốc và hiệu quả dùng thuốc (n=518)

Nội dung	Số lượng	Tỷ lệ (%)
Cách đun/sắc/pha/ngâm thuốc YHCT (có thể chọn nhiều đáp án)		
Theo chỉ dẫn của bác sĩ	427	82,4
Theo mách bảo của người xung quanh	100	19,3
Theo kinh nghiệm dân gian	115	22,2
Hiệu quả sau dùng thuốc YHCT		
Đỡ bệnh nhiều	347	67,0
Đỡ ít	134	25,9
Không có tác dụng	37	7,1

Về cách đun/sắc/pha/ngâm thuốc lần gần đây nhất, đa số người cao tuổi đã pha chế theo chỉ dẫn của bác sĩ (82,4%). Có 19,3% đã làm theo mách bảo của người xung quanh và 22,2% người pha chế theo kinh nghiệm bản thân. Có 67,0% cho biết đã đỡ bệnh nhiều sau khi dùng thuốc.

Bảng 6. Thực hành tuân thủ dùng thuốc, theo dõi phản ứng phụ (n=518)

Nội dung (có thể chọn nhiều đáp án)	Số lượng	Tỷ lệ (%)
Theo chỉ dẫn của bác sĩ	411	79,3
Dùng liều mạnh hơn để nhanh khỏi	86	16,6
Dùng liều giảm đi để phối hợp với Tây y	99	19,1

Nội dung (có thể chọn nhiều đáp án)		Số lượng	Tỷ lệ (%)
Thời điểm dùng	Theo chỉ dẫn của bác sĩ	434	83,8
	Theo thời gian biểu của bản thân cho tiện	68	13,1
	Không cố định thời điểm dùng	86	16,6
Đường dùng	Theo chỉ dẫn của bác sĩ	412	79,5
	Theo đường dùng khác cho tiện	68	13,1
	Dùng thêm thuốc cùng loại theo đường khác	112	21,6
	Có theo dõi phản ứng phụ (biểu hiện trên da và toàn thân)	415	80,1

Về thực hành tuân thủ liều dùng, thời gian dùng, đường dùng thuốc, có 16,6% người đã dùng liều mạnh hơn chỉ dẫn, có 19,1% người dùng giảm liều. Có 16,6% người không dùng thuốc cố định vào 1 khung thời gian. Về thực hành theo dõi phản ứng phụ của thuốc, đa số người tham gia nghiên cứu (80,1%) có để ý biểu hiện trên da toàn thân.

4. BÀN LUẬN

Việc sử dụng thuốc YHCT đối với người cao tuổi ở nông thôn không chỉ là một phương thức điều trị bệnh tật mà còn là biểu hiện của sự gắn bó với truyền thống văn hóa lâu đời của dân tộc. Phương pháp sử dụng thuốc YHCT thường được kết hợp với các liệu pháp không dùng thuốc khác như châm cứu, xoa bóp, bấm huyệt, dưỡng sinh, tập khí công - tất cả đều rất phù hợp với thể trạng, tâm lý và điều kiện sống của người cao tuổi [4], [5].

Kết quả nghiên cứu cho thấy có gần 2/3 số người cao tuổi tham gia nghiên cứu đã sử dụng thuốc YHCT trong 1 năm qua (64,1%). Họ thường sử dụng thuốc YHCT như một biện pháp phòng bệnh hơn là chữa bệnh, đặc biệt trong các thời điểm giao mùa, thời tiết thay đổi hoặc khi cảm thấy cơ thể suy nhược. Vì nghiên cứu được thực hiện trên người cao tuổi tại địa bàn vùng nông thôn nên không áp dụng các nội dung hỏi về tên bài thuốc, vị thuốc, dạng bào chế, hay tương tác giữa các thuốc.

Về thuốc YHCT đã dùng lần gần đây nhất, kết quả nghiên cứu cho thấy hơn một nửa số người cao tuổi đã dùng thuốc theo chỉ định của bác sĩ. Việc chọn nơi mua thuốc YHCT cũng rất quan trọng để đảm bảo chất lượng thuốc. Đa số đối tượng nghiên cứu đã chọn nơi mua là nhà thuốc của bệnh viện/phòng khám YHCT hay cơ sở chuyên bán thuốc YHCT có uy tín. Vẫn còn một số người cao tuổi (24,1%) chọn

mua thuốc ở quầy thuốc ở chợ hoặc quầy tạp hóa trong khu vực, có thể không đảm bảo cả về số lượng và chất lượng thuốc. Nghiên cứu cũng đã cho thấy đa số người tham gia có lưu ý về thành phần thuốc trên bao bì (73,4%). Các lưu ý về cảm quan như tình trạng ẩm mốc, mối mọt, vụn nát, vón cục, hay chú ý về thời hạn sử dụng của thuốc, thương hiệu của sản phẩm cũng là những nội dung cần chú ý khi sử dụng YHCT vào chữa bệnh trong cộng đồng.

Về lý do sử dụng thuốc YHCT trong thời gian qua, kết quả nghiên cứu cho thấy đa số đối tượng nghiên cứu cho rằng họ sử dụng thuốc vì bệnh nhẹ (84,6%). Có 48,8% người nêu lý do sử dụng để bồi bổ cơ thể. Có 44,0% cho rằng thuốc YHCT chỉ phí thấp và 35,1% cho rằng ít có tác dụng phụ khi dùng thuốc YHCT. Trong nghiên cứu của Hoàng Thị Hoa Lý, khi được hỏi về mục đích sử dụng thuốc YHCT, có 39,1% cho biết để chữa bệnh; 21,0% sử dụng kết hợp chữa bệnh và bồi bổ nâng cao sức khỏe; 19,1% sử dụng để chữa bệnh sau khi chữa bệnh bằng y học hiện đại và 16,9% sử dụng để bồi bổ sức khỏe [2]. Trong nghiên cứu tại Nam Định năm 2021 của Lê Thu Hiền, cho thấy các lý do chính người dân lựa chọn YHCT để phòng bệnh và điều trị bao gồm bệnh mạn tính (71,1%), chi phí thấp (69,0%), bổ (68,2%). Lý do bệnh nặng và bệnh cấp tính được lựa chọn thấp với tỷ lệ 26,8% người dân chọn lý do bệnh nặng, 28,7% chọn do bệnh cấp tính. Chỉ có 3,4% số người dùng để chữa bệnh sau khi đã thực hiện chữa bệnh bằng thuốc Tây y mà không khỏi [5]. Nghiên cứu của Nguyễn Thị Thủy cho thấy các lý do để sử dụng thuốc YHCT là bệnh nhẹ (38,2%), bệnh mạn tính (18,5%), thuốc sẵn có, dễ tìm (31,5%), do thói quen (17,5%) [6].

Kết quả nghiên cứu này cho thấy vẫn có một số người cao tuổi có hành vi sử dụng thuốc cần được điều chỉnh lại, như: dùng liều mạnh hơn chỉ dẫn, dùng giảm liều và tự phối hợp thêm với thuốc Tây y. Mặc dù thuốc Đông y thường được coi là lành tính vì có nguồn gốc từ thảo dược, nhưng không phải lúc nào cũng an toàn tuyệt đối. Một số thuốc đông y có thể tương tác với thuốc Tây y gây nguy hiểm cho người sử dụng [7].

5. KẾT LUẬN

Có 32,4% người dùng thuốc YHCT từ 1-2 đợt trong năm, có 23,6% người dùng thuốc 3-5 đợt trong năm; 35,9% người không dùng thuốc YHCT trong năm vừa qua; 64,5% người đã dùng thuốc theo chỉ định của bác sĩ. Có 45,6% người tự dùng theo kinh nghiệm của bản thân; 24,1% người đã chọn mua thuốc ở quầy thuốc ở chợ/quầy tạp hóa trong khu vực. Số người tham gia có lưu ý về thành phần thuốc trên bao bì là 73,4%; 84,6% số đối tượng nghiên cứu cho rằng họ sử dụng thuốc vì bệnh nhẹ và 35,1% cho rằng ít có tác dụng phụ. Đa số người cao tuổi đã pha chế theo chỉ dẫn của bác sĩ (82,4%). Có 19,3% đã đun/sắc theo mách bảo của người xung quanh; 16,6% người

đã dùng liều mạnh hơn chỉ dẫn và 19,1% người dùng giảm liều và 80,1% đã để ý biểu hiện trên da toàn thân để lưu ý tác dụng phụ của thuốc.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

- [1] Nguyễn Văn Thức, Lại Thanh Hiền (2025). Tình hình sử dụng Y học cổ truyền trong điều trị một số bệnh thông thường của người dân thị trấn Hương Canh, huyện Bình Xuyên, tỉnh Vĩnh Phúc từ tháng 8/2023 đến 8/2024. Tạp chí Y học cộng đồng, số 66(4): 209-214.
- [2] Hoàng Thị Hoa Lý (2015), Đánh giá thực trạng và hiệu quả can thiệp YHCT tại tuyến xã ở 3 tỉnh Miền Trung, Luận án Tiến sĩ Y học, Trường Đại học Y Hà Nội.
- [3] Đỗ Quốc Từ, Trần Thị Nhật Anh, Trần Thị Mỹ Dung và cộng sự (2023). Khảo sát thực trạng sử dụng thuốc YHCT và một số yếu tố liên quan đến việc sử dụng thuốc YHCT của bệnh nhân đang điều trị nội trú tại bệnh viện YHCT cần thơ năm 2022. Tạp chí Y Dược học Cần Thơ - số 60/2023
- [4] Nguyễn Thị Thu Hà và cộng sự. Bộ Y tế (2020). Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh theo YHCT kết hợp YHCT và y học hiện đại
- [5] Lê Thu Hiền, Đoàn Quang Huy (2022). Mô tả thực trạng sử dụng YHCT của người dân tại tỉnh Nam Định năm 2021. Học viện Y Dược học cổ truyền Việt Nam. Tạp chí Y Dược cổ truyền Việt Nam, Số 05(46): 14-19.
- [6] Nguyễn Thị Thủy (2018). Thực trạng và giải pháp nâng cao hoạt động khám chữa bệnh YHCT tại một số trạm y tế xã miền núi Thái Nguyên. Luận án Tiến sĩ Y học, Trường Đại học Y Dược, Đại học Thái Nguyên.
- [7] Trần Đỗ Thanh Phong, Quách Thị Hồng Dung, Trương Huỳnh Kim Ngọc (2024). Đánh giá tình hình sử dụng và kết quả điều trị bằng thuốc YHCT và thuốc dược liệu của người dân tại các trạm y tế huyện Châu Thành, tỉnh Hậu Giang năm 2022 - 2023. Tạp chí Khoa học Đại học Cần Thơ. Tập 60, Số 2A (2024): 53-58.