化疗后白细胞减少症中医诊疗方案

（2018年版）

一、诊断

（一）疾病诊断

西医诊断标准

参照2009 HHS/NHI/NCI 常见不良反应事件评价标准（CTCAE）（4.0.3版）[1]及《血液病诊断及疗效标准》（第四版）[2]。

1.病理明确诊断为恶性肿瘤。

2.化疗前外周血白细胞（包括中性粒细胞）计数正常（即白细胞计数绝对值大于4.0×109/L）。

3.化疗后外周血白细胞绝对值低于4.0×109/L。

4.化疗后外周血中性粒细胞绝对值低于2.0×109/L，为中性粒细胞减少症；低于0.5×109/L，为粒细胞缺乏症。

（二）证候诊断

参照国家中医药管理局医政司中医临床诊疗方案“白细胞减少症中医诊疗方案”[3]。

1.气血两虚证

神疲乏力，四肢倦怠，面色少华，头晕心悸，少气懒言，失眠多梦。舌淡苔薄，脉细无力。

2阴虚内热证

神疲乏力，四肢倦怠，头晕目眩，耳鸣健忘，午后或夜间潮热盗汗，五心烦热，失眠多梦，口干咽燥，腰膝酸软。舌红少苔，脉细数。

3.阳虚血瘀证

神疲乏力，四肢倦怠，面色晄白或晦暗，纳谷不香，气短懒言，腰酸怕冷，爪甲色暗，肢端麻木，畏寒肢冷，夜尿清长，大便溏稀。舌淡暗苔薄，脉细涩。

二、治疗方法

（一）辨证论治

1.气血两虚证

治法：补气养血

推荐方药：八珍汤加减，人参、茯苓、白术、甘草、熟地、川芎、当归、白芍，或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

2.阴虚内热证

治法：养阴清热

推荐方药：知柏地黄丸加减。知母、熟地黄、黄柏、山茱萸（制）、山药、牡丹皮、茯苓、泽泻，或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

3.阳虚血瘀证

治法：温阳活血

推荐方药：金匮肾气丸加减。地黄、山药、山茱萸、茯苓、牡丹皮、泽泻、桂枝、制附子、牛膝、车前子。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

（二）其他中医特色疗法

1.针刺治疗

选取膈俞、膏肓俞、足三里、血海、三阴交、大椎、脾俞、肾俞、悬钟等。每次至少选择三个穴位，其中血海、三阴交、悬钟直刺1寸，施以捻转平补平泻手法各1分钟，留针30分钟，隔10分钟加强捻针一次。下肢穴位左右隔日交替施术。

2.灸法治疗

采用隔姜灸，选用脾俞、肾俞、膈俞、胃俞、大椎穴等。

3.穴位注射

取穴：足三里。用参麦注射液，每穴注射2ml。方法:穴位常规消毒，5ml注射器针尖垂直刺入双侧足三里，注入参麦注射液，每穴注射2ml。

（三）西药治疗

参照 HHS/NHI/NCI常见不良反应事件评价标准（CTCAE）4.0.3版[4]分度标准评估白细胞（或粒细胞）减少严重程度。如患者白细胞（或粒细胞）减少程度属于I、II且不伴发热的高危险因素，建议观察；如患者白细胞（或粒细胞）减少程度属于I、II伴发热高危险因素，以及III度、IV度减少，推荐应用G-CSF治疗，必要时加用抗生素，参考NCCN 肿瘤实践指南 Version 1.2015。

（四）护理调摄要点

1.饮食调理

适宜清淡、新鲜、高营养、易消化等食物，忌食生冷食、辛辣、刺激之品。推荐食用药食同源的食材，如红枣、山药、番薯、牛骨髓（猪骨髓）、海参、阿胶、甲鱼、银耳、燕窝、猴头菇、枸杞子、胡桃肉、花生仁等。

2.生活起居

保持环境清洁，空气清新，避免呼吸道感染。避免前往公共场所，戴好口罩自我保护。注意口腔清洁，选用合适的漱口液，注意及时漱口。保持全身皮肤清洁，特别要注意会阴、肛周清洁。

3.情志调理

重视情志护理，避免情志刺激。

三、疗效评价

（一）疾病疗效

参照《血液病诊断与疗效标准》(第四版)拟定。

1.显效

同一患者用相同化疗方案，在第一、第三疗程合用治疗药物，第二、第四疗程不用治疗药物（即自身对照）；或同类型病例中，年龄和白细胞基数相近者作为对照组。以上无论自身对照或另设对照组，都进行下列指标比较：化疗后比化疗前白细胞和粒细胞减少数均值；最低数均值；粒细胞<0.5×109 L-1及<1.0×109 L-1持续天数均值。如以上均值比对照有非常显著统计学意义者为显效。

2.有效

比对照有统计学意义者。

3.无效

比对照无统计学意义者。

（二）证候疗效

参照《中药新药临床研究指导原则（2002版）》[5]。

1.痊愈

临床症状、体征消失或基本消失，证候积分减少≥95%。

2.显效

临床症状、体征明显改善，证候积分减少70%～95%。

3.有效

临床症状、体征均有好转，证候积分减少30%～70%。

4.无效

临床症状、体征无明显改善，证候积分减少不足30%。

注：计算公式：[（治疗前积分－治疗后积分）／治疗前积分] ×100%。

参考文献

[1]NCCN Guidelines Version 1.2015 Myeloid Growth Factors

[2]沈悌，赵永强.血液病诊断及疗效标准(第4版)[M].北京:科学出版社，2018：85-86

[3]国家中医药管理局医政司中医临床诊疗方案“白细胞减少症中医诊疗方案”

[4]2009 HHS/NHI/NCI 常见不良反应事件评价标准（CTCAE） 4.0.3版分度标准

[5]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[M].北京：中国医药科技出版社，2002

牵头分会：中华中医药学会血液病分会

牵 头 人：侯 丽（北京中医药大学东直门医院）

主要完成人：

侯 丽（北京中医药大学东直门医院）

陈信义（北京中医药大学东直门医院）

李 潇（北京中医药大学东直门医院）

田劭丹（北京中医药大学东直门医院）

贾 玫（北京中医药大学东直门医院）