乳岩（乳腺癌巩固期）中医诊疗方案

（2018年版）

一、诊断

（一）疾病诊断

1.中医诊断标准

参照《中医病证诊断疗效标准》（ZYT001.2-94）。

（1）以乏力、头晕、自汗、面部烘热、畏寒或畏热、口干、口苦、手足麻木、关节痛、情绪不宁、失眠或嗜睡为主要临床症状。

（2）各系统检查和理化检查正常，可以排除器质性疾病。

2.西医诊断标准

参照中国抗癌协会乳腺癌专业委员会发布的《中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范》（2017年版）。

（1）乳腺癌术后，化疗和放疗均结束1个月后的5年时间，或5年内出现复发转移之前的时间，出现以下临床症状：全身无力、头晕、易出汗、发热、口干口苦、关节疼痛、睡眠障碍、存在情绪反应等。

（2）辅助检查：血常规、生化、肿瘤标志物、凝血、心电图、胸部CT、骨扫描等指标未见明显异常。

（二）证候诊断

参照《中医病证诊断疗效标准》（ZYT001.2-94）。

1.脾肾两虚证：神疲乏力，气短懒言，纳少，食后腹胀，头晕目眩，面色㿠白，形寒肢冷，腰膝酸软，小便频数或夜尿频，大便溏，舌质淡，苔白滑，脉沉无力。

2.肝肾阴虚证：潮热汗出，头晕目眩，两眼干涩，口干，咽喉肿痛，胸胁隐痛，腰膝酸软，五心烦热，烦躁易怒，耳鸣，失眠多梦，舌质红，苔少，脉细数。

3.肾虚血瘀证：四肢麻木，腰膝酸痛，胸、腹局部刺痛，健忘，耳鸣，失眠多梦，口干，舌质淡暗，或有瘀斑，或舌下脉络青紫迂曲，苔薄，脉沉细。

4.气血亏虚证：气短乏力，精神不振，语声低怯，易汗出，舌质淡，苔薄白，脉细。

二、治疗方法

（一）辨证论治

1.脾肾两虚证

治法：益气健脾，补肾养精

（1）推荐方药：大补元煎加减。常用党参、山药、杜仲、熟地黄、当归、枸杞子、山茱萸、炙甘草。或具有同等功效的中成药。

（2）饮食疗法：宜食补益脾肾之品，如当归、山药、白豆蔻、枸杞子、核桃。

（3）针法：主穴选百会、膻中、关元、脾俞、足三里、三阴交。百会、膻中用平补平泻法，关元、脾俞、足三里、三阴交用补法。

（4）灸法：主穴选大椎、命门、关元、足三里、三阴交，采用温和灸的方法，每穴位灸10~20min，每日1次。

2.肝肾阴虚证治法：滋补肝肾，舒筋活络

（1）推荐方药：大补阴丸合黄连阿胶汤。常用黄柏、知母、熟地黄、龟板、黄连、阿胶、黄芩、白芍。或具有同等功效的中成药。

（2）饮食疗法：宜滋补肝肾，如红萝卜、荸荠、葛根、菊花、银耳、枸杞子。

（3）针法：主穴选百会、膻中、关元、肝俞、足三里、三阴交。百会、膻中用平补平泻法，关元、肝俞、足三里、三阴交用补法。

（4）灸法：主穴选大椎、命门、关元、膏肓、三阴交，采用温和灸的方法，每穴位灸10~20min，每日1次。

3.肾虚血瘀证

治法：补肾益气，活血化瘀

（1）推荐方药：补阳还五汤。常用黄芪、当归、赤芍、地龙、川芎、桃仁、红花。或具有同等功效的中成药。

（2）饮食疗法：宜食补肾祛瘀之品，如山药、核桃、铁树叶、山楂。

（3）针法：主穴选百会、膻中、肾俞、膈俞、血海、足三里、三阴交。各穴均用平补平泻法。

（4）灸法：主穴选大椎、命门、关元、三阴交，采用温和灸的方法，每穴位灸10~20min，每日1次。

4.气血亏虚证

治法：益气补血，调和阴阳

（1）推荐方药：八珍汤加减。常用党参、当归、熟地、白术、白芍、川芎、茯苓、甘草。或具有同等功效的中成药。

（2）饮食疗法：宜食甘温，补气养血之品，如黄芪、当归、党参、薏苡仁、桂圆。

（3）针法：主穴选足三里、三阴交、血海、关元、肝俞、肾俞。各穴均用补法或平补平泻法。

（4）灸法：主穴选大椎、足三里、三阴交，采用温和灸的方法，每穴位灸10~20min，每日1次。

（二）其他中医特色疗法

1.穴位贴敷

适用于脾肾两虚证。

香附饼外敷：香附子120g，陈醋、酒各适量。香附子研末，陈醋、酒酌量以拌湿为度，捣烂后制成饼，蒸热外敷神阙穴。药饼干燥后，加酒、醋复蒸，每贴用3~5次。

2.耳穴压豆

适用于所有证型。

清洁耳部皮肤，取神门、内分泌、卵巢、乳腺等穴，用王不留行贴压，每日自行按压3~5次，每次每穴按压30~60s，3~7天更换一次，双耳交替贴压。

3.中药泡洗

适用于所有证型。

佩兰、合欢皮、丹参、赤芍、威灵仙、络石藤、钩藤、苏木、罗布麻叶各20克，煎煮后洗按足部，每日1次，每次15~25min，水温宜37~40℃。皮肤破溃者禁用。

4.推拿手法

适用于乳腺癌术后相关性淋巴水肿患者。

医者以拇指揉按法或肘揉按法由远端向近端操作于上肢手三阴经、手三阳经循行部位，以揉法或㨰法操作于肩关节上面、后面及肩胛骨区域，并配合点按肩前、肩髃、肩井、肩贞、天宗、曲池、外关、内关、少海等穴。

（三）运动康复

参考《中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范》（2017年版），采用循序渐进的锻炼手法，也可根据患者情况采用太极拳、八段锦等方法。

（四）西药治疗

参照中国抗癌协会乳腺癌专业委员会发布的《中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范》（2017年版）。

针对主要症状进行治疗，酌情应用维生素类、钙类、皮质激素类、精神兴奋类药物。

（五）护理调摄要点

1.饮食护理

患者阶段性抗肿瘤治疗结束后，根据医师指导适当调整运动时间与运动强度，尽快恢复诊断以前的日常体力活动；调整膳食结构，遵从富含水果、蔬菜、粗粮和豆制品的饮食；戒烟禁酒；谨慎使用保健品，禁忌胎盘制品及未知成分的保健品。

2.情志护理

正确认识疾病，减少错误想法，避免对疾病的恐惧；

理性接受患病事实，建立生活的信心，避免紧张、焦虑、抑郁等不良情绪。

三、疗效评价

（一）评价标准

中医证候疗效评价采用《中药新药临床研究指导原则》中相关证候的疗效评价标准。

显效：症状消失，症状积分减少≥2/3；

有效：症状减轻，积分减少≥1/3，≤2/3；

无效：症状无减轻或减轻＜1/3。

（二）评价方法

中医证候疗效评价：采用中医证候疗效积分法，将上述四种中医证候所属的全部症状分为无、轻、中、重四个等级，分别记为0、1、2、3分；舌质、舌苔及脉象不计分，进入路径和结束路径时分别记录一次，作为评定中医证候疗效的依据。

牵头分会：中华中医药学会外科分会

牵头人：裴晓华（北京中医药大学山医院）

主要完成人：

裴晓华（北京中医药大学山医院）

樊英怡（北京中医药大学第三附属医院）

陈前军（广州中医药大学附属第二临床医学院）

刘晓雁（广州中医药大学附属第二临床医学院）

刘宇飞（北京中医药大学）