

恶性淋巴瘤中医诊疗方案 (2018年版)

一、诊断

(一) 疾病诊断

西医诊断标准

参照《血液病诊断及疗效标准》(第四版)^[1]、《中国恶性淋巴瘤诊疗规范》(2015年版)^[2]。

1. 根据组织及细胞形态学特点,结合免疫组化、细胞遗传学检测,明确诊断为恶性淋巴瘤,并明确具体分型。

2. 全身检查,了解深部病变的侵犯程度和范围。

3. 本诊疗方案适用于惰性淋巴瘤(如慢淋/小B细胞淋巴瘤、II级以下滤泡性淋巴瘤等)或化疗后的侵袭性淋巴瘤。

(二) 证候标准

参照《常见血液病中医诊疗范例》^[3]。

1. 寒痰凝滞证

颈项、耳旁、缺盆、腋下、鼠蹊等处肿核,不痛不痒,皮色如常,坚硬如石,兼见面白少华,形寒肢冷,神疲乏力,舌质淡,苔白或腻,脉沉或细。

2. 热毒痰结证

全身多处肿核,或胁下痞块,坚硬如石,皮色发红,或伴瘙痒,兼见口舌生疮,高热不退,咽喉肿痛,口干欲饮,溲赤便结,舌质红,脉洪数。

3. 痰瘀互结证

全身多处肿核,或胁下痞块,时而疼痛,兼见面色晦暗,形体消瘦;或腹大如鼓,腹部癥块,皮肤瘀斑;或有黑便,舌质暗或红绛;或有瘀斑,苔黄腻,脉涩或数。

4. 正虚痰凝证

肿核质硬,伴面色无华,消瘦脱形,语音低微,乏力倦怠,心悸气短,头晕目眩,恶风,自汗或盗汗,虚烦不眠,舌质淡或暗,苔少或滑,脉弱或细。

二、治疗方法

(一) 辨证论治

1. 寒痰凝滞证

治法:散寒解毒,化痰散结

推荐方药:阳和汤加减。熟地、肉桂、白芥子、姜炭、生甘草、麻黄、鹿角胶。或选择具有同类功效的方剂或中成药(包括中药注射液)。

2. 热毒痰结证

治法：清热解毒，化痰散结

推荐方药：黄连解毒汤加消瘰丸加减。元参、煅牡蛎、生地、黄连、黄芩、黄柏、栀子。或选择具有同类功效的方剂或中成药（包括中药注射液）。

3. 痰瘀互结证

治法：逐瘀化痰散结

推荐方药：鳖甲煎丸加减。鳖甲胶、阿胶、蜂房、鼠妇、土鳖虫、柴胡、黄芩、半夏、党参、干姜、厚朴、桂枝、白芍、桃仁、牡丹皮、大黄、凌霄花、葶苈子、石韦、瞿麦。或选择具有同类功效的方剂或中成药（包括中药注射液）。

4. 正虚痰凝证

治法：扶正托毒，软坚散结

推荐方药：八珍汤加二陈汤加减。人参、茯苓、白术、陈皮、半夏、当归、白芍、熟地、川芎、甘草。或选择具有同类功效的方剂或中成药（包括中药注射液）。

（二）伴随症状治疗

1. 皮肤瘙痒

热毒郁表证用麻黄连翘赤小豆汤；风热里实证用防风通圣散；血虚生风证用消风散。

2. 多汗

气虚不固证用玉屏风散；气阴两虚证用生脉饮；阴虚火旺证用当归六黄汤；营卫不调证用桂枝汤。

3. 周围神经病变

气虚血瘀证用黄芪桂枝五物汤；肝气瘀滞证用柴胡桂枝汤；寒湿阻滞证用薏苡仁汤。

（三）其他中医特色疗法

1. 中药外敷

大黄、川乌、草乌等适量研末，蜂蜜调敷肿大之淋巴结，纱布固定；大黄研末水调敷于神阙穴，减轻化疗后便秘。

2. 针灸疗法

三阴交、丰隆、足三里、阴陵泉，颈部恶核可加外关、天井。毫针刺，泻法，或加灸，每日1次。

（四）西药治疗

靶向药物或免疫调节剂、化疗等方案，可参考《中国恶性淋巴瘤诊疗规范》（2015年版）。

（五）护理调摄要点

1. 饮食调理

清洁、清淡、易消化、富有营养食物；忌食辛辣、刺激、发物等食品。

2. 情志调理

保持心情舒畅，避免情绪刺激；正确认识疾病，树立战胜疾病信心。必要时进行心理辅导或群体教育。

3. 环境维护

清洁环境，注意个人卫生，避免交叉感染。

4. 起居调理

注意适当活动，不做剧烈活动；避风寒，预防感冒。

三、疗效评价

（一）疾病疗效

参考 2017 年美国国立癌症研究所制定的“B 细胞淋巴瘤-非霍奇金淋巴瘤 Lugano 反应标准”^[3]拟定，分为完全缓解、部分缓解、疾病稳定、疾病进展。

（二）证候疗效

参考《中药新药临床研究指导原则（2002 版）》拟定^[4]。

1. 痊愈

临床症状、体征消失或基本消失，证候积分减少 $\geq 95\%$ 。

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： $[(\text{治疗前积分} - \text{治疗后积分}) / \text{治疗前积分}] \times 100\%$ 。

参考文献

[1]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，2018：245-249.

[2]石远凯,孙燕,刘彤华.中国恶性淋巴瘤诊疗规范(2015年版)[J].中华肿瘤杂志,2015,37(2):148-1.

[3]NCCN Guidelines Version 3 2017 B-cell Lymphomas.

[4]中药新药临床研究指导原则[M].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：周郁鸿（浙江省中医医院）

主要完成人：

周郁鸿（浙江省中医医院）

沈建平（浙江省中医医院）

叶宝东（浙江省中医医院）

张 宇（浙江省中医医院）

陈信义（北京中医药大学东直门医院）