

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 $4.0 \times 10^9/L$)。
- 3.化疗后外周血白细胞绝对值低于 $4.0 \times 10^9/L$ 。
- 4.化疗后外周血中性粒细胞绝对值低于 $2.0 \times 10^9/L$, 为中性粒细胞减少症; 低于 $0.5 \times 10^9/L$, 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，选用合适的漱口水，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 $<0.5 \times 10^9 L^{-1}$ 及 $<1.0 \times 10^9 L^{-1}$ 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 $\geq 95\%$ 。

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]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）