

老年急性髓系白血病（非 APL） 中医诊疗方案（2018 年版）

一、诊断

（一）疾病诊断

西医诊断标准参考《血液病诊断与疗效标准》（第四版）[1]拟定。

诊断标准应符合以下 3 条：

1. 年龄 ≥ 60 岁；
2. 参照 WHO（2016）造血和淋巴组织肿瘤分类标准，诊断 AML 的外周血或骨髓原始细胞比例下限为 20%；证实有克隆性重现性细胞遗传学异常 t（8;21）（q22; q22）、inv（16）（p13q22）或 t（16; 16）（p13; q22）时，即使原始细胞 $< 20\%$ ，也应诊断为 AML。
3. 临床分型除外 M3。

（二）证候诊断

参考《实用中医血液病治疗学》（王启政主编，中国中医药出版社 1994 年出版）[2]、《常见血液病中医诊疗范例》（陈信义主编，科技文献出版社 2005 年出版）[3]。

1. 热毒炽盛证

壮热烦渴，皮肤紫斑，尿赤便秘，或有齿衄、鼻衄，血色鲜红，或有口舌生疮，舌质红，苔黄，脉数。

2. 毒瘀互结证

面色晦暗或淡暗，皮肤甲错，痛有定处，胸胁胀满，按之坚硬，时有胀痛，舌质黯紫或有瘀斑瘀点，苔薄白，脉弦或弦数。

3. 气阴两虚证

神疲乏力，面色少华，五心烦热，心悸，失眠，自汗，盗汗，咽痛，口糜。舌质淡，苔薄白，脉细数。

4. 气血两虚证

面色萎黄，头目眩晕，心悸气短，语言低微，纳差食少，失眠多梦，舌质淡红，苔薄白，脉细弱。

二、治疗方法

（一）辨证论治

1. 热毒炽盛证

治法：清热解毒。

推荐方药：清瘟败毒饮加减。生石膏、小生地、乌犀角（水牛角代）、生栀子、桔梗、黄芩、知母、赤芍、玄参、连翘、竹叶、甘草、丹皮、黄连。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

2. 毒瘀互结证

治法：活血解毒。

推荐方药：仙方活命饮加减。白芷、贝母、防风、赤芍药、当归尾、甘草节、皂角刺(炒)、穿山甲(炙)、天花粉、乳香、没药、金银花、陈皮。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

3. 气阴两虚证

治法：益气养阴。

推荐方药：生脉散合四君子汤加减。人参、茯苓、白术、甘草、麦冬、五味子。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

4. 气血两虚证

治法：益气养血。

推荐方药：归脾汤加减。白术、人参、黄芪、当归、甘草、茯苓、远志、酸枣仁、木香、龙眼肉、生姜、大枣。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. 耳穴疗法

选取胃、大肠、肾、脾、心、三焦等耳穴随证加减，可使用王不留行籽和磁珠。每日定时按揉 3-5 次，2-4 日更换一次，两耳交替。

2. 灸法

选取气海、关元、神阙、足三里、肾俞、三阴交等穴位随证加减，可使用艾灸盒，每次约 20-30 分钟，日一次。

3. 穴位敷贴

以黄芪、补骨脂、小茴香、丁香等为基础方打粉为散剂，放于专用粘敷膜上，选取相应穴位，局部常规消毒后，取药贴于相应穴位上，4-6 小时后取下。辨证选穴如下：①失眠：涌泉、神阙、内关、三阴交、脾俞、足三里。②纳差：中脘、足三里、膻中、神阙、脾俞。③便秘：天枢、关元、气海、大肠俞。④贫血：肾俞、脾俞、足三里、三阴交、阴陵泉。

4. 熨烫治疗

小茴香、枳壳、青皮、肉桂、丁香、吴茱萸等随证选 2-3 味药热敷腹部。

（三）西药治疗

可参照《成人急性髓系白血病（非 APL）中国诊疗指南》（2017 年版）[4]，对症支持治疗，包括输血、抗感染等对症支持治疗。

（四）护理调摄要点

1. 饮食护理

宜清洁、软质和富有营养的饮食，忌食辛辣、油腻、生冷食物。

2. 生活护理

避风寒，慎起居，适劳逸。必要时保护性隔离。

3. 情志护理

保持心情舒畅，避免烦躁、焦虑等不良情绪。

4. 专科护理

保持口腔、肛周、皮肤清洁。

三、疗效评价

参考《中药新药临床研究指导原则（2002 版）》[4]拟定。

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 $\geq 70\%$ 。

3. 有效：临床症状、体征均有好转，证候积分减少 $\geq 30\%$ 。

4. 无效：临床症状、体征无明显改善，证候积分减少不足 30%。

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

参考文献

[1]沈悌，赵永强.血液病诊断与疗效标准[M](第四版).北京:科学出版社,2018
(4):97-109.

[2]王启政.实用中医血液病治疗学[M].北京:中国中医药出版社,1994:506-510.

[3]陈信义.常见血液病中医诊疗范例[M].科技文献出版社,2005:261-269.

[4]中华医学会血液学分会白血病淋巴瘤学组.成人急性髓系白血病（非急性早幼粒细胞白血病）中国诊疗指南（2017 年版）[J].中华血液学杂志,2017,38(3):177-181.

[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,2002:233-237.

牵头分会：中华中医药学会血液病分会

牵头人：刘松山（成都中医药大学附属医院）

主要完成人：

刘松山（成都中医药大学附属医院）

车虹（成都中医药大学附属医院）

赵冰洁（成都中医药大学附属医院）

肖利（成都中医药大学附属医院）

陈信义（北京中医药大学东直门医院）