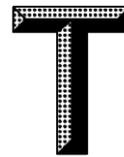


ICS 11.020
CCS C 05



团 体 标 准

T/CACM 1559—2023

胃癌中医康复指南

Guidelines for traditional Chinese medicine rehabilitation of gastric cancer

2023-12-12 发布

2023-12-12 实施

中华中医药学会 发布
中国标准出版社 出版

目 次

前言	III
引言	IV
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 诊断	1
5 中医辨证	2
5.1 辨证要点	2
5.2 辨证分型	2
6 中医康复	3
6.1 康复原则	3
6.2 中药内治法	3
6.3 外治法	7
6.4 康复调摄	8
6.5 康复监测	9
附录 A (资料性) 本文件制定方法	10
附录 B (资料性) 推荐意见汇总表	12
参考文献	15

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由江苏省中医院提出。

本文件由中华中医药学会归口。

本文件起草单位：江苏省中医院、中国中医科学院西苑医院、广东省中医院、南京中医药大学、上海中医药大学附属岳阳医院、中国医学科学院肿瘤医院、南京大学医学院附属鼓楼医院、江苏省肿瘤医院、国家天然药物工程技术研究中心、徐州医科大学附属医院、东南大学附属中大医院。

本文件主要起草人：刘沈林、舒鹏、杨宇飞、程海波、张海波、许玲。

本文件参与起草人（按姓氏笔画排序）：王瑞平、冯利、朱超林、刘林、李伟兵、李烜、邹玺、陈玉超、赵敏、韩正祥、魏嘉。

引 言

我国胃癌(Gastric Cancer)发病率仅次于肺癌,居第二位,绝大多数为腺癌,5年总体生存率仅为35.1%^[1]。2020年全球胃癌新发病例为108.9万例,我国约占43.9%,其中死亡病例约占48.6%^[2],已成为严重威胁人类健康和生命的重大疾病。近年来,随着胃镜检查的普及,早期胃癌比例逐年提高。

肿瘤康复治疗是康复医学与肿瘤学相交叉的一门新兴边缘学科,早已为欧美等发达国家所重视,我国康复医学虽然起步较晚,但随着肿瘤临床实践的发展和已达成的共识认为“预防、治疗和康复”是癌症防治工作的三大部分,缺一则不能称之为完整的癌症防治。胃癌在发病和肿瘤治疗中,普遍存在需要康复治疗的问题,必须予以高度重视。

中医胃癌康复是在中医理论指导下,以整体观念为基础,以辨证论治为方法,通过中医的综合康复措施,包括采用中医中药、心理调摄、营养膳食、运动疗法、生活护理等康复手段,对各分期各阶段的胃癌患者开展术后恢复、减轻放化疗不良反应,以及长期巩固疗效的康复治疗,以期达到改善患者症状,减轻痛苦,防止复发转移,促进康复的目的。

为更好地指导胃癌中医康复的临床实践,由江苏省中医院提出并组织专家编写,按国际循证指南研制规范,系统检索国内外文献,并进行系统评价,经过专家咨询和多轮讨论(见附录A),最终形成了本文件。

本文件依据现有的研究证据制定出的相关康复策略。在临床实践中可参考本文件并结合患者具体情况个体化康复治疗。

本文件所有起草人均声明不存在利益冲突。

胃癌中医康复指南

1 范围

本文件提供了胃癌诊断、中医辨证治疗、生活指导等康复内容。

本文件适用于各级医疗机构的中医、中西医结合肿瘤专业人员以及护理人员参考使用。

本文件也适用于已完成手术治疗、尚未/正在/完成放化疗、靶向治疗、免疫治疗的胃癌患者的疾病与身心康复,包括早期胃癌及中晚期胃癌患者。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

胃癌 gastric cancer

发生于贲门、胃底、胃体、胃窦和幽门的恶性上皮性肿瘤。

注:包括胃腺癌、胃鳞状细胞癌、胃腺鳞癌、胃未分化癌、胃母细胞瘤、胃神经内分泌肿瘤^[3]。

3.2

肿瘤康复 tumor rehabilitation

对肿瘤患者手术、放疗、化疗,或靶向治疗、免疫治疗过程中或治疗后,所采取的综合医疗干预手段,以消除和减轻功能障碍,促进患者身心功能、职业和社会能力的恢复,并为降低肿瘤复发率、转移率,延长生存期,改善生活质量而提供的辅助治疗方法。

3.3

胃癌中医康复 traditional Chinese medicine rehabilitation of gastric cancer

在中医理论指导下,采用中医康复技术与方法,使胃癌患者在疾病的各个病程阶段,以及在肿瘤治疗的影响下,能够改善症状,减轻痛苦,巩固疗效,促进康复的综合技术措施。

注:包括中药治疗、针灸推拿、膳食营养、心理调摄、生活起居等方面。

4 诊断

胃癌诊断参照 NCCN 胃癌实践指南(2022 V2 版)、中国临床肿瘤学会胃癌诊疗指南(2022);胃癌分期采用第 8 版美国癌症联合会/国际抗癌联盟(AJCC/UICC)分期,包括临床分期(cTNM)、病理分期(pTNM)及新辅助治疗后病理分期(ypTNM)。胃癌诊断包括定性诊断、定位诊断和分期诊断等方面,组织病理学是确诊和治疗的依据。

定性诊断主要采用胃镜检查进行病变部位活检及病理检查明确其性质、肿瘤的分化程度及特殊分子表达,除常规组织学类型,还应明确 Lauren 分型及 HER2 表达状态。推荐胃癌组织中评估 MSI/dM-