

中华中医药学会团体标准征求意见汇总处理表

项目名称： 早中期（Ⅰ-Ⅲ期）结直肠癌常规治疗后中医干预指南 负责起草单位： 中国中医科学院西苑医院

承办人： 杨宇飞 电话： 13701366913 填写日期： 2022 年 1 月 23 日

意见汇总及处理情况					
序号	章条编号	草案内容	提出单位和姓名	反馈意见内容及理由	意见处理情况
1	6.2	中医辨证分型	陕西省榆林市榆阳区中医医院，白彩云	建议补充证型：痰热腑实，代表方承气汤类	未采纳，此证型的表现已包含在标实的“痰湿瘀滞”和“余毒未清”中，不需要再额外补充。
2	9	随访	陕西省榆林市榆阳区中医医院，白彩云	定期让病人复查，看看中药的不良反应，密切监视指标的变化	已采纳，已在9.随访中增加随访频率和内容
3	6.2.2	中医中药使用专家共识	滨州市中医医院，孙佩佩	辨证论治标实部分的痰湿阻滞建议细分	未采纳，本指南辨证论治部分参考国家中医药管理局《24个专业105个病种中医诊疗方案》，此方案未将其细分，故未采纳
4	7.4.1	抗肿瘤类中成药	江苏省中医院，吴存恩	抗肿瘤兼扶正类中成药，部分药物应注明中医功效。参丹散结胶囊未表明功能主治	已采纳，已根据目前国家医保使用药物品种和药物使用说明书在指南7.4.1中补充
5	7.2.2	标实	江苏省中医院，吴存恩	7.2.2标实需要细化	已采纳，已加入推荐使用的中药及推荐克数
6	8	推荐意见及证据描述	常州一院，袁野	需要明确指南中“早中期结直肠癌常规治疗后”的具体范围	已采纳，已在3.2中写出早中期结直肠癌范围是“Ⅰ-Ⅲ期”结直肠癌，常规治疗是指“根治性手术和围手术期治

					疗”。
7	6. 2. 2	标实	上海市金山区中西医结合医院，刘海涛	希望能够再细化辨证分型的标实部分	已采纳，在指南中细化，将标实部分分为“痰湿瘀滞”和“余毒未清”。
8	7. 4	口服中成药治疗原则	江西省上饶市婺源县人民医院，洪鹏	希望指南可以更细化中成药如何使用。	已采纳，已根据目前国家医保使用药物品种和药物使用说明书，按照功能主治、辨证、用药在指南 7.4 中补充
9	7. 3. 1	中医中药使用专家共识	甘肃省肿瘤医院，王军	关于“辨证论证”原则可能西医大夫不能明白如何使用	已采纳，在指南 7.3.1 中说明需要在中医肿瘤专科医师的指导下使用该指南
10	7. 2	中药汤药治疗原则	广西医科大学附属肿瘤医院中医科，黄智芬	希望提供中药汤药的克数	已采纳，已在指南 7.2 中补充
11	7	中西医结合治疗	江西省上饶市婺源县蚺城社区卫生服务中心，江美红	针对早中期患者群体，中药的注射剂，是否也充实在中成药里面的做证据支撑	未采纳，不建议早中期结直肠癌常规治疗后患者使用中药注射剂
12	9	随访	山西省中医院，李晓丽	随访的内容建议细分	已采纳，已在指南 9. 随访中增加随访频率和内容
13	7. 2	标实	云南省中医医院，李艺	辨证论治标实里的加祛湿化痰和活血化瘀的药加一些具体推荐用药	已采纳，已在指南 7.2 中添加推荐用药
14	1	范围	滨州市中医医院，孙佩佩	早中期术后及转移性，“转移性”三个字去掉	已采纳，已在指南中删去
15	3	术语和定义	上海中医药大学附属龙华医院，赵爱光	指南工作组肿瘤内科是否写明包括中医和西医，中医和中西医结合的队伍。肿瘤外科是否加入微创介入	未采纳，微创介入文献本次来不及整理
16	8	推荐意见及证据描述	上海中医药大学附属龙华医院，赵爱光	五个问题里面“中医对症干预”是否可以改成“中医药干预”。	已采纳，已在指南 8 中修改
17	7	中西医结合治疗	烟台市中医医院，戴玲	中药和化疗药或者其他的西医	未采纳，十三五课题数据结果将回答此

设置了格式：字体：非加粗

			玲	治疗，会不会出现交互作用	问题，下一阶段采纳补充
18	前 言	前言	患者：北京神州优车集团股份有限公司（已办 病退），刘爱民	建议增加起草人职称、学 历及单位	已采纳，已在指南中修改
说明：1.发送“征求意见稿”的单位 <u>21</u> 家；专家 <u>35</u> 名； 2.收到“征求意见稿”后，回函的专家 <u>31</u> 名； 3.收到“征求意见稿”后，回函并有建议或意见的专家 <u>13</u> 名； 4.没有回函的专家 <u>4</u> 名。（注：上述说明附在本表的最后一页下面） 5.如果需要汇总的意见较多，可以从第 2 页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写。					

第_____页，共_____页