

中华中医药学会团体标准征求意见汇总处理表

项目名称： 化疗后静脉炎中医诊疗专家共识 负责起草单位： 山西省中医院

承办人： 王晞星 电话： 13509735661 填写日期： 2022 年 7 月 1 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	理由	意见处理情况
1	4	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	北京中医药大学晏利姣	诊断标准不明确，里面内容很多，是必须都符合才能诊断，还是符合部分条目就可以诊断。	诊断标准明确，有化疗病史，血管局部出现红肿硬结等症状	采纳
				推荐意见中所推荐的干预措施中，干预效应如何，是否有什么危害等等，都只来自一个研究，应该证据级别应该都不是很高，但是都是强推荐，这个是如何考虑的，我感觉这些从低级证据到强推荐的过程考虑的因素呈现出来才会对指南的内容更可信。	我们做化疗后静脉炎中医专家诊疗共识，因证据级别不高，暂无法形成指南。	未采纳
				里面只写了证据等级系统，没有介绍推荐等级系统，推荐等级 A 的内涵是什么		采纳
2	引言	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	上海市闵行区肿瘤医院 江联萍	复旦大学附属肿瘤医院，前面不应该有“上海”两个字		采纳
3	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	上海市中西医结合医院 钟意	肿瘤治疗中常见的毒副反应，影响患者生活质量。中医药在外治方面有其特色。		采纳
4	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	吉林省肿瘤医院 景年财	书写规范、内容完整，证据级别及推荐级别完善。		采纳
5	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	河南中医院大学第一附属医院 秦善文	很好		采纳

序号	章条编号	草案内容	提出单位和姓名	反馈意见内容	理由	意见处理情况
6	8.2	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	北京中医药大学第三附属医院 宋凤丽	应用明确有皮肤损伤副反应的化疗药时，可以考虑置 PICC 或深静脉。		采纳
7	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	新疆昌吉州中医院肿瘤科 陈豫	共同目前的中医专家共识		采纳
8	6.2.1	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院) 段铮	外治法中，如意金黄散调配也可以用蜂蜜，尤其在中老年人皮肤干燥者可能更合适且起效温润缓和。		采纳
9	6.2.1	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	上海中医药大学附属龙华医院 肿瘤一科 顾缨	化疗后静脉炎非常多见，处理不当会严重影响患者的生活质量，影响患者对治疗的依从性，从而影响疗效，因此这部共识很有临床的指导意义。共识内容相当完备，推荐的各项治疗方法循证依据可靠，疗效确实。		采纳
				6.2.1 外治法中，各辨证分型对应的应该是分级，但括号里写的是分型，是否存在笔误？比如：热毒蕴络型（I、II 型），是否应该改为（I、II 级）。	就是静脉炎按型来分级	未采纳
				在 6.2.1 外治法中推荐的外治处方是否可以标注剂量？剂量是方剂的重要因素，用量的准确与否会直接影响方剂的疗效和安全性，外用方剂也不例外。各临床单位对化疗后静脉炎的防治水平差异较大，共识的颁布和指导可以使各医疗单位的治疗水平得到同质化的提高，并保证用药的安全性。所以建议处方标注推荐剂量，各医疗单位医护人员参考推荐剂量因病、因药、因人、因时而用。		采纳
				化疗后静脉炎非常多见，处理不当会严重影响患者的生活质量，影响患者对治疗的依从性，从而影响疗效，因此这部共识很有临床的指导意义。共识内容相当完备，推荐的各项治疗方法循证依据可靠，疗效确实。		采纳
				6.2.1 外治法中，各辨证分型对应的应该是分级，但括号里写的是分型，是否存在笔误？比如：热毒蕴络型（I、II 型），是否应该改为（I、II 级）。	就是静脉炎按型来分级	未采纳

序号	章条编号	草案内容	提出单位和姓名	反馈意见内容	理由	意见处理情况
10	6.2	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	福建中医药大学附属康复医院 吴人杰	静脉炎的中医证型中缺少了虚证的分型。	化疗后静脉炎以实证为主	未采纳
				中医分型的参考文献时间有点早了，是否可以查新下。	本文基本已涵盖所有有关文献	未采纳
				贵单位是否有自己行之有效的治疗方案，可以添加入指南，供行内同行学习。	本单位有藤芷膏，但未通过专家推荐比例	未采纳
11	6.2	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	湖南省中医药研究院附属医院 罗燕	文献检索总文献数重复，最后一句念不通。		采纳
				中医辨证施治下面的治疗原则包含了手术治疗，不够严谨？	静脉坏死后可行手术治疗	未采纳
				文献检索总文献数重复，最后一句念不通。		采纳
12	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	内蒙古巴彦淖尔市中医医院 丁志冬	共识引经据典，证据充足，结构严谨，思路清晰，有现实指导意义。		采纳
13	6.2	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	湖南省中医药研究院附属医院 肿瘤四科 宁鹤丽	基本同意，辨证为第三型的，我个人建议一定要口服中药一段时间，辨证要加强活血化瘀的治疗，减轻静脉炎的远期损伤。		采纳
14	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	上海中医药大学附属龙华医院 杨晞	无		采纳
15	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	新疆阿克苏地区中医医院 赵丽娜	看了咱们的化疗后的专家共识，特别好非常详细，		采纳
	7			本人提一个小小的建议，就是在西医的治疗，可以增加喜辽妥乳膏，和肝素钠乳膏外用，这个是有文献报道的，请参考。	中医共识中删除了西药内容	未采纳
16	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	内蒙古包头市肿瘤医院 张瑾	同意		采纳
17	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	广东医科大学附属医院 刘文林	具体的中医治疗方法，包括内治法和外治法。大多数静脉炎，中医外治法有一定的优势。	化疗后静脉炎以外治为主，共识中也是这样写的	采纳

序号	章条编号	草案内容	提出单位和姓名	反馈意见内容	理由	意见处理情况
18	证据分级	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	上海市胸科医院 张铭	建议补充“推荐等级”的描述。	有描述	采纳
19	7	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	广州中医药大学第一附属医院 郭葭	西医治疗中这几个药物可能大多适合 I-III 型，是否需要特别交待？IV 的西医治疗是否还需要描述，容易和前部分重复。建议把“西医治疗”改成“西药治疗”。	已采纳，在共识中做了描述	采纳
				治疗流程图中是否方便加入预防流程，体现治未病的内容。	暂不加入，因预防流程简单，只需要给予相应药物在化疗期间使用即可	未采纳
				暂无意见，建议可以考虑拓展下新药的研究，以为临床应用提供参考		采纳
20	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	天津中医药大学第一附属医院 孙彬栩	共识内容完备详实。		采纳
21	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	广西中医药大学附属瑞康医院 吴发胜	该共识具有实用性和普适性，贴近临床，建议可适当增加中医特色诊疗内容，包括一些民族医的特色诊疗方法。	民族医特色诊疗可补充到后续更新共识中	未采纳
22	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	中日友好医院 刘猛	在现代循证医学证据的基础上规范诊疗，同时又突出了中医特色，符合临床指南的制定原则，遵循了临床实践规律，具有一定的优势和实践性，便于推广应用。		采纳
23	6.2	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	青岛滨海学院附属医院 高东玲	单方可增加芒硝外敷	文献未检索到	未采纳
24	6.2	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	开封市中医院 赵一举	如意金黄膏每次敷药时间等可写清楚	已修改	采纳
				外用药物质量可控，标准统一。		采纳
25	9	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	上海市中医医院 阙祖俊	在康复方面，可加上环境调理。因为人的身体健康受到他所处的工作和生活环境影响极大。	已有描述	采纳

序号	章条编号	草案内容	提出单位和姓名	反馈意见内容	理由	意见处理情况
26	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	上海中医药大学附属龙华医院 董昌盛	化疗后静脉炎，有疼痛，或静脉变硬呈条索状改变，或局部有色素沉着，严重者局部肢体麻木肿胀疼痛，目前现代医学尚无好的解决方案。该共识临床问题精准，诊断与分级明确，病因病机分析透彻，中医辨证分型合理，治疗方法内外结合，很有中医特色，能起到化疗后静脉炎中医专家共识对中医临床的指导和规范作用。提高中医界对化疗后静脉炎的整体诊疗水平。		采纳
27	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	上海市中医医院 朴香	基本符合临床，无建议		采纳
28	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	达拉特旗人民医院 高永强	无		采纳
29	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	中国中医科学院广安门医院 朱潇雨	支持所述具体内容，暂无其他建议		采纳
30	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	山东中医药大学 宁博彪	无		采纳
31	全篇	化疗后静脉炎中医诊疗专家共识	徐州市中医院 刘元贝	无		采纳
说明：1.发送“征求意见稿”的单位 <u>29</u> 家；专家 <u>31</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>31</u> 名； 4.没有回函的专家 <u>0</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。						