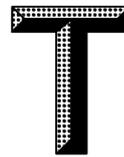


ICS 11.020
CCS C 05



团 体 标 准

T/CACM 1458—2023

尘肺病中医证候诊断标准

Diagnostic criteria of traditional Chinese medicine syndrome
differentiation for pneumoconiosis

2023-03-03 发布

2023-03-03 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 疾病诊断	1
4.1 临床表现	1
4.2 诊断原则	1
4.3 鉴别诊断	2
5 证候分类及特征	2
5.1 分类原则	2
5.2 虚证类	2
5.3 实证类	3
5.4 兼证类	3
附录 A (资料性) 本文件编制过程中的相关资料(摘要)	4
附录 B (资料性) 常见证候和症状术语规范	8
参考文献	13

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。

本文件由河南中医药大学、河南中医药大学第一附属医院共同提出。

本文件由中华中医药学会归口。

本文件起草单位：河南中医药大学、河南中医药大学第一附属医院、北京中医药大学房山医院、河北省中医院、山西省中西医结合医院、辽宁中医药大学附属第二医院、黑龙江中医药大学附属第一医院、安徽中医药大学第一附属医院、山东省职业病医院、河南省职业病医院、郑州市人民医院、平煤神马医疗集团总医院、焦作煤业(集团)有限责任公司中央医院、义马煤业集团股份有限公司总医院、湖北省中西医结合医院、广东省职业病防治院、贵州中医学院第二附属医院、陕西中医药大学附属医院、陕西省中医医院、铜川矿务局中心医院。

本文件主要起草人：李建生、谢洋。

本文件其他起草人(以姓氏笔画为序)：于雪峰、王东昕、王至婉、王静、王勇奇、孔祥臣、邓小峰、白丽、朱沈、朱慧志、刘章锁、李竹英、李庆伟、李洁雅、李猛、杨成林、肖显俊、辛平年、陈学信、武蕾、赵虎雷、春柳、崔萍、葛正行、魏耕树。

引 言

尘肺病是在职业活动中长期吸入不同致病性的生产性粉尘,并在肺内滞留而引起的以肺组织弥漫性纤维化为主的一组职业性肺部疾病的统称,是我国最常见和最严重的职业病^[1-4],给个人、家庭和社会带来沉重的负担^[5,6]。尘肺病肺纤维化不可逆转,西医尚乏理想有效的治疗药物与措施^[4,7]。项目组前期研究结果显示,中医辨证治疗在改善患者症状、提高活动耐力及改善生存质量等方面具有优势^[8]。证候诊断是辨证治疗的前提,目前尚缺乏规范、统一的尘肺病证候诊断标准,一定程度上影响辨证治疗的水平及其推广。因此,由河南中医药大学、河南中医药大学第一附属医院牵头,联合中华中医药学会内科分会及中国民族医药学会肺病分会,成立由呼吸病学(中医、中西医结合、西医)、职业病学、循证医学、方法学等多学科人员组成的本文件研制组,在文献研究基础上,通过临床调查和专家咨询,开展本文件的研究(具体编制过程见附录 B)。旨在提高尘肺病辨证的准确性和规范性,为临床中医、中西医结合治疗尘肺病提供指导,提高尘肺病临床诊疗、科研、教学水平。

尘肺病中医证候诊断标准

1 范围

本文件规定了尘肺病的诊断、证候分类与诊断标准。

本文件适用于全国三级、二级中医医院与中西医结合医院从事尘肺病临床及科研工作的相关医师使用。

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

尘肺病 pneumoconiosis

在职业活动中长期吸入生产性矿物性粉尘并在肺内滞留而引起的以肺组织弥漫性纤维化为主的疾病。

3.2

证候 syndrome

证的外候,即疾病过程中一定阶段的病位、病因、病性、病势及机体抗病能力的强弱等本质有机联系的反应状态,表现为临床可被观察到的症状等。

3.3

辨证 syndrome differentiation

以中医学理论为指导,对四诊所得的资料进行综合分析,辨别为何种证候的思维方法,是中医临床认识与诊断病证的重要方法。

4 疾病诊断

4.1 临床表现

早期尘肺病多无明显症状和体征,或有轻微症状,肺功能也多无明显变化。随着病情的进展,尘肺病的症状逐渐出现并加重,主要是以呼吸系统为主的咳嗽、咳痰、胸痛、呼吸困难四大症状,以及喘息、咯血和全身症状。尘肺病通常病程较长,患者即使脱离粉尘接触环境,病情仍会进展和加重,是需要终生进行康复治疗的慢性病,适用于慢性病防治的基本策略^[1]。

4.2 诊断原则

根据可靠的生产性矿物性粉尘接触史,以技术质量合格的 X 射线高千伏或数字化摄影(DR)后前位胸片表现为主要依据,结合工作场所职业卫生学、尘肺流行病学调查资料和职业健康监护资料,参考临床表现和实验室检查,排除其他类似肺部疾病后,对照尘肺病诊断标准片,方可诊断。