

附件：

放疗诊疗方案

一、骨转移癌（短疗程）	7
二、骨转移癌（长疗程）	8
三、乳腺癌	9
四、前列腺癌	10
五、头颈部肿瘤	11
六、食道癌	12
七、直肠癌	13
八、宫颈癌	14
九、子宫内膜癌	15
十、皮肤或者四肢恶性肿瘤	16
十一、淋巴结转移癌	17
十二、纵隔肿瘤	18
十三、颅脑转移瘤	18
十四、原发的中枢神经肿瘤	19

一、骨转移癌（短疗程）：不包括周围软组织转移。

1.诊断：骨转移癌（短疗程）

2.治疗时限：12—16天

3.辅助检查：

（1）必选项目：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心电图，骨转移相应部位CT（颅脑、颈椎、胸椎、腰椎、股骨，肩部，股骨，盆腔等）。

（2）可选项目：心肌酶，凝血功能，肿瘤标志物，免疫功能，TK1，热休克蛋白；心电图，浅表淋巴结彩超，腹部彩超，胸腹部CT，全身骨扫描（所有可选项目的执行，必须有明确的病情需要，在病历中有描述）。

4.治疗：

（1）必选项目：特定计算机治疗计划系统1-2次，放射治疗适时监控10次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）或者适型调强放疗10-12次，面膜或者体膜设计及制作1次，二维或者三维剂量验证1次/周，真空垫、体架或者头架1次。

（2）可选项目：热疗。

5.药物（可选）：

（1）止疼药物：羟考酮缓释片，吗啡片，吗啡注射液，氨酚双氢可待因；

（2）升血药物：地榆升白片，生血宝，重组人粒细胞刺

激因子注射液，注射用重组人白介素-11，注射用重组人促红素（药物的选择根据患者的具体病情，比如应用止痛药物，必须有相应的疼痛评价表，病历中有疼痛评分。各种生血药物，要有明确的化验单支持，出现骨髓抑制）。

二、骨转移癌（长疗程）：包括周围软组织转移。

1.诊断：骨转移癌（长疗程）

2.治疗时限：28—42天

3.辅助检查：

（1）必选项目：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心电图，骨转移相应部位CT。

（2）可选项目：心肌酶，凝血功能，肿瘤标志物，免疫功能，TK1，热休克蛋白；心电图，浅表淋巴结彩超，腹部彩超，胸腹部CT，全身骨扫描。或者MRI（颈椎、胸椎、腰椎、股骨，肩部，股骨，盆腔等）。

4.治疗：

（1）必选项目：特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控10次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）或者适型调强放疗10—12次，面膜或者体膜设计及制作1次，二维或者三维剂量验证1次/周，真空垫、体架或者头架1次。

（2）可选项目：热疗。

5.药物（可选）：

(1) 止疼药物：羟考酮缓释片，吗啡片，吗啡注射液，氨酚双氢可待因；

(2) 升血药物：地榆升白片，生血宝，重组人粒细胞刺激因子注射液，注射用重组人白介素-11，注射用重组人促红素。

三、乳腺癌：包括乳腺癌术前放疗，乳腺癌改良根治术后、乳腺癌保乳术后。

1.诊断：乳腺癌

2.治疗时限：37—45天

3.辅助检查：

(1) 必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，心电图，浅表淋巴结彩超，乳腺彩超、颈部、乳腺和胸部CT。

(2) 可选：凝血功能，肿瘤标志物，性激素6项，免疫功能，TK1，热休克蛋白；腹部盆腔彩超，腹部、盆腔CT，全身骨扫描。

4.治疗：特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—30次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）或者适型调强放疗25—30次，面膜或者体膜设计及制作1次，二维或者三维剂量验证1次/周，真空垫、体架或者头架1次。

5.药物（必选）：

口服内分泌治疗药物：他莫昔芬，托瑞米芬，来曲唑，依西美坦。

6.药物（可选）：

（1）口服内分泌治疗药物：氟维司群；

（2）止疼药物：羟考酮缓释片，氨酚双氢可待因；

（3）升血药物：地榆升白片，生血宝。

四、前列腺癌：包括前列腺癌根治性放疗，前列腺癌术前放疗，前列腺癌术后。

1.诊断：前列腺癌

2.治疗时限：37—60天

3.辅助检查：

（1）必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，睾酮、PSA，心电图，盆腔、前列腺、下腹部CT。

（2）可选：凝血功能，肿瘤标志物，性激素6项，免疫功能，TK1，热休克蛋白；心电图，浅表淋巴结彩超，腹部盆腔彩超，胸腹部CT、前列腺磁共振，全身骨扫描。

4.治疗：特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—35次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）或者适型调强放疗25—35次，面膜或者体膜设计及制作1次，二维或者三维剂量验证1次/周，真空垫、体架或者头架1次。

5.药物（必选）：

口服内分泌治疗药物：比卡鲁胺，氟他胺。

6.药物（可选）：

（1）止疼药物：羟考酮缓释片，氨酚双氢可待因；

（2）升血药物：地榆升白片，生血宝，重组人粒细胞刺激因子注射液，注射用重组人白介素-11，注射用重组人促红素。

（3）其他：应用亮丙瑞林药物去势（1月1次）。

五、头颈部肿瘤：包括鼻咽癌、喉癌、牙龈癌、舌癌、唇癌、口底癌、颊粘膜癌、硬腭癌、软腭癌、甲状腺癌、下咽癌、扁桃体癌、腮腺癌、垂体瘤等原发于头颈部的恶性肿瘤。

1.诊断：头颈部各个部位恶性肿瘤

2.治疗时限：37—60天

3.辅助检查：

（1）必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，心电图，颅底、原发部位、颈部CT。

（2）可选：凝血功能，肿瘤标志物，免疫功能，TK1，热休克蛋白；浅表淋巴结彩超，腹部盆腔彩超，头颈部、胸腹部CT或磁共振，全身骨扫描。

4.治疗：特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—30次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）或者适型调强放疗25—30次，面膜或者体膜设计及制作1次，二维或者三维剂量验证1次/周，真空

垫、体架或者头架1次。

5.药物（可选）：

（1）同步口服化疗药物：替吉奥，卡培他滨；

（2）止疼药物：羟考酮缓释片，氨酚双氢可待因；

（3）升血药物：地榆升白片，生血宝，重组人粒细胞刺激因子注射液，注射用重组人白介素-11，注射用重组人促红素。

六、食道癌：包括食道癌根治性放疗及食道癌术前，术后放疗。

1.诊断：食道癌

2.治疗时限：37—45天

3.辅助检查：

（1）必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，心电图，颈部、胸部、颈部、上腹部CT，食道钡透。

（2）可选：凝血功能，肿瘤标志物，免疫功能，TK1，热休克蛋白；浅表淋巴结彩超，腹部盆腔彩超，头、腹部CT或磁共振，全身骨扫描。

4.治疗：特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—30次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）或者适型调强放疗25—30次，面膜或者体膜设计及制作1次，二维或者三维剂量验证1次/周，真空垫、体架或者头架1次。

5.药物（可选）：

（1）同步口服化疗药物：替吉奥，卡培他滨；

（2）止疼药物：羟考酮缓释片，氨酚双氢可待因；

（3）升血药物：地榆升白片，生血宝，重组人粒细胞刺激因子注射液，注射用重组人白介素-11，注射用重组人促红素。

七、直肠癌：包括直肠术前，术后放疗。

1.诊断：直肠癌

2.治疗时限：37—45天

3.辅助检查：

（1）必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，心电图，下腹部、盆腔、直肠CT。

（2）可选：凝血功能，肿瘤标志物，免疫功能，TK1，热休克蛋白；浅表淋巴结彩超，腹部盆腔彩超，胸中腹部CT或盆腔磁共振，全身骨扫描。

4.治疗：

（1）必选：特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—30次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）或者适型调强放疗25—30次，二维或者三维剂量验证1次/周。

（2）可选：面膜或者体膜设计及制作1次，体架或者头架1次。

5.药物（可选）：

（1）同步口服化疗药物：替吉奥，卡培他滨；

（2）止疼药物：羟考酮缓释片，氨酚双氢可待因；

（3）升血药物：地榆升白片，生血宝，重组人粒细胞刺激因子注射液，注射用重组人白介素-11，注射用重组人促红素。

八、宫颈癌：包括宫颈术前，术后放疗。

1.诊断：宫颈癌

2.治疗时限：37—45天

3.辅助检查：

（1）必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，心电图，下腹部、盆腔、骨盆CT。

（2）可选：凝血功能，肿瘤标志物，性腺六项，免疫功能，TK1，热休克蛋白；浅表淋巴结彩超，腹部盆腔彩超，胸、上、中腹部CT或盆腔磁共振，全身骨扫描。

4.治疗：妇科查体3—4次，特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—30次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）或者适型调强放疗25—30次，二维或者三维剂量验证1次/周，面膜或者体膜设计及制作1次，体架或者头架1次。

5.药物（可选）：

（1）止疼药物：羟考酮缓释片，吗啡片，吗啡注射液，

氨酚双氢可待因；

(2) 升血药物：地榆升白片，生血宝，重组人粒细胞刺激因子注射液，注射用重组人白介素-11，注射用重组人促红素。

九、子宫内膜癌：包括子宫内膜术前，术后放疗。

1.诊断：子宫内膜癌

2.治疗时限：37—45天

3.辅助检查：

(1) 必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，心电图，下腹部、盆腔、骨盆CT。

(2) 可选：凝血功能，肿瘤标志物，性腺六项，免疫功能，TK1，热休克蛋白；浅表淋巴结彩超，腹部盆腔彩超，胸、上、中腹部CT或盆腔磁共振，全身骨扫描。

4.治疗：妇科查体3—4次，特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—30次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）或者适型调强放疗25—30次，面膜或者体膜设计及制作1次，二维或者三维剂量验证1次/周，体架或者头架1次。

5.药物（可选）：

(1) 止疼药物：羟考酮缓释片，吗啡片，吗啡注射液，氨酚双氢可待因；

(2) 升血药物：地榆升白片，生血宝，重组人粒细胞

刺激因子注射液，注射用重组人白介素-11，注射用重组人促红素。

十、皮肤或者四肢恶性肿瘤：包括原发于皮肤、四肢的皮肤癌，黑色素瘤，肉瘤等术前、术后放疗。

1.诊断：原发于皮肤四肢的恶性肿瘤。

2.治疗时限：37—45天

3.辅助检查：

（1）必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，心电图，相应原发部位的定位CT。

（2）可选：凝血功能，肿瘤标志物，免疫功能，TK1，热休克蛋白；浅表淋巴结彩超，腹部盆腔彩超，胸、上、中腹部CT或盆腔磁共振，全身骨扫描。

4.治疗：

（1）必选：特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—30次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，普通放疗、适型放疗（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）、或者适型调强放疗25—30次，二维或者三维剂量验证1次/周。

（2）可选：面膜或者体膜设计及制作1次，体架或者头架1次。

5.药物（可选）：

（1）止疼药物：羟考酮缓释片，吗啡片，吗啡注射液，氨酚双氢可待因；

(2) 升血药物：地榆升白片，生血宝。

十一、淋巴结转移癌：包括各个淋巴结引流区域的转移癌。

1. 诊断：淋巴结转移癌。

2. 治疗时限：37—45天

3. 辅助检查：

(1) 必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，心电图，相应部位的定位CT。

(2) 可选：凝血功能，肿瘤标志物，性腺六项、免疫功能，TK1，热休克蛋白；心电图，浅表淋巴结彩超，腹部盆腔彩超，头颈部、四肢、胸腹部、盆腔CT或磁共振，全身骨扫描。

4. 治疗：

(1) 必选：特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—30次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，普通放疗、适型放疗（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）、或者适型调强放疗25—30次，二维或者三维剂量验证1次/周。

(2) 可选：面膜或者体膜设计及制作1次，体架或者头架1次。

5. 药物（可选）：

(1) 止疼药物：羟考酮缓释片，吗啡片，吗啡注射液，氨酚双氢可待因；

(2) 升血药物：地榆升白片，生血宝。

十二、纵隔肿瘤：包括胸腺瘤、神经源性肿瘤，生殖细胞源性肿瘤术前，术后放疗。

1.诊断：胸腺瘤、神经源性肿瘤，生殖细胞源性肿瘤

2.治疗时限：37—45天

3.辅助检查：

(1) 必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，心电图，颈部、胸部、腹部、上腹部CT。

(2) 可选：凝血功能，肿瘤标志物，免疫功能，TK1，热休克蛋白；浅表淋巴结彩超，腹部盆腔彩超，头、腹部CT或磁共振，全身骨扫描。

4.治疗：特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—30次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）或者适型调强放疗25—30次，面膜或者体膜设计及制作1次，体架或者头架1次。二维或者三维剂量验证1次/周。

5.药物（可选）：

(1) 同步口服化疗药物：替吉奥，卡培他滨；

(2) 止疼药物：羟考酮缓释片，氨酚双氢可待因；

(3) 升血药物：地榆升白片，生血宝。

十三、颅脑转移瘤：包括原发于各个系统的恶性肿瘤转移到颅脑、症状较轻，无需辅助静脉点滴甘露醇的患者。

1.诊断：颅脑转移癌

2.治疗时限：28—45天

3.辅助检查：

(1) 必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，心电图，颅脑、颅底、鼻窦CT。

(2) 可选：凝血功能，肿瘤标志物，免疫功能，TK1，热休克蛋白；浅表淋巴结彩超，腹部盆腔彩超，胸、上、中腹部CT，颅脑磁共振，全身骨扫描。

4.治疗：特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—30次，图像引导实时验证1—2次，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型放疗（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）、或者适型调强放疗25—30次，二维或者三维剂量验证1次/周。面膜制作1次，头架1次。

5.药物（可选）：

(1) 止疼药物：羟考酮缓释片，氨酚双氢可待因；

(2) 升血药物：地榆升白片，生血宝，重组人粒细胞刺激因子注射液、注射用重组人白介素-11，注射用重组人促红素。

十四、原发的中枢神经肿瘤：包括胶质瘤，垂体瘤，胶质母细胞瘤、颅内生殖细胞瘤术前术后患者。

1.诊断：各个具体的颅内肿瘤。

2.治疗时限：28—45天

3.辅助检查：

(1) 必选：血常规，尿常规，大便常规，肝肾功能，心肌酶，心电图，颅脑、颅底、鼻窦CT。

(2) 可选：凝血功能，肿瘤标志物，免疫功能，TK1，热休克蛋白；浅表淋巴结彩超，腹部盆腔彩超，胸、上、中腹部CT，颅脑磁共振，全身骨扫描。

4.治疗：特定计算机治疗计划系统1—2次，放射治疗适时监控25—30次，图像引导实时验证1次/周，专用X线机复杂模拟定位1—2次，适型（不规则野大面积照射，按照每个野收费，每次2—6野不等）或者适型调强放疗25—30次，面膜或者体膜设计及制作1次，二维或者三维剂量验证1次/周。面膜制作1次，头架1次。

5.药物（可选）：

(1) 止疼药物：羟考酮缓释片，氨酚双氢可待因；

(2) 升血药物：地榆升白片，生血宝，重组人粒细胞刺激因子注射液、注射用重组人白介素-11，注射用重组人促红素；

(3) 同步口服化疗药物：替莫唑胺。