**ICS** 67.020

**X** 80

团体标准

ZGYSYJHS-2022[002]

胆管癌食疗膳食技术指南

（编制说明）

Technical guide to dietary therapy for bile duct cancer

完成日期：2025年7月20日

XXXXX-XX-XX发布 XXXX-XX-XX实施

中国药膳研究会 发布

目录

一、任务来源

二、工作组简况

（一）本指南起草单位

（二）本规范主要起草人

（三）本文件技术指导专家

三、主要实施过程

（一）准备工作

（二）调研

（三）文献检索及分析

（四）专家会议

四、技术指南编制的原则

（一）科学性

（二）可行性

（三）实用性

五、技术指南的具体内容

（一）本指南的主要结构

（二）技术指南的主要内容

六、重大意见和困难的处理经过

七、与相关法律、版权等的声明

**一、任务来源**

《胆管癌食疗膳食技术指南》2022年01月获得国家中医药管理局标准化项目《中医药膳机构服务标准研究》（编号：GZY-FJS2018-239）的子课题：中国药膳研究会团体标准课题立项（项目立项编号：ZGYSYJHS-2022{002}）。

本指南是对胆管癌患者食养药膳的选材、配方、烹饪方法、适用人群、禁忌人群的指导性文件,具有较强的科学性、先进性和广泛的适用性。

**二、工作组简况**

**（一）本指南起草单位：**

中国中西医结合学会

河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）

河南中医药大学第一附属医院

上海中医药大学附属龙华医院

河南省中医药大学第三附属医院

**（二）本规范主要起草人：**

郭志忠：河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）、主任医师、硕士生导师

慕晓艳：上海中医药大学附属龙华医院、博士、副主任医师、硕士生导师

冀爱英：河南中医药大学第一附属医院、主任医师、硕士生导师

杜明瑞：河南中医药大学第一附属医院、博士、主任医师、硕士生导师

马纯政：河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）、主任医师、博士生导师

王祥麒：河南中医药大学第三附属医院、主任医师、博士生导师

**（三）本文件技术指导专家**(以姓氏笔画为序)：

王新杰：郑州大学第一附属医院、主任医师、博士生导师

李鲜：河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）、主任医师、博士生导师

刘怀民：河南省肿瘤医院、主任医师、博士生导师

陈建设：河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）、主任医师、博士生导师

荆志伟：中国中西医结合学会副秘书长、博士生导师

蔡小平：河南省中西医结合医院、主任医师

**三、主要实施过程**

（一）准备工作

从2022年1月17日开始，课题起草组成员共开展了6次会议，成立了编制指导小组，由郭志忠负责该项目牵头，主要有起草组、专家组，并安排各组的主要工作内容。起草组成员开始指定编写方案，并进行草案编写，进行前期的调研访谈广征意见、文献检索以及指南的编写修改工作，专家组成员主要由本专业高级职称专家、药膳专家、资深餐饮厨师等行业权威人员构成咨询专家。起草组成员包括周世繁、周超锋、张克克、高洁琼、雍金鹏、王赛、冯保荣、段铮、李小龙、陈玥、马振、李梦依、田青、张瑜、肖俊珂、郭娇娇、杨上智、刘贤海、吕淼鑫、赵雪雅。专家组成员慕晓艳、冀爱英、杜明瑞、马纯政、王祥麒等均为本专业医学专家。准备工作主要确定了本指南编写的主要工作流程，以及按照胆管癌的不同证型、常见临床症状以及不同治疗方法期间的药膳食材选择、配方、烹饪方法、功效、适用范围及禁忌。并严格遵循实用性、科学性、可行性的原则执行。

（二）调研

2024年01月至2024年09月项目组成员开始进行广泛的调研工作，通过对胆管癌人群开展中医症状问卷调研，并进行数据分析得出常见证型和常见症状，并结合临床实际，在胆管癌的不同治疗时机，撰写了辨证施膳、辨症施膳、放化疗期以及康复期的药膳配方、材料、辅料、调料、制作方法、食养作用、适用人群、理论依据内容。最后通过对一些餐饮厨师进行调研，总结这些食养药膳食材的选择依据，主要包括选材经验、调味品的用量、常用的烹饪方法以及注意事项。

（三）文献检索及分析

22024年01月10日至2024年05月30日，工作组成员计算机检索中国知网（CNKI），万方，VIP，CBMdisc，PubMed，Cochrane Library，EMbase数据库，检索时间为建库至2024年11月，以“食药物质”、“胆管癌”、“药膳”、“食药同源”为关键词进行检索，选取高质量的文献进行分析；在在药膳组成、制作方法、适宜人群等方面，做了筛选、研究。根据胆管癌临床常见证型、常见症状以及常用治法分门别类，以辨证为施膳依据，对胆管癌中医食疗药膳标准化、规范化进行了论证，为采用药膳辅助治疗胆管癌提供科学依据。

（四）专家会议

2024年06月和2024年12月对已收集各部分资料进行4次编制组内部会议，进行2轮专家咨询会。专家组对课题的框架结构、技术标准的规划、中医证型参考标准等宏观方面并结合胆管癌发病特征和中西医诊疗现状，对药膳的选材、配方、烹饪方法、适用人群、禁忌人群、食养作用、方义阐释等具体的细节内容进行了详细的商讨，进行反复修改及撰写，在此基础上制定了《胆管癌食疗膳食技术指南的初稿》的初稿。

**四、技术指南编制的原则**

在文献调研和临床应用的基础上，结合循证方法，调研药膳养生市场需求，制订符合胆管癌患者药膳养生技术行业标准和操作指南，形成特色药膳养生服务或产品，从而指导胆管癌患者合理的食用药膳，提高其生活质量，实现药膳理论和药膳品种的成果转化，推动药膳养生产业化。本技术指南在起草过程中主要遵守的原则：

（一）科学性。药膳是以食物和药物的偏性来矫正脏腑机能偏性，或以食物药物的寒、热、温、凉四种不同特征来增强机体的抗病力和免疫力。本技术指南结合了中医养生学、西医营养学、中医内科学、中医体质学等多种学科的知识，严格按中医方剂组成原则来选择药物和食物的性能，将中医理论与传统烹饪经验相结合，是交叉学科的产物将中医理论与传统烹饪经验相结合，是交叉学科的产物，必须符合每个学科的基本规范，避免伪科学和封建迷信内容的混杂，确保科学性、规范化。

（二）可行性。本指南必须具备可行性，必须可以实施，而不是仅仅局限于理论。为了保证本指南的可行性，项目组一方面，选取消化道肿瘤中治疗较为棘手的胆管癌病种以凸显食药互补的临床防治工作的系统性。另一方面，选用价廉易得、食药同源的常见食材，减少贵重食材的使用，优化制作流程，确保药膳原料获取简便、制作方法简单易行，保证普通家庭都可以应用，以增加受众人群对药膳的接受度。

（三）实用性。食养的效果必须以实用性作为根本的前提。为了保证药膳的效果，我们严格按照辨证论治原则配伍药膳原料，针对胆管癌的常见中医证型均有对应膳食，并详细描述了膳食的功效、忌宜人群、制作方法。其次，本指南涵盖覆盖菜肴、粥、饼、茶以及膏方等多种药膳种类，因人制宜的选取了70种针对胆管癌不同病情的调摄药膳，可供使用者根据自身情况，进行日常膳食的自主选择。

**五、技术指南的具体内容**

（一）指南的主要结构

本指南主要分为前言、引言、常见胆管癌食养药膳配方、附录及参考文献五大部分。药膳制作部分共包含70个药膳品种，每个品种包括5小点，分别为药膳组成、用法、食养作用、适用人群及方义。

（二）技术指南的主要内容

（1）“胆管癌食疗药膳技术指南”部分是本指南的主要内容。

“胆管癌食疗药膳技术指南”包含范围、规范性引用文件、名词与术语、一般要求及常见胆管癌的食疗药膳制作5个内容。前4个部分对本次指南的适用人群、参考标准、药膳使用要求以及指南中专业名词与术语进行了详细的阐述。

（2）说明药膳配方材料

依据《按照传统既是食品又是中药材物质目录管理办法（2014年）》对药膳配方进行材料、制作方法、食养作用以及中药饮片性味归经、功效、现代药理等方面的归纳说明。

（3）介绍了4种胆管癌证型的药膳配方。

药膳内容介绍以核心的4种胆管癌证型为分类大纲，同时，每种药膳分别论述了具体的材料、制作方法、食养作用与适宜人群等内容。

（4）介绍了8种辨症施膳的药膳配方

药膳内容介绍以常见的8种胆管癌临床症状为分类大纲，同时，每种药膳分别论述了具体的材料、制作方法、食养作用与适宜人群等内容。

（5）介绍了3种不同治疗分期与预后的药膳配方

药膳内容介绍以化疗期、放疗期与康复期为3种疾病阶段为分类大纲，同时，每种药膳分别论述了具体的材料、制作方法、食养作用与适宜人群等内容。

（6）说明了胆管癌患者食疗药膳的注意事项。

在“注意事项”部分，详细说明了胆管癌食疗药膳的运用原则、调摄及使用禁忌。

**六、重大意见和困难的处理经过**

首先，本指南制定过程中专家组讨论及会议联合采用线上视频会议、微信及邮件等网络方式沟通交流。

其次，起草阶段，存在部分分歧，主要是对于胆管癌疾病究竟是按照中医证候类型划分为主，还是以西医症状、治疗预后为主进行分类。针对该问题，专家组召开《胆管癌药膳技术指南》初稿讨论会，征求意见汇总处理研讨会，结合临床实践，反复研讨，最终达成一致意见，即贯彻“辨病与辨证相结合”的思路，将胆管癌中医证型、临床常见症状与治疗预后相融合，形成系统化的分类方案。

**七、与相关法律、版权等的声明**

本指南与现行法律、法规和强制性标准没有冲突。本指南参考的文献和书籍较多，为避免版权纠纷，故特此明确声明：凡是参考了其内容的部分，其版权归上述文献和书籍的作者全权所有，并对作者及出版社表示深深的谢意！

**胆管癌食疗膳食技术指南起草工作组**

2025年7月20日