

# 위암 한의표준임상진료지침



## 위암의 진단과정

### 병력청취

- 병력청취(관련증상, 과거력, 가족력 등), 사진(四診) 등
- 이학적 검사

### 진단검사

- 위내시경, 병리조직검사
- CT, PET-CT, MRI 종양표지자 (CEA, CA19-9, CA72-4)

### 진단

- 진단 및 진행도 평가

## 위암의 표준치료 및 평가방법

Stage I - II : 수술적 치료

Stage II-IIIa : 수술 및 보조적 항암치료

Stage IIIb-IV : 완화 항암치료

### 치료 평가도구

- ✓ 고행암 반응평가기준(RECIST) : 완전관해(CR), 부분관해(PR), 안정병변(SD), 질병의 진행(PD)
- ✓ QLQ-C30 : 삶의 질 평가
- ✓ Karnofsky Score : 암환자수행능력척도

## 위암의 한의 복합치료

### 1. 근치적 위절제술을 받은 환자 (Stage : I - II기)

#### 소화기관 기능 장애

##### 침, 뜸

- 소화관 기능장애 회복을 위해 경피경혈전기자극치료를 고려 (R1, B/Moderate)

##### 한약

- 소화관 기능장애-영양회복을 위해 한약치료를 고려 (R2, B/Moderate)
- \* 단, 환자 개개인의 상태와 특성에 따라 변증을 통해 투여 처방을 결정

##### 한의학복합치료

- 소화관 기능장애 회복을 위해 한의학복합치료 고려 (R3, C/Low)

\* 한의학복합치료: 침, 뜸, 부항, 한약치료 중 2가지 이상의 치료를 포함



### 2. 근치적 위절제술 후 보조적 항암치료를 받은 환자 (Stage : II-IIIa기)

#### 항암효과 (종양표지자, 생존 및 재발방지)

##### 한약

- 항암효과의 증진을 위해 화학항암치료와 한약 복합치료 고려 (R4, B/Moderate)
- \* 단, 환자 개개인의 상태와 특성에 따라 변증을 통해 투여 처방을 결정

#### 삶의 질 개선

##### 침, 뜸

- 삶의 질 개선을 위해 화학항암치료와 침구 복합치료를 고려 (R5, C/Low)

##### 한약

- 삶의 질 개선을 위해 화학항암치료와 한약 복합치료를 고려 (R6, B/Moderate)
- \* 단, 환자 개개인의 상태와 특성에 따라 변증을 통해 투여 처방을 결정

### 3. 수술이 불가하여 완화 항암치료를 받은 환자 (Stage : IIIb-IV기)

#### 항암효과 (종양축소, 생존기간 연장)

##### 침, 뜸

- 항암효과의 증진을 위해 침구 복합치료 고려 (R7, C/Low)

##### 한약

- 항암효과의 증진을 위해 한약 복합치료 고려 (R8, B/Moderate)
- \* 단, 환자 개개인의 상태와 특성에 따라 변증을 통해 투여 처방을 결정

#### 삶의 질 개선

##### 침, 뜸

- 삶의 질 개선을 위해 침구 복합치료 고려 (R9, B/Moderate)

##### 한약

- 삶의 질 개선을 위해 한약 복합치료 고려 (R10, B/Moderate)
- \* 단, 환자 개개인의 상태와 특성에 따라 변증을 통해 투여 처방을 결정

### 4. 항암치료 후 증상관리 환자 (Stage : II-IV기)

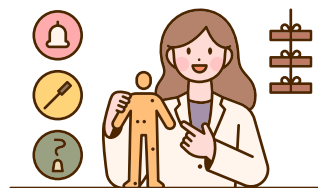
#### 조혈 기능장애

##### 침, 뜸

- 조혈 기능장애 개선을 위해 침구 복합 치료 고려 (R11, B/Low)

##### 한약

- 조혈 기능장애 개선을 위해 한약 복합치료 고려 (R12, B/Moderate)
- \* 단, 환자 개개인의 상태와 특성에 따라 변증을 통해 투여 처방을 결정



## NOTICE

한의학표준임상진료지침은 의료기관에 내원한 환자가 최적의 한의의료 서비스를 받을 수 있도록 돕기 위해 임상 근거에 기반하여 개발된 진료 가이드라인입니다. 본 지침은 보건복지부의 지원을 받아 한의약혁신기술개발사업단을 통해 인증받았으며, 의료 현장에서 참고하여 활용할 수 있습니다.