耳眩晕（梅尼埃病）中医临床路径

（2018年版）

路径说明：本路径适合于西医诊断为梅尼埃病发作期住院患者。

一、耳眩晕（梅尼埃病）中医临床路径标准住院诊治流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为耳眩晕（TCD编码：BRE090）

西医诊断：第一诊断为梅尼埃病（ICD-10：H81.000）

（二）诊断依据

1.疾病诊断

（1）中医诊断标准：参考中华中医药学会《中医耳鼻咽喉科常见病诊疗指南》（2012）。

（2）西医诊断标准：参考《梅尼埃病诊断和治疗指南(2017)》。

2.病情分期诊断

梅尼埃病是发作性眩晕疾病，分为发作期和间歇期。参考《梅尼埃病诊断和治疗指南(2017)》。

3.临床分期诊断：参考《梅尼埃病诊断和治疗指南(2017)》。

4.证候诊断

参考中华中医药学会《中医耳鼻咽喉科常见病诊疗指南》（2012）拟定。风热外袭证

肝阳上扰证

痰浊中阻证

寒水上泛证

髓海不足证

上气不足证

（三）治疗方案的选择

参考《梅尼埃病诊断和治疗指南(2017)》

1.诊断明确，第一诊断为耳眩晕（梅尼埃病）。

2.患者病情适合并自愿接受中医治疗。

（四）标准住院日为≤7天。

（五）进入路径标准

1.第一诊断必须符合耳眩晕（梅尼埃病）的患者。

2.耳眩晕疑似梅尼埃病患者，按照病情分级进入住院治疗路径。

3.中枢性眩晕及其他外周性眩晕患者，不进入本路径。

4.患者同时具有其他疾病，但在住院或门诊就诊期间不需要特殊处理，也不影响第一诊断的临床路径流程实施时，可进入本路径。

（六）中医证候学观察

四诊合参，观察眩晕发作特点及耳鸣、耳聋、耳胀闷堵塞感等症状的变化。其次观察患者舌、脉变化特点。注意证候的动态变化。

（七）发作期入院检查

1.必需的检查项目

包括专科基本检查、电耳镜或耳内镜检查、纯音测听和声导抗检查，填写眩晕、耳鸣评估量表。

2.可选择的检查项目：

（1）听力学检查：包括脱水剂试验、耳蜗电图（EcochG）、耳声发射(OAE)、听性脑干反应(ABR)等。

（2）前庭功能检查：包括自发性眼震、凝视眼震、视动、平稳跟踪、扫视、位置试验、冷热试验、旋转试验、摇头试验、头脉冲试验、前庭自旋转试验、前庭诱发肌源性电位(VEMP)、主观垂直视觉/主观水平视觉等。

（3）平衡功能检查：静态或动态姿势描记、平衡感觉整合能力测试以及步态评价等。

（4）耳鸣检查：耳鸣声类型、声调及强度匹配检查。

（5）影像学检查：首选含内听道一桥小脑角的颅脑MRI，有条件者可行钆造影内耳膜迷路MRI成像。

（6）病因学检查：包括免疫学检查、变应原检查、遗传学检查、内分泌功能检查等。

（八）治疗方法

1.辨证选择口服中药汤剂、中成药

（1）风热外袭证：疏风散热

（2）肝阳上扰证：平肝潜阳

（3）痰浊中阻证：化痰熄风

（4）寒水上泛证：温阳利水

（5）髓海不足证：滋补肾阴

（6）上气不足证：健脾益气

2.根据辨证分型选择相应的静脉滴注中药注射液。

3.其他中医特色治疗

（1）针灸疗法

①体针

②耳针、耳穴贴压

③头皮针

④穴位注射

（2）艾灸疗法

4.饮食疗法：

5.康复保健操，包括前庭康复操和耳鸣保健操。

6.情志调摄：

（九）出院标准

眩晕症状消失或改善。

（十）变异及原因分析

1.病情变化，需要延长住院时间，增加住院费用。

2.合并有其他系统疾病者，治疗期间病情加重，需要特殊处理，退出本路径。

3.治疗过程中病情发生变化，出现合并中枢性眩晕或其他外周性眩晕，退出本路径。

4.因患者及其家属愿意而影响本路径的执行时，退出本路径。

二、耳眩晕（梅尼埃病）中医临床路径标准住院表单

适用对象：第一诊断为耳眩晕（梅尼埃病，发作期住院治疗，缓解期门诊治疗）(TCD编码： BRE090，ICD-10编码：H81.000)

1. 发作期住院表单

患者姓名：性别：年龄：住院号：

发病时间：年月日时分住院日期：年月日出院日期：年月日

标准住院时间≤7天实际住院天数：天

|  |  |
| --- | --- |
| 时间 | 年月日（入院第1天） |
| 目标 | 初步诊断，评估病情，选择治疗方案 |
| 主要诊疗工作 | □完成病史采集与体格检查□采集中医四诊信息□填写眩晕评估量表□西医诊断（病因、病理解剖、病理生理诊断等）□中医诊断（病名和证型）□完成住院病例和首次病程记录□初步拟定诊疗方案□向患者家属交待病情□辅助检查项目□中医治疗 |
| 重点医嘱 | 长期医嘱□耳眩晕常规护理□级别护理（□Ⅰ级□Ⅱ级□Ⅲ级）□低盐饮食□间断吸氧□记录24小时出入量，测体重□测呼吸、心率、血压、脉搏□中药汤剂辨证论治□中药静脉注射剂□口服中成药其他中医疗法□针刺□灸法□穴位贴敷□头皮针□其他□饮食疗法□运动康复 | 临时医嘱必须检查项目□心电图□胸片□肝肾功能□血脂血糖□血常规□尿常规□粪常规□传染性疾病筛查□电耳镜/耳内镜□鼻咽喉镜□纯音听阈测试□声导抗测试□填写眩晕评估量表选择检查项目听力学检查：□脱水剂试验（甘油试验或速尿试验）□耳蜗电图□耳声发射(OAE)□听性脑干反应(ABR)□前庭功能检查□影像学检查：首选含内听道一桥小脑角的□颅脑MRI，有条件者可行钆造影内耳膜迷路MRI成像。□其他已做项目： |
| 主要护理工作 | □入院宣教□生命体征监测、出入量记录□发放临床路径通知书□根据医嘱指导患者完成相关检查□饮食指导□运动指导 |
| 病情变异记录 | □无□有原因：1.2. |
| 责任护士签名 |  | 时间 |
| 医师签名 |  | 时间 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 年月日（住院第2～3天） | 年月日（住院第4～7天） |
| 目标 | 完善检查，确诊，并对症处理 | 初步评估治疗效果，调整治疗方法 |
| 主要诊疗工作 | 上级医师查房完成主治医师查房记录确认检查结果并制定相应处理措施明确原发病及诱因予纠正治疗中医治疗 | 上级医师查房完成主任医师查房记录根据病情调整方案中医治疗 |
| 重点医嘱 | 长期医嘱□耳眩晕常规护理□级别护理（□Ⅰ级□Ⅱ级□Ⅲ级）□间断吸氧□低盐饮食□卧位或半卧位休息□记录24小时出入量，测体重□测呼吸、心率、血压、脉搏□中药汤剂辨证论治□中药静脉注射剂□口服中成药其他中医疗法□针刺□灸法□穴位贴敷□头皮针□其他□饮食疗法□运动康复临时医嘱□继续完善入院检查 | 长期医嘱□耳眩晕常规护理□级别护理（□Ⅰ级□Ⅱ级□Ⅲ级）□间断吸氧□低盐饮食□卧位或半卧位休息□记录24小时出入量，测体重□测呼吸、心率、血压、脉搏□中药汤剂辨证论治□中药静脉注射剂□口服中成药其他中医疗法□针刺□灸法□穴位贴敷□头皮针□其他□饮食疗法□运动康复临时医嘱□填写眩晕评估量表□复查纯音听阈测试，声导抗测试等 |
| 主要护理工作 | □生命体征监测、出入量记录□根据医生医嘱指导患者完成相关检查□避免诱因□饮食指导□运动指导 | □生命体征监测、出入量记录□疾病进展教育□治疗教育 |
| 病情变异记录 | □无□有原因：1.2. |
| 责任护士签名 |  |  |
| 医师签名 |  |  |

参考文献

1.梅尼埃病诊断和治疗指南（2017）.中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志.2017,3（3）：167-172.

2.中医耳鼻咽喉科常见病诊疗指南.2012年.中华中医药学会.

3.Vereeck L, Truijen S, Wuyts FL, et al. The dizziness handicapinventory and its relationship with functional balance performance[J]. Otol Neurol, 2007, 28(1):87—93.

牵头分会：中华中医药学会耳鼻喉科分会

牵 头 人：陈文勇（广东省中医院）

主要完成人：

陈文勇（广东省中医院）

李松键（广东省中医院）

刘 蓬（广州中医药大学附属第一医院）

冷 辉（辽宁省中医院）

谢 慧（成都中医药大学附属医院）