儿童紫癜性肾炎中医临床路径

（2018年版）

路径说明：本路径适用于明确诊断为紫癜性肾炎的住院患者。

一、儿童紫癜性肾炎中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

第一诊断为紫癜性肾炎（ICD-10编码：D69.005+)

（二）诊断依据

1.疾病诊断

参照《紫癜性肾炎诊治循证指南》(中华医学会儿科学分会肾脏学组发布，2016年)。

2.证候诊断

参照《中医内科常见病诊疗指南（西医疾病部分）》(中华中医药学会发布，2008年)。

紫癜性肾炎临床常见证候：

主证：

湿热内侵证

阴虚火旺证

肺脾气虚证

气阴两虚证

脾肾阳虚证

兼证：

血瘀证

风热证

血热证

（三）治疗方案的选择

1.诊断明确，第一诊断为紫癜性肾炎。

2.患者适合并接受中医治疗。

（四）标准住院日为≤14天

（五）进入路径标准

1.第一诊断必须符合紫癜性肾炎（ICD-10编码：D69.005+)的患者。

2.患者同时具有其他疾病诊断，若在治疗期间无需特殊处理，也不影响第一诊断的临床路径流程实施时，可以进入路径。

3.出现严重腹痛、呕血、便血者，不进入该路径。

（六）中医证候学观察

四诊合参，收集该病种不同证候的主症如：血尿、蛋白尿、尿中泡沫；次症如：皮肤紫癜、关节肿痛、腹痛、纳食情况、面色及体力情况、有无发热等以及舌、脉特点。注意证候的动态变化。

（七）入院检查项目

1.必需的检查项目

血常规+C反应蛋白（CRP）、尿常规、大便常规+隐血、体液免疫（IgG、IgA、IgM、C3、C4）、细胞免疫（T细胞亚群）功能检测、凝血五项、24小时尿蛋白定量、肝肾功能、血糖、血脂、电解质、抗“O”、感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、梅毒、HIV）、心电图、胸部X线片、胃肠道彩超、泌尿系彩超、左肾静脉B超检查、自身免疫系统疾病筛查，如抗核抗体（ANA）、ENA抗体谱、尿NAG酶、尿放免检测。

2.可选择的检查项目：根据病情需要和医院条件而定，如肾脏病理检查、过敏原测定、血沉、血型；发热或疑有感染者可选择病原学检查。

（八）治疗方法

1.辨证选择口服中药汤剂

（1）主证

①湿热内侵证：清热利湿

②阴虚火旺证：滋阴清热

③肺脾气虚证：益气健脾

④气阴两虚证：益气养阴

⑤脾肾阳虚证：温阳利水

（2）兼证

①血瘀证：活血化瘀

②风热证：疏风清热

③血热证：清热解毒凉血

2.辨证选择中药注射剂及口服中成药。

3.其他中医特色疗法：

（1）艾灸疗法

（2）耳穴压豆

（3）低频脉冲疗法

（4）中药熏蒸疗法

4.西药治疗

5.护理调摄

（九）出院标准

1.病情稳定，血尿、蛋白尿减轻或消失。

2.皮肤紫癜、关节痛、腹痛等临床症状减轻或消失。

3.没有需要住院治疗的并发症。

（十）有无变异及其原因分析

1.治疗过程中病情加重，需要延长住院时间，增加住院费用的患者，退出本路径。

2.治疗过程中由于病情变化，出现了严重的并发症（如呕血、便血、急腹症等），需进行积极对症处理，退出该路径。

3.因患者及家属意愿而影响本路径的执行者，退出该路径。

二、儿童紫癜性肾炎中医临床路径住院表单

适用对象：第一诊断为紫癜性肾炎（ICD-10编码：D69.005+）

患者姓名： 性别： 年龄： 门诊号： 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

标准住院日≤14天 实际住院日： 天

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | \_\_年\_\_月\_\_日  （入院第1天） | | \_\_年\_\_月\_\_日  （住院第2～3天） | |
| 主  要  诊  疗  工  作 | □ 询问病史与体格检查  □ 采集中医四诊信息  □ 进行中医证候判断  □ 完成病历书写及病程记录  □ 初步拟定诊疗方案  □ 完善辅助检查  □ 完成病情评估签署相关告知书  □ 密切观察病情，防治并发症  □ 与家属沟通交代病情及注意事项 | | □ 采集中医四诊信息，进行中医证候判断  □ 完成入院检查  □上级医师查房：汇报病情及检查结果，评估病情，调整和补充诊疗方案  □ 完成病历书写及病程记录  □ 注意防治并发症  □ 向患者及家属交待病情及其注意事项  □ 需要肾穿刺者，完成肾穿刺术前评估，并签署肾活检知情同意书，行肾穿刺术  □ 中医辨证治疗  □ 必要的西药治疗 | |
| 重  点  医  嘱 | 长期医嘱  □ 儿科护理常规  □ 分级护理1级、2级，病重者监护  □ 辨证膳食指导，低敏饮食，腹痛者半流质饮食  □ 中医辨证治疗（1次／日）  □ 口服中药汤剂  □ 其他中医药特色疗法（□艾灸疗法□耳穴压豆□低频脉冲疗法□中药熏蒸疗法）  □ 口服中成药  □ 静脉滴注中药注射液  □ 西医治疗  □基础治疗  □糖皮质激素  □原剂量□剂量减少  □免疫抑制剂  □原剂量 □剂量减少  □ACEI或ARB  □原剂量□剂量减少  □ 其他对症治疗  临时医嘱  □ 血常规、尿常规、大便常规+潜血  □ 肝肾功能、血糖、血脂、电解质、抗“O”  □ C反应蛋白（CRP）  □ 凝血五项  □ 免疫球蛋白（IgG、IgA、IgM、C3、C4）+补体、T细胞亚群  □ ANA、ds-DNA  □感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、梅毒、HIV）  □ 24小时尿蛋白定量、尿放免  □ 心电图  □胸部X线片  □ 泌尿系及胃肠道彩超、左肾静脉B超检查  □ 肾脏病理等其他检查依患者情况而定 | | 长期医嘱  □ 儿科护理常规  □ 分级护理1级、2级，病重者监护  □ 辨证膳食指导，低敏饮食，腹痛者半流质饮食  □ 中医辨证治疗（1次／日）  □ 口服中药汤剂  □ 其他中医药特色疗法（□艾灸疗法□耳穴压豆□低频脉冲疗法□中药熏蒸疗法）  □ 口服中成药  □ 静脉滴注中药注射液  □ 西医治疗  □基础治疗  □糖皮质激素  □原剂量□剂量减少  □免疫抑制剂  □原剂量 □剂量减少  □ACEI或ARB  □原剂量□剂量减少  □ 其他对症治疗  临时医嘱  □ 继续完善入院检查  □复查必要的检查项目  □ 肾穿刺术 | |
| 主要护理工作 | □ 护理常规  □ 护理分级1级、2级  □ 入院护理评估  □ 完成护理记录  □ 观察并记录病情变化及治疗过程  □ 进行入院健康教育及检查前注意事项  □ 饮食、日常护理指导  □ 配合监护和急救治疗  □ 静脉抽血及检查标本的留取 | | □ 配合治疗  □制定规范的护理措施  □ 饮食指导与心理护理  □ 密切观察病情，注意紫癜、腹痛情况  □ 皮肤与关节护理  □ 肾穿刺术后护理 | |
| 病情变异记录 | □无□有原因：  2. | | □无□有原因：  1.  2. | |
| 责任护士签名 |  | 时间 |  | 时间 |
| 医师  签名 |  | 时间 |  | 时间 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | \_\_年\_\_月\_\_日  （住院第4～13天） | | \_\_年\_\_月\_\_日  （住院第14天，出院日） | |
| 主  要  诊  疗  工  作 | □采集中医四诊信息  □进行中医证候判断  □上级医师查房及诊疗评估、调整中医治疗  □完成上级医师查房记录及病程记录  □治疗效果、预后评估  □防治并发症  □复查相关检查项目  □与家属沟通交代病情及注意事项 | | □上级医师查房，同意其出院  □完成出院记录  □明确患者病情复发和加重的危险因素  □形成个体化中医防治方案  □预后和出院评估  □向患者交代出院注意事项及随诊方案  □填写出院卡，通知住院处  □开具出院带药  □书写出院小结，预约复诊日期 | |
| 重  点  医  嘱 | 长期医嘱  □儿科护理常规  □分级护理1级、2级，病重者监护  □辨证膳食指导，低敏饮食，腹痛者半流质饮食  □中医辨证治疗（2次／周）  □据辨证调整口服中药汤剂  □按疗程使用中医药特色疗法（□艾灸疗法 □耳穴压豆 □低频脉冲疗法□中药熏蒸疗法）  □口服中成药  □静脉滴注中药注射液  □西医治疗  □基础治疗  □糖皮质激素  □原剂量 □剂量减少 □剂量增加 □冲击治疗  □免疫抑制剂  □原剂量 □剂量减少 □剂量增加 □免疫抑制剂种类调整  □ACEI或ARB  □原剂量 □剂量减少 □剂量增加  □其他对症治疗  临时医嘱  □复查必要的检查项目  □肾组织病理学检查  □病情变化时随时进行中医辨证  □对症治疗 | | 出院医嘱  □出院带药  □门诊随诊  □开具复查化验单 | |
| 主要  护理  工作 | □配合治疗  □完成护理记录  □观察并记录病情变化及治疗过程  □生活指导与心理护理  □指导患者饮食添加  □健康宣教 | | □交待出院后注意事项，进行出院宣教  □指导出院带药的煎法服法  □指导出院随访  □协助办理出院手续 | |
| 病情  变异  记录 | □无□有，原因：  1.  2. | | □无□有，原因：  1.  2. | |
| 责任  护士  签名 |  | 时间 |  | 时间 |
| 医师  签名 |  | 时间 |  | 时间 |

牵头分会：中华中医药学会儿科分会

牵头人：翟文生（河南中医药大学第一附属医院）

主要完成人：

翟文生（河南中医药大学第一附属医院）

杨濛（河南中医药大学第一附属医院）

袁斌（江苏省中医院）

杨燕（首都医科大学附属北京儿童医院）

俞建（复旦大学附属儿科医院）