肿瘤相关性贫血中医临床路径

（2018年版）

路径说明：本路径适用于西医诊断为肿瘤相关性贫血的住院患者。

一、肿瘤相关性贫血中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

西医诊断：第一诊断为肿瘤相关性贫血。

（二）诊断依据

1.西医诊断标准：参考《肿瘤相关性贫血临床实践指南（2015-2016版）》。

2.证候诊断

参照中华中医药学会发布的“肿瘤相关性贫血中医诊疗方案（2018年版）”。

肿瘤相关性贫血临床常见证候：

脾胃虚弱证

心脾两虚证

肝肾阴虚证

脾肾阳虚证

（三）治疗方案的选择

参照中华中医药学会发布的“肿瘤相关性贫血中医诊疗方案（2018年版）”。

1.诊断明确，第一诊断为肿瘤相关性贫血。

2.患者适合并接受中医治疗。

（四）标准住院日≤14天

（五）进入路径标准

1.第一诊断符合肿瘤相关性贫血。

2.患者如同时具有其他疾病，但在住院期间不需特殊处理也不影响第一诊断的临床路径流程实施时，可以进入本路径。

（六）中医证候学观察

四诊合参，收集该病种不同证候的主症、次症、舌、脉特点，特别注意面色萎黄或苍白、心悸气短、疲乏无力、失眠多梦等症状动态变化。

（七）入院检查项目

1.必须的检查项目

血常规+网织红细胞、尿常规、便常规+隐血、叶酸、维生素B12、血清铁蛋白、血清铁、生化全项、肿瘤标记物、心电图、腹部超声。

2.可选择检查项目

根据病情需要而定，如EPO浓度、骨髓细胞形态学+活检、外周血细胞形态等。

（八）治疗方案

1.辨证选择口服中药汤剂、中成药

（1）脾胃虚弱证：补益中气。

（2）心脾两虚证：补益心脾。

（3）肝肾阴虚证：滋补肝肾。

（4）脾肾阳虚证：温补脾肾。

2.辨证选择静脉滴注中药注射液

3.其他中医特色治疗

（1）灸法

（2）穴位贴敷

（3）药膳食疗

4.西药治疗

5.护理调摄

（九）出院标准

1.血常规检查示血红蛋白上升。

2.一般情况良好，病症好转或稳定。

3.没有需要住院处理的并发症和/或合并症

（十）变异及原因分析

1.病情加重，需要延长住院时间，增加住院费用，退出本路径。

2.合并其他系统疾病者，治疗期间病情加重，需要特殊处理，退出本路径。

3.因患者及其家属意愿而影响本路径的执行时，退出本路径。

牵头分会：中华中医药学会血液病分会

牵 头 人：王兰英（甘肃省中医院）

主要完成人：

王兰英（甘肃省中医院）

黄邦荣（甘肃省中医院）

顾刚寿（甘肃省中医院）

张 宣（甘肃省中医院）

陈信义（北京中医药大学东直门医院）

二、肿瘤相关性贫血中医临床路径标准住院表单

适用对象：第一诊断为肿瘤相关性贫血（ICD-10编码：D48.909+D63.0\*）

患者姓名： 性别： 年龄：岁 门诊号： 住院号：

发病时间：年月日 住院日期：年月日 出院时期：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2～7天） |
| 主  要  诊  疗  工  作 | □询问病史、体格检查、四诊信息采集  □完成初步诊断和病情评估  □判定中医证型  □确定初步治疗方案  □下达医嘱、开具化验及检查单  □向患者或家属交代病情及注意事项 | □上级医师查房，明确诊断，根据病情调整治疗方案  □讨论检查结果，并予相应处理  □完善必要检查  □完成必要的相关科室会诊  □防治并发症 |
| 重  点  医  嘱 | 长期医嘱  □专科护理常规  □分级护理  □普食  □中药汤剂、中成药辨证论治  □中药注射液  □益气健脾类□益气养血类  □养阴类□温阳类  □中医特色疗法  □灸法  □穴位贴敷  □药膳食疗  临时医嘱  □血常规+网织红细胞、尿常规、便常规+隐血  □贫血相关检测  □生化全项  □肿瘤标记物  □凝血功能  □心电图、腹部超声 | 长期医嘱  □专科护理常规  □分级护理  □普食  □口服中药汤剂、中成药  □静脉滴注中药注射液  □中医特色疗法  □灸法  □穴位贴敷  □药膳食疗  □西医治疗  □叶酸  □维生素B12  □铁剂  □输血治疗  临时医嘱  □复查必要的检查项目  □对症处理 |
| 主要  护理  工作 | □入院介绍及护理评估  □按照医嘱执行诊疗护理措施  □健康宣教、饮食指导 | □遵医嘱执行诊疗措施  □巡视病房，观察患者病情变化  □安抚疏导、健康教育 |
| 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 |  |
| 医师  签名 | 时间 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 年月日  （住院第8～14天，出院日） |  |
| 目标 | 初步评估治疗效果，调整治疗方案。 | 安排出院 |
| 主要诊疗目标 | □上级医师查房，根据病情调整治疗方案，确定出院时间  □疗效评估  □防治并发症 | □开具出院证明  □指导出院后注意事项，制定随诊计划  □完成出院记录  □通知出院 |
| 重  点  医  嘱 | 长期医嘱  □专科护理常规  □分级护理  □普食  □中药汤剂、中成药辨证论治  □中药注射液  □益气健脾类  □益气养血类  □养阴类  □温阳类  □中医特色疗法  □灸法  □穴位贴敷  □药膳食疗  □西医治疗  □叶酸  □维生素B12  □铁剂  □输血治疗  临时医嘱  □复查必要的检查项目  □对症处理 | □开具出院医嘱  □出院带药 |
| 主要  护理  工作 | □遵医嘱执行诊疗措施  □巡视病房，观察患者病情变化  □安抚疏导、健康教育 | □出院宣教  □药物指导  □协助办理出院手续  □指导患者定期门诊复查 |
| 病情  变异  记录 | □无 □有， 原因:  1.  2. | □无 □有， 原因:  1.  2. |
| 责任  护士  签名 |  |  |
| 医师  签名 |  |  |

牵头分会：中华中医药学会血液病分会

牵 头 人：王兰英（甘肃省中医院）

主要完成人：

王兰英（甘肃省中医院）

黄邦荣（甘肃省中医院）

顾刚寿（甘肃省中医院）

张 宣（甘肃省中医院）

陈信义（北京中医药大学东直门医院）