卵巢癌中医临床路径

（2018年版）

路径说明：本路径适用于诊断为卵巢癌，接受单纯中医治疗和以中药为主配合辅助化疗或姑息化疗的住院患者。

一、卵巢癌中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

西医诊断：第一诊断为卵巢恶性肿瘤（ICD-10：C56.X00）。

（二）诊断依据

1.疾病诊断

西医诊断标准：参照《美国国家综合癌症网络（NCCN）卵巢癌临床实践指南（2017年中文版）》。

2.辨证分型

参照《恶性肿瘤中医诊疗指南》（林洪生主编，人民卫生出版社2014年出版）。

肝胃不和证

阳虚水盛证

气滞血瘀证

痰湿蕴结证

肝肾阴虚证

气血两虚证

（三）治疗方案的选择

参照《恶性肿瘤中医诊疗指南》（林洪生主编，人民卫生出版社2014年出版）。

（四）标准住院日≤14天

（五）进入路径标准

1.第一诊断必须符合卵巢恶性肿瘤（ICD-10：C56.X00）的患者。

2.患者因病情、年龄、体质或个人意愿等缘故，不适宜或不愿接受肿瘤单纯西药治疗，适合并接受中医治疗者。

3.患者同时合并其他疾病，但住院期间无需特殊处理，也不影响第一诊断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、体征、舌、脉特点。注意证候的动态变化。本病重点观察腹痛、腹胀、腹水、腹部包块等症状体征的变化情况。

（七）入院检查项目

1.必需的检查项目

（1）血常规、尿常规、便常规；

（2）肝功能、肾功能、电解质；

（3）心电图；

（4）肿瘤标志物；

（5）盆部影像学检查；

（6）病理或细胞学检查。

2.可选择的检查项目：根据病情需要而定，如胸腹部及脑部影像学检查、骨扫描、PET-CT、基因检测等。以上项目根据患者病情加以选择。

（八）治疗方案

1.辨证选择口服中药汤剂、中成药

肝胃不和证：疏肝理气，和胃降逆。

阳虚水盛证：温补脾肾，化气利水。

气滞血瘀证：行气活血，祛瘀消癥。

痰湿蕴结证：燥湿化痰，软坚散结。

肝肾阴虚证：滋补肝肾。

气血两虚证：益气养血，滋补肝肾。

2.辨证选择应用静脉滴注中药注射液。

3.中医其他疗法：根据病情需要选择中药敷贴、针灸、耳穴埋豆及拔罐等。

4.西药治疗。

5.护理调摄。

（九）出院标准

患者入院时的主要病症缓解，或者完成拟定的诊疗目的。

（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。

2.合并有其他系统疾病者，住院期间病情加重，需要特殊处理，导致住院时间延长，住院费用增加。

3.治疗过程中病情发生变化，出现严重并发症，退出本路径。

4.因患者及其家属意愿而影响本路径执行，退出本路径。

二、卵巢癌中医临床路径住院表单

适用对象：第一诊断为内科癌病之卵巢癌（卵巢恶性肿瘤）（TCD编码：BFZ010、ICD-10编码：C56.X00）

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  （住院第1天） | 年 月 日  （住院第2～3天） | | 年 月 日  （住院第4～7天） | | |
| 主  要  诊  疗  工  作 | | □询问病史及体格检查  □采集中医四诊信息  □进行中医证候判断  □书写病历  □开具影像检查、化验单  □病理或细胞学检查 | □住院医师完成病历书写  □主治医师查房初步确定中医药综合治疗方案（参照卵巢癌病中医诊疗方案）  □向患者及家属交代治疗期间注意事项 | | □中医四诊信息采集  □主任医师查房，进行中医证候判断；根据辅助检查结果，确定治疗方案及日期。  □调整中药处方  □注意观察不良反应并及时采取相应的治疗措施 | | |
| 重  点  医  嘱 | | 长期医嘱：  □卵巢癌病常规护理  □分级护理  □普食  □口服中药汤剂  □癌痛评分  临时医嘱：  □血、尿、便常规，生化检查，凝血功能，甲功。  □肿瘤标志物  □免疫全套  □腹部B超  □盆腔MRI  □心电图  □胸部+腹部CT  □骨扫描 | 长期医嘱：  □卵巢癌病常规护理  □分级护理  □普食  □口服中药汤剂  □癌痛评分  西药治疗（选择）  □化疗  □腹腔灌注  □对症处理  中医药特色疗法（选择）  □中药外敷（涂）法  □针灸  □耳穴埋豆  □拔罐  临时医嘱：  □对症处理 | | 长期医嘱：  □卵巢癌病常规护理  □分级护理  □普食  □口服中药汤剂  □中药注射剂  □癌痛评分  西药治疗  □对症处理  中医药特色外治法（选作）  □中药外敷（涂）法  □针灸  □耳穴埋豆  □拔罐  临时医嘱：  □血常规  □肝肾功能电解质  □对症处理 | | |
| 主要  护理  工作 | | □入院介绍（病房环境、设施等）  □入院健康教育  □指导患者进行相关辅助检查  □按照医嘱执行诊疗护理措施 | □按医嘱完成护理操作、日常治疗  □观察患者病情变化  □治疗前中医情志疏导、健康教育  □饮食指导  □安排并指导陪护工作  □定时巡视病房 | | □按照医嘱执行诊疗护理措施  □饮食指导  □安抚疏导、健康教育 | | |
| 病情  变异  记录 | | □无 □有，原因：  1.  2. | □无 □有，原因：  1.  2. | | □无 □有，原因：  1.  2. | | |
| 责任  护士  签名 | |  |  | |  | | |
| 医师  签名 | |  |  | |  | | |
| 时间 | 年 月 日  （住院第8～10天） | | | 年 月 日  （住院第11～13天） | | 年 月 日  （住院第14天，出院日） |
| 主  要  诊  疗  工  作 | □中医四诊信息采集  □进行中医证候判断  □调整中药处方  □注意观察不良反应并及时采取相应的治疗措施 | | | □中医四诊信息采集  □进行中医证候判断  □上级医师查房，根据复查（血常规、肝肾功能、心电图等）结果，确定是否符合出院标准。 | | □住院医师完成出院记录、病案首页等  □向患者交代出院后的注意事项，如：复查时间、门诊随诊、下周期治疗时间。 |
| 重  点  医  嘱 | 长期医嘱：  □卵巢癌病常规护理  □分级护理  □普食  □中药内服  西药治疗  □对症处理  中医药特色外治法（选作）  □中药外敷（涂）法  □针灸  □耳穴埋豆  □拔罐  临时医嘱  □必要时复查异常项目  □必要时请相关科室会诊 | | | 长期医嘱：  □卵巢癌病常规护理  □分级护理  □普食  □中药内服  西药治疗  □对症处理  中医药特色外治法（选作）  □中药外敷（涂）法  □针灸  □耳穴埋豆  □拔罐  临时医嘱：  □必要时复查异常项目  □必要时请相关科室会诊 | | 长期医嘱：  □停止所有长期医嘱  临时医嘱  □开具出院医嘱  □出院带药 |
| 主要  护理  工作 | □按照医嘱执行诊疗护理措施  □饮食指导  □安抚疏导、健康教育 | | | □按照医嘱执行诊疗护理措施  □饮食指导  □安抚疏导、健康教育 | | □协助患者办理出院手续  □送病人出院  □交代出院后注意事项 |
| 病情  变异  记录 | □无 □有，原因：  1.  2. | | | □无 □有，原因：  1.  2. | | □无 □有，原因：  1.  2. |
| 护士  签名 |  | | |  | |  |
| 医师  签名 |  | | |  | |  |

牵头分会：中华中医药学会肿瘤分会

牵 头 人：李平（安徽医科大学第一附属医院）

主要完成人：

李 平 （安徽医科大学第一附属医院）

候 炜 （中国中医科学院广安门医院）

郑红刚 （中国中医科学院广安门医院）

张 梅 （安徽医科大学第一附属医院）

吴万银 （广东省中医院肿瘤科）