病毒性脑炎急性期中医临床路径

（2018年版）

路径说明：本路径适合于病毒性脑炎急性期的住院患者。

一、病毒性脑炎急性期中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

西医诊断：第一诊断为病毒性脑炎（ICD-10编码为：A86/G05.1）。

1. 诊断依据

1.疾病诊断

西医诊断标准：参照《病毒性脑炎临床路径（2016年版）》（国卫办医函〔2016〕1315号印发）。

2.分期诊断

参照《神经科专病中医临床诊治（第3版）》（黄培新、黄燕主编，人民卫生出版社2013年出版）。

1. 急性期
2. 恢复期

3.证候诊断

参照《神经科专病中医临床诊治（第3版）》（黄培新、黄燕主编，人民卫生出版社2013年出版）。

病毒性脑炎急性期临床常见证候：

急性期：

风热犯头证

气营两燔证

热盛动风证

痰热蒙窍证

恢复期：

痰瘀阻络证

阴虚邪恋证

1. 治疗方案的选择

参照国家中医药管理局印发的“病毒性脑炎中医诊疗方案（2017年版）”。

1.诊断明确，第一诊断为病毒性脑炎。

2.患者适合并接受中医治疗。

（四）标准住院日为≤28天

（五）进入路径标准

1.第一诊断必须符合病毒性脑炎的患者。

2.合并其他病原学（如细菌、结核、隐球菌等）感染者，不进入本路径。

3.患者同时具有其他疾病，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。注意证候的动态变化。辅助记录症状记分表及数字疼痛量表测定等。

1. 入院检查项目

1.必需的检查项目

颅脑CT/颅脑MR平扫+增强、脑电图；脑脊液生化、脑脊液常规、脑脊液细胞学；血常规、尿常规、大便常规；生化全套、凝血功能等；血清病毒核酸检测；传染性疾病筛查；心电图、胸部X线摄片等。

2.可选择的检查项目：病原学方面( 血和脑脊液TORCH，血和脑脊液EB病毒抗体+DNA、CMV-DNA及相关病毒DNA检查，根据病程复查病毒抗体滴度)、自身免疫学检查、其他感染因素等；诊断有疑问者检测血液和尿液毒物、胸/腹部CT等。

（八）治疗方案

1.辨证选择口服中药汤剂或中成药

急性期

（1）风热犯头证：辛凉解表、清利头目

（2）气营两燔证：清气凉营、解毒开窍

（3）热盛动风证：凉肝熄风、增液舒筋

（4）痰热蒙窍证：清热化痰、开窍醒神

恢复期

（1）气虚痰阻证：益气化痰、活血通络

（2）阴虚邪恋证：滋阴生津

2.辨证选择静脉滴注中药注射剂

3.其它中医特色疗法

（1）耳针

（2）刺络

（3）皮肤针

（4）梅花针

4.西药治疗

5.护理调摄

（九）出院标准

1.头痛症状消失或缓解。

2.中医诊疗方案基本确定。

3.实验室检查结果明显改善或恢复正常。

4.无需继续住院治疗的并发症和/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。

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，费用增加。

3.治疗过程中发生了病情变化，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。

1. 病毒性脑炎急性期中医临床路径标准住院

适用对象：第一诊断为病毒性脑炎急性期（TCD编码为：头痛BNG060、ICD-10编码为：A86/G05.1）。

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

标准住院日：≤28天 实际住院日：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□西医诊断（病因、定位、定性诊断等）□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 □发病6小时内完善脑脊液检查 |
| 重点医嘱 |  长期医嘱 □神经内科常规护理   □I级护理 □间断吸氧 □低盐饮食 □卧床休息 □记24小时出入量 □重症监护（心电、血压和血氧饱和度监测等） □中药汤剂辨证论治 □中药静脉注射剂 □口服中成药 □其它中医特色疗法（□耳针 □刺络  □皮肤针 □梅花针） □西药   □抗病毒药      □原剂量  □剂量减少 □剂量增加   □免疫抑制剂  □原剂量  □剂量减少 □剂量增加   □糖皮质激素    □原剂量  □剂量减少 □剂量增加 □抗癫痫药物 □脱水药物 □基础疾病用药 □依据病情下达 | 临时医嘱必须检查医嘱：□血常规 □尿常规   □粪常规 □生化全套    □凝血功能□血清病毒核酸检测  □传染性疾病筛查□腰椎穿刺术  □脑脊液生化、常规、细菌涂片+培养、隐球菌涂片、结核菌涂片、病毒分离□心电图   □胸片或肺部CT平扫□脑电图□颅脑CT□颅脑MR增强扫描选择检查项目□自免12项    □风湿三项□感染IgG、IgM□C-反应蛋白□降钙素原□根据病情选择：原学方面( 血和脑脊液TORCH，血和脑脊液EB病毒抗体+DNA、CMV-DNA)自身免疫学检查（血和脑脊液NMDA受体抗体、Hu-Yo-Ri抗体；血ANA18项、ENA）；并发其他感染患者行分泌物或排泄物细菌/真菌、结核杆菌、培养及药敏试验；脑脊液病理学、诊断有疑问者检测血液和尿液毒物□B超（肝、胆、脾、胰、肾等） |
| 主要护理工作 | □入院宣教□生命体征监测、出入量记录    □发放临床路径告知书□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（第2~3天） |   年  月  日（第4~7天） |
| 目标 | 完善检查，明确原发病及诱因并予纠正。 | 初步评估治疗效果，调整治疗方案。 |
| 主要诊疗工作 | □上级医师查房 □完成主治医师查房记录□确认监测结果并制定相应处理措施□明确原发病及诱因予纠正 □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 □神经内科常规护理   □I级护理 □间断吸氧 □低盐饮食 □卧床休息 □记24小时出入量 □测血压 □中药汤剂辨证论治 □中药静脉注射剂 □口服中成药 □其它中医特色疗法（□耳针 □刺络  □皮肤针 □梅花针） □西药   □抗病毒药      □原剂量  □剂量减少 □剂量增加   □免疫抑制剂  □原剂量  □剂量减少 □剂量增加   □糖皮质激素     □原剂量  □剂量减少 □剂量增加 □抗癫痫药物 □脱水药物 □基础疾病用药 □依据病情下达选用□心电监护临时医嘱□继续完善入院检查 | 长期医嘱 □神经内科常规护理   □I级或Ⅱ级护理 □间断吸氧 □低盐饮食 □卧床休息 □记24小时出入量 □测血压 □中药汤剂辨证论治 □中药静脉注射剂 □口服中成药 □其它中医特色疗法（□耳针 □刺络  □皮肤针□梅花针） □西药   □抗病毒药      □原剂量 □剂量减少□剂量增加   □免疫抑制剂  □原剂量 □剂量减少□剂量增加   □糖皮质激素    □原剂量 □剂量减少□剂量增加 □抗癫痫药物 □脱水药物 □基础疾病用药 □依据病情下达临时医嘱□复查异常指标和腰椎穿刺术 |
| 主要护理工作 | □生命体征监测、出入量记录    □根据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      □运动指导 |
| 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 |   年  月  日（第8~13天） |   年  月  日（第14~28天） |
| 目标 | 巩固治疗效果。 | 安排出院。 |
| 主要诊疗工作 | □住院医师查房，上级医师定期查房 □书写病程记录□根据病情调整诊疗方案 □中医治疗  | □上级医师查房确定出院 □完成查房、出院记录及出院诊断书□评估疗效□出院后门诊复诊及药物指导□主管医师拟定随访计划□如果患者不能出院，在病程记录中说明原因和继续治疗的方案。 |
| 重点医嘱 |  长期医嘱 □神经内科常规护理   □Ⅱ级护理 □间断吸氧 □低盐饮食 □卧床休息 □记24小时出入量 □测血压 □中药汤剂辨证论治 □中药静脉注射剂 □口服中成药 □其它中医特色疗法（□耳针 □刺络  □皮肤针 □梅花针） □西药   □抗病毒药      □原剂量  □剂量减少□剂量增加   □免疫抑制剂  □原剂量  □剂量减少□剂量增加   □糖皮质激素    □原剂量  □剂量减少□剂量增加 □抗癫痫药物 □脱水药物 □基础疾病用药 □依据病情下达临时医嘱□复查异常指标□复查腰椎穿刺术□复查肝肾功能□复查电解质 | 长期医嘱□停长期医嘱临时医嘱□出院带药 |
| 主要护理工作 | □生命体征监测、出入量记录    □疾病进展教育□治疗教育      □运动指导 | □出院宣教    □发放出院健康教育手册□药物指导      □指导患者门诊复诊□帮助患者或家属办理离院手续 |
| 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 |

注：

牵头分会：中华中医药学会脑病分会

牵头人：黄燕（广东省中医医院）

主要完成人：

招远祺（广东省中医医院）

乔利军（广东省中医医院）

高颖（北京中医药大学东直门医院）

田金洲（北京中医药大学东直门医院）

黄燕（广东省中医医院）