慢性光化性皮炎中医临床路径

（2018年版）

路径说明：本路径适用于西医诊断为慢性光化性皮炎住院患者。

一、慢性光化性皮炎中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

西医诊断：第一诊断为慢性光化性皮炎（ICD-10编号：L57.801）

（二）诊断依据

1.疾病诊断

西医诊断标准:参考《中国临床皮肤病学》（赵辨主编，江苏凤凰科学技术出版社2017年）

2.证候诊断

参考《中医外科学》（陈红风主编，唐汉钧、艾儒棣主审，人民卫生出版社2013年）及《中医皮肤性病学》（杨志波、范瑞强、邓丙戌主编，中国中医药出版社2010年）日晒疮部分。

慢性光化性皮炎临床常见证候：

热毒炽盛证

湿毒蕴结证

血虚风燥证

气滞血瘀证

（三）治疗方案选择

参考《中医外科学》（陈红风主编，唐汉钧、艾儒棣主审，2013年）及《中医皮肤性病学》（杨志波、范瑞强、邓丙戌主编，2010年）。

1.诊断明确：第一诊断为慢性光化性皮炎

2.患者适合并接受中医治疗

（四）标准住院日≤21天

（五）进入路径标准

1.第一诊断必须符合慢性光化性皮炎的患者；

2.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。

3.以下任一情况下不进入本路径

（1）合并严重心血管、肝、肾、脑等原发性疾病且病情不稳定，需首要接受内科治疗者。

（2）合并有其他皮肤病，需使用糖皮质激素或者免疫抑制剂等系统治疗的患者。

（六）中医证候学观察

四诊合参，收集慢性光化性皮炎不同证候的皮损类型、色泽、瘙痒程度、饮食二便情况、舌、脉等特点。注意证候的动态变化。

1. 入院检查项目

1.必需的检查项目：最小红斑量（MED）测定、血常规、肝肾功能、电解质、血糖、血脂、大小便常规、心电图、腹部B超。

2.可选择的检查项目：光斑贴试验、光激发试验、皮肤活组织病理学检查、总IgE、ANA、ENA、硫嘌呤甲基转移酶、传染性疾病筛查、肿瘤标志物、分泌物培养+药敏、CT、MRI检查等。

（八）治疗方法

1.辨证选择口服中药汤剂或中成药

（1）热毒炽盛证：清热凉血解毒。

（2）湿毒蕴结证：清热利湿解毒。

（3）血虚风燥证：养血润燥、祛风止痒。

（4）气滞血瘀证：活血化瘀止痒。

2.辨证选择静脉滴注中成药注射剂

3.中医特色治疗

（1）中药外治

（2）针灸治疗

（3）耳穴压豆

4西药治疗

5.护理调摄

（九）出院标准

皮损部分消退，瘙痒改善。

（十）变异及原因分析

1.合并严重的细菌感染，皮疹处出现大量脓性分泌物，或伴有高热等病情加重，需延长治疗时间或增加医疗费用。

2.治疗期间伴发其他疾病，需要特殊处理，退出本路径。

3.因患者及家属意愿而影响本路径执行时，退出本路径。

二、慢性光化性皮炎中医临床路径标准住院/门诊表单

适用对象：第一诊断：诊断符合慢性光化性皮炎（ICD-10编号：L57.801）

患者姓名： 性别： 年龄： 门诊号： 病程：

进入路径时间： 年 月 日 结束路径时间： 年 月 日

标准治疗时间≤21天 实际治疗日： 天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 年 月 日  （第1～7天） | 年 月 日  （第8～14天） | 年 月 日  （第15～21天） |
| 目标 | 初步诊断，评估病情，选择  治疗方；完善检查 | 评估治疗效果，调整治疗方案 | 巩固治疗效果；安排出院 |
| 主  要  诊  疗  工  作 | □询问病史与完成体格检查  □中医四诊信息采集  □进行相关的辅助检查  □完成初步诊断  □中医辨证  □确定治疗方法  □完成病历  □与患者及家属沟通交流 | □中医四诊信息采集  □完成皮损评价  □注意证候变化  □根据病情检查相关指标  □根据病情变化调整治疗方案  □完成复诊记录 | □中医四诊信息采集  □完成皮损评价  □注意证候变化  □根据病情检查相关指标  □根据病情变化调整治疗方案  □完成复诊记录 |
| 重  点  医  嘱 | □辨证口服汤药、中成药  □外治法：  中药塌渍□  中药冷喷□  中药外搽□  □针灸治疗：  体针□  耳穴压豆□  耳穴埋针□  □其他具体治疗：  甘草提取物制剂□  雷公藤类药物制剂□ | □辨证口服汤药、中成药  □外治法：  中药塌渍□  中药冷喷□  中药外搽□  □针灸治疗：  体针□  耳穴压豆□  耳穴埋针□  □其他具体治疗：  甘草提取物制剂□  雷公藤类药物制剂□ | □辨证口服汤药、中成药  □外治法：  中药塌渍□  中药冷喷□  中药外搽□  □针灸治疗：  体针□  耳穴压豆□  耳穴埋针□  □其他具体治疗：  甘草提取物制剂□  雷公藤类药物制剂□ |
| 主  要  护  理  工  作 | □入院介绍  □入院健康教育  □完成常规生命体征的监测  □介绍入院检查前注意事项  □饮食指导  □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  □完成常规生命体征的监测  □中医情志疏导、健康教育 | □出院宣教  □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. | * 无   □有，原因：  1.  2. |
| 医师  签名 |  |  |  |

牵头分会：中华中医药学会皮肤科分会

牵头人：刁庆春（重庆市中医院/重庆市第一人民医院）

主要完成人：

刁庆春（重庆市中医院/重庆市第一人民医院）

陶春蓉（重庆市中医院/重庆市第一人民医院）

郝 进（重庆市中医院/重庆市第一人民医院）

闫国富（重庆市中医院/重庆市第一人民医院）

唐海燕（重庆市中医院/重庆市第一人民医院）