血灌瞳神（玻璃体积血）中医临床路径

（2018年版）

路径说明：本路径仅适用于西医诊断为玻璃体积血，采用中医药治疗促进玻璃体腔内积血吸收，为进一步诊治和采取其他干预措施创造良好条件的住院患者。

一、血灌瞳神（玻璃体积血）中医临床路径标准及住院流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为血灌瞳神（TCD编码：ZYX070）。

西医诊断：第一诊断为玻璃体积血（ICD-10编码：H43.100）。

（二）诊断依据

1.疾病诊断

（1）中医诊断标准：参照教材《中西医结合眼科学》（段俊国、毕宏生主编，中国中医药出版社，2016年）；《中医眼科学》（段俊国主编，人民卫生出版社，2016年）。

（2）西医诊断标准：参照教材《中西医结合眼科学》（段俊国、毕宏生主编，中国中医药出版社，2016年）,教材《眼科学》（葛坚，王宁利主编，人民卫生出版社，2016年）。

2.证候诊断

参照国家中医重点专科血灌瞳神（玻璃体积血）协作组拟订的“血灌瞳神（玻璃体积血）中医诊疗方案；参照教材《中西医结合眼科学》（段俊国、毕宏生主编，中国中医药出版社，2016年）；《中医眼科学》（段俊国主编，人民卫生出版社，2016年）。

血灌瞳神（玻璃体积血）临床常见证候：

络损出血证

气滞血瘀证

痰浊瘀阻证

脾虚兼血瘀证

（三）治疗方案的选择

参照国家中医重点专科血灌瞳神（玻璃体积血）协作组拟订的“血灌瞳神（玻璃体积血）中医诊疗方案”。

1.诊断明确，第一诊断为血灌瞳神（玻璃体积血）。

2.患者适合并接受中医治疗。

（四）标准治疗时间为≤30天

（五）进入路径标准

1.第一诊断必须符合血灌瞳神（玻璃体积血）的患者。

2.当患者同时具有其他疾病诊断，但在治疗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.严重眼球贯通伤,经过手术治疗后纳入本路径。

（六）中医证候学观察

四诊合参，收集该病种不同证候的主证、次证、舌、脉等特点。注意证候的动态变化。

（七）入院检查项目

1.必需的检查项目

视力、验光、裂隙灯、眼压、眼底镜、眼底照相、眼部超声、荧光眼底血管造影检查（如果积血多眼底模糊看不清，可以选择对侧眼检查）。血常规、尿常规、便常规、肝功能、肾功能、血糖、血脂、血压、心电图、胸部X线片等。

2.可选择的检查项目

根据病情需要，可选择OCT、ICGA、视野、头部及眼眶CT、头部及眼眶MR等。

（八）治疗方法

1.辨证选择口服中药汤剂、中成药

（1）络损出血证：凉血止血。

（2）气滞血瘀证：行气活血化瘀。

（3）痰浊瘀阻证：化痰散结，活血祛瘀。

（4）脾虚兼血瘀证：健脾摄血。

2.辨证选择静脉滴注中药注射液

3.其它中医特色治疗

（1）穴位注射

（2）眼部电离子导入治疗

（3）针灸治疗

4.西药治疗

5.护理调摄

（九）完成路径标准

1.病情稳定，视物模糊、视物遮挡等主要症状有所改善。

2.视力改善。

3.眼底检查出血部分吸收或者全部吸收。

4.中医证候疗效显效或有效。

（十）变异及其原因分析

1.病情变化，需要延长治疗时间，增加治疗费用。

2.合并有心血管疾病、内分泌疾病等其他系统疾病者，病情加重，需要特殊处理，退出本路径。

3.治疗过程中发现视网膜裂孔或者视网膜脱离，需要手术治疗，退出本路径。

4.因患者及其家属意愿而影响本路径的执行时，退出本路径。

**参考文献：**

1. 段俊国、毕宏生主编.中西医结合眼科学[M].北京：中国中医药出版社，2016,页码？
2. 段俊国主编. 中医眼科学[M].北京：人民卫生出版社，2016，页码？
3. 葛坚，王宁利主编.眼科学[M].北京人民卫生出版社，2016，页码？

二、血灌瞳神（玻璃体积血）中医临床路径住院表单

适用对象：第一诊断为血灌瞳神（玻璃体积血）（TCD编码：ZYX070，TCD编码：H43.100）

患者姓名： 性别： 年龄： 岁 病历号：

发病时间：年月日 标准治疗时间≤30天 实际治疗时间：天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 年 月 日  （第1天） | 年 月 日  （第2～15天） | 年 月 日  （第16～30天） |
| 主  要  诊  疗  工  作 | □询问病史与体格检查  □中医四诊信息采集  □完成眼科检查  □视力检查  □验光检查  □裂隙灯检查  □眼压检查  □眼底镜检查  □眼底照相  □眼B超检查  □FFA  可选择检查  □OCT检查  □ICGA  □视野  □头部及眼眶CT、MR  □血常规，尿常规，便常规  □肝功能、肾功能、血糖、血脂  □心电图、胸部X线片  □其他检查  □中医辨证  □确定治疗方法  □辨证口服中药汤剂、中成药  □辨证选择静脉滴注中药注射液  □针灸治疗  □完成首诊住院病历  □与患者及家属沟通病情 | □中医四诊信息采集  □注意证候变化  □眼科检查  □视力检查  □验光检查  □裂隙灯检查  □眼压检查  □眼底镜检查  □眼B超检查  可选择检查  □视野  □OCT检查  □血常规，尿常规，便常规  □肝功能、肾功能、血糖、血脂  □其他检查  □西医治疗  降血压药  降血脂药  降血糖药  □据病情变化调整治疗方案(包括手术治疗） | □中医四诊信息采集  □注意证候变化  □眼科检查  □视力检查  □验光检查  □裂隙灯检查  □眼压检查  □眼底镜检查  □眼B超检查  可选择检查  □视野  □FFA  □OCT检查  □血常规，尿常规，便常规  □肝功能、肾功能、血糖、血脂  □其他检查  □西医治疗  降血压药  降血脂药  降血糖药  □据病情变化调整治疗方案(包括手术治疗）  □病情评估  □判断治疗效果  □制定随访计划  □完成出院记录 |
| 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：中华中医药学会眼科分会

牵头人：邱波（广东省中医院）

主要完成人：

邱 波（广东省中医院）

庞 龙（广东省中医院）

秦 霖（广东省中医院）

亢泽峰（中国中医科学院眼科医院）

张丽霞（中国中医科学院眼科医院）