风温肺热病（医院获得性肺炎）中医临床路径

（2018年版）

路径说明：本路径适合于西医诊断为医院获得性肺炎的住院患者。

一、医院获得性肺炎中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为风温肺热病（TCD编码：BNW031）。

西医诊断：第一诊断为医院获得性肺炎（ICD-10编码：J18.8）

（二）诊断依据

1．疾病诊断

（1）中医诊断标准：参照《中医病证诊断疗效标准》（中华人民共和国中医药行业标准）(ZY/T001.1-94)。

（2）西医诊断标准：参照《临床诊疗指南呼吸病学分册》（中华医学会，人民卫生出版社）和《医院获得性肺炎诊断和治疗指南》（中华医学会呼吸病学分会，1999年版）以及《内科学（第8版）》（葛均波、徐永健主编，人民卫生出版社，2014年）。

2．证候诊断

参照《中医病证诊断疗效标准》（中华人民共和国中医药行业标准）(ZY/T001.1-94)中风温肺热病的诊断标准。

风温肺热病（医院获得性肺炎）临床常见证候：

痰热壅肺证

肺胃热盛证

热闭心包证

邪陷正脱证

气阴两虚证

（三）治疗方案的选择

参照《临床诊疗指南呼吸病学分册》（中华医学会，人民卫生出版社），《医院获得性肺炎诊断和治疗指南》（中华医学会呼吸病学分会，1999年版），《内科学（第8版）》（葛均波、徐永健主编，人民卫生出版社，2014年）。

1．诊断明确，第一诊断为风温肺热病（医院获得性肺炎）。

2．患者适合并接受中医治疗。

（四）标准住院日为10~14天

（五）进入路径标准

1．第一诊断必须符合为风温肺热病（TCD编码：BNW031）；医院获得性肺炎（ICD-10编码：J18.8）的患者。

2．患者因其他疾病诊断入院，但在治疗期间发生了医院获得性肺炎，则进入路径。

（六）中医证候学观察

医院获得性肺炎病情重，病程长，多表现耐药菌感染。其病机总属邪实正虚，临床或以邪实为主，或以正虚为主，虚实夹杂，有素体体虚，久病正虚“虚证”或邪实伤正的“急性虚证”，临证中四诊合参，收集其不同证候的主症、次症、舌、脉特点，并动态观察证候的性质变化。

（七）入院检查项目

1．必需检查项目

血常规、血气分析；肝功能、肾功能、电解质、血沉、CRP、降钙素原；病原学检查，及药敏；标本包括下呼吸道标本、无菌体液，检查项目包括细菌及真菌涂片、抗酸染色、细菌及真菌培养，注意各种机会感染病原体；胸部正侧位片或床旁胸片；

2．可选择的检查项目

胸部CT、D-二聚体、G试验、GM试验等检查。

（八）治疗方法

1．辨证选择口服中药汤剂或中成药

（1）痰热壅肺证：清热化痰，止咳平喘

（2）肺胃热盛证：表里双解，通腑泄热

（3）热闭心包证: 清热凉心，豁痰开窍

（4）邪陷正脱证: 益气救阴，回阳固脱

（5）气阴两虚证：益气养阴，清肺化痰

2．辨证应用静脉滴注、肌肉注射中药注射液

3．其他中医特色治疗

（1）针刺疗法

（2）中药雾化吸入

（3）中药灌肠

（4）中药敷贴

（5）刮痧疗法。

4.西药治疗

5．护理调摄

（九）出院标准

院内获得性肺炎没有统一标准。应个体化。治疗长短取决于感染的病原体、严重程度、基础疾病及临床治疗反应。

（十）变异及原因分析

1．伴有影响本病治疗效果的合并症，需进行相关诊断和治疗，导致住院时间延长。

2．常规治疗无效或加重，转入相应路径。

二、风温肺热病（医院获得性肺炎）中医临床路径标准住院表单

适用对象：中医诊断：第一诊断为风温肺热病（医院获得性肺炎）（TCD编码：BNW031，ICD-10编码：J18.8）

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：10~14天 实际住院日： 天

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 第1～3天 | | 第4～7天 | |
| 主  要  诊  疗  工  作 | □详细询问病史与体格检查  □进行病情初步评估  □中医四诊信息采集  □进行中医证候判断  □上级医师查房  □评估特定病原体的危险因素，进  行初始经验性抗感染治疗  □开具化验单，完成病例书写 | | □上级医师查房  □核查辅助检查的结果是否有异常  □病情评估，维持原有治疗或根据病情变化调整治疗方案  □观察药物不良反应  □住院医师书写病程记录 | |
| 重  点  医  嘱 | 长期医嘱  □内科护理常规  □II级护理  □氧疗（必要时）  □辨证服用中药汤剂  □辩证服用中成药  □辨证静滴中药注射液  临时医嘱  完善入院检查  □血常规、□尿常规、□大便常规、□血气分析  □肝功能、□肾功能、□电解质、□血糖、□血沉、□CRP、□降钙素原、□G试验、□GM试验、□D-二聚体、□血培养  □下呼吸道标本及病原学检查，及药敏分析  □胸正侧位片或床旁胸片  □胸部CT、□B超  □其他中医特色疗法  □针刺  □灌肠  □中药雾化吸入  □中药敷贴  □刮痧 | | 长期医嘱  □内科护理常规  □II级护理  □氧疗（必要时）  □辨证服用中药汤剂、中成药  □辨证静滴中药注射液  临时医嘱  □对症处理  □复查血常规  □复查胸部X线片检查（必要时）  □异常指标复查  □复查病原学检查（必要时）  □其他中医特色疗法  □针刺  □灌肠  □中药雾化吸入  □中药敷贴  □刮痧 | |
| 主要  护理  工作 | □入院护理评估，护理计划  □随时观察患者情况  □静脉取血、□用药指导  □院内感染防控，医护人员洗手减少和防止交叉感染  □协助患者完成实验室检查及辅助检查 | | □观察患者情况及一般病情变化  □注意痰液变化  □观察治疗效果及药物反应  □疾病相关健康教育  □抬高床头，体位引流 | |
| 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 | 第7~10天 | | 第10~14天 | |
| 主  要  诊  疗  工  作 | □上级医师查房  □评估治疗效果  □确定出院后治疗方案  □完成上级医师查房记录 | | □完成出院小结  □向患者交代出院后注意事项  □预约复诊日期 | |
| 重  点  医  嘱 | 长期医嘱  □内科护理常规  □II~III级护理（根据病情需要）  □吸氧（必要时）  □辨证服用中药汤剂  □辩证服用中成药  □辨证静滴中药注射液  □根据病情调整  临时医嘱  □复查血常规、□胸片  □根据需要，复查有关检查 | | 出院医嘱  □出院带药  □门诊随访 | |
| 主要  护理  工作 | □观察患者一般情况  □观察疗效、各种药物作用和副作用  □恢复期生活和心理护理  □出院准备指导 | | □帮助患者办理出院手续  □出院指导 | |
| 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 |

牵头分会：中华中医药学会急诊分会

牵头人：方邦江（上海中医药大学附属龙华医院）

主要完成人：

方邦江（上海中医药大学附属龙华医院）

孙丽华（上海中医药大学附属龙华医院）

吴银根（上海中医药大学附属龙华医院）

卜建宏（上海市中医医院）

陈 淼（上海交通大学新华医院）