

支原体肺炎临床路径

(2009 年版)

一、支原体肺炎临床路径标准住院流程

(一) 适用对象。

第一诊断为支原体肺炎 (ICD-10: J15.7)

(二) 诊断依据。

根据《临床诊疗指南—小儿内科分册》(中华医学会编著,人民卫生出版社),《诸福棠实用儿科学(第七版)》(人民卫生出版社)

1. 多发年龄为 5-18 岁。
2. 咳嗽突出而持久。
3. 肺部体征少而 X 线胸片改变出现早且明显。
4. 使用青霉素无效,大环内酯类抗生素治疗效果好。
5. 外周血白细胞数正常或升高。
6. 血清肺炎支原体 IgM 抗体阳性或血清冷凝集滴度 > 1:32 或咽拭子分离支原体阳性,可作为临床确诊的依据。

(三) 治疗方案的选择。

根据《临床诊疗指南—小儿内科分册》(中华医学会编著,人民卫生出版社),《诸福棠实用儿科学(第七版)》(人民卫生出版社)

1. 大环内酯类抗生素 (遵循儿科用药的方法)。

2. 对症治疗（如雾化吸入）。

（四）标准住院日为 7-14 天。

（五）进入路径标准。

1. 第一诊断必须符合 ICD-10：J15.7 支原体肺炎疾病编码。

2. 当患者同时具有其他疾病诊断，只要住院期间不需要特殊处理，也不影响第一诊断的临床路径流程实施时，可以进入路径。

（六）入院后第 1-2 天。

1. 必须检查的项目：

（1）血常规、尿常规、大便常规；

（2）C 反应蛋白（CRP）；

（3）肝肾功能、血电解质；

（4）血清肺炎支原体抗体测定或血清冷凝集试验或咽拭子分离支原体；

（5）X 线胸片。

2. 根据患儿的病情，必要时做痰培养、血气分析、心肌酶谱、肺部 CT、支气管镜检查、呼吸道病毒和细菌检测等。

（七）药物选择与使用时机。

抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2004〕285号）执行。

（八）必须复查的检查项目。

1. 血常规、CRP、肝肾功能。
2. 胸片。

（九）出院标准。

1. 咳嗽明显减轻，一般状况良好。
2. 连续 3 天腋温 $<37.5^{\circ}\text{C}$ 。
3. X 线胸片显示炎症吸收好转。

（十）变异及原因分析。

1. 难治性支原体肺炎，即对大环内酯类抗生素反应不佳的支原体肺炎，包括三方面：

（1）病情较重，有肺外并发症，单用大环内酯类抗生素不能控制病情；

（2）大环内酯类抗生素治疗 2 周，仍有咳嗽，肺部阴影持续无吸收好转；

（3）混合其他病原体感染，需要延长住院治疗时间。

2. 对于难治性支原体肺炎患儿，若病情重，可在炎症反应的极期加用肾上腺皮质激素或静注丙种球蛋白，亦可合用利福平。导致住院时间延长，医疗费用增加。

二、支原体肺炎临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**支原体肺炎（ICD-10：J15.7）

患者姓名：_____ 性别：__ 年龄：_____ 门诊号：_____ 住院号：_____

住院日期：_____年__月__日 出院日期：_____年__月__日 标准住院日：7-14 天

时间	住院第 1 天	住院第 2-4 天	住院第 5-9 天	住院第 10-14 天 (出院日)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史及体格检查 <input type="checkbox"/> 病情告知 <input type="checkbox"/> 如患儿病情重，应及时通知上级医师	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 根据送检项目报告，及时向上级医师汇报，并予相应处理 <input type="checkbox"/> 注意防治并发症	<input type="checkbox"/> 完成病程录，详细记录医嘱变动情况（原因和更改内容） <input type="checkbox"/> 上级医师查房	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，同意其出院 <input type="checkbox"/> 完成出院小结 <input type="checkbox"/> 出院宣教
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 肺炎护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 止咳祛痰剂 <input type="checkbox"/> 雾化吸入治疗 <input type="checkbox"/> 对症治疗 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血、尿、大便常规 <input type="checkbox"/> CRP、肝肾功能 <input type="checkbox"/> 血清肺炎支原体抗体测定或血清冷凝集试验或咽拭子分离支原体试验 <input type="checkbox"/> X 线胸片 <input type="checkbox"/> 必要时血气分析、心肌酶谱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 肺炎护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 止咳祛痰剂 <input type="checkbox"/> 雾化吸入治疗 <input type="checkbox"/> 对症治疗 <input type="checkbox"/> 心肌酶谱异常者加护心肌治疗 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 肝功能异常者保肝治疗 <input type="checkbox"/> 必要时做心电图、呼吸道病毒和细菌检测、血气分析、肺功能、胸部 CT	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 肺炎护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 止咳祛痰剂 <input type="checkbox"/> 雾化吸入治疗 <input type="checkbox"/> 对症治疗 <input type="checkbox"/> 心肌酶谱异常者继续护心肌治疗 <input type="checkbox"/> 肝功能异常者继续保肝治疗 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 复查血常规、CRP、肝肾功能 <input type="checkbox"/> 复查胸片	出院医嘱： <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 门诊随诊
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 入院宣教 <input type="checkbox"/> 叮嘱患儿卧床休息，定时测量体温	<input type="checkbox"/> 观察体温波动及一般状况 <input type="checkbox"/> 观察咳嗽程度、保持呼吸道畅通 <input type="checkbox"/> 观察药物副作用（皮疹、胃肠道反应）	<input type="checkbox"/> 观察患儿一般状况 <input type="checkbox"/> 观察体温波动 <input type="checkbox"/> 观察咳嗽程度	<input type="checkbox"/> 出院宣教
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士签名				
医师签名				