

# 麻疹合并肺炎临床路径

(2009 年版)

## 一、麻疹合并肺炎临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象。

第一诊断为麻疹合并肺炎 (ICD-10: B05.201 ↑ J17.101\*)

### (二) 诊断依据。

根据《传染病学 (第三版)》(复旦大学出版社),《诸福棠实用儿科学 (第七版)》(人民卫生出版社)

1. 流行病学资料。
2. 麻疹各期临床表现 (麻疹黏膜斑、皮疹特征、皮疹消退后留下的色素沉着及糠麸样脱屑等)。
3. 在患麻疹病程中出现全身中毒症状加重,咳嗽加剧,气急,发绀,肺部有细湿啰音等明显体征。
4. X 线胸片提示肺部感染病灶。
5. 呼吸道分泌物致病原检测阳性或血标本检测麻疹病毒 IgM 抗体阳性。

### (三) 治疗方案的选择。

根据《传染病学 (第三版)》(复旦大学出版社),《诸福棠实用儿科学 (第七版)》(人民卫生出版社)

1. 呼吸道隔离至出疹后 10 天。
2. 氧疗: 鼻导管、面罩,必要时人工机械通气治疗。

3. 雾化吸入疗法。
4. 抗病毒治疗，必要时加用抗生素治疗。
5. 加强支持治疗，必要时给予丙种球蛋白静注。

(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 ICD-10: B05.201 ↑ J17.101\*麻疹合并肺炎疾病编码。

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、心肌酶谱；
- (4) 血清麻疹病毒 IgM 抗体；
- (5) 血气分析；
- (6) X 线胸片，心电图。

2. 根据患儿病情可选择：必要时行呼吸道分泌物其他致病原检测，肺部 CT，细胞免疫功能检测等。

(七) 药物选择与使用时机。

1. 抗病毒药物。

2. 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。
2. C反应蛋白（CRP），心肌酶谱。
3. 胸片。

（九）出院标准。

1. 体温正常，咳嗽减轻，精神好转。
2. 肺部体征减轻。
3. X线胸片提示肺部炎症吸收好转。

（十）变异及原因分析。

1. 存在使肺炎进一步加重的其他疾病，需要处理干预。
2. 患儿入院时已发生严重肺部感染、呼吸困难，需进行积极对症处理，完善相关检查，导致住院时间延长，增加住院费用等。

## 二、麻疹合并肺炎临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**麻疹合并肺炎（ICD-10：B05.201 ↑ J17.101\*）

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：10-14 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"/> 填写传染病卡和报告 <input type="checkbox"/> 重症肺炎合并心力衰竭、呼吸衰竭者的治疗原则详见相应章节	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 询问送检项目报告，有异常者应及时向上级医师汇报，并予相应处置 <input type="checkbox"/> 注意防治并发症	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 致病原一旦明确，根据结果调整治疗药物	<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	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 麻疹、肺炎护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 病重者予心电监护，吸氧 <input type="checkbox"/> 抗病毒药物 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 雾化、吸痰 <input type="checkbox"/> 止咳祛痰 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 血、尿、大便常规 <input type="checkbox"/> 血 CRP，肝肾功能，电解质，血心肌酶谱 <input type="checkbox"/> 血气分析 <input type="checkbox"/> 血麻疹 IgM 抗体 <input type="checkbox"/> 胸片，心电图 <input type="checkbox"/> 高热时退热治疗 <input type="checkbox"/> 补液	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 麻疹、肺炎护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 病重者予心电监护，吸氧 <input type="checkbox"/> 抗病毒药物 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 雾化、吸痰 <input type="checkbox"/> 止咳祛痰 <input type="checkbox"/> 心肌酶谱学显著异常者加护心肌治疗 <input type="checkbox"/> 肝功能异常者保肝治疗 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 高热时退热治疗 <input type="checkbox"/> 补液 <input type="checkbox"/> 必要时行呼吸道分泌物其他致病原检测， <input type="checkbox"/> 必要时复查血气分析 <input type="checkbox"/> 必要时肺部 CT <input type="checkbox"/> 必要时细胞免疫功能检测	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 麻疹、肺炎护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 止咳祛痰 <input type="checkbox"/> 抗病毒药物 <input type="checkbox"/> 抗生素 <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 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 复查 X 线胸片 <input type="checkbox"/> 复查血常规、CRP	<b>出院医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 门诊随诊
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 传染病入院宣教 <input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 患儿卧床休息，定时测量体温	<input type="checkbox"/> 生活护理	<input type="checkbox"/> 护理评估 <input type="checkbox"/> 生活护理	<input type="checkbox"/> 传染病出院宣教
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				

