

# 儿童紫癜性肾炎中医临床路径 (2018年版)

路径说明：本路径适用于明确诊断为紫癜性肾炎的住院患者。

## 一、儿童紫癜性肾炎中医临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象

第一诊断为紫癜性肾炎（ICD-10 编码：D69.005+）

### (二) 诊断依据

#### 1. 疾病诊断

参照《紫癜性肾炎诊治循证指南》(中华医学会儿科学分会肾脏学组发布, 2016年)。

#### 2. 证候诊断

参照《中医内科常见病诊疗指南（西医疾病部分）》(中华中医药学会发布, 2008年)。

紫癜性肾炎临床常见证候：

主证：

湿热内侵证

阴虚火旺证

肺脾气虚证

气阴两虚证

脾肾阳虚证

兼证：

血瘀证

风热证

血热证

### (三) 治疗方案的选择

1. 诊断明确，第一诊断为紫癜性肾炎。

2. 患者适合并接受中医治疗。

### (四) 标准住院日为≤14天

### (五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合紫癜性肾炎（ICD-10 编码：D69.005+）的患者。

2. 患者同时具有其他疾病诊断，若在治疗期间无需特殊处理，也不影响第一诊断的临床路径流程实施时，可以进入路径。

3. 出现严重腹痛、呕血、便血者，不进入该路径。

## （六）中医证候学观察

四诊合参，收集该病种不同证候的主症如：血尿、蛋白尿、尿中泡沫；次症如：皮肤紫癜、关节肿痛、腹痛、纳食情况、面色及体力情况、有无发热等以及舌、脉特点。注意证候的动态变化。

## （七）入院检查项目

### 1.必需的检查项目

血常规+C反应蛋白（CRP）、尿常规、大便常规+隐血、体液免疫（IgG、IgA、IgM、C3、C4）、细胞免疫（T细胞亚群）功能检测、凝血五项、24小时尿蛋白定量、肝肾功能、血糖、血脂、电解质、抗“O”、感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、梅毒、HIV）、心电图、胸部X线片、胃肠道彩超、泌尿系彩超、左肾静脉B超检查、自身免疫系统疾病筛查，如抗核抗体（ANA）、ENA抗体谱、尿NAG酶、尿放免检测。

2.可选择的检查项目：根据病情需要和医院条件而定，如肾脏病理检查、过敏原测定、血沉、血型；发热或疑有感染者可选择病原学检查。

## （八）治疗方法

### 1.辨证选择口服中药汤剂

#### （1）主证

- ①湿热内侵证：清热利湿
- ②阴虚火旺证：滋阴清热
- ③肺脾气虚证：益气健脾
- ④气阴两虚证：益气养阴
- ⑤脾肾阳虚证：温阳利水

#### （2）兼证

- ①血瘀证：活血化瘀
- ②风热证：疏风清热
- ③血热证：清热解毒凉血

### 2.辨证选择中药注射剂及口服中成药。

### 3.其他中医特色疗法：

- （1）艾灸疗法
- （2）耳穴压豆
- （3）低频脉冲疗法
- （4）中药熏蒸疗法

### 4.西药治疗

### 5.护理调摄

(九) 出院标准

- 1.病情稳定，血尿、蛋白尿减轻或消失。
- 2.皮肤紫癜、关节痛、腹痛等临床症状减轻或消失。
- 3.没有需要住院治疗的并发症。

(十) 有无变异及其原因分析

- 1.治疗过程中病情加重，需要延长住院时间，增加住院费用的患者，退出本路径。
- 2.治疗过程中由于病情变化，出现了严重的并发症（如呕血、便血、急腹症等），需进行积极对症处理，退出该路径。
- 3.因患者及家属意愿而影响本路径的执行者，退出该路径。

## 二、儿童紫癜性肾炎中医临床路径住院表单

适用对象：第一诊断为紫癜性肾炎（ICD-10 编码：D69.005<sup>+</sup>）

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≤14 天 实际住院日：\_\_\_\_\_ 天

时间	__年__月__日 (入院第 1 天)	__年__月__日 (住院第 2~3 天)
主要 诊 疗 工 作	<input type="checkbox"/> 询问病史与体格检查 <input type="checkbox"/> 采集中医四诊信息 <input type="checkbox"/> 进行中医证候判断 <input type="checkbox"/> 完成病历书写及病程记录 <input type="checkbox"/> 初步拟定诊疗方案 <input type="checkbox"/> 完善辅助检查 <input type="checkbox"/> 完成病情评估签署相关告知书 <input type="checkbox"/> 密切观察病情，防治并发症 <input type="checkbox"/> 与家属沟通交代病情及注意事项	<input type="checkbox"/> 采集中医四诊信息，进行中医证候判断 <input type="checkbox"/> 完成入院检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房：汇报病情及检查结果，评估病情，调整和补充诊疗方案 <input type="checkbox"/> 完成病历书写及病程记录 <input type="checkbox"/> 注意防治并发症 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交待病情及其注意事项 <input type="checkbox"/> 需要肾穿刺者，完成肾穿刺术前评估，并签署肾活检知情同意书，行肾穿刺术 <input type="checkbox"/> 中医辨证治疗 <input type="checkbox"/> 必要的西药治疗
重 点 医 嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 儿科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 1 级、2 级，病重者监护 <input type="checkbox"/> 辨证膳食指导，低敏饮食，腹痛者半流质饮食 <input type="checkbox"/> 中医辨证治疗（1 次 / 日） <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 其他中医药特色疗法（ <input type="checkbox"/> 艾灸疗法 <input type="checkbox"/> 耳穴压豆 <input type="checkbox"/> 低频脉冲疗法 <input type="checkbox"/> 中药熏蒸疗法） <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 静脉滴注中药注射液 <input type="checkbox"/> 西医治疗 <input type="checkbox"/> 基础治疗 <input type="checkbox"/> 糖皮质激素 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 免疫抑制剂 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> ACEI 或 ARB <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 其他对症治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、大便常规+潜血	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 儿科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 1 级、2 级，病重者监护 <input type="checkbox"/> 辨证膳食指导，低敏饮食，腹痛者半流质饮食 <input type="checkbox"/> 中医辨证治疗（1 次 / 日） <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 其他中医药特色疗法（ <input type="checkbox"/> 艾灸疗法 <input type="checkbox"/> 耳穴压豆 <input type="checkbox"/> 低频脉冲疗法 <input type="checkbox"/> 中药熏蒸疗法） <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 静脉滴注中药注射液 <input type="checkbox"/> 西医治疗 <input type="checkbox"/> 基础治疗 <input type="checkbox"/> 糖皮质激素 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 免疫抑制剂 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> ACEI 或 ARB <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 其他对症治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 继续完善入院检查



	<input type="checkbox"/> 肝肾功能、血糖、血脂、电解质、抗“O” <input type="checkbox"/> C反应蛋白（CRP） <input type="checkbox"/> 凝血五项 <input type="checkbox"/> 免疫球蛋白（IgG、IgA、IgM、C3、C4）+补体、T细胞亚群 <input type="checkbox"/> ANA、ds-DNA <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、梅毒、HIV） <input type="checkbox"/> 24小时尿蛋白定量、尿放免 <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 胸部X线片 <input type="checkbox"/> 泌尿系及胃肠道彩超、左肾静脉B超检查 <input type="checkbox"/> 肾脏病理等其他检查依患者情况而定	<input type="checkbox"/> 复查必要的检查项目 <input type="checkbox"/> 肾穿刺术		
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 护理常规 <input type="checkbox"/> 护理分级1级、2级 <input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 完成护理记录 <input type="checkbox"/> 观察并记录病情变化及治疗过程 <input type="checkbox"/> 进行入院健康教育及检查前注意事项 <input type="checkbox"/> 饮食、日常护理指导 <input type="checkbox"/> 配合监护和急救治疗 <input type="checkbox"/> 静脉抽血及检查标本的留取	<input type="checkbox"/> 配合治疗 <input type="checkbox"/> 制定规范的护理措施 <input type="checkbox"/> 饮食指导与心理护理 <input type="checkbox"/> 密切观察病情，注意紫癜、腹痛情况 <input type="checkbox"/> 皮肤与关节护理 <input type="checkbox"/> 肾穿刺术后护理		
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.		
责任护士签名		时间		时间
医师签名		时间		时间

时间	__年__月__日 (住院第 4~13 天)	__年__月__日 (住院第 14 天, 出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 采集中医四诊信息 <input type="checkbox"/> 进行中医证候判断 <input type="checkbox"/> 上级医师查房及诊疗评估、调整中医治疗 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录及病程记录 <input type="checkbox"/> 治疗效果、预后评估 <input type="checkbox"/> 防治并发症 <input type="checkbox"/> 复查相关检查项目 <input type="checkbox"/> 与家属沟通交代病情及注意事项	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 同意其出院 <input type="checkbox"/> 完成出院记录 <input type="checkbox"/> 明确患者病情复发和加重的危险因素 <input type="checkbox"/> 形成个体化中医防治方案 <input type="checkbox"/> 预后和出院评估 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院注意事项及随诊方案 <input type="checkbox"/> 填写出院卡, 通知住院处 <input type="checkbox"/> 开具出院带药 <input type="checkbox"/> 书写出院小结, 预约复诊日期
重点 医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 儿科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 1 级、2 级, 病重者监护 <input type="checkbox"/> 辨证膳食指导, 低敏饮食, 腹痛者半流质饮食 <input type="checkbox"/> 中医辨证治疗 (2 次 / 周) <input type="checkbox"/> 据辨证调整口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 按疗程使用中医药特色疗法 ( <input type="checkbox"/> 艾灸疗法 <input type="checkbox"/> 耳穴压豆 <input type="checkbox"/> 低频脉冲疗法 <input type="checkbox"/> 中药熏蒸疗法) <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 静脉滴注中药注射液 <input type="checkbox"/> 西医治疗 <input type="checkbox"/> 基础治疗 <input type="checkbox"/> 糖皮质激素 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 冲击治疗 <input type="checkbox"/> 免疫抑制剂 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 免疫抑制剂种类调整 <input type="checkbox"/> ACEI 或 ARB <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 其他对症治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 复查必要的检查项目 <input type="checkbox"/> 肾组织病理学检查 <input type="checkbox"/> 病情变化时随时进行中医辨证 <input type="checkbox"/> 对症治疗	出院医嘱 <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 门诊随访 <input type="checkbox"/> 开具复查化验单
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 配合治疗 <input type="checkbox"/> 完成护理记录 <input type="checkbox"/> 观察并记录病情变化及治疗过程 <input type="checkbox"/> 生活指导与心理护理 <input type="checkbox"/> 指导患者饮食添加 <input type="checkbox"/> 健康宣教	<input type="checkbox"/> 交待出院后注意事项, 进行出院宣教 <input type="checkbox"/> 指导出院带药的煎法服法 <input type="checkbox"/> 指导出院随访 <input type="checkbox"/> 协助办理出院手续

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：中华中医药学会儿科分会

牵头人：翟文生（河南中医药大学第一附属医院）

主要完成人：

翟文生（河南中医药大学第一附属医院）

杨濛（河南中医药大学第一附属医院）

袁斌（江苏省中医院）

杨燕（首都医科大学附属北京儿童医院）

俞建（复旦大学附属儿科医院）