

小儿腹痛（小儿肠系膜淋巴结炎）中医临床路径 （2018年版）

路径说明：本路径适用于西医诊断为小儿肠系膜淋巴结炎的住院患者。

一、小儿腹痛（小儿肠系膜淋巴结炎）中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为小儿腹痛（TCD 编码：BEZ110）。

西医诊断：第一诊断为小儿肠系膜淋巴结炎（ICD-10 编码：I88.002）。

（二）诊断依据

1. 疾病诊断

（1）中医诊断标准：参照《中医儿科学》（新世纪第4版）（马融主编，中国中医药出版社，2016年）。

（2）西医诊断标准：参照《诸福棠实用儿科学》（第8版）（江载芳、申昆玲、沈颖主编，人民卫生出版社，2015年）。

2. 证候诊断

参照国家中医药管理局印发的“小儿腹痛（小儿肠系膜淋巴结炎）中医诊疗方案（2017年版）”。

小儿腹痛（小儿肠系膜淋巴结炎）临床常见证候：

腹部中寒证

乳食积滞证

胃肠积热证

气滞血瘀证

肺胃热盛证

湿热蕴结证

（三）治疗方案的选择

参照国家中医药管理局印发的“小儿腹痛（小儿肠系膜淋巴结炎）中医诊疗方案（2017年版）”。

1. 诊断明确，第一诊断为小儿腹痛（小儿肠系膜淋巴结炎）。

2. 患儿适合，监护人同意接受中医治疗。

（四）标准住院日为≤14天

（五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合小儿腹痛（小儿肠系膜淋巴结炎）的住院患者。

2. 阵发性腹痛，可伴发热、呕吐、便秘或腹泻等。

3. 出现严重腹腔积液、腹膜炎者，不进入本路径。

4. 患儿同时具有其他疾病，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。

（六）中医证候学观察

四诊合参，观察小儿腹痛时的疼痛程度、疼痛性质、持续时间，疼痛诱发因素，压痛部位及反应等主症，同时观察食欲、呕吐、发热、咽痛、二便、睡眠等次症以及舌苔、脉象的特点，并注意上述证候的动态变化。

（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、便常规+隐血；肝功能、肾功能、电解质；心电图、腹部彩色多普勒超声。

2. 可选择的检查项目：根据病情需要而定，如腹腔穿刺、胃镜、腹腔镜、腹部X线检查或CT等；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或中成药

- （1）腹部中寒证：温中散寒，理气止痛。
- （2）乳食积滞证：消食导滞，行气止痛。
- （3）胃肠积热证：通腑泄热，行气止痛。
- （4）气滞血瘀证：活血化瘀，行气止痛。
- （5）肺胃热盛证：清泻肺胃，散结止痛。
- （6）湿热蕴结证：清热化湿，理气止痛。

2. 中医特色医疗

- （1）穴位贴敷
- （2）推拿
- （3）灸法
- （4）中药离子导入
- （5）中药热熨技术
- （6）中药泡洗
- （7）针刺疗法
- （8）耳穴压豆
- （9）拔罐疗法。

3. 西药治疗

4. 护理调摄

（九）出院标准

1. 病情稳定，腹痛消失或明显改善。

2. 呕吐、腹泻、发热等临床症状消失。
3. 血常规、腹部彩色多普勒检查无明显异常，无需继续住院治疗的并发症。

（十）变异及其原因分析

1. 病情加重，需要延长住院时间，增加住院费用。
2. 治疗过程中出现了严重的咳喘等合并症需要积极处理，退出本路径。
3. 由于病情变化，出现了严重的并发症，如严重腹膜炎、淋巴结脓肿等，需进行积极对症处理，退出本路径。
4. 因患儿及家属意愿而影响本路径的执行，退出本路径。

二、小儿腹痛（小儿肠系膜淋巴结炎）中医临床路径住院表单

适用对象：第一诊断必须符合小儿腹痛（小儿肠系膜淋巴结炎）（TCD 编码：BEZ110、ICD-10 编码：I88.002）

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 (住院第1天)	__年__月__日 (住院第2~3天)
目标		
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"/> 完善辅助检查申请 <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"/> 与家属交代病情及注意事项	<input type="checkbox"/> 采集中医四诊信息 <input type="checkbox"/> 完成入院检查及辅助检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房，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
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 儿科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 辨证膳食指导 <input type="checkbox"/> 中医辨证 <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 中成药治疗 <input type="checkbox"/> 中医特色疗法（ <input type="checkbox"/> 推拿疗法 <input type="checkbox"/> 灸法 <input type="checkbox"/> 穴位贴敷 <input type="checkbox"/> 中药离子导入 <input type="checkbox"/> 中药热熨技术 <input type="checkbox"/> 中药泡洗 <input type="checkbox"/> 针刺疗法 <input type="checkbox"/> 耳穴压豆 <input type="checkbox"/> 拔罐疗法） <input type="checkbox"/> 西药治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、便常规+隐血； <input type="checkbox"/> 肝功能、肾功能、电解质； <input type="checkbox"/> 腹部彩色多普勒超声；心电图 <input type="checkbox"/> 腹部X线；腹部CT <input type="checkbox"/> 腹腔镜； <input type="checkbox"/> 其他检查 <input type="checkbox"/> 对症处理	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 儿科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 辨证膳食指导 <input type="checkbox"/> 中医辨证 <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 中成药治疗 <input type="checkbox"/> 中医特色疗法（ <input type="checkbox"/> 推拿疗法 <input type="checkbox"/> 灸法 <input type="checkbox"/> 穴位贴敷 <input type="checkbox"/> 中药离子导入 <input type="checkbox"/> 中药热熨技术 <input type="checkbox"/> 中药泡洗 <input type="checkbox"/> 针刺疗法 <input type="checkbox"/> 耳穴压豆 <input type="checkbox"/> 拔罐疗法） <input type="checkbox"/> 西药治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 完善入院检查 <input type="checkbox"/> 对症处理
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 护理常规 <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 <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"/> 制定规范的护理措施 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 密切观察病情，注意腹痛情况
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, 根据病情调整治疗方案, 确定出院时间 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录及病程记录 <input type="checkbox"/> 防治并发症 <input type="checkbox"/> 复查相关检查项目		<input type="checkbox"/> 完成出院记录 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院注意事项及随诊方案 <input type="checkbox"/> 通知出院 <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 <input type="checkbox"/> 辨证膳食指导 <input type="checkbox"/> 中医辨证 <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 中成药治疗 <input type="checkbox"/> 中医特色疗法 (<input type="checkbox"/> 推拿疗法 <input type="checkbox"/> 灸法 <input type="checkbox"/> 穴位贴敷 <input type="checkbox"/> 中药离子导入 <input type="checkbox"/> 中药热熨技术 <input type="checkbox"/> 中药泡洗 <input type="checkbox"/> 针刺疗法 <input type="checkbox"/> 耳穴压豆 <input type="checkbox"/> 拔罐疗法) <input type="checkbox"/> 西药治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 复查异常检查 <input type="checkbox"/> 对症治疗		出院医嘱 出院带药 门诊随诊	
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察病情变化 <input type="checkbox"/> 指导患者饮食宜忌 <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	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 具体原因: 1. 2.		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 具体原因: 1. 2.	
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：崔霞（北京中医药大学第三附属医院）

主要完成人：

崔霞（北京中医药大学第三附属医院）

王俊宏（北京中医药大学东直门医院）

闫永彬（河南中医药大学第一附属医院）

何平（云南中医学院第一附属医院）

张雯（北京中医药大学第三附属医院）