

# 小儿急乳蛾（小儿急性扁桃体炎）中医临床路径 (2018年版)

路径说明: 本路径适合于西医诊断为小儿急性扁桃体炎, 包含急性卡他性扁桃体炎和急性化脓性扁桃体炎, 除外有合并下呼吸道感染及有心、肝、肾、脑等其他脏器并发症的住院儿科患者。

## 一、小儿急乳蛾（小儿急性扁桃体炎）中医临床路径标准住院流程

### （一）适用对象

中医诊断: 小儿急乳蛾(TCD 编码: BRY011)

西医诊断: 小儿急性扁桃体炎(ICD-10 编码: J03.900)

### （二）诊断依据

#### 1. 疾病诊断

（1）中医诊断标准: 参考中华中医药学会制定的《中医儿科常见病诊疗指南·小儿乳蛾》(ZYYXH/T248-2012)及“十三五”规划教材《中医耳鼻喉科学》(刘蓬主编, 中国中医药出版社, 2016年出版)。

（2）西医诊断标准: 参考《耳鼻咽喉头颈外科学》(田勇泉主编, 人民卫生出版社, 2013年, 第8版)及《儿童急性扁桃体炎诊疗-临床实践指南》(中国实用儿科杂志, 2017, 32(3): 161-164)。

#### 2. 证候诊断

参考中华中医药学会制定的《中医儿科常见病诊疗指南·小儿乳蛾》(ZYYXH/T248-2012)。

小儿急乳蛾（小儿急性扁桃体炎）临床常见证候:

风热犯肺证

风寒袭肺证

肺胃热盛证

### （三）治疗方案的选择

参考中华中医药学会制定的《中医儿科常见病诊疗指南·小儿乳蛾》(ZYYXH/T248-2012)。

1. 诊断明确, 第一诊断为小儿急乳蛾（小儿急性扁桃体炎）。

2. 患者适合并接受中医治疗。

### （四）标准住院日为≤7天

### （五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合小儿急乳蛾（小儿急性扁桃体炎）的患儿。

2. 本病合并有下呼吸道感染及有心、肝、肾、脑等其他脏器并发症患者, 不进

入本路径。

3. 患者同时具有其他疾病，但在住院期间不需特殊处理，也不影响第一诊断的临床路径流程实施时，可进入本路径。

#### （六）中医证候学观察

四诊合参，收集该病种不同证候的主证、次证、舌、脉、指纹特点。注意发热、咽痛、喉核红肿的动态变化。

#### （七）入院检查项目

##### 1. 必须的检查项目

血常规、尿常规、粪常规、C 反应蛋白、咽拭子、抗链“O”。

##### 2. 可选择的检查项目

呼吸道病原检测、降钙素原、肝功能、肾功能、电解质、血沉、胸片、心电图、免疫功能检查等。

#### （八）治疗方法

##### 1. 辨证选择口服中药汤剂、中成药

（1）风热犯肺证：疏风清热，利咽消肿。

（2）风寒袭肺证：疏风散寒，利咽消肿。

（3）肺胃热盛证：清泻肺胃，利咽消肿。

##### 2. 其他中医特色疗法

（1）贴敷疗法

（2）针灸疗法

##### 3. 西药治疗

##### 4. 护理调摄

#### （九）出院标准

1. 体温正常持续 3 天以上，咽痛症状消失或明显好转，喉核红肿消失或明显好转，化脓溃烂消失。

2. 血常规、C 反应蛋白正常。

#### （十）变异及原因分析

1. 病情变化，需要延长住院时间，增加住院费用。

2. 治疗过程中发生了病情变化，出现了下呼吸道感染或心、肝、肾、脑等并发症者，退出本路径。

3. 因患者及其家属意愿而影响本路径的执行时，退出该路径。

## 二、小儿急乳蛾（小儿急性扁桃体炎）中医临床路径标准住院/门诊表单

适用对象：第一诊断为小儿急乳蛾（小儿急性扁桃体炎）(TCD编码：BRY011，ICD-10编码：J03.900)

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≤7天

实际住院日：\_\_\_\_\_天

时间	_____年__月__日 (第1天)	_____年__月__日 (第2~3天)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史、体格检查 <input type="checkbox"/> 采集中医四诊信息 <input type="checkbox"/> 完成首次病程记录 <input type="checkbox"/> 完成入院记录 <input type="checkbox"/> 完善辅助检查 <input type="checkbox"/> 完成初步诊断 <input type="checkbox"/> 密切观察、防治并发症，必要时监护 <input type="checkbox"/> 与监护人沟通，向其交待病情及注意事项	<input type="checkbox"/> 完成上级医师查房，进一步明确诊断，指导治疗 <input type="checkbox"/> 向家属交代病情和治疗注意事项 <input type="checkbox"/> 实施治疗措施 <input type="checkbox"/> 防治并发症 <input type="checkbox"/> 完成病历书写和病程记录 <input type="checkbox"/> 上级医师查房：评估治疗效果，调整或补充诊疗方案 <input type="checkbox"/> 实施各项必要的实验室检查和影像学检查
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"/> 按不同年龄和病情选择喂养方式 <input type="checkbox"/> 辨证口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 辨证使用口服中成药或中药注射剂 <input type="checkbox"/> 敷贴疗法 <input type="checkbox"/> 针灸疗法 <input type="checkbox"/> 其他中医特色疗法 <input type="checkbox"/> 对症治疗 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 其他西医治疗  临时医嘱 <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、粪常规 <input type="checkbox"/> C反应蛋白（CRP） <input type="checkbox"/> 咽拭子 <input type="checkbox"/> 抗链“O” <input type="checkbox"/> 其他辅助检查项目 <input type="checkbox"/> 对症治疗	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 儿科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 按不同年龄和病情选择喂养方式 <input type="checkbox"/> 辨证口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 辨证使用口服中成药或中药注射剂 <input type="checkbox"/> 敷贴疗法 <input type="checkbox"/> 针灸疗法 <input type="checkbox"/> 其他中医特色疗法 <input type="checkbox"/> 对症治疗 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 其他西医治疗  临时医嘱 <input type="checkbox"/> 继续完善辅助检查 <input type="checkbox"/> 对症治疗

主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院介绍 <input type="checkbox"/> 入院健康教育 <input type="checkbox"/> 介绍入院检查前注意事项 <input type="checkbox"/> 按医嘱执行诊疗护理措施 <input type="checkbox"/> 观察患者病情变化，完成护理记录	<input type="checkbox"/> 按医嘱执行护理操作、日常治疗 <input type="checkbox"/> 完成常规生命体征的监测 <input type="checkbox"/> 生活与心理护理 <input type="checkbox"/> 观察患者病情变化，完成护理记录
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 (第4~5天)	____年__月__日 (第6~7天)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 住院医师查房，上级医师定期查房指导治疗 <input type="checkbox"/> 根据患者病情变化及时调整治疗方案 <input type="checkbox"/> 完成病历书写和病程记录	<input type="checkbox"/> 确定出院时间 <input type="checkbox"/> 符合出院标准者，交待出院后注意事项和随访方案 <input type="checkbox"/> 指导出院后康复，预约复诊日期 <input type="checkbox"/> 完成出院前的有关记录 <input type="checkbox"/> 健康宣教
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"/> 按不同年龄和病情选择喂养方式 <input type="checkbox"/> 辨证口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 辨证使用口服中成药或中药注射剂 <input type="checkbox"/> 敷贴疗法 <input type="checkbox"/> 针灸疗法 <input type="checkbox"/> 其他中医特色疗法 <input type="checkbox"/> 对症治疗 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 其他西医疗疗  临时医嘱 <input type="checkbox"/> 必要时复查异常辅助检查 <input type="checkbox"/> 必要时请相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 对症治疗	临时医嘱 <input type="checkbox"/> 开具出院医嘱 <input type="checkbox"/> 出院带药

主要护理工作	<input type="checkbox"/> 按医嘱执行护理操作、日常治疗 <input type="checkbox"/> 完成常规生命体征的监测 <input type="checkbox"/> 生活与心理护理 <input type="checkbox"/> 观察患者病情变化，完成护理记录	<input type="checkbox"/> 协助患者办理出院手续 <input type="checkbox"/> 出院宣教 <input type="checkbox"/> 药物指导 <input type="checkbox"/> 指导家长携患儿门诊复诊		
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

牵头分会：中华中医药学会儿科分会

牵头人：薛征（上海市中医医院）

主要完成人：

薛征（上海市中医医院）

虞坚尔（上海市中医医院）

王雪峰（辽宁中医药大学附属医院）

赵霞（南京中医药大学第一附属医院）

王力宁（广西中医药大学第一附属医院）