

恶阻病（妊娠剧吐）中医临床路径 (2018 年版)

路径说明：本路径适用于西医诊断为妊娠剧吐的住院患者。

一、恶阻病中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为恶阻病（TCD 编码：BFR010）。

西医诊断：第一诊断为妊娠剧吐（ICD-10 编码：021.951）。

（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发布的《中医妇科常见病诊疗指南》。

（2）西医诊断标准：参考中华医学会妇产科学分会 2015 年发布的《妊娠剧吐的诊断及临床处理专家共识》以及卫生部“十二五”规划教材《妇产科学》中妊娠剧吐拟定。

2. 证候诊断

参考中华中医药学会发布的《中医妇科常见病诊疗指南》（中国中医药出版社 2012 年出版）。

妊娠恶阻（妊娠剧吐）临床常见证候：

脾胃虚弱证

肝胃不和证

气阴两虚证

（三）治疗方案的选择

参考中华中医药学会发布的《中医妇科常见病诊疗指南》。

1. 诊断明确，第一诊断为恶阻病（妊娠剧吐）。

2. 患者适合并接受中医治疗。

（四）标准治疗时间为≤14 天。

（五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合恶阻病（妊娠剧吐）。

2. 其他原因引起的妊娠期间剧烈呕吐，不进入本路径。

3. 患者未出现危及生命征象，可以继续妊娠者。

4. 当患者合并其他疾病，但在治疗期间无需特殊处理也不影响第一诊断时，可以进入路径。

（六）中医证候学观察

四诊合参，收集该病种不同证候的主症、次症、舌、脉特点。重点关注患者的呕吐情况，脾胃虚弱证的患者还应关注口淡，脘腹胀满，神疲思睡，纳差便溏等证候的动态变化；肝胃不和证患者还应关注胸胁胀满，嗝气叹息，心烦口苦等证候的动态变化；气阴两虚证的患者还应关注精神萎靡，身体消瘦，目眶下陷，发热口渴，唇舌干燥，尿少便秘的动态变化。

（七）入院检查项目

1. 必需的检查项目

血常规、尿常规+酮体、电解质、二氧化碳结合力、肝肾功能、凝血四项、血型、传染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）、血孕酮、血 HCG、心电图、子宫附件 B 超。

2. 根据患者病情可选择项目：眼底检查、神经系统检查。

（八）治疗方法

1. 辨证选择口服中药汤剂或中成药

（1）脾胃虚弱证：健脾和胃，降逆止呕。

（2）肝胃不和证：清肝和胃，降逆止呕。

（3）气阴两虚证：益气养阴，和胃止呕。

2. 其他中医特色治疗

（1）针灸疗法

（2）拔罐

（3）耳穴疗法

3. 饮食疗法

4. 西药治疗

5. 护理调摄

（九）出院标准

1. 恶心呕吐症状明显好转，可基本恢复正常饮食。

2. 电解质紊乱纠正。

3. 尿酮体转阴。

4. B 超提示宫内胚胎存活。

（十）变异及原因分析。

1. 恶心呕吐症状改善不明显，可适当延长住院时间。

2. 治疗过程中出现需终止妊娠的情况，退出本路径。

3. 合并其他系统疾病，治疗期间病情加重，需要特殊处理，退出本路径。

4. 因患者及其家属意愿而影响本路径的执行时，退出本路径。

二、恶阻病（妊娠恶阻）中医临床路径住院表单

适用对象：第一诊断为恶阻病（妊娠剧吐）

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

发病日期：_____年__月__日 住院日期：_____年__月__日 出院日期：__年__月__

日

标准治疗时间≤14天

实际治疗时间：_____天

时间	年__月__日（入院第1天）	
目标		
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 完成病史采集与体格检查 <input type="checkbox"/> 采集中医四诊信息 <input type="checkbox"/> 西医诊断（病因、病理生理诊断等） <input type="checkbox"/> 中医诊断（病名和证候） <input type="checkbox"/> 完成住院病例和首次病程记录 <input type="checkbox"/> 辅助检查项目 <input type="checkbox"/> 初步拟定诊疗方案 <input type="checkbox"/> 与患者及家属沟通，交代病情及注意事项 <input type="checkbox"/> 中医治疗	
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 禁食水（不禁药） <input type="checkbox"/> 卧床休息 <input type="checkbox"/> 记24小时尿量 <input type="checkbox"/> 补液 <input type="checkbox"/> 补钾 <input type="checkbox"/> 静脉补充氨基酸 <input type="checkbox"/> 静脉补充脂肪乳 <input type="checkbox"/> 维生素B1肌注 <input type="checkbox"/> 中药辨证论治 <input type="checkbox"/> 其他中医特色治疗（ <input type="checkbox"/> 针灸 <input type="checkbox"/> 拔罐 <input type="checkbox"/> 耳穴疗法）	临时医嘱 必须检查项目 <input type="checkbox"/> 血常规 <input type="checkbox"/> 尿常规+酮体 <input type="checkbox"/> 大便常规 <input type="checkbox"/> 电解质 <input type="checkbox"/> 肝肾功能 <input type="checkbox"/> 凝血四项 <input type="checkbox"/> 传染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 血型 <input type="checkbox"/> 二氧化碳结合力 <input type="checkbox"/> 血孕酮、HCG <input type="checkbox"/> 子宫附件B超 <input type="checkbox"/> 心电图 选择检查项目 <input type="checkbox"/> 眼底检查 <input type="checkbox"/> 神经系统检查
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教 <input type="checkbox"/> 发放临床路径告知书	<input type="checkbox"/> 生命体征监测、尿量记录 <input type="checkbox"/> 根据医嘱指导患者完成相关检查
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	
责任护士签名		时间：
医师签名		时间：

时间	___年__月__日（入院第2-3天）	
目标	初步完善相关检查，调整治疗方案	
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成主治医师查房记录 <input type="checkbox"/> 确认检查结果并制定相应治疗措施 <input type="checkbox"/> 中医治疗 <input type="checkbox"/> 心理疏导	
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 禁食水（不禁药） <input type="checkbox"/> 卧床休息 <input type="checkbox"/> 记24小时尿量 <input type="checkbox"/> 补液 <input type="checkbox"/> 补钾 <input type="checkbox"/> 静脉补充氨基酸 <input type="checkbox"/> 静脉补充脂肪乳 <input type="checkbox"/> 维生素B1肌注 <input type="checkbox"/> 中药辨证论治 <input type="checkbox"/> 其他中医特色治疗（ <input type="checkbox"/> 针灸 <input type="checkbox"/> 拔罐 <input type="checkbox"/> 耳穴疗法）	临时医嘱 <input type="checkbox"/> 入院相关检查回报，相应处理
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 生命体征监测、尿量记录 <input type="checkbox"/> 根据医嘱指导患者完成相关检查 <input type="checkbox"/> 心理疏导	
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	
责任护士签名		时间：
医师签名		时间：

时间	年__月__日（入院第4-7天）	
目标	完成第一次复查，调整治疗方案	
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成主任医师查房记录 <input type="checkbox"/> 调整治疗方案 <input type="checkbox"/> 心理疏导 <input type="checkbox"/> 若病情好转，饮食指导	
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 禁食水（不禁药）或少时多餐 <input type="checkbox"/> 卧床休息 <input type="checkbox"/> 记24小时尿量 <input type="checkbox"/> 补液 <input type="checkbox"/> 补钾 <input type="checkbox"/> 静脉补充氨基酸 <input type="checkbox"/> 静脉补充脂肪乳 <input type="checkbox"/> 维生素B1肌注 <input type="checkbox"/> 中药辨证论治 <input type="checkbox"/> 其他中医特色治疗（ <input type="checkbox"/> 针灸 <input type="checkbox"/> 拔罐 <input type="checkbox"/> 耳穴疗法）	临时医嘱 <input type="checkbox"/> 复查异常指标和尿常规+酮体、电解质等 <input type="checkbox"/> 复查B超
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 生命体征监测、尿量记录 <input type="checkbox"/> 根据医嘱指导患者完成相关检查 <input type="checkbox"/> 心理疏导 <input type="checkbox"/> 饮食指导	
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	
责任护士签名		时间：
医师签名		时间：

时间	年__月__日（入院第7-10天）	
目标	完成第二次复查，调整治疗方案，巩固治疗效果	
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 各级医师定期查房 <input type="checkbox"/> 调整治疗方案 <input type="checkbox"/> 心理疏导 <input type="checkbox"/> 若病情好转，饮食指导	
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 禁食水（不禁药）或少时多餐 <input type="checkbox"/> 卧床休息 <input type="checkbox"/> 运动指导 <input type="checkbox"/> 记24小时尿量 <input type="checkbox"/> 补液 <input type="checkbox"/> 补钾 <input type="checkbox"/> 静脉补充氨基酸 <input type="checkbox"/> 静脉补充脂肪乳 <input type="checkbox"/> 维生素B1肌注 <input type="checkbox"/> 中药辨证论治 <input type="checkbox"/> 其他中医特色治疗（ <input type="checkbox"/> 针灸 <input type="checkbox"/> 拔罐 <input type="checkbox"/> 耳穴疗法）	临时医嘱 <input type="checkbox"/> 复查异常指标和尿常规+酮体、电解质等
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 生命体征监测、尿量记录 <input type="checkbox"/> 运动指导 <input type="checkbox"/> 根据医嘱指导患者完成相关检查 <input type="checkbox"/> 心理疏导 <input type="checkbox"/> 饮食指导	
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	
责任护士签名		时间：
医师签名		时间：

时间	_____年__月__日 （入院第11-14天内，出院日）	
目标	评估治疗效果，安排出院	
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房确认出院 <input type="checkbox"/> 完成查房、出院记录及出院诊断证明书 <input type="checkbox"/> 出院后药物治疗、调摄指导 <input type="checkbox"/> 主管拟定随诊计划 <input type="checkbox"/> 若患者不能出院，在病程记录中说明原因及继续治疗方案	
重点医嘱	<input type="checkbox"/> 停长期医嘱	<input type="checkbox"/> 复查B超 <input type="checkbox"/> 停临时医嘱 <input type="checkbox"/> 出院带药
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 生命体征监测 <input type="checkbox"/> 药物指导 <input type="checkbox"/> 调摄指导	<input type="checkbox"/> 指导随诊 <input type="checkbox"/> 帮助患者及家属办理离院手续
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 如延期出院，原因：
责任护士签名		时间：
医师签名		时间：

牵头分会：中华中医药学会妇科分会

牵头人：史云（北京中医药大学东直门医院）

主要完成人：

史云（北京中医药大学东直门医院）

闫清雅（北京中医药大学东直门医院）