

黄水疮（脓疱疮）中医临床路径 (2018年版)

路径说明：本路径适合于西医诊断为脓疱疮的住院患者。

一、黄水疮（脓疱疮）中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为黄水疮（TCD 编码：BWP040）

西医诊断：第一诊断为脓疱疮（ICD-10 编码：L01.000）

（二）诊断依据

1、疾病诊断

（1）中医诊断标准：参考《中医皮肤性病学》（杨志波、范瑞强、邓丙戌主编，中国中医药出版社 2010 年出版）

（2）西医诊断标准：参考《皮肤性病学》（张学军主编，人民卫生出版社 2013 年出版）

2、证候诊断

参照国家中医药管理局印发的“黄水疮（脓疱疮）中医诊疗方案（2017 年版）”。

黄水疮（脓疱疮）临床常见证候：

暑湿热蕴证

脾虚湿滞证

（三）治疗方案的选择

参照国家中医药管理局印发的“黄水疮（脓疱疮）中医诊疗方案（2017 年版）”。

1. 诊断明确，第一诊断为黄水疮（脓疱疮）。

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. 第一诊断必须符合黄水疮（TCD 编码：BWP040）和脓疱疮（ICD-10 编码：L01.000）的患者；

2. 当患者同时具有其他疾病，但不需特殊处理也不影响第一诊断的临床路径流程实施时，可以进入本路径。

（六）中医证候学观察

四诊合参，收集该病种不同证候的主症、次症、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、尿常规、便常规、血液学检查：肝功能、肾功能、电解质、血糖、血沉、抗“O”、C反应蛋白、心肌酶、免疫球蛋白、补体、凝血功能、传染性疾病筛查（乙肝、丙肝等）、胸部X线片、心电图、腹部B超。
2. 根据患者病情可选择的检查项目：疱液细菌培养及药敏试验等。

（八）治疗方法

1. 辨证选择口服中药汤剂、中成药

暑湿热蕴证：清暑利湿解毒。

脾虚湿滞：健脾渗湿。

2. 辨证选择静脉滴注中药注射液

3. 其他中医特色疗法

（1）中药外治

（2）针刺治疗

（3）灸法治疗

4. 物理治疗

5. 饮食治疗

6. 西药治疗

7. 护理调摄

（九）出院标准

- 1、皮损好转，无新起脓疱、水疱，皮疹干涸结痂，消退皮损达50%以上。
- 2、生命体征稳定。
- 3、没有需要住院处理的并发症。

（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、合并有其他系统疾病者，治疗期间病情加重，需要特殊处理，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，退出本路径。

二、黄水疮（脓疱病）中医临床路径标准住院流程标准住院/门诊表单

适用对象：第一诊断为黄水疮（脓疱疮）（TCD 编码：BWP040、ICD-10 编码：L01.000）

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（入院第 1 天）	
目标	初步诊断，评估病情，选择治疗方案。	
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、病理解剖、病理生理诊断等） <input type="checkbox"/> 中医诊断（病名和证型） <input type="checkbox"/> 完成住院病例和首次病程记录 <input type="checkbox"/> 初步拟定诊疗方案 <input type="checkbox"/> 向患者家属交待病情 <input type="checkbox"/> 辅助检查项目 <input type="checkbox"/> 中医治疗	
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 皮肤科常规护理 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂（ <input type="checkbox"/> 清暑利湿类 <input type="checkbox"/> 健脾利湿类） <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 其它中医特色疗法 <input type="checkbox"/> 中药湿敷 <input type="checkbox"/> 中药外洗 <input type="checkbox"/> 中药外擦 <input type="checkbox"/> 针刺疗法 <input type="checkbox"/> 灸法治疗 <input type="checkbox"/> 物理治疗 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 口服抗生素 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 外用抗生素 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加	临时医嘱 <input type="checkbox"/> 血常规 <input type="checkbox"/> 尿常规 <input type="checkbox"/> 粪常规 <input type="checkbox"/> 肝、肾功能 <input type="checkbox"/> 电解质 <input type="checkbox"/> 血糖 <input type="checkbox"/> 凝血功能 <input type="checkbox"/> 血沉 <input type="checkbox"/> 抗“O” <input type="checkbox"/> C 反应蛋白 <input type="checkbox"/> 心肌酶 <input type="checkbox"/> 免疫球蛋白 <input type="checkbox"/> 补体 <input type="checkbox"/> 传染性疾病筛查（乙肝、丙肝等） <input type="checkbox"/> 细菌培养+药敏试验 <input type="checkbox"/> 胸部 X 线片 <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 超声 <input type="checkbox"/> 其他检查
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教 <input type="checkbox"/> 生命体征监测、出入量记录 <input type="checkbox"/> 发放临床路径告知书 <input type="checkbox"/> 根据医嘱指导患者完成相关检查 <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		时间

护士 签名		
医师 签名		时间
时间	__年__月__日 (第2~3天)	__年__月__日 (住院第4~5天)
目标	完善检查, 初步评估治疗效果, 调整治疗方案。	巩固治疗效果
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"/> 皮损情况评价 <input type="checkbox"/> 根据病情可查相关指标 <input type="checkbox"/> 确认检查结果并制定相应处理措施 <input type="checkbox"/> 明确原发病及诱因予纠正 <input type="checkbox"/> 继续脓疱疮“常规治疗”, 病情变化者调整治疗方案 <input type="checkbox"/> 中医四诊信息采集 <input type="checkbox"/> 中医证候判断 <input type="checkbox"/> 中医治疗	<input type="checkbox"/> 中医四诊信息采集 <input type="checkbox"/> 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"/> 完成查房记录 <input type="checkbox"/> 复查异常化验检查
重点 医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 中成药 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 口服抗生素类 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 减量 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 外用抗生素类 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 减量 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 其它中医特色疗法 <input type="checkbox"/> 中药湿敷 <input type="checkbox"/> 中药外洗 <input type="checkbox"/> 中药外擦 <input type="checkbox"/> 针刺疗法 <input type="checkbox"/> 灸法治疗 <input type="checkbox"/> 物理治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 根据病情补充检查	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 中成药 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 口服抗生素类 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 减量 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 外用抗生素类 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 减量 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 其它中医特色疗法 <input type="checkbox"/> 中药湿敷 <input type="checkbox"/> 中药外洗 <input type="checkbox"/> 中药外擦 <input type="checkbox"/> 针刺疗法 <input type="checkbox"/> 灸法治疗 <input type="checkbox"/> 物理治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 复查异常化验
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 生命体征监测、出入量记录 <input type="checkbox"/> 根据医生医嘱指导患者完成相关检查 <input type="checkbox"/> 避免诱因 <input type="checkbox"/> 饮食指导	<input type="checkbox"/> 常规护理和皮损护理

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 6~7 日内， 出院日）			
目标	安排出院			
主 要 诊 疗 工 作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房确定出院 <input type="checkbox"/> 完成查房、出院记录及出院诊断书 <input type="checkbox"/> 评估疗效 <input type="checkbox"/> 出院后门诊复诊及药物指导 <input type="checkbox"/> 主管医师拟定随访计划 <input type="checkbox"/> 如果患者不能出院，在病程记录中说明原因和继续治疗的方案。			
重 点 医 嘱	<input type="checkbox"/> 上级医师诊疗评估，确定患者是否可以出院 <input type="checkbox"/> 完成出院小结 <input type="checkbox"/> 向患者及其家属交待出院后注意事项，预约复诊日期 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 出院带药			
主要 护 理 工 作	<input type="checkbox"/> 出院宣教 <input type="checkbox"/> 药物指导 <input type="checkbox"/> 指导患者门诊复诊 <input type="checkbox"/> 帮助患者或家属办理离院手续			
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：中华中医药学会皮肤科分会

牵头人：刘巧（江西中医药大学第二附属医院）

主要完成人：

刘 巧（江西中医药大学第二附属医院）

文 谦（江西中医药大学第二附属医院）

曹 婧（江西中医药大学第二附属医院）

邱善裕（江西中医药大学第二附属医院）

荆方轶（江西中医药大学第二附属医院）