

难治性幽门螺杆菌相关性胃病中医临床路径 (2018年版)

路径说明: 本路径适用于西医诊断为难治性幽门螺杆菌相关性胃病(包括难治性消化性溃疡、难治性胃炎、难治性消化不良)的住院患者。

一、难治性幽门螺杆菌相关性胃病中医临床路径住院流程(一)适用对象

西医诊断: 难治性幽门螺杆菌相关性胃病应同时满足如下第一和第二诊断。

第一诊断为幽门螺杆菌感染(ICD-10 编码: A49809)

第二诊断为复合性溃疡(ICD-10 编码: K27.902)或多发性复合性溃疡病(ICD-10 编码: K27.901)或多发性溃疡伴出血(ICD-10 编码: K27.401)或胃溃疡伴出血(ICD-10 编码: K25.401)或十二指肠球部溃疡伴出血(ICD-10 编码: K26.401)消化性溃疡(ICD-10 编码: K27.901)或胃溃疡(ICD:K25)或十二指肠溃疡(ICD:K27)或慢性胃炎(ICD-10 编码: K29.502)或慢性浅表性胃炎(ICD:K29.301)或慢性萎缩性胃炎(ICD: :K29.401)或消化不良(ICD-10 编码: K30.02)

(二) 诊断依据

1. 疾病诊断

西医诊断标准: 参考国家中医药管理局印发的“难治性幽门螺杆菌相关性胃病中医诊疗方案(2017年版)”。

2. 证候诊断

参考国家中医药管理局引发的“难治性幽门螺杆菌相关性胃病中医诊疗方案(2017年版)”。

难治性幽门螺杆菌相关性胃病临床常见证候:

脾胃湿热证

肝胃气滞证

肝胃郁热证

胃中炽热证

胃络瘀阻证

脾胃虚弱(寒)证

胃阴不足证

(三) 治疗方案的选择

参照国家中医药管理局印发的“难治性幽门螺杆菌相关性胃病中医诊疗方案(2017年版)”。

1. 诊断明确,符合难治性幽门螺杆菌相关性胃病诊断。

2. 患者适合并接受中医治疗。

(四) 标准住院日为≤21 天

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合难治性幽门螺杆菌相关性胃病诊断的患者。

2. 需要手术者，不进入本路径。

3. 患者同时患有其他疾病，但在治疗期间不需特殊处理，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

通过采集主症、次症、舌、脉等信息，明确寒热、虚实、气血及脏腑归属，归纳总结中医证候。消化性溃疡急性期、慢性胃炎伴糜烂者肝胃郁热、脾胃湿热证多见；反复发作的慢性胃炎、消化性溃疡偏脾虚证或虚实夹杂证；功能性消化不良肝郁脾虚证型多见；慢性萎缩性胃炎伴肠化、异型增生者多兼有血瘀。

(七) 入院检查项目

1. 必需的检查项目

血常规+血型、尿常规、便常规+潜血，感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒），肝功能、肾功能、电解质、血糖，凝血四项，甲状腺功能，心电图，胸部 X 线，腹部超声，超声心动图，胃镜及病理组织学检查，幽门螺杆菌检测（快速尿素酶检测、¹³C 或 ¹⁴C 呼气试验、粪便抗原检测、血清抗体检测、病理学检测）、医院焦虑与抑郁量表（HAD）、焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）。

2. 可选择的检查项目

根据病情需要而定，如胃泌素、胃壁细胞抗体、胃蛋白酶原，上消化道气钡双重造影，血清肿瘤标志物，血沉，缺铁贫血 6 项、血清叶酸+维生素 B12，胃动力检查，胸部 CT，心肌酶谱，肺功能等。

(八) 治疗方法

1. 辨证选择口服中药汤剂或中成药

(1) 脾胃湿热证：清热化湿，消痞止痛

(2) 胃中炽热证：清胃泻热，制酸止痛

(3) 肝胃气滞证：疏肝和胃，理气调中

(4) 肝胃郁热证：疏肝和胃，清泻郁热

(5) 胃络瘀阻证：理气活血，化瘀通络

(6) 脾胃虚弱（寒）证：健脾益气，温中散寒

(7) 胃阴不足证：养阴益胃

2. 其他中医特色疗法

(1) 针刺治疗

- (2) 艾灸治疗
- (3) 腹部膏摩疗法
- (4) 穴位敷贴治疗

3. 西药治疗

4. 护理调摄

(九) 出院标准

1. 胃脘痛、胃脘胀满等症状明显好转。
2. 没有需要继续住院治疗的并发症和/或合并症。

(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. 治疗过程中发生了病情变化，出现严重并发症或不良反应，退出本路径。
4. 因患者及其家属医院而影响本路径的执行，退出该路径。

二、难治性幽门螺杆菌相关性胃病中医临床路径标准住院表单

适用对象：第一诊断为难治性幽门螺杆菌相关性胃病（难治性幽门螺杆菌相关性溃疡、难治性幽门螺杆菌相关性胃炎、难治性幽门螺杆菌相关性消化不良）

患者姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 病历号：_____

住院时间：_____年__月__日 出院日期：_____年__月__日

标准住院日：≤21天 实际住院：_____天

时 间	____年__月__日 (入院第1天)	____年__月__日 (第2-3天)	____年__月__日 (第4-20天)	____年__月__日 (出院日)
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"/> 西医诊断 <input type="checkbox"/> 中医诊断（证候） <input type="checkbox"/> 病情评估及相应量表 测评 <input type="checkbox"/> 完成病历和病程记录 <input type="checkbox"/> 签署检查知情同意书 <input type="checkbox"/> 初步拟定诊疗方案 <input type="checkbox"/> 向患者或家属交代病情及注意事项 <input type="checkbox"/> 辅助检查项目 <input type="checkbox"/> 中医治疗	<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 <input type="checkbox"/> 根据病情调整治疗方案 <input type="checkbox"/> 完成当日病程和查房记录	<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 <input type="checkbox"/> 根据病情调整治疗方案 <input type="checkbox"/> 完成当日病程和查房记录	<input type="checkbox"/> 完成出院记录 <input type="checkbox"/> 交代出院后注意事项，门诊随诊 <input type="checkbox"/> 通知出院
重 点 医 嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 饮食疗法 <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 中成药 <input type="checkbox"/> 其他疗法 <input type="checkbox"/> 西药 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 血常规+血型、尿常规、便常规+潜血 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒） <input type="checkbox"/> 肝功能、肾功能、电	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 饮食疗法 <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 中成药 <input type="checkbox"/> 针灸疗法 <input type="checkbox"/> 其他疗法（ ） <input type="checkbox"/> 西药（ <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"/> 继续完善入院检查 <input type="checkbox"/> 对症处理	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 饮食疗法 <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 中成药 <input type="checkbox"/> 针灸疗法 <input type="checkbox"/> 其他疗法（ ） <input type="checkbox"/> 西药（ <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"/> 复查必要的检查项目 <input type="checkbox"/> 对症处理	出院医嘱 <input type="checkbox"/> 停长期医嘱 <input type="checkbox"/> 出院带药

	解质、血糖 <input type="checkbox"/> 凝血四项 <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 胸部 X 线 <input type="checkbox"/> 腹部超声 <input type="checkbox"/> 胃镜及病理组织检查 <input type="checkbox"/> 幽门螺杆菌（HP）检测 <input type="checkbox"/> 其他检查项目			
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院介绍、入院评估 <input type="checkbox"/> 健康宣教 <input type="checkbox"/> 指导进行相关检查 <input type="checkbox"/> 饮食指导、心理护理 <input type="checkbox"/> 护理常规 <input type="checkbox"/> 完成护理记录	<input type="checkbox"/> 观察病情变化 <input type="checkbox"/> 指导胃镜检查前后饮食 <input type="checkbox"/> 生活及心理护理 <input type="checkbox"/> 护理常规 <input type="checkbox"/> 完成护理记录	<input type="checkbox"/> 观察检查后不适反应及体征 <input type="checkbox"/> 生活及心理护理 <input type="checkbox"/> 护理常规 <input type="checkbox"/> 完成护理记录	<input type="checkbox"/> 协助办理出院手续 <input type="checkbox"/> 出院指导
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.	<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				
医师签名				

牵头人：唐旭东（中国中医科学院西苑医院）

主要完成人：

唐旭东（中国中医科学院西苑医院）

张丽颖（中国中医科学院西苑医院）

王萍（中国中医科学院西苑医院）

卞立群（中国中医科学院西苑医院）

温艳东（中国中医科学院西苑医院）