

血栓性静脉炎中医临床路径 (2018 年版)

路径说明:本路径适合于西医诊断为血栓性静脉炎(下肢静脉曲张并发急性血栓性浅静脉炎)的住院患者。

一、血栓性静脉炎中医临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为血栓性静脉炎 (ICD-10 编码: I80.902)。

(二) 诊断依据

1. 疾病诊断

参照中国中西医结合学会周围血管疾病专业委员会 1995 年颁布的《血栓性浅静脉炎的诊断标准》。

2. 证候诊断

参照《周围血管科常见疾病证候诊治指南》(2015 年)。

血栓性静脉炎临床常见证候:

脉络筋挛热瘀证

(三) 治疗方案的选择

参照中华中医药学会发布的“血栓性静脉炎中医诊疗方案(2018 年版)”

1、诊断明确, 第一诊断为血栓性静脉炎。

2、患者适合并接受中医治疗。

(四) 标准住院日为≤14 天

(五) 进入路径标准

1、第一诊断必须符合下肢静脉曲张并发急性血栓性浅静脉炎的患者。

2、当患者同时具有其他疾病诊断时, 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, 可以进入路径。

3. 由非静脉曲张引起的下肢血栓性静脉炎病变者, 不进入本路径。

(六) 中医证候学观察

四诊合参, 收集血栓性静脉炎的主症、次症、舌、脉特点。重点观察下肢静脉迂曲、肢体肿胀、红肿疼痛等主症。

(七) 入院检查项目

1. 必需的检查项目

血常规、尿常规、便常规+潜血、肝肾功能、血电解质、血脂、心电图、胸部透视或 X 线片、双下肢血管彩色多普勒超声、红外热象。

2. 可选择的检查项目: 根据病情需要而定, 如下肢血管的 DSA, 肢体影像

学检查（CT 或 MRI）等。

（八）治疗方法

1. 辨证选择口服中药汤剂、中成药

脉络筋挛热瘀证：清热利湿、活血通脉。

2. 西药治疗

3. 护理调摄

（九）出院标准

1. 患肢红肿热痛明显好转。

2. 没有需要继续住院治疗的并发症。

（十）变异及原因分析

1. 患者治疗过程中发生了病情变化，可导致住院时间延长，费用增加，退出本路径。

2. 合并有心脑血管疾病、内分泌疾病等其他系统疾病者，住院期间病情加重，需要特殊处理，导致住院时间延长，费用增加。

3. 治疗过程中发生了病情变化，出现严重并发症，退出本路径。

4. 因患者及其家属意愿而影响本路径的执行，退出本路径。

二、血栓性静脉炎中医临床路径住院表单

适用对象：第一诊断为血栓性静脉炎（ICD 编码：I80.902）

患者姓名：_____ 性别：____ 年龄：____ 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（入院第 1 天）	
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"/> 完成住院病历和首次病程记录 <input type="checkbox"/> 初步拟定诊疗方案 <input type="checkbox"/> 密切观察、防治并发症，必要时监护 <input type="checkbox"/> 向患者和（或）家属交待病情 <input type="checkbox"/> 签署“委托书”和“病情告知书” <input type="checkbox"/> 上级医师查房，明确诊断，调整或补充诊疗方案 <input type="checkbox"/> 中医辨证施治 <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"/> 辅助检查项目	
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 外科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 内科基础治疗 <input type="checkbox"/> 中医特色治疗、外治等 <input type="checkbox"/> 西药 <input type="checkbox"/> 改善静脉回流药物 <input type="checkbox"/> 溶栓药物 <input type="checkbox"/> 抗凝药物 <input type="checkbox"/> 抗血小板药物 <input type="checkbox"/> 其他_____	临时医嘱 <input type="checkbox"/> 完善入院检查 <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、便常规+潜血 <input type="checkbox"/> 生化全项 <input type="checkbox"/> 凝血功能测定 <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 胸部透视或 X 线片 <input type="checkbox"/> 血管功能评价(双下肢血管 B 超)
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 按入院流程做入院介绍 <input type="checkbox"/> 进行入院健康教育 <input type="checkbox"/> 介绍入院各项检查前注意事项 <input type="checkbox"/> 按照医嘱执行诊疗护理措施	
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 (第 2 天)	年 月 日 (第 3-7 天)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 实施各项实验室检查和影像学检查 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房,进一步明确诊断,调整或补充诊疗方案 <input type="checkbox"/> 中医辨证论治 <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,明确诊断,及诊疗评估 <input type="checkbox"/> 中医辨证论治 <input type="checkbox"/> 防治并发症 <input type="checkbox"/> 根据病情变化及时调整治疗方案
重点 医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 外科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 静点中药注射液 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 其他疗法 <input type="checkbox"/> 西药 <input type="checkbox"/> 改善静脉回流药物 <input type="checkbox"/> 溶栓药物 <input type="checkbox"/> 抗凝药物 <input type="checkbox"/> 抗血小板药物 <input type="checkbox"/> 肢体功能锻炼 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 继续完善入院检查	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 外科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 静点中药注射液 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 其他疗法 <input type="checkbox"/> 西药 <input type="checkbox"/> 改善静脉回流药物 <input type="checkbox"/> 溶栓药物 <input type="checkbox"/> 抗凝药物 <input type="checkbox"/> 抗血小板药物 <input type="checkbox"/> 肢体功能锻炼 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 必要时复查异常项目
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 完成各项入院检查的护理操作 <input type="checkbox"/> 完成常规生命体征的监测 <input type="checkbox"/> 中医情志疏导、健康教育 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 安排陪护工作 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理、夜间巡视	<input type="checkbox"/> 按照医嘱执行护理措施 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 中医情志疏导、健康教育 <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.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有,原因: 1. 2.
责任 护士 签名		
医师 签名		

时间	年 月 日 (第 8-13 天)	年 月 日 (第 14 天)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房与诊疗评估,明确出院时间 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录 <input type="checkbox"/> 中医辨证施治 <input type="checkbox"/> 防治并发症 <input type="checkbox"/> 治疗效果、危险性和预后评估 <input type="checkbox"/> 强调健康宣教	<input type="checkbox"/> 制定康复计划,指导患者出院后功能锻炼 <input type="checkbox"/> 交代出院注意事项、复查日期 <input type="checkbox"/> 开具出院诊断书 <input type="checkbox"/> 完成出院记录 <input type="checkbox"/> 通知出院
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 外科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 静点中药注射液 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 其他疗法 <input type="checkbox"/> 西药 <input type="checkbox"/> 改善静脉回流药物 <input type="checkbox"/> 溶栓药物 <input type="checkbox"/> 抗凝药物 <input type="checkbox"/> 抗血小板药物 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 复查异常检查 <input type="checkbox"/> 对症处理	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 停止所有长期医嘱 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"/> 配合治疗 <input type="checkbox"/> 生活与心理护理 <input type="checkbox"/> 根据患者病情指导患者的肢体功能锻炼 <input type="checkbox"/> 配合健康宣教	<input type="checkbox"/> 介绍康复计划 <input type="checkbox"/> 交代出院后注意事项 <input type="checkbox"/> 协助办理出院手续 <input type="checkbox"/> 送病人出院
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		
医师签名		

牵头分会： 中华中医药学会周围血管病分会

牵头人： 赵钢（黑龙江中医药大学附属第一医院）

主要完成人：

赵钢（黑龙江中医药大学附属第一医院）

吕勃川（黑龙江中医药大学附属第一医院）

张朝晖（天津中医药大学第二附属医院）

徐强（天津中医药大学第二附属医院）