

热淋病（急性肾盂肾炎）中医诊疗方案 (2018年版)

一、诊断

（一）疾病诊断

1. 中医诊断标准

参照《中医内科学》^[1]拟定。

以小便频数、淋漓涩痛、小腹拘急引痛为主症。

2. 西医诊断标准

参照中华医学会肾脏病学分会发布的《临床诊疗指南-肾脏病学分册》（2011年）^[2]拟定。

（1）急性起病，病程较短。

（2）常有全身感染的症状如寒战、发热、头痛、恶心、呕吐、食欲下降等。

（3）泌尿系统症状、体征：可有膀胱刺激征，常有腰痛和/或下腹痛、肋脊角及输尿管点压痛，肾区压痛和叩痛。

（4）血白细胞计数升高和血沉增快，离心尿白细胞 $\geq 5/\text{Hp}$ ，清洁中段尿细菌定量培养阳性。

（二）证候诊断

参照中华中医药学会发布的《中医药单用/联合抗生素治疗常见感染性疾病临床实践指南·单纯性下尿路感染》（2017年）^[3]拟定。

1. 膀胱湿热证：以膀胱、尿道刺激症状为主，小便短数、频急、灼热刺痛，排尿困难，尿少，少腹胀急胀痛，腰痛，甚则发热恶寒。舌质红，舌苔黄腻，脉濡数或脉滑数。

2. 肝胆郁热证：寒热往来，口苦口干，小腹胀痛不适，小便热涩混浊，大便或秘或溏。舌质红，舌苔薄黄，脉弦数。

3. 气阴两虚伴湿热证：小便频急，淋涩不已，反复发作，遇劳尤甚，伴头晕耳鸣，乏力多汗，腰酸软，手足心热。舌质红，舌苔少，脉细。

4. 肝肾阴虚伴湿热证：头晕耳鸣，腰膝酸软或腰痛，咽干口燥，尿频而短，小便涩痛，或伴低热，乏力，女性月经量少。舌质红，苔薄黄或苔少，脉弦细或细数。

5. 脾肾两虚伴湿热证：畏寒肢冷，神疲乏力，每因劳累则有腰腿酸痛，小便淋漓不尽，或有轻度浮肿，或有尿频数、尿急、尿热，排尿涩痛不畅，因寒或劳累易诱发。舌体胖质黯，苔白黏腻，脉沉细尺弱。

二、治疗方法

参照中华中医药学会发布的《中医内科常见病诊疗指南》（2008年）^[4]拟定。

（一）辨证论治

1. 膀胱湿热证

治法：清热利湿通淋

推荐方药：八正散加减。篇蓄、瞿麦、车前子、川木通、滑石、栀子、大黄、灯心草、甘草梢等。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

2. 肝胆郁热证

治法：清肝利胆通淋

推荐方药：小柴胡汤合龙胆泻肝汤加减。柴胡、龙胆草、黄芩、栀子、车前子、泽泻、通草、滑石、生地、当归、甘草梢等。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

3. 气阴两虚伴湿热证

治法：益气养阴，清热利湿

推荐方药：清心莲子饮加减。石莲子、黄芪、党参、地骨皮、麦冬、黄芩、车前子、茯苓、柴胡、瞿麦、篇蓄等。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

4. 肝肾阴虚伴湿热证

治法：滋养肝肾，清利湿热

推荐方药：滋水清肝饮加减。柴胡、当归、白芍、生地、山茱萸、山药、丹皮、泽泻、甘草等。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

5. 脾肾两虚伴湿热证

治法：健脾益肾，清热利湿

推荐方药：无比山药丸加减。山茱萸、泽泻、熟地、茯苓、巴戟天、牛膝、赤石脂、山药、杜仲、菟丝子、肉苁蓉等。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

（二）其他中医特色疗法

1. 针刺疗法：主穴：委中、下髂、阴陵泉、束骨；配穴：热重加曲池，尿血加血海、三阴交，少腹胀满加曲泉，寒热往来加内关，腰痛取耳穴：肾、腰骶区。

2. 简便方：篇蓄、瞿麦、穿心莲、鸭跖草各 15 克，水煎服，每日 1 次。适用于热淋病之膀胱湿热证。

3. 饮食疗法：健脾利水粥：薏苡仁 30 克，茯苓 20 克，赤小豆 30-50 克，鸡内金 10-15 克（研面）。制作时，先煮薏苡仁、赤小豆、茯苓，煮熟后将鸡内金面放入调匀即可。适用于脾虚兼湿热淋。

（三）西药治疗

参照中华医学会肾脏病学分会发布的《临床诊疗指南-肾脏病学分册》（2011 年）^[2]拟定。

1. 选用对致病菌敏感的药物，必要时联合用药，足够疗程，预防或治疗败血症。

2. 对症及支持治疗，如应用碱性药物如碳酸氢钠，降低酸性尿液对膀胱的刺激，缓解膀胱刺激症状。

3. 纠正易患因素，如治疗尿路梗阻、结石、膀胱输尿管反流等，纠正易患因素。

（四）护理调摄要点

1. 要积极治疗，以缓解症状，防止复发。鼓励患者多饮水，每日两升以上，以增加排尿量，冲洗掉膀胱、尿道内的细菌。积极寻找并去除炎性病灶，注意妊娠、产后和经期卫生，保持大便通畅。尽量避免使用尿路器械，必要时应严格无菌操作。

2. 饮食调理：忌食油腻、热性、辛辣刺激食品，禁食烟、酒。宜多吃清热利

尿类食品，如冬瓜、绿豆芽、芥菜、马兰头等；宜吃清淡、富含水分的食物，如各种蔬菜、水果。

3. 情志调理：重视情志护理，避免情志刺激。避免焦虑、紧张、抑郁、恐惧等不良情绪，保持心情舒畅。

三、疗效评价

参照《中国肾脏病学》^[5]及《中药新药临床研究指导原则》^[6]拟定

(一) 西医临床疗效评价标准

1. 治愈：小便淋漓涩痛等全部消退，其他症状消失，实验室检查恢复正常。
2. 好转：小便淋漓涩痛及其他症状减轻，实验室检查有改善。
3. 未愈：小便频急及淋漓涩痛及其他症状和实验室检查无变化或加重或频繁复发。

(二) 中医证候积分疗效评价标准

证候积分疗效评估=（疗前积分-疗后积分）/疗前积分×100%。

1. 痊愈：中医证候积分较治疗前减少≥95%。
2. 显效：中医证候积分较治疗前减少≥70%
3. 有效：中医主症积分较治疗前减少≥30%且≤69%。
4. 无效：临床表现无明显改善者。治疗后中医主症积分较治疗前减少≤29%。

表 1 淋证证候积分

症状	无（0分）	轻（2分）	中（4分）	重（6分）
尿频	无	每日不超过10次	每日10-15次	每日15次以上
尿急	无	小便急迫，可忍耐	小便急迫，仅可忍耐片刻	小便急迫，迫不及待
尿痛	无	小便时隐隐作痛，不影响排尿	小便时尿痛较重，排尿不爽	小便时尿道疼痛难忍
腰痛	无	腰痛隐隐，不影响腰部活动，可以忍受	腰痛较重，腰部活动受限，影响	腰痛剧烈，腰部活动严重受限，痛苦呻吟，

			生活和工作	无法正常工作生活
小腹拘急	无	小腹拘急不适, 时有时无	小腹拘急伴疼痛, 时有时无	小腹拘急伴疼痛, 持续存在
发热	无	体温 37.5~38℃	体温 38.1~39℃	体温 >39℃
口燥咽干	无	偶有	时发	持续存在
头晕耳鸣	无	偶有出现	时有时无	频繁出现
神疲乏力	无	精神不振, 气力较差, 可坚持日常工作及活动	精神疲乏, 全身无力, 勉强坚持工作	精神气力严重疲乏, 难以坚持日常活动
腰膝酸软	无	偶有腰膝酸软	经常腰膝酸软动	经常腰膝酸软, 不欲活动
口苦	无	偶觉口苦	晨起口苦	整日觉口苦
畏寒肢冷	无	手足不温, 自觉怕冷	四肢发冷, 需加衣被	全身发冷, 增加衣被仍觉不能完全缓解
浮肿	无	晨起眼睑浮肿, 或午后足肿, 肿势隐约可见	眼睑及双下肢浮肿, 按之有陷	全身浮肿, 按之深陷

(三) 评价方法

根据患者入院和出院当天病情分别按照西医临床疗效标准和中医证候积分疗效评价标准进行急性肾盂肾炎疗效评价。

参考文献:

- [1]张伯礼, 吴勉华. 中医内科学[M]. 中国中医药出版社, 2017.
- [2]中华医学会. 临床诊疗指南: 肾脏病学分册[M]. 人民军医出版社, 2009.
- [3]王耀献, 陈耀龙, 刘垲. 中医药单用/联合抗生素治疗单纯性下尿路感染临床实践指南[C]. 2017 中国科协年会, 2017.
- [4]中华中医药学会发布. 中医内科常见病诊疗指南: 西医疾病部分[M]. 中国中医药出版社, 2008.

Commented [1]: 书籍没有页码

[5]黎磊石 刘志红. 中国肾脏病学(上下)(精)[M]. 人民军医出版社, 2008.

[6]郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则:试行[J]. 中国医药科技出版社, 2002.

牵头分会: 中华中医药学会肾病分会

牵头人: 杨洪涛(天津中医药大学第一附属医院)

主要完成人:

杨洪涛(天津中医药大学第一附属医院)

王耀献(北京中医药大学东直门医院)

李建民(北京市中西医结合医院)

张守琳(长春中医药大学附属医院)

程小红(陕西省中医医院)

热淋病（急性肾盂肾炎）中医临床路径 —(2018年版)—

路径说明：本路径适合于西医诊断为急性肾盂肾炎的住院患者。

一、热淋病（急性肾盂肾炎）中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为热淋病（ICD 编码：BNS020）。

西医诊断：第一诊断为急性肾盂肾炎（ICD-10 编码：N10.X01）。

（二）诊断依据

1. 疾病诊断

（1）中医诊断标准：参照《中医内科学》。

（2）西医诊断标准：参照中华医学会肾脏病学分会发布的《临床诊疗指南—肾脏病学分册》（2011年）。

2. 证候诊断

参照中华中医药学会发布的《中医药单方/联合抗生素治疗常见感染性疾病临床实践指南·单纯性下尿路感染》（2017年）拟定。

热淋病（急性肾盂肾炎）临床常见证候：

膀胱湿热证

肝胆郁热证

气阴两虚伴湿热证

肝肾阴虚伴湿热证

脾肾两虚伴湿热证

（三）治疗方案的选择

参照中华中医药学会发布的《中医内科常见病诊疗指南》（2008年）。

1. 诊断明确，第一诊断为热淋病（急性肾盂肾炎）。

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. 第一诊断必须符合热淋病（急性肾盂肾炎）的患者。

2. 当患者同时具有其他疾病诊断，但住院期间不需要特殊处理，也不影响第一诊断的临床路径流程实施时，可以进入路径。

（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，以分清湿热之邪孰轻孰重，辨别是以虚为主，或以实为主。同时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、粪常规、肝功能、肾功能、电解质、血糖、血脂、凝血功能、CRP、ESR 等；尿红细胞位相、白细胞分类、尿白细胞管型、清洁中段尿培养（包括细菌和真菌）+药敏、尿找抗酸杆菌；超声波检查（双肾形态大小、输尿管、膀胱、男性加前列腺）。

2. 可选择的检查项目

血培养、血、尿渗透压，尿 N-乙酰-β 氨基葡萄糖苷酶（NAG）、尿 β₂ 微球蛋白、24 小时尿蛋白定量、尿找支原体和衣原体、尿结核杆菌培养、尿液高渗培养、血 G（1,3-β-D-葡聚糖）试验、GM（半乳甘露聚糖）试验；胸片、心电图、残余尿 B 超、腹部 B 超、妇科 B 超、腹部 X 线平片、静脉肾盂造影、膀胱输尿管反流造影，必要时 CT 检查等。

（八）治疗方法

1. 辨证选择口服中药汤剂、中成药

（1）膀胱湿热证：清热利湿通淋。

（2）肝胆郁热证：清肝利胆通淋。

（3）气阴两虚伴湿热证：益气养阴，清热利湿。

（4）肝肾阴虚伴湿热证：滋养肝肾，清利湿热。

~~（5）脾肾两虚伴湿热证：健脾益肾，清热利湿。~~

~~2.辨证选择静脉滴注中药注射液~~

~~3.其它中医特色治疗~~

~~（1）针刺疗法~~

~~（2）简便方~~

~~4.饮食疗法~~

~~5.西药治疗~~

~~6.护理调摄~~

~~（九）出院标准~~

~~1.小便频数、淋沥涩痛、小腹拘急引痛、腰痛等临床症状有所改善。~~

~~2.尿常规白细胞计数达正常范围，非复杂性尿感者尿培养转阴。~~

~~3.无需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.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、热淋病（急性肾盂肾炎）中医临床路径标准住院表单

适用对象：第一诊断为热淋病（急性肾盂肾炎）（TCD 编码：BNS020、ICD-10 编码：~~N10.X01~~）

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：≤14 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、分期诊断等） <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	<p>长期医嘱</p> <input type="checkbox"/> 肾脏病常规护理 <input type="checkbox"/> I 级/II 级护理 <input type="checkbox"/> 低盐饮食 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量，测体重 <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 其它中医特色疗法 <input type="checkbox"/> 针刺治疗 <input type="checkbox"/> 饮食疗法 <input type="checkbox"/> 西药 <input type="checkbox"/> 抗菌素 <input type="checkbox"/> 静脉— <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 碱化尿液 <input type="checkbox"/> 碳酸氢钠 <input type="checkbox"/> 其他	<p>临时医嘱</p> <p>必须检查医嘱</p> <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"/> 血脂血糖 <input type="checkbox"/> 凝血功能 <input type="checkbox"/> C 反应蛋白 <input type="checkbox"/> 血沉 <input type="checkbox"/> 清洁中段尿培养+药敏 <input type="checkbox"/> 尿红细胞位相和白细胞分类 <input type="checkbox"/> 尿找抗酸杆菌 <p>选择检查项目</p> <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 血培养 <input type="checkbox"/> 胸片 <input type="checkbox"/> 残余尿 B 超 <input type="checkbox"/> 腹部 B 超

		<input type="checkbox"/> 妇科B超 <input type="checkbox"/> 腹部X线平片
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 护士 签名		时间
医师 签名		时间

时间	年月日- (第2天)	年月日- (住院第3~7天)
目标	完善检查,明确原发病及诱因并予纠正。	初步评估治疗效果,调整治疗方案。

<p>主 要 诊 疗 工 作</p>	<p><input type="checkbox"/>上级医师查房</p> <p><input type="checkbox"/>完成主治医师查房记录</p> <p><input type="checkbox"/>确认检查结果并制定相应处理措施</p> <p><input type="checkbox"/>明确原发病及诱因予纠正</p> <p><input type="checkbox"/>中医治疗</p> <p><input type="checkbox"/>向患者及家属交待病情</p> <p><input type="checkbox"/>签署各种必要的知情同意书、自费用品协议书</p>	<p><input type="checkbox"/>上级医师查房</p> <p><input type="checkbox"/>完成主任医师查房记录</p> <p><input type="checkbox"/>根据病情调整方案</p> <p><input type="checkbox"/>中医治疗</p>
<p>重 点 医 嘱</p>	<p>长期医嘱</p> <p><input type="checkbox"/>肾脏病常规护理</p> <p><input type="checkbox"/>I 级/II 级护理</p> <p><input type="checkbox"/>低盐饮食</p> <p><input type="checkbox"/>记 24 小时出入量,测体重</p> <p><input type="checkbox"/>中药汤剂辨证论治</p> <p><input type="checkbox"/>中药静脉注射剂</p> <p><input type="checkbox"/>口服中成药</p> <p><input type="checkbox"/>其它中医特色疗法</p> <p><input type="checkbox"/>针刺治疗</p> <p><input type="checkbox"/>饮食疗法</p> <p><input type="checkbox"/>西药</p> <p><input type="checkbox"/>抗菌素</p> <p><input type="checkbox"/>静脉—<input type="checkbox"/>口服</p> <p><input type="checkbox"/>碱化尿液</p> <p><input type="checkbox"/>碳酸氢钠</p> <p><input type="checkbox"/>其他<input type="checkbox"/>心电监护</p> <p>临时医嘱</p> <p><input type="checkbox"/>继续完善入院检查</p> <p><input type="checkbox"/>必要时检查:尿 NAG、尿 β_2 微球蛋白、尿渗透压</p> <p><input type="checkbox"/>其他特殊医嘱</p>	<p>长期医嘱</p> <p><input type="checkbox"/>肾脏病常规护理</p> <p><input type="checkbox"/>I 级/II 级护理</p> <p><input type="checkbox"/>低盐饮食</p> <p><input type="checkbox"/>记 24 小时出入量,测体重</p> <p><input type="checkbox"/>中药汤剂辨证论治</p> <p><input type="checkbox"/>中药静脉注射剂</p> <p><input type="checkbox"/>口服中成药</p> <p><input type="checkbox"/>其它中医特色疗法</p> <p><input type="checkbox"/>针刺治疗</p> <p><input type="checkbox"/>饮食疗法</p> <p><input type="checkbox"/>西药</p> <p><input type="checkbox"/>抗菌素</p> <p><input type="checkbox"/>静脉—<input type="checkbox"/>口服</p> <p><input type="checkbox"/>碱化尿液</p> <p><input type="checkbox"/>碳酸氢钠</p> <p><input type="checkbox"/>其他</p> <p>临时医嘱</p> <p><input type="checkbox"/>必要时复查尿常规、血常规、肾功能、肝功能、血培养</p> <p><input type="checkbox"/>复查清洁中段尿培养</p> <p><input type="checkbox"/>脉肾盂造影、膀胱输尿管反流造影</p>

		必要时 CT 检查	
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"/> 生命体征监测、出入量记录 <input type="checkbox"/> 治疗观察 <input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 心理与生活护理	
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

日期	年月日 -(住院第 8~13 天)-	年月日 -(住院第 14 日, 出院日)-
目标	巩固治疗效果	安排出院
主 要 诊 疗 工 作	<input type="checkbox"/> 住院医师查房, 上级医师定期查房 <input type="checkbox"/> 书写病程记录 <input type="checkbox"/> 根据病情调整诊疗方案 <input type="checkbox"/> 中医治疗 <input type="checkbox"/> 评估一般情况、急性肾盂肾炎并发症或合并症、治疗副作用等	<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	长期医嘱:— <input type="checkbox"/> 根据病情调整长期用药		长期医嘱 <input type="checkbox"/> 停长期医嘱—	
	临时医嘱:— <input type="checkbox"/> 复查入院时阳性检查项目和清洁中段尿培养、血培养（第二次仍阳性者复查）、24小时尿蛋白定量等专科重要检查项目		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、出入量记录		<input type="checkbox"/> 出院宣教	
	<input type="checkbox"/> 疾病进展教育—— <input type="checkbox"/> 治疗教育 <input type="checkbox"/> 心理与生活护理		<input type="checkbox"/> 发放出院健康教育手册 <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"/> 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		时间
医师签名		时间		时间

牵头分会: 中华中医药学会肾病分会

牵头人: 杨洪涛 (天津中医药大学第一附属医院)

主要完成人:—

杨洪涛（天津中医药大学第一附属医院）

王耀献（北京中医药大学东直门医院）

李建民（北京市中西医结合医院）

张守琳（长春中医药大学附属医院）

程小红（陕西省中医医院）