

天疱疮（天疱疮）中医临床路径 (2018 年版)

路径说明：本路径适合于西医诊断为天疱疮住院患者。

一、天疱疮中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为天疱疮（TCD 编号：BWP170）

西医诊断：第一诊断为天疱疮（ICD-10 编号：L40.100）

（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）和中华中医药学会皮肤科分会 2017 年发布的《天疱疮中医诊疗指南》。

（2）西医诊断标准：参考《中国临床皮肤学》（赵辨主编，江苏科学技术出版社 2010 年出版）、《皮肤性病学》（张学军主编，人民卫生出版社 2008 年出版）。

2. 证候诊断

参照国家中医药管理局印发的“天疱疮（天疱疮）中医诊疗方案（2017 版）”。

天疱疮（天疱疮）临床常见证候：

毒热炽盛证

心火脾湿证

脾虚湿蕴证

气阴两伤证

（三）治疗方案的选择

参照国家中医药管理局印发的“天疱疮（天疱疮）中医诊疗方案（2017 版）”

1. 诊断明确，第一诊断为天疱疮（天疱疮）。

2. 患者适合并接受中医治疗。

（四）标准住院日≤28 天

（五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合天疱疮（天疱疮）的患者。

2. 大疱性类天疱疮等其他皮肤病，继发严重皮肤感染，伴有其他影响治疗的皮肤病患者，不进入本路径。

3. 患者同时具有其他疾病诊断，但在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，结合病程长短、红斑颜色、水疱大小、皮疹形态、伴发症状等收集该病种不同证候的症状、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

（1）尿常规、大便常规+隐血（本检查项目出院时需复查）。

（2）血液学检查：血常规、肝肾功能（本检查项目出院时需复查）、电解质（本检查项目出院时需复查）、血糖、血脂（本检查项目出院时需复查）、尿酸、血沉、抗“O”、C反应蛋白、传染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）、凝血功能。

（3）皮肤活组织病理学检查及免疫荧光检测。

（4）抗胞间抗体、抗桥粒芯糖蛋白 1(Dsg1) 抗体和抗桥粒芯糖蛋白 3(Dsg3) 抗体检测。

（5）X 线胸片、心电图、腹部 B 超。

2. 可选择的检查项目

（1）PPD 试验。

（2）肿瘤相关筛查：肿瘤抗原及标志物，B 超、CT、MRI 检查，消化道钡餐或内窥镜检查。

（3）肺功能、肺高分辨率 CT（胸片提示间质性肺炎者）、骨密度（应用糖皮质激素出现骨质疏松者）。

（八）治疗方法

1. 辨证选择口服中药汤剂、中成药

（1）毒热炽盛证：清热解毒，凉血清营。

（2）心火脾湿证：泻心凉血，清脾除湿。

（3）脾虚湿蕴证：清热解毒，健脾除湿。

（4）气阴两伤证：益气养阴，清解余毒。

2. 辨证选择静脉滴注中药注射液

3. 中医特色治疗

（1）中药塌渍技术

（2）中药涂擦治疗

（3）灸法

（4）中药药浴

(5) 穴位注射

(6) 针灸治疗

4. 饮食疗法

5. 西药治疗

6. 护理调摄

(九) 出院标准

1. 评价标准在临床好转或痊愈，疱液、糜烂、渗液干涸，红斑逐渐转为色素沉着。

2. 生命体征稳定。

3. 没有需要住院处理的并发症和/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、天疱疮（天疱疮）中医临床路径标准住院流程标准住院/门诊表单

适用对象：第一诊断为天疱疮（天疱疮）（TCD 编号：BWP180、ICD-10 编号：L10.901）

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

日

标准住院日：≤28 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"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> I 级护理 <input type="checkbox"/> II 级护理 <input type="checkbox"/> 监测血压 <input type="checkbox"/> 测体重 <input type="checkbox"/> 清淡易消化饮食 <input type="checkbox"/> 卧位或半卧位休息 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 重症监护（心电、血压和血氧饱和度监测） <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂（ <input type="checkbox"/> 清热解毒类 <input type="checkbox"/> 凉血活血类 <input type="checkbox"/> 益气养阴类） <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 中医特色疗法（ <input type="checkbox"/> 中药塌渍 <input type="checkbox"/> 中药涂擦 <input type="checkbox"/> 灸法 <input type="checkbox"/> 中药药浴 <input type="checkbox"/> 穴位注射 <input type="checkbox"/> 针灸治疗） 西药 <input type="checkbox"/> 糖皮质激素药 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 免疫抑制类药物 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 支持治疗 <input type="checkbox"/> 其他	临时医嘱 必须检查医嘱 <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"/> 凝血功能 <input type="checkbox"/> 电解质 <input type="checkbox"/> 血脂 <input type="checkbox"/> 血糖 <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 心脏彩超 <input type="checkbox"/> 胸片 <input type="checkbox"/> 尿酸 <input type="checkbox"/> 血沉 <input type="checkbox"/> 抗“O” <input type="checkbox"/> C 反应蛋白 <input type="checkbox"/> 传染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等） <input type="checkbox"/> 组织病理检查 <input type="checkbox"/> 免疫荧光检查 <input type="checkbox"/> 抗细胞间抗体、抗桥粒芯糖蛋白 1(Dsg1) 抗体和抗桥粒芯糖蛋白 3(Dsg3) 抗体检测 选择检查项目 <input type="checkbox"/> PPD 试验； <input type="checkbox"/> 肿瘤相关筛查 <input type="checkbox"/> 肺功能、肺高分辨率 CT（胸片提示间质性肺炎者）、骨密度（应用糖皮质激素出现骨质疏松者）
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"/> 饮食指导	<input type="checkbox"/> 生命体征监测、出入量记录 <input type="checkbox"/> 根据皮损皮肤护理 <input type="checkbox"/> 运动指导
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有， 原因： 1. 2.	
护士签名		时间

医师 签名		时间
----------	--	----

时间	__年__月__日 (住院第 2~7 天)	__年__月__日 (住院第 8~15 天)
目标	完善检查, 明确诱因并予纠正。	初步评估治疗效果, 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处理措施 <input type="checkbox"/> 明确原发病及诱因予纠正 <input type="checkbox"/> 中医治疗	<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"/> 根据病情调整方案 <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"/> I 级护理 <input type="checkbox"/> II 级护理 <input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 测体重 <input type="checkbox"/> 间断吸氧 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 卧位或半卧位休息 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量, <input type="checkbox"/> 重症监护 (心电、血压和血氧饱和度监测等) <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂 (<input type="checkbox"/> 清热解毒类 <input type="checkbox"/> 凉血活血类 <input type="checkbox"/> 益气养阴类) <input type="checkbox"/> 口服中成药 (<input type="checkbox"/> 清热解毒类 <input type="checkbox"/> 泻心健脾类 <input type="checkbox"/> 健脾除湿类 <input type="checkbox"/> 益气养阴类) <input type="checkbox"/> 中医特色疗法 (<input type="checkbox"/> 中药塌渍 <input type="checkbox"/> 中药涂擦 <input type="checkbox"/> 灸法 <input type="checkbox"/> 中药药浴 <input type="checkbox"/> 穴位注射 <input type="checkbox"/> 针灸治疗) 西药 <input type="checkbox"/> 糖皮质激素药 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 免疫抑制类药物 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 支持治疗 <input type="checkbox"/> 其他_____	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 皮肤科常规护理 <input type="checkbox"/> I 级护理 <input type="checkbox"/> II 级护理 <input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 测体重 <input type="checkbox"/> 间断吸氧 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 卧位或半卧位休息 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 重症监护 (心电、血压和血氧饱和度监测等) <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂 (<input type="checkbox"/> 清热解毒类 <input type="checkbox"/> 凉血活血类 <input type="checkbox"/> 益气养阴类) <input type="checkbox"/> 口服中成药 (<input type="checkbox"/> 清热解毒类 <input type="checkbox"/> 泻心健脾类 <input type="checkbox"/> 健脾除湿类 <input type="checkbox"/> 益气养阴类) <input type="checkbox"/> 中医特色疗法 (<input type="checkbox"/> 中药塌渍 <input type="checkbox"/> 中药涂擦 <input type="checkbox"/> 灸法 <input type="checkbox"/> 中药药浴 <input type="checkbox"/> 穴位注射 <input type="checkbox"/> 针灸治疗) 西药 <input type="checkbox"/> 糖皮质激素药 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 免疫抑制类药物 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 支持治疗 <input type="checkbox"/> 其他_____
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 生命体征监测 <input type="checkbox"/> 出入量记录 <input type="checkbox"/> 根据医嘱指导患者完成相关检查 <input type="checkbox"/> 皮肤护理 <input type="checkbox"/> 饮食指导	<input type="checkbox"/> 生命体征监测 <input type="checkbox"/> 出入量记录 <input type="checkbox"/> 疾病进展教育 <input type="checkbox"/> 治疗教育 <input type="checkbox"/> 指导运动
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.
护士 签名	时间	时间



医师 签名		时间		时间
日期	__年__月__日 (住院第 16~27 天)		__年__月__日 (住院第 28 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"/> 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"/> 皮肤科常规护理 <input type="checkbox"/> I 级护理 <input type="checkbox"/> II 级护理 (局限) <input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 测体重 <input type="checkbox"/> 间断吸氧 <input type="checkbox"/> 卧位或半卧位休息 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 重症监护 (心电、血压和血氧饱和度监测等) <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂 (<input type="checkbox"/> 清热解毒类 <input type="checkbox"/> 凉血活血类 <input type="checkbox"/> 益气养阴类) <input type="checkbox"/> 口服中成药 (<input type="checkbox"/> 清热解毒类 <input type="checkbox"/> 泻心健脾类 <input type="checkbox"/> 健脾除湿类 <input type="checkbox"/> 益气养阴类) <input type="checkbox"/> 中医特色疗法 (<input type="checkbox"/> 中药塌渍 <input type="checkbox"/> 中药涂擦 <input type="checkbox"/> 灸法 <input type="checkbox"/> 中药药浴 <input type="checkbox"/> 穴位注射 <input type="checkbox"/> 针灸治疗) 西药 <input type="checkbox"/> 糖皮质激素 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 免疫抑制类药物 <input type="checkbox"/> 原剂量 <input type="checkbox"/> 剂量减少 <input type="checkbox"/> 剂量增加 <input type="checkbox"/> 支持治疗 <input type="checkbox"/> 其他_____		<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"/> 生命体征监测、出入量记录 <input type="checkbox"/> 疾病进展教育 <input type="checkbox"/> 治疗教育		<input type="checkbox"/> 出院宣教 <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:	
护士 签名		时间		时间
医师		时间		时间



签名				
----	--	--	--	--

牵头分会：中华中医药学会皮肤科分会

牵 头 人：闫小宁（陕西省中医医院）

主要完成人：

闫小宁（陕西省中医医院）

李文彬（陕西省中医医院）

赵一丁（陕西省中医医院）

孙 丹（陕西省中医医院）

陈 乐（陕西省中医医院）