

手足口病（重型）中医临床路径 (2018 年版)

路径说明:本路径主要适用于明确诊断为手足口病(重型)的住院患者。

一、手足口病（重型）中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

第一诊断为手足口病（重型）（ICD-10 编码：B08.401）。

（二）诊断依据

1. 疾病诊断

参照《手足口病诊疗指南（2018 年版）》。

2. 疾病分期

参照《手足口病诊疗指南（2018 年版）》的分期标准，2 期适用于本路径。

3. 证候诊断

参照《中医药治疗手足口病临床技术指南(2012 年版)》，重型手足口病属于湿热动风证。

（三）治疗方案的选择

参照中华中医药学会发布的《手足口病（重型）中医诊疗方案（2018 年版）》。

1. 诊断明确，第一诊断为手足口病。

2. 监护人同意接受中医治疗。

（四）标准住院日为≤10 天

（五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合手足口病（ICD-10 编码：B08.401）。

2. 疾病分型属于重型，中医辨证属于湿热动风证。

3 普通型、危重型病例不进入路径。

4. 患者同时具有其他疾病，但在治疗期间不需特殊处理，可以进入本路径。

（六）中医证候学观察

收集患儿发热、皮疹、疱疹、神经系统症状体征（如嗜睡、烦躁、惊厥、肢体抖动、头痛）、舌象、脉象等特点，并记录动态变化。

（七）入院检查的项目

1. 必需的检查项目

（1）血常规、尿常规、大便常规；

(2) 肝功能、肾功能、血糖、心肌酶谱、血清电解质；
(3) 肠道病毒(CoxA16、EV71 等)特异性核酸检测；
(4) 分离出肠道病毒，并鉴定为 CoxA16、EV71 或其他可引起手足口病的肠道病毒；

- (5) 血清 CoxA16、EV71 病毒中和抗体；
(6) 心电图、胸片；
(7) 头颅 CT 或 MRI。

2. 可选择的检查项目: 根据病情需要而定, 如血气分析、心脏彩超、脑脊液、脑电图, 其他病毒标志物如单纯疱疹病毒、巨细胞病毒(CMV)、EB 病毒、呼吸道病毒特异性抗体等。

(八) 治疗方法

参照中华中医药学会发布的《手足口病(重型)中医诊疗方案(2018 年版)》。

湿热动风证: 解毒清热、熄风定惊。

1. 一般治疗
2. 选择具有解毒清热、熄风定惊作用的中药汤剂口服或结肠滴注, 或具有同类作用的中成药口服或静脉滴注。
3. 局部治疗
4. 护理调摄

(九) 出院标准

1. 体温恢复正常, 一般状况良好, 神经系统症状消失, 疱疹、皮疹基本消退。
2. 血常规、血气分析、血糖等指标恢复正常。

(十) 变异及原因分析

1. 合并其他系统疾病、需要进一步治疗, 导致住院时间延长;
2. 治疗期间患儿病情转化为危重型, 退出本路径;
3. 因患者或监护人的意愿而影响本路径执行时, 退出本路径。

二、手足口病（重型）中医临床路径住院表单

适用对象：第一诊断为手足口病（重型）（ICD-10 编码：B08.401）

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：≤10 天 实际住院日：____天

时间	____年__月__日 (住院第 1 天)	____年__月__日 (住院第 2~5 天)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史、体格检查 <input type="checkbox"/> 采集四诊信息 <input type="checkbox"/> 下达医嘱、开出各项检查单 <input type="checkbox"/> 完成首次病程记录 <input type="checkbox"/> 完成入院记录 <input type="checkbox"/> 完成初步诊断和病情评估	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，完成当日病程和查房记录 <input type="checkbox"/> 采集四诊信息 <input type="checkbox"/> 完善必要检查 <input type="checkbox"/> 防治并发症 <input type="checkbox"/> 根据病情，调整治疗方案
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 手足口病护理常规 <input type="checkbox"/> 1 级护理 <input type="checkbox"/> 饮食：普食、流质、半流质，母乳喂养，鼻饲 <input type="checkbox"/> 辨证选择中药汤剂 <input type="checkbox"/> 辨证选择中成药 <input type="checkbox"/> 静点中药注射液 <input type="checkbox"/> 中药灌肠 <input type="checkbox"/> 皮疹或疱疹局部应用中药或中成药 <input type="checkbox"/> 针灸按摩 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 <input type="checkbox"/> 肝功能、肾功能、电解质、血糖、心肌酶谱测定、血气分析 <input type="checkbox"/> 咽拭子检查、病毒 RNA 测定、特异性抗体检测 <input type="checkbox"/> 胸部 X 线片 <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 脑脊液 <input type="checkbox"/> 其他检查 <input type="checkbox"/> 对症处理 <input type="checkbox"/> 复查异常项目 <input type="checkbox"/> 对症处理	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 手足口病护理常规 <input type="checkbox"/> 1 级护理 <input type="checkbox"/> 饮食：普食、流质、半流质，母乳喂养，鼻饲 <input type="checkbox"/> 辨证选择中药汤剂 <input type="checkbox"/> 辨证选择中成药 <input type="checkbox"/> 静点中药注射液 <input type="checkbox"/> 中药灌肠 <input type="checkbox"/> 皮疹或疱疹局部应用中药或中成药 <input type="checkbox"/> 针灸按摩 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 复查异常项目 <input type="checkbox"/> 对症处理
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 做入院介绍、评估 <input type="checkbox"/> 对监护人及患儿进行入院健康教育 <input type="checkbox"/> 介绍各项检查前注意事项	<input type="checkbox"/> 按照医嘱执行诊疗护理措施 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 健康教育

	<input type="checkbox"/> 饮食、日常护理指导 <input type="checkbox"/> 按照医嘱执行诊疗护理措施 <input type="checkbox"/> 保持口腔、皮肤清洁 <input type="checkbox"/> 注意体温、神志、呼吸、皮疹/疱疹情况、末梢循环等情况	<input type="checkbox"/> 保持口腔、皮肤清洁 <input type="checkbox"/> 注意体温、神志、呼吸、皮疹/疱疹情况、末梢循环等情况
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 (住院第6~7天)	__年__月__日 (住院第8~10天, 出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 进行疗效评估 <input type="checkbox"/> 防治并发症 <input type="checkbox"/> 根据病情, 调整治疗方案	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 确定出院时间 <input type="checkbox"/> 完成出院记录 <input type="checkbox"/> 交代出院注意事项 <input type="checkbox"/> 通知出院
重 点 医 嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 手足口病护理常规 <input type="checkbox"/> 2级或3级护理 <input type="checkbox"/> 饮食: 普食、流质、半流质, 母乳喂养, 拔除鼻饲 <input type="checkbox"/> 辨证选择中药汤剂 <input type="checkbox"/> 辨证选择中成药 <input type="checkbox"/> 静脉滴注中药注射液 <input type="checkbox"/> 中药灌肠 <input type="checkbox"/> 皮疹或疱疹局部应用中药或中成药 <input type="checkbox"/> 针灸按摩 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 复查异常项目 <input type="checkbox"/> 对症处理	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 停长期医嘱 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 门诊随诊
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 指导患者病后康复 <input type="checkbox"/> 确定能否出院后的相关事宜	<input type="checkbox"/> 指导患者病后康复 <input type="checkbox"/> 交代出院后注意事项, 进行卫生宣教 <input type="checkbox"/> 指导出院带药的煎法服法 <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. <input type="checkbox"/> 如延期出院， 原因：
责任 护士 签名		
医师 签名		

牵头分会：中华中医药学会感染病分会

牵 头 人：李秀惠（首都医科大学附属北京佑安医院）

主要完成人：

李秀惠（首都医科大学附属北京佑安医院）

李 丽（首都医科大学附属北京佑安医院）

靳 华（首都医科大学附属北京佑安医院）

汪晓军（首都医科大学附属北京佑安医院）

张国梁（安徽中医药大学第一附属医院）