

鼓胀（乙肝肝硬化腹水）中医临床路径 (2018 年版)

路径说明：本路径适合于西医诊断乙肝肝硬化腹水（2~3 级）的住院患者。

一、鼓胀（乙肝肝硬化腹水 2~3 级）中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

1. 中医诊断：第一诊断为鼓胀（TCD 编码：BNG050）。

2. 西医诊断：第一诊断为乙肝肝硬化腹水（2~3 级）（ICD-10 编码：K74+R18）。

（二）诊断依据

1. 疾病诊断

（1）中医诊断标准：参照《中医内科学》（张伯礼主编，中国中医药出版社 2017 年出版）拟定。

（2）西医诊断标准：参照中华中医药学会发布的《鼓胀（乙肝肝硬化 腹水）中医诊疗方案（2018 年版）》。

2. 腹水的分级诊断

（1）1 级（少量）

（2）2 级（中量）

（3）3 级（大量）

3. 腹水的分型诊断

（1）普通型肝硬化腹水

（2）顽固（难治）型肝硬化腹水

4. 证候诊断

参照中华中医药学会发布的《鼓胀（乙肝肝硬化 腹水）中医诊疗方案（2018 年版）》。

气滞湿阻证

脾虚水停证

湿热蕴结证

肝脾血瘀证

肝肾阴虚证

脾肾阳虚证

（三）治疗方案

参照中华中医药学会发布的《鼓胀（乙肝肝硬化 腹水）中医诊疗方案（2018

年版)》。

1. 诊断明确，第一诊断为鼓胀（乙肝肝硬化腹水）。
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. 第一诊断必须符合鼓胀（乙肝肝硬化腹水）的患者。
2. 乙肝肝硬化腹水，分级属于 2~3 级者，进入本路径。
3. 其它原因如非乙肝病毒感染引起的肝硬化、腹膜疾病、肾脏疾病、心脏疾病、营养障碍疾病及其它疾病，如：腹腔恶性淋巴瘤、甲状腺功能减退、胰腺疾病等，所引起的腹腔积液患者，不进入本路径。

4. 患者同时具有其他疾病，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。

（六）中医证候学观察

证候观察重点为患者腹部胀大情况、食欲、大小便、精神状态及舌、脉。应注意证候的动态变化。

（七）入院检查项目

1. 必需的检查项目

肝功能、肝胆脾超声、凝血功能、血常规+血型、尿常规、便常规+潜血、肾功能、电解质、乙肝五项、HBV-DNA 定量、血液肿瘤标志物甲胎蛋白（AFP）、血糖；心电图、胸部 X 线片。

2. 可选择的检查项目：根据病情需要，可选择血氨、肝胆脾 CT 或 MRI 平扫+增强等；可行腹腔穿刺术，对腹水量不大或肥胖患者行超声腹水定位，并选择腹水常规、腹水生化、腹水细胞培养及病理检查等。

（八）治疗方法

参照中华中医药学会发布的《鼓胀（乙肝肝硬化 腹水）中医诊疗方案（2018 年版）》。

1. 辨证选择口服中药汤剂、中成药

- （1）气滞湿阻证：疏肝理气，运脾利湿。
- （2）脾虚水停证：温中健脾，行气利水。
- （3）湿热蕴结证：清热利湿，攻下逐水。
- （4）肝脾血瘀证：活血化瘀，行气利水。
- （5）肝肾阴虚证：滋肾柔肝，养阴利水。
- （6）脾肾阳虚证：温补脾肾，化气利水。

2. 辨证选择静脉滴注中药注射液

3. 中医特色治疗

(1) 中药敷脐疗法

(2) 针刺疗法

(3) 中药灌肠

4. 饮食疗法

5. 西药治疗：HBV DNA 阳性者需抗病毒治疗。

6. 护理调摄要点

(九) 出院标准

1. 患者病情相对稳定，一般情况良好，腹胀症状缓解。

2. 腹围减小，B 超示腹水减少。

3. 无严重电解质紊乱。

(十) 变异及原因分析

1. 病情加重，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，住院期间病情加重，需要特殊处理，退出本路径。

3. 治疗过程中发生了病情变化，出现肝性脑病、消化道出血、自发性腹膜炎、肝肾综合征、肝性胸水、肝功能衰竭等并发症者，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、鼓胀（乙肝肝硬化腹水）中医临床路径住院表单

适用对象：第一诊断 鼓胀（乙肝肝硬化腹水 2~3 级）（TCD 编码：BNG050、ICD-10 编码：K74 +R18）

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≤21 天

实际住院日：____天

时间	____年__月__日 (第 1 天)	____年__月__日 (第 2~3 天)
目标	初步诊断，评估病情，选择治疗方案。	完善检查，明确原发病及诱因并予纠正。
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 <input type="checkbox"/> 中医诊断（病名和证型） <input type="checkbox"/> 完成首次病程记录和住院病历（或入院记录） <input type="checkbox"/> 初步拟定诊疗方案 <input type="checkbox"/> 与患者或家属沟通，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"/> 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
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"/> 低盐饮食 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 测体重、腹围，1 次/日 <input type="checkbox"/> 中医汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂 <input type="checkbox"/> 其他中医特色治疗 <input type="checkbox"/> 中药敷脐疗法 <input type="checkbox"/> 针刺疗法 <input type="checkbox"/> 中药灌肠 <input type="checkbox"/> 饮食疗法 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 病因治疗（ <input type="checkbox"/> 抗病毒） <input type="checkbox"/> 利尿剂 <input type="checkbox"/> 人血白蛋白（必要时） <input type="checkbox"/> 保肝治疗（必要时） <input type="checkbox"/> 缩血管活性药物治疗（必要时） 临时医嘱 必须检查检查 <input type="checkbox"/> 血常规+血型	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 低盐饮食 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 测体重、腹围 1 次/日 <input type="checkbox"/> 中医汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂 <input type="checkbox"/> 其他中医特色治疗 <input type="checkbox"/> 中药敷脐疗法 <input type="checkbox"/> 针刺疗法 <input type="checkbox"/> 中药灌肠 <input type="checkbox"/> 饮食疗法 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 病因治疗（ <input type="checkbox"/> 抗病毒） <input type="checkbox"/> 利尿剂 <input type="checkbox"/> 人血白蛋白（必要时） <input type="checkbox"/> 保肝治疗（必要时） <input type="checkbox"/> 缩血管活性药物治疗（必要时） 临时医嘱 继续完善入院检查 <input type="checkbox"/> 腹腔穿刺术及相关检查

	<input type="checkbox"/> 尿常规 <input type="checkbox"/> 便常规+潜血 <input type="checkbox"/> 凝血功能 <input type="checkbox"/> 肝功能、肾功能、电解质、血糖 <input type="checkbox"/> 乙肝五项、HBV-DNA 定量 <input type="checkbox"/> 血 AFP <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 胸部 X 线片 <input type="checkbox"/> 肝胆脾 B 超 选择检查项目 <input type="checkbox"/> 腹腔穿刺术及相关检查 <input type="checkbox"/> 腹水常规 <input type="checkbox"/> 腹水生化 <input type="checkbox"/> 腹水细菌培养 <input type="checkbox"/> 腹水病理（必要时） <input type="checkbox"/> 血氨（必要时） 对症处理 <input type="checkbox"/> 腹腔穿刺放腹水（必要时） <input type="checkbox"/> 腹腔浓缩回输（必要时）	<input type="checkbox"/> 腹水常规 <input type="checkbox"/> 腹水生化 <input type="checkbox"/> 腹水细菌培养 <input type="checkbox"/> 腹水病理（必要时） <input type="checkbox"/> 血氨（必要时） <input type="checkbox"/> 肝胆脾 CT <input type="checkbox"/> 肝胆脾 MRI <input type="checkbox"/> 其他 对症处理 <input type="checkbox"/> 腹腔穿刺放腹水（必要时） <input type="checkbox"/> 腹腔浓缩回输（必要时）
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、出入水量记录、称体重、测腹围 <input type="checkbox"/> 根据医嘱指导患者完成相关检查	<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
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：

时间	____年__月__日 (第 4~7 天)	____年__月__日 (第 8~20 天)	____年__月__日 (第 21 天, 出院日)
目标	初步评估治疗效果, 调整治疗方案。	巩固治疗效果	安排出院
主要诊疗工作	<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	<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"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 低盐饮食 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 测体重、腹围 1 次/日 <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂 <input type="checkbox"/> 其他中医特色治疗 <input type="checkbox"/> 中药敷脐疗法 <input type="checkbox"/> 针刺疗法 <input type="checkbox"/> 中药灌肠 <input type="checkbox"/> 饮食疗法 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 病因治疗 (<input type="checkbox"/> 抗病毒) <input type="checkbox"/> 利尿剂 <input type="checkbox"/> 人血白蛋白 (必要时) <input type="checkbox"/> 保肝治疗 (必要时) <input type="checkbox"/> 缩血管活性药物治疗 (必要时)	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 低盐饮食 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 测体重或腹围 1 次/日 <input type="checkbox"/> 中医汤剂辨证论治 <input type="checkbox"/> 口服中成药 <input type="checkbox"/> 中药静脉注射剂 <input type="checkbox"/> 其他中医特色治疗 <input type="checkbox"/> 中药敷脐疗法 <input type="checkbox"/> 针刺疗法 <input type="checkbox"/> 中药灌肠 <input type="checkbox"/> 饮食疗法 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 病因治疗 (<input type="checkbox"/> 抗病毒) <input type="checkbox"/> 利尿剂 <input type="checkbox"/> 人血白蛋白 (必要时) <input type="checkbox"/> 保肝治疗 (必要时) <input type="checkbox"/> 缩血管活性药物治疗 (必要时)	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 停长期医嘱 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 出院带药
	临时医嘱: <input type="checkbox"/> 根据病情需要下达 <input type="checkbox"/> 复查异常指标 <input type="checkbox"/> 腹腔穿刺放腹水 (必要	临时医嘱 <input type="checkbox"/> 根据病情需要下达 <input type="checkbox"/> 复查异常指标 <input type="checkbox"/> 复查肝胆脾彩超	

	时) <input type="checkbox"/> 腹腔浓缩回输 (必要时)	<input type="checkbox"/> 腹腔穿刺放腹水 (必要时) <input type="checkbox"/> 腹腔浓缩回输 (必要时)	
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 生命体征监测、出入量记录、称体重、测腹围 <input type="checkbox"/> 疾病进展教育 <input type="checkbox"/> 治疗教育 <input type="checkbox"/> 指导饮食	<input type="checkbox"/> 生命体征监测、出入量记录、称体重、测腹围 <input type="checkbox"/> 疾病进展教育 <input type="checkbox"/> 治疗教育 <input type="checkbox"/> 指导饮食	<input type="checkbox"/> 出院宣教 <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"/> 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:	时间:
医师签名	时间:	时间:	时间:

牵头分会: 中华中医药学会肝胆病分会

牵头人: 赵文霞 (河南中医药大学第一附属医院)

主要完成人:

赵文霞 (河南中医药大学第一附属医院)

马素平 (河南中医药大学第一附属医院)

刘江凯 (河南中医药大学第一附属医院)

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)