

# 青少年特发性脊柱侧弯症中医临床路径 (2018 年版)

路径说明：本路径适用于西医诊断为青少年特发性脊柱侧弯症的住院患者。

## 一、青少年特发性脊柱侧弯症中医临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象

西医诊断：第一诊断为青少年特发性脊柱侧弯症（ICD-10：M41.992）。

### (二) 诊断依据

#### 1. 疾病诊断

西医诊断标准：参照 2009 年中华医学会发布的《临床诊疗指南·骨科分册》。

#### 2. 诊断分型

参照 2012 年中华中医药学会发布的《中医整脊常见病诊疗指南》。

按照侧弯主曲线顶点的解剖位置，结合临床，将青少年特发性脊柱侧弯症分为以下三种类型。

#### (1) 胸椎单弧形

#### (2) 腰椎单弧形

#### (3) 胸腰椎双弧形

#### 3. 证候诊断

参照中华中医药学会《中医整脊常见病诊疗指南》。

青少年特发性脊柱侧弯症临床常见证候：

#### (1) 肾气不足证；

#### (2) 肾阳亏虚证；

#### (3) 脾肾阳虚证。

### (三) 治疗方案的选择

参照中华中医药学会印发的“青少年特发性脊柱侧弯症诊疗方案（2018 年版）”。

1. 诊断明确，第一诊断为青少年特发性脊柱侧弯症。

2. 患者适合并接受中医治疗。

#### (四) 标准住院日为≤28 天

#### (五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合青少年特发性脊柱侧弯症的患者。

2. 患者同时患有其它疾病，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，可进入本路径。

#### （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。该病主症为脊柱侧弯畸形和腰痛，治疗过程中主要观察脊柱侧弯畸形改变情况。

#### （七）入院检查项目

##### 1. 必需的检查项目

全脊柱正侧位、颈椎开口位及腰椎双斜位 X 线片；血常规；血糖、血沉；心电图；肌电图检查。

##### 2. 可选择的检查项目

根据病情需要，可选择腰椎 CT 或 MRI、肝功能、肾功能、血脂、抗“O”、类风湿因子、C-反应蛋白等。

#### （八）治疗方法

##### 1. 中医整脊治疗

###### （1）理筋疗法

①中药热敷疗法或熏蒸治疗

②针灸治疗

③推拿、捏脊治疗

④针刀疗法

⑤其他外治疗法

###### （2）正脊调曲法

①正脊骨法

②牵引调曲法

##### 2. 辨证选择口服中药汤剂、中成药

（1）肾气不足证：益气补肾。

（2）肾阳亏虚证：补肾壮阳。

（3）脾肾阳虚证：温补脾肾。

##### 3. 练功疗法

##### 4. 弹力腰围支持疗法

##### 5. 预防与护理调摄

#### （九）出院标准

1. 临床症状消失或明显好转。

2. 侧弯度数改善 30%以上者。

#### （十）变异及原因分析

1. 肌肉功能恢复慢，侧弯恢复不理想者，需要延长住院时间，增加住院费用。
2. 住院期间并发其它系统疾病者，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，退出该路径。

## 二、青少年特发性脊柱侧弯症中医临床路径标准住院表单

适用对象：第一诊断为青少年特发性脊柱侧弯症（ICD-10：M41.992）

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：≤28 天

实际住院日：\_\_\_\_\_天

时间	_____年_____月_____日 (第 1 天)	_____年_____月_____日 (第 2 天)	_____年_____月_____日 (第 3~7 天)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史、体格检查 <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	<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，指导治疗 <input type="checkbox"/> 向家属交代病情和治疗注意事项 <input type="checkbox"/> 实施治疗措施	<input type="checkbox"/> 上级医师查房明确诊断及诊疗评估。 <input type="checkbox"/> 根据患者病情变化及时调整治疗方案。 <input type="checkbox"/> 指导功能锻炼。
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 专科护理常规 <input type="checkbox"/> 中药热敷或熏蒸治疗 <input type="checkbox"/> 针灸治疗 <input type="checkbox"/> 推拿治疗 <input type="checkbox"/> 捏脊治疗 <input type="checkbox"/> 正脊骨治疗 <input type="checkbox"/> 牵引调曲治疗 <input type="checkbox"/> 辨证口服中药 <input type="checkbox"/> 弹力腰围支持法 <input type="checkbox"/> 其他外治法 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 血常规 <input type="checkbox"/> 全脊正侧位 X 线片 <input type="checkbox"/> 颈椎开口位 X 线片 <input type="checkbox"/> 腰椎双斜位 X 线片 <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 肌电图	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 专科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 中药热敷或熏蒸治疗 <input type="checkbox"/> 针灸治疗 <input type="checkbox"/> 正脊骨治疗 <input type="checkbox"/> 牵引调曲治疗 <input type="checkbox"/> 辨证口服中药 <input type="checkbox"/> 弹力腰围支持法 <input type="checkbox"/> 其他外治法 <input type="checkbox"/> 功能锻炼  临时医嘱 <input type="checkbox"/> 实施中医调护	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 专科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 中药热敷或熏蒸治疗 <input type="checkbox"/> 针灸治疗 <input type="checkbox"/> 正脊骨治疗 <input type="checkbox"/> 牵引调曲治疗 <input type="checkbox"/> 辨证口服中药 <input type="checkbox"/> 弹力腰围支持法 <input type="checkbox"/> 其他外治法 <input type="checkbox"/> 功能锻炼  临时医嘱 <input type="checkbox"/> 针刀疗法 <input type="checkbox"/> 必要时请相关科室会诊
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院介绍 <input type="checkbox"/> 入院健康教育 <input type="checkbox"/> 介绍入院检查前注意事项 <input type="checkbox"/> 按照医嘱执行诊疗护理措施	<input type="checkbox"/> 按医嘱完成护理操作、日常治疗 <input type="checkbox"/> 完成常规生命体征的监测 <input type="checkbox"/> 治疗前中医情志疏导、健康教育 <input type="checkbox"/> 指导功能锻炼	<input type="checkbox"/> 按照医嘱执行诊疗护理措施 <input type="checkbox"/> 指导功能锻炼 <input type="checkbox"/> 安抚疏导、健康教育
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.
责任护士签名			

医师签名				
时间	年__月__日 (8~15天)	年__月__日 (16~23天)	年__月__日 (24~27天)	年__月__日 (第28天, 出院日)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 根据患者病情变化及时调整治疗方案。 <input type="checkbox"/> 上级医师查房作出进一步的诊疗评估。 <input type="checkbox"/> 指导功能锻炼。	<input type="checkbox"/> 根据患者病情变化及时调整治疗方案。 <input type="checkbox"/> 上级医师查房作出进一步的诊疗评估。 <input type="checkbox"/> 指导功能锻炼。	<input type="checkbox"/> 根据患者病情变化及时调整治疗方案。 <input type="checkbox"/> 上级医师查房作出进一步的诊疗评估。 <input type="checkbox"/> 指导功能锻炼。	<input type="checkbox"/> 交代出院后注意事项及复查日期。 <input type="checkbox"/> 完成出院记录 <input type="checkbox"/> 通知出院 <input type="checkbox"/> 制定功能锻炼计划。 <input type="checkbox"/> 开具出院诊断书
重点医嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 专科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 中药热敷或熏蒸治疗 <input type="checkbox"/> 针灸治疗 <input type="checkbox"/> 正脊骨治疗 <input type="checkbox"/> 牵引调曲治疗 <input type="checkbox"/> 辨证口服中药 <input type="checkbox"/> 弹力腰围支持法 <input type="checkbox"/> 其他外治法 <input type="checkbox"/> 功能锻炼  临时医嘱: <input type="checkbox"/> 必要时复查全脊正侧位 X 线片	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 专科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 中药热敷或熏蒸治疗 <input type="checkbox"/> 针灸治疗 <input type="checkbox"/> 正脊骨治疗 <input type="checkbox"/> 牵引调曲治疗 <input type="checkbox"/> 辨证口服中药 <input type="checkbox"/> 弹力腰围支持法 <input type="checkbox"/> 其他外治法 <input type="checkbox"/> 功能锻炼	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 专科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 中药热敷或熏蒸治疗 <input type="checkbox"/> 针灸治疗 <input type="checkbox"/> 正脊骨治疗 <input type="checkbox"/> 牵引调曲治疗 <input type="checkbox"/> 辨证口服中药汤剂 <input type="checkbox"/> 弹力腰围支持法 <input type="checkbox"/> 其他外治法 <input type="checkbox"/> 功能锻炼  临时医嘱: <input type="checkbox"/> 必要时复查全脊正侧位 X 线片	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"/> 按照医嘱执行诊疗护理措施 <input type="checkbox"/> 指导功能锻炼 <input type="checkbox"/> 安抚疏导、健康教育	<input type="checkbox"/> 按照医嘱执行诊疗护理措施 <input type="checkbox"/> 指导功能锻炼 <input type="checkbox"/> 安抚疏导、健康教育	<input type="checkbox"/> 按照医嘱执行诊疗护理措施 <input type="checkbox"/> 指导功能锻炼 <input type="checkbox"/> 安抚疏导、健康教育	<input type="checkbox"/> 协助办理出院手续 <input type="checkbox"/> 交代出院后注意事项
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"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.
责任护士签名				
医师签名				

牵头分会：中华中医药学会整脊分会

牵 头 人：王秀光（北京昌平区光明骨伤医院）

主要完成人：

王秀光（北京昌平区光明骨伤医院）

潘东华（北京昌平区光明骨伤医院）

韦春德（北京昌平区光明骨伤医院）

韦以宗（北京昌平区光明骨伤医院）

林远方（深圳市中医院）