

腰痹病(退变性腰椎管狭窄症)中医临床路径 (2018 年版)

路径说明：本路径适用于西医诊断为退变性腰椎管狭窄症的住院患者。

一、退变性腰椎管狭窄症中医临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

中医诊断：第一诊断腰痹病（TCD 编码：BNQ010）。

西医诊断：退变性腰椎管狭窄症（ICD-10 编码：M48.061）。

(二) 诊断依据

1. 疾病诊断

(1) 中医诊断标准：参照中华中医药学会 2012 年发布的《中医整脊常见病诊疗指南》。

(2) 西医诊断标准：参照中华医学会 2009 年发布的《临床诊疗指南—骨科分册》。

2. 诊断分型

(1) 椎间盘型

(2) 滑脱型

(3) 骨质疏松型

(4) 混合型

3. 证候诊断

参照国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》中退变性腰椎管狭窄症证型标准。

腰痹病（退变性腰椎管狭窄症）临床常见证型：

风寒痹阻证

气虚血瘀证

肝肾亏虚证

(三) 治疗方案的选择

参考中华中医药学会印发的“腰痹病（退变性腰椎管狭窄症）诊疗方案（2018 年版）”

1. 诊断明确，第一诊断为腰痹病（退变性腰椎管狭窄症）。

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. 第一诊断必须符合腰痹病（退变性腰椎管狭窄症）的患者。

2. 患者同时并发其他疾病，但在治疗期间无需特殊处理，也不影响第一诊断的临床路径流程实施时，可以进入本路径。

3. 有以下情况者不能进入本路径

(1) 有明确手术指征者、曾经接受腰椎手术治疗、腰椎滑脱Ⅱ°以上、严重腰椎骨质疏松者。

(2) 合并先天性、发育性骨性椎管狭窄或其它严重畸形者。

(3) 体质较弱，或者孕妇等；

(4) 患有严重心脏病、高血压、肝肾等疾病患者。

(5) 体表皮肤破损、溃烂或皮肤病患者。

(6) 有出血倾向的血液病患者。

(六) 中医证候学观察

该病主症为腰腿疼痛，根据次症及舌脉象辨证为不同的证，观察其动态变化。

(七) 入院检查项目

1. 必需的检查项目

腰椎正侧位、功能位和双斜位 X 线片、腰椎 CT 或腰椎 MRI；血常规、尿常规、便常规；肝功能、肾功能、血糖；心电图；胸部 X 线片；肝胆胰脾肾超声；下肢动脉、静脉血管超声；肌电图。

2. 可选择的检查项目：根据病情需要而定，如腰椎管造影、肌电图、骨密度、抗“O”、类风湿因子、C-反应蛋白、血沉、HLA-B27、维生素 D 浓度测定等。

(八) 治疗方法

1. 中医整脊治疗

(1) 理筋疗法

① 中药热敷疗法

② 针灸治疗

③ 推拿治疗

④ 针刀治疗

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) 风寒痹阻证：祛风散寒，通络止痛。

(2) 气虚血瘀证：补气活血，化瘀止痛。

(3) 肝肾亏虚证：滋补肝肾，疏通经脉。

3. 西药治疗

4. 练功疗法

5. 预防与护理调摄

(九) 出院标准

1. 腰部及下肢症状和体征消失或明显好转。

2. 日常生活及工作能力基本恢复。

3. 无需住院治疗的并发症。

(十) 变异及原因分析

1. 治疗过程中病情进一步加重，出现下肢放射痛或麻木加重，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，导致住院时间延长、费用增加，退出本路径。

3. 出现下肢神经明显损伤等并发症，需要特殊处理，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、腰痹病（退变性腰椎管狭窄症）中医临床路径住院表单

适用对象：腰痹病（退变性腰椎管狭窄症）（TCD 编码：BNQ010、ICD-10 编码： M48.061）

患者姓名：_____ 性别：____ 年龄：____ 住院号：_____

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 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"/> 下医嘱开出各项检查单 <input type="checkbox"/> 完成入院记录初步诊断 <input type="checkbox"/> 初步拟定诊疗方案 <input type="checkbox"/> 密切观察基础疾病，必要时请专科会诊	<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。
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"/> 饮食调摄 <input type="checkbox"/> 卧床休息 <input type="checkbox"/> 中药辨证外治 <input type="checkbox"/> 其他外治法 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 血、尿、便常规 <input type="checkbox"/> 腰椎 X 线片、CT/MRI <input type="checkbox"/> 生化检查 <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 胸部 X 线片 <input type="checkbox"/> 对症治疗	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 专科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 饮食调摄 <input type="checkbox"/> 卧床休息 <input type="checkbox"/> 辨证口服中药 <input type="checkbox"/> 中药辨证外治 <input type="checkbox"/> 正脊手法治疗 <input type="checkbox"/> 腰椎牵引调曲疗法 <input type="checkbox"/> 针灸疗法 <input type="checkbox"/> 拔罐疗法 <input type="checkbox"/> 其他治疗方法 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 非甾体类消炎药 <input type="checkbox"/> 营养神经药 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 必要时相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 对症治疗 <input type="checkbox"/> 对症治疗	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 专科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 饮食调摄 <input type="checkbox"/> 辨证口服中药 <input type="checkbox"/> 中药辨证外治 <input type="checkbox"/> 正脊手法治疗 <input type="checkbox"/> 腰椎牵引调曲疗法 <input type="checkbox"/> 针灸疗法 <input type="checkbox"/> 其他治疗方法 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 非甾体类消炎药 <input type="checkbox"/> 营养神经药 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 必要时复查异常项目 <input type="checkbox"/> 必要时相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 对症治疗 <input type="checkbox"/> 针刀治疗
护理工作	<input type="checkbox"/> 入院介绍 <input type="checkbox"/> 入院健康教育、饮食指导 <input type="checkbox"/> 介绍检查前注意事项 <input type="checkbox"/> 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"/> 完成常规生命体征监测 <input type="checkbox"/> 指导练功训练	<input type="checkbox"/> 按医嘱执行护理措施 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 安抚疏导、健康教育 <input type="checkbox"/> 指导练功
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 (16~20天)	____年__月__日 (第21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"/> 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"/> 强调运动疗法及康复疗法的应用。	<input type="checkbox"/> 交代出院注意事项、复查日期 <input type="checkbox"/> 完成出院记录 <input type="checkbox"/> 通知出院 <input type="checkbox"/> 制定康复计划, 指导患者出院后功能锻炼 <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"/> 饮食调摄 <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证口服 <input type="checkbox"/> 中成药辨证口服 <input type="checkbox"/> 中药辨证外治 <input type="checkbox"/> 正脊手法治疗 <input type="checkbox"/> 腰椎牵引调曲疗法 <input type="checkbox"/> 物理治疗 <input type="checkbox"/> 针灸疗法 <input type="checkbox"/> 其他治疗方法 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 非甾体类消炎药 <input type="checkbox"/> 营养神经药 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 必要时复查异常项目 <input type="checkbox"/> 必要时相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 对症治疗 <input type="checkbox"/> 针刀闭合性手术治疗	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 专科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 饮食调摄 <input type="checkbox"/> 疾病分型 <input type="checkbox"/> 辨证分型 <input type="checkbox"/> 中药汤剂辨证口服 <input type="checkbox"/> 中成药辨证口服 <input type="checkbox"/> 中药辨证外治 <input type="checkbox"/> 正脊手法治疗 <input type="checkbox"/> 腰椎牵引调曲疗法 <input type="checkbox"/> 物理治疗 <input type="checkbox"/> 针灸疗法 <input type="checkbox"/> 其他治疗方法 <input type="checkbox"/> 西药治疗 <input type="checkbox"/> 非甾体类消炎药 <input type="checkbox"/> 营养神经药 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 必要时复查异常项目 <input type="checkbox"/> 必要时相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 对症治疗 <input type="checkbox"/> 针刀术治疗	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"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 安抚疏导、健康教育 <input type="checkbox"/> 练功指导训练	<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"/> 安抚疏导、健康教育 <input type="checkbox"/> 练功指导训练	<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.
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：李俊杰（国家电网公司北京电力医院）

主要完成人：

李俊杰（国家电网公司北京电力医院）

王红东（国家电网公司北京电力医院）

赵宝力（国家电网公司北京电力医院）

丁洪磊（国家电网公司北京电力医院）