

鹤口疽（骶尾部藏毛窦）中医临床路径 (2018年版)

路径说明：本路径适合于西医诊断为骶尾部藏毛窦的住院患者。

一、鹤口疽（骶尾部藏毛窦）中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为鹤口疽。

西医诊断：第一诊断为骶尾部藏毛窦。

（二）诊断依据

1. 疾病诊断

（1）中医诊断标准：参考《中医肛肠科常见疾病诊疗指南》。

（2）西医诊断标准：参考《盆底肛直肠外科理论与临床》（张东铭主编，人民军医出版社 2011 年出版）。

2. 证候诊断

参照中华中医药学会发布的“鹤口疽（骶尾部藏毛窦）中医诊疗方案(2018年版)”。

鹤口疽（骶尾部藏毛窦）临床常见证候：

火毒蕴结证

正虚邪恋证

（三）治疗方案的选择

参照中华中医药学会发布的“鹤口疽（骶尾部藏毛窦）中医诊疗方案(2018年版)”。

1. 诊断明确，第一诊断为鹤口疽（骶尾部藏毛窦）。

2. 患者适合并接受中医治疗。

（四）标准住院日为≤14 天。

（五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合鹤口疽（骶尾部藏毛窦）的患者。

2. 有骶尾部藏毛窦手术适应症，无手术禁忌症。

3. 患者同时具有其他疾病诊断时，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。

4. 患者同意接受手术。

5. 伴有以下情况患者不进入本路径：

（1）伴有肛门及骶尾部其他感染性疾病的患者。

- (2) 病变引起骶尾部骨质破坏的患者。
- (3) 伴有严重心、肺疾病的患者。
- (4) 伴有严重肝、肾疾病或血液病的患者。
- (5) 伴有脊柱裂及脑脊液漏的患者。
- (6) 妊娠期或哺乳期妇女。
- (7) 不配合手术的患者。

(六) 中医证候学观察

主要观察骶尾部疼痛、肿胀、流脓水等症状的变化情况。

(七) 入院检查项目。

1. 必需的检查项目：血常规、血型、尿常规、粪常规+隐血、肝功能、肾功能、血糖、血脂、电解质、凝血功能、心电图、胸部 X 线正侧位片、感染性疾病筛查、腹部超声、肛门指检及肛门镜检查。

2. 可选择的检查项目：根据病情需要而定，如盆腔 CT 或 MRI、局部窦道 X 线造影检查、腔内超声检查等。

(八) 治疗方法

1. 根据患者局部病变范围选择适当手术方式

2. 辨证选择口服汤剂或中成药

(1) 火毒蕴结证：清热解毒透脓。

(2) 正虚邪恋证：扶正祛邪。

3. 术后根据患者创面情况选用中药外敷

4. 术后视情况合理使用抗生素药物

5. 护理调摄

(九) 出院标准

1. 局部病灶切除，炎症可控。

2. 有缝合线时缝合线完全拆除。

3. 患者大小便正常，无其他需要住院治疗并发症。

(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，治疗期间病情加重，需要特殊处理，退出本路径。

3. 治疗过程中发生了病情变化，出现严重并发症时，退出本路径。

4. 因患者及其家属意愿而影响本路径的执行时，退出本路径。

牵头分会：中华中医药学会肛肠分会

牵头人：陈 敏（成都中医药大学附属医院）

主要完成人：陈 敏（成都中医药大学附属医院）

韩 宝（中国人民解放军 301 医院、北京马应龙长青肛肠医院）

贾小强（中国中医科学院西苑医院）

张虹玺（辽宁中医药大学附属第三医院）

黄德铨（成都中医药大学附属医院）

二、鹤口疽（骶尾部藏毛窦）中医临床路径标准住院表单

适用对象：第一诊断为鹤口疽（骶尾部藏毛窦）

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
 病程：_____年_____月_____日 标准住院日≤14天 实际住院日：_____天

时间	_____年_____月_____日 入院第 1~2 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"/> 询问病史、体格检查 <input type="checkbox"/> 采集中医四诊信息、完成中医证候诊断，制定中医辨证论治方案 <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 <input type="checkbox"/> 完成初步诊断 <input type="checkbox"/> 术前评估，确定手术方案，完成术前小结 <input type="checkbox"/> 签署“手术知情同意书” <input type="checkbox"/> 下达手术医嘱、提交手术通知单 <input type="checkbox"/> 进行手术前准备 <input type="checkbox"/> 签署“麻醉知情同意书” <input type="checkbox"/> 完成病历书写和病程记录	
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 肛肠科常规护理 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食	临时医嘱 <input type="checkbox"/> 术前医嘱 <input type="checkbox"/> 术区备皮 <input type="checkbox"/> 术前肠道准备 <input type="checkbox"/> 血常规、血型、尿常规 <input type="checkbox"/> 粪常规+隐血 <input type="checkbox"/> 肝功能、肾功能、血糖、血脂、电解质 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 凝血功能 <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 胸部 X 线正侧位片 <input type="checkbox"/> 腹部超声 <input type="checkbox"/> 肛门指检及肛门镜检查 <input type="checkbox"/> 腔内超声 <input type="checkbox"/> 盆腔 CT 或 MRI <input type="checkbox"/> 局部窦道 X 线造影
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"/> 完成各项入院检查的护理操作 <input type="checkbox"/> 根据医嘱执行各项术前准备 <input type="checkbox"/> 完成常规生命体征的监测 <input type="checkbox"/> 交代术前注意事项	

	<input type="checkbox"/> 术前中医情志疏导、健康教育 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理、夜间巡视	
病情 变异 记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	
责任 护士 签名		时间
医师 签名		时间

时间	__年__月__日 入院第 3 天（手术日）		__年__月__日 入院第 4 天（术后第 1 天）	
目标	完善术前准备，进行手术治疗		评估手术效果，执行治疗方案	
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 完成手术治疗 <input type="checkbox"/> 完成手术记录 <input type="checkbox"/> 完成术后首次病程记录 <input type="checkbox"/> 观察术后生命体征及创面渗血情况 <input type="checkbox"/> 评估疼痛程度，必要时镇痛治疗 <input type="checkbox"/> 了解术后首次排尿情况，必要时留置导尿		<input type="checkbox"/> 三级医师查房，制定术后治疗方案 <input type="checkbox"/> 观察术后生命体征、创面情况 <input type="checkbox"/> 评估疼痛程度，必要时镇痛治疗 <input type="checkbox"/> 根据患者创面情况，选用中药外敷或清洁换药	
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 肛肠科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 流质饮食 <input type="checkbox"/> 预防感染 <input type="checkbox"/> 中医辨证予以中药口服 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 对症处理		长期医嘱 <input type="checkbox"/> 肛肠科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 预防感染 <input type="checkbox"/> 辨证使用中药 <input type="checkbox"/> 换药 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 对症处理	
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 交接患者，检查生命体征及用药情况 <input type="checkbox"/> 按医嘱进行治疗 <input type="checkbox"/> 随时观察患者情况 <input type="checkbox"/> 协助患者安全下床 <input type="checkbox"/> 告知注意事项 <input type="checkbox"/> 指导术后首次排尿 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理、夜间巡视		<input type="checkbox"/> 观察患者创面渗血及排便情况 <input type="checkbox"/> 术后康复、健康教育 <input type="checkbox"/> 术后饮食指导 <input type="checkbox"/> 协助患者生活护理 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理、夜间巡视	
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 (入院第 5 日, 术后第 2 日)	____年__月__日 (入院第 10~12 日, 术后第 7~9 日)	____年__月__日 (入院第 13~14 日, 出院日)			
目标	评估手术效果, 执行治疗方案	评估手术效果, 执行治疗方案	安排出院			
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 医师查房, 观察术后局部情况 <input type="checkbox"/> 询问排便情况 <input type="checkbox"/> 根据患者创面情况, 选用中药外敷或清洁换药 <input type="checkbox"/> 缝合伤口出现感染及时拆线引流	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 观察局部情况 <input type="checkbox"/> 观察切口恢复情况, 拆除缝合线 <input type="checkbox"/> 根据患者创面情况, 选用中药外敷或清洁换药 <input type="checkbox"/> 中医辨证施治 <input type="checkbox"/> 疗效评估, 确定出院时间。	<input type="checkbox"/> 向患者交代出院注意事项、复查日期 <input type="checkbox"/> 指导患者出院后功能锻炼、预防常识 <input type="checkbox"/> 开具出院诊断书 <input type="checkbox"/> 完成出院记录 <input type="checkbox"/> 通知出院			
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 肛肠科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 预防感染 <input type="checkbox"/> 相关疾病的治疗(必要时) 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 对症处理	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 肛肠科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 相关疾病的治疗(必要时) <input type="checkbox"/> 辨证使用中药汤剂或中成药 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 对症处理	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"/> 术后康复、健康教育 <input type="checkbox"/> 术后饮食指导 <input type="checkbox"/> 协助患者生活护理 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理、夜间巡视	<input type="checkbox"/> 术后康复、健康教育 <input type="checkbox"/> 术后饮食指导 <input type="checkbox"/> 协助患者生活护理 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理、夜间巡视	<input type="checkbox"/> 交代出院后注意事项, 进行术后卫生宣教 <input type="checkbox"/> 指导出院带药的用法 <input type="checkbox"/> 协助办理出院手续 <input type="checkbox"/> 送患者出院			
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"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.			
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: 中华中医药学会肛肠分会

牵头人: 陈 敏 (成都中医药大学附属医院)

主要完成人:

陈 敏 (成都中医药大学附属医院)

韩 宝 (中国人民解放军 301 医院、北京马应龙长青肛肠医院)

贾小强 (中国中医科学院西苑医院)

张虹玺 (辽宁中医药大学附属第三医院)

黄德铨 (成都中医药大学附属医院)

药源网
YAOPINNET.COM