

# 悬珠痔（肛乳头肥大）中医临床路径 (2018年版)

路径说明：本路径适合于西医诊断为肛乳头肥大的住院患者。

## 一、悬珠痔（肛乳头肥大）中医临床路径标准住院流程

### （一）适用对象

中医诊断：第一诊断为悬珠痔（TCD 编码：BWG010）。

西医诊断：第一诊断为肛乳头肥大（ICD-10 编码：K62.806）。

### （二）诊断依据

#### 1. 疾病诊断

（1）中医诊断标准：参考国家中医药管理局 1994 年发布的中华人民共和国中医药行业标准《中医病证诊断疗效标准》。

（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）。

#### 2. 疾病分期

- （1）急性期
- （2）慢性期

#### 3. 证候诊断

参照中华中医药学会发布的“悬珠痔（肛乳头肥大）中医诊疗方案（2018 年版）”。

悬珠痔（肛乳头肥大）临床常见证候：

湿热下注证

气滞血瘀证

### （三）治疗方案的选择

参照中华中医药学会发布的“悬珠痔（肛乳头肥大）中医诊疗方案（2018 年版）”。

1. 诊断明确，第一诊断为悬珠痔（肛乳头肥大）。
2. 患者适合并接受中医治疗。

（四）标准住院日为≤8 天。

（五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合悬珠痔（TCD 编码：BWG010）和肛乳头肥大（ICD-10 编码：K62.806）的患者。

2. 有肛乳头肥大手术适应症，无手术禁忌症。

3. 患者同时具有其他疾病诊断，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，可以进入本路径。

4. 患者同意手术治疗。

5. 伴有以下情况患者不进入本路径

(1) 肛门有其他感染性疾病的患者；

(2) 肛裂、克罗恩病、溃疡性结肠炎合并肛乳头肥大的患者；

(3) 合并严重心血管、肝、肾、脑疾病的患者；

(4) 合并严重血液病的患者；

(5) 妊娠期或哺乳期妇女；

(6) 精神病等不能配合手术治疗的患者。

(六) 中医证候学观察

主要观察肛门局部潮湿、疼痛、水肿、坠胀等症状的变化情况。

(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，如电子直乙镜检查、电子结肠镜检查、直肠腔内超声、病理检查等。

(八) 治疗方法

1. 手术治疗：肛乳头切除术、肛乳头电灼术。

2. 辨证选择口服中药汤剂、中成药：

(1) 湿热下注证：清热利湿，消肿止痛。

(2) 气滞血瘀证：理气止痛，活血化瘀。

3. 中医特色外治疗法：

(1) 熏洗法

(2) 塞药法

(3) 保留灌肠法

4. 其他疗法：

(1) 物理疗法

(2) 提肛锻炼

5. 护理调摄

(九) 出院标准

1. 患者无术后发热，创面无渗出、无水肿。

2. 排便正常，肛门无出血、脱出等不适。

3. 没有需要住院治疗的并发症。

(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. 合并有心血管系统疾病或其他系统疾病者，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。

3. 治疗过程中病情变化，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执行时，退出本路径。

悬珠痔（肛乳头肥大）中医临床路径住院表单

2

时间	____年__月__日 (入院第 1 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 <input type="checkbox"/> 进行中医证候判断、制定中医辨证论治方案 <input type="checkbox"/> 下达医嘱、开出各项检查单 <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，确定手术方式 <input type="checkbox"/> 签署“手术知情同意书” <input type="checkbox"/> 签署“麻醉知情同意书” <input type="checkbox"/> 术前准备 <input type="checkbox"/> 完成术前小结 <input type="checkbox"/> 完成首次病程记录 <input type="checkbox"/> 完成入院记录

重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 肛肠科护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 标准饮食	临时医嘱 术前医嘱 <input type="checkbox"/> 术区备皮 <input type="checkbox"/> 术前肠道准备 必需检查项目 <input type="checkbox"/> 血常规、血型、尿常规、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 可选择检查项目 <input type="checkbox"/> 电子直乙镜检查 <input type="checkbox"/> 电子结肠镜检查 <input type="checkbox"/> 直肠腔内超声
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		时间

护士 签名		
医师 签名		时间

时间	__年__月__日 (第 2 天, 手术日)	__年__月__日 (术后第 1 天, 住院第 3 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"/> 了解术后首次排尿情况, 必要时留置导尿	<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"/> 观察术后生命体征、创面渗血情况 <input type="checkbox"/> 中医辨证施治 <input type="checkbox"/> 评估疼痛程度, 必要时镇痛治疗 <input type="checkbox"/> 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"/> 根据麻醉方式确定饮食标准 <input type="checkbox"/> 预防感染 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"/> 饮食标准 <input type="checkbox"/> 预防感染 <input type="checkbox"/> 辨证使用中药 <input type="checkbox"/> 栓剂纳肛 <input type="checkbox"/> 术后换药 <input type="checkbox"/> 中药熏洗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 对症处理
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 交接病人, 检查生命体征及用药情况 <input type="checkbox"/> 按医嘱进行治疗 <input type="checkbox"/> 告知术后注意事项 <input type="checkbox"/> 指导术后饮食	<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"/> 协助安全下床 <input type="checkbox"/> 指导术后首次排尿 <input type="checkbox"/> 随时观察患者情况 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理、夜间巡视	<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 (术后第 2 天, 住院第 4 天)	年 月 日 (术后第 3 天, 住院第 5 天)
目标	观察术后情况, 执行治疗方案	观察术后情况, 执行治疗方案
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 医师查房及病程记录 <input type="checkbox"/> 观察术后生命体征、术区情况 <input type="checkbox"/> 中医辨证施治 <input type="checkbox"/> 换药	<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"/> 观察术后生命体征、术区情况 <input type="checkbox"/> 中医辨证施治 <input type="checkbox"/> 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"/> 半流质饮食 <input type="checkbox"/> 预防感染 <input type="checkbox"/> 辨证使用中药 <input type="checkbox"/> 口服中药 <input type="checkbox"/> 栓剂纳肛 <input type="checkbox"/> 术后换药	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"/> 标准饮食 <input type="checkbox"/> 辨证使用中药 <input type="checkbox"/> 口服中药 <input type="checkbox"/> 栓剂纳肛 <input type="checkbox"/> 术后换药 <input type="checkbox"/> 中药熏洗

	<input type="checkbox"/> 中药熏洗  临时医嘱  <input type="checkbox"/> 对症处理	<input type="checkbox"/> 中药熏洗  临时医嘱  <input type="checkbox"/> 对症处理
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
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
医师签名		时间

时间	年 月 日 (术后第 4~6 天, 住院第 6~8 天)	年 月 日 (出院日, 住院第 6~8 天)
目标	观察术后情况, 执行治疗方案	安排出院
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 上级医师定期查房 <input type="checkbox"/> 书写病程记录 <input type="checkbox"/> 观察术区恢复情况 <input type="checkbox"/> 中医辨证施治 <input type="checkbox"/> 换药 <input type="checkbox"/> 疗效评估, 确定出院时间	<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"/> 出院后门诊复诊及功能锻炼、预防常识指导 <input type="checkbox"/> 主管医师拟定随访计划 <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"/> 标准饮食 <input type="checkbox"/> 辨证使用中药 <input type="checkbox"/> 口服中药 <input type="checkbox"/> 栓剂纳肛 <input type="checkbox"/> 术后换药 <input type="checkbox"/> 中药熏洗  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"/> 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.
责任护士签名		时间
医师签名		时间

牵头分会：中华中医药学会肛肠分会

牵头人：张虹玺（辽宁中医药大学附属第三医院）

主要完成人：

张虹玺（辽宁中医药大学附属第三医院）

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）

石 荣（福建中医药大学附属人民医院）



隋楠（辽宁中医药大学附属第三医院）