

脏毒（肛隐窝炎）中医临床路径 (2018年版)

路径说明：本路径适用于西医诊断为肛隐窝炎的住院患者。

一、脏毒（肛隐窝炎）中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为脏毒(TCD 编码：BWG150)。

西医诊断：第一诊断为肛隐窝炎(ICD-10 编码：K62.801)。

（二）诊断依据

1. 疾病诊断

(1) 中医诊断标准：参考《中医肛肠科常见病诊疗指南》

(2) 西医诊断标准：参考《中国肛肠病诊疗学》

2. 证候诊断

参照中华中医药学会发布的“脏毒（肛隐窝炎）中医诊疗方案（2018年版）”。

脏毒（肛隐窝炎）的临床常见证候：

湿热下注证

热毒蕴结证

阴虚内热证

（三）治疗方案的选择

参照中华中医药学会发布的“脏毒（肛隐窝炎）中医诊疗方案（2018年版）”。

1. 诊断明确，第一诊断为脏毒（肛隐窝炎）。

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. 第一诊断必须符合脏毒(TCD 编码：BWG150)和肛隐窝炎(ICD-10 编码：K62.801)的患者。

2. 有脏毒（肛隐窝炎）手术适应症，无手术禁忌症。

3. 患者同时具有其他疾病，但在住院治疗期间不需特殊处理，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. 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)合并严重心血管、肝、肾、脑等原发性疾病且病情不稳定，需首要接受内科治疗者。

(3)患有严重血液系统疾病或内分泌系统疾病者。

(4)妊娠期或哺乳期妇女。

(5)精神病等不能配合本治疗的患者。

(六)中医证候学观察

主要观察肛门局部坠胀、疼痛、潮湿等症状的变化情况。

(七)入院检查项目

1. 必需的检查项目: 血常规、血型、肝功能、肾功能、电解质、尿常规、粪常规+隐血、心电图、胸部 X 线正侧位平片、凝血功能、感染性疾病筛查、肝胆脾胰彩超、肛门指诊、肛门镜检查。

2. 可选择的检查项目: 根据病情需要而定, 如电子肠镜、肛门直肠压力测定、盆腔 CT 平扫、直肠腔内超声检查等。

(八)治疗方案

1. 根据患者局部病变范围选择适当的手术方式, 采用肛隐窝炎切开引流术或肛隐窝炎切除术。

2. 辨证选择口服中药汤剂、中成药

(1)湿热下注证: 清热利湿, 活血止痛。

(2)热毒蕴结证: 清热解毒, 消肿止痛。

(3)阴虚内热证: 滋阴清热, 凉血止痛。

3. 中医特色外治疗法

(1) 中药熏洗坐浴法。

(2) 敷药法。

(3) 塞药法。

4. 物理疗法

5. 西药治疗

6. 护理调摄

(九)出院标准

1. 手术创面疼痛轻微或无疼痛, 创面肉芽组织生长良好, 无红肿, 一般状况良好。

2. 排便正常, 肛门无出血等不适。

3. 没有需要住院治疗的并发症。

(十)变异及原因分析

1. 病情无明显改善或加重, 需要延长治疗时间, 增加治疗费用。

2. 合并有严重心脑血管疾病、内分泌疾病等其他系统疾病者，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。

脏毒（肛隐窝炎）中医临床路径住院表单

适用对象：第一诊断为：脏毒（肛隐窝炎）（TCD 编码：BWG150，ICD-10 编码：K62.801）

患者姓名： 性别： 年龄： 住院号：

发病时间：年月日 住院时间：年月日 出院时间：年月日

标准治疗时间≤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"/> 完成病史采集与体格检查 <input type="checkbox"/> 下达医嘱、开出各项检查单 <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 <input type="checkbox"/> 完成住院病历和首次病程记录 <input type="checkbox"/> 制订中医辨证论治方案 <input type="checkbox"/> 完成术前评估，确定手术方案，完成术前小结 <input type="checkbox"/> 与家属沟通，交代病情及手术注意事项 <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	
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"/> 普食	临时医嘱 术前医嘱 <input type="checkbox"/> 术区备皮 <input type="checkbox"/> 术前肠道准备 必需检查医嘱 <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、粪常规+隐血 <input type="checkbox"/> 凝血功能、血型 <input type="checkbox"/> 生化检查、感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 心电图、胸部 X 线片 可选择检查项目 <input type="checkbox"/> 肠镜检查 <input type="checkbox"/> 腔内超声



		<input type="checkbox"/> 盆腔 CT 平扫 <input type="checkbox"/> 肛门直肠压力测定
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院健康教育 <input type="checkbox"/> 按医嘱执行术前准备 <input type="checkbox"/> 术前注意事项	<input type="checkbox"/> 按医嘱执行诊疗护理措施 <input type="checkbox"/> 观察病情和监测生命体征 <input type="checkbox"/> 术前中医情志护理、饮食指导
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 (第 3 天, 手术日)	年月日 (第 4 天, 术后第 1 日)	年月日 (第 5 天, 术后第 2 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	观察术后情况, 执行治疗方案
主要诊疗工	<input type="checkbox"/> 完成手术治疗 <input type="checkbox"/> 观察术后生命体征及创面渗血情况 <input type="checkbox"/> 观察术后首次排尿情况, 必要时处理尿潴留	<input type="checkbox"/> 三级医师查房, 执行术后治疗方案 <input type="checkbox"/> 观察术后生命体征 <input type="checkbox"/> 观察创面情况和换药	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 术后治疗和康复指导 <input type="checkbox"/> 中医辨证施治 <input type="checkbox"/> 观察创面情况和换药

作	<input type="checkbox"/> 疼痛评估，必要时镇痛治疗 <input type="checkbox"/> 完成手术记录 <input type="checkbox"/> 完成术后首次病程记录		
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"/> 按麻醉方式确定饮食 <input type="checkbox"/> 抗感染 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 对症处理 <input type="checkbox"/> 其他中医特色疗法	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"/> 抗感染 <input type="checkbox"/> 物理治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 对症处理 <input type="checkbox"/> 其他中医特色疗法	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"/> 抗感染 <input type="checkbox"/> 物理治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 中医辨证施治 <input type="checkbox"/> 中药熏洗坐浴 <input type="checkbox"/> 其他中医特色疗法 <input type="checkbox"/> 对症处理
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 交接病人，监测患者生命体征和观察创面情况 <input type="checkbox"/> 按医嘱执行治疗和护理措施 <input type="checkbox"/> 术后首次排尿指导 <input type="checkbox"/> 疼痛评估，按医嘱采取相应措施 <input type="checkbox"/> 术后注意事项 <input type="checkbox"/> 术后饮食指导	<input type="checkbox"/> 观察患者创面情况和排便情况 <input type="checkbox"/> 按医嘱执行治疗和护理措施 <input type="checkbox"/> 物理治疗 <input type="checkbox"/> 术后康复指导 <input type="checkbox"/> 术后饮食指导	<input type="checkbox"/> 按医嘱执行护理措施 <input type="checkbox"/> 术后康复指导 <input type="checkbox"/> 术后饮食指导 <input type="checkbox"/> 观察患者创面情况和排便情况 <input type="checkbox"/> 中药熏洗坐浴 <input type="checkbox"/> 物理治疗
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：
责任护士签名			
医师签名			

时间	年月日 (第 6~12 天, 术后第 3~9 天)	年月日 (第 13~14 日出院日)
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, 术后治疗和康复指导 <input type="checkbox"/> 中医辨证施治 <input type="checkbox"/> 观察创面情况和换药 <input type="checkbox"/> 疗效评估, 确定出院时间。	<input type="checkbox"/> 下达出院医嘱 <input type="checkbox"/> 出院后注意事项 <input type="checkbox"/> 出院后康复指导 <input type="checkbox"/> 出院后用药指导 <input type="checkbox"/> 完成查房、出院记录及出院诊断书 <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"/> 肛肠科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 分级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 物理治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 中医辨证施治 <input type="checkbox"/> 中药熏洗坐浴 <input type="checkbox"/> 其他中医特色疗法 <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"/> 按医嘱执行护理措施 <input type="checkbox"/> 术后康复指导 <input type="checkbox"/> 术后饮食指导 <input type="checkbox"/> 观察患者创面情况和排便情况 <input type="checkbox"/> 中药熏洗坐浴 <input type="checkbox"/> 物理治疗	<input type="checkbox"/> 按医嘱办理出院手续 <input type="checkbox"/> 出院后注意事项 <input type="checkbox"/> 出院后饮食指导 <input type="checkbox"/> 康复指导 <input type="checkbox"/> 出院带药指导
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：
责任护士签名		
医师签名		

牵头分会：中华中医药学会肛肠分会

牵头人：石 荣（福建中医药大学附属人民医院）

主要完成人：

石 荣（福建中医药大学附属人民医院）

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）

高记华（河北省中医院）