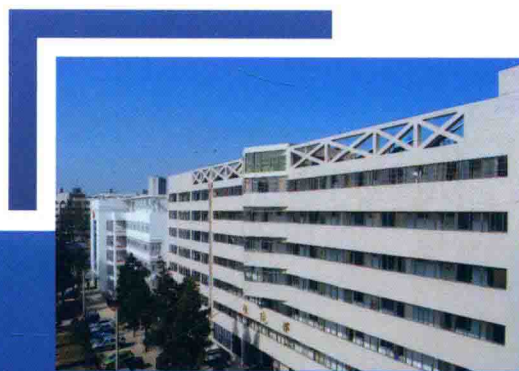


临床路径管理汇编

L I N C H U A N G L U J I N G G U A N L I H U I B I A N

——感染性疾病临床诊疗规范

2016年版



主编 杜映荣 李俊义 白劲松 汪亚玲

云南出版集团公司
云南科技出版社

临床路径管理汇编

LIN CHUANG LU JING GUAN LI HUI BIAN

——感染性疾病临床诊疗规范

2016年版

主编 杜映荣 李俊义 白劲松 汪亚玲



常州大学图书馆
藏书章

云南出版集团公司
云南科技出版社
· 昆明 ·

图书在版编目 (C I P) 数据

临床路径管理汇编: 感染性疾病临床诊疗规范 / 杜映荣等主编. -- 昆明: 云南科技出版社, 2016.4
ISBN 978-7-5416-9743-2

I. ①临… II. ①杜… III. ①感染—疾病—诊疗
IV. ①R4

中国版本图书馆CIP数据核字 (2016) 第087402号

责任编辑: 杨志能

责任校对: 叶水金

责任印制: 翟 苑

整体设计: 晓 晴

云南出版集团公司

云南科技出版社出版发行

(昆明市环城西路609号云南新闻出版大楼 邮政编码: 650034)

昆明市五华区教育委员会印刷厂印刷 全国新华书店经销

开本: 889mm × 1194mm 1/16 印张: 11.75 字数: 280千字

2016年5月第1版 2016年5月第1次印刷

定价: 38.00元

编委会

主 编 杜映荣 李俊义 白劲松 汪亚玲

副主编（以姓氏笔画为序）

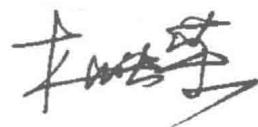
马云红	王 辉	王娟丽	庄 林	刘云华	刘 俊
江 贤	李 晖	李明武	李晓非	李云丽	李益伟
李 杰	李红娟	杨 蕤	杨永锐	陈 洁	陈苏云
陈雪峰	陈海云	岳云璇	武昆利	郑 刚	欧阳兵
徐肇元	黄 瑛	黄红丽	董志坚		

前言

临床路径是一种近年来才发展起来的诊疗标准化方法。它以缩短平均住院日，合理支付医疗费用为特征，按病种设计最佳的医疗和护理方案，根据病情合理安排住院时间和费用，不仅可以规范诊疗过程所应常规进行的诊疗操作，从而减少一些不必要、不合理的行为，而且还可以规范诊疗行为应完成的时间等，增强诊疗活动的计划性。在提倡高效率、高品质、低费用的医疗服务改革中，临床路径提供了多专业协作的工作模式，并保证医疗护理等措施在既定时间内实现并达到预期效果，促进了医疗资源的有效利用。同时，通过使用病人版的临床路径，帮助病人及家属了解医护详细过程和事件安排，使患方能积极配合和监督医院的工作，促进医患交流和沟通，使医院的医疗服务质量得到不断提高。所以临床路径一方面符合市场经济的要求，有利于医院在当前激烈的医疗市场竞争面前处于优势地位；另一方面，它能够有效地降低医疗成本和有效运用资源，符合我国当前的卫生政策改革；再一方面，由于临床路径提供了标准化的诊疗过程并对其进行持续监测和定期评价，有利于医疗服务质量的控制和持续改进。所以，研究临床路径在我国医院医疗质量管理中的应用，探索符合我国国情的临床路径管理实施办法，对提高医疗质量、降低医疗费用、缩短住院天数，促进医疗资源的合理利用，提高医院竞争力，具有十分现实和重要意义。

本书制定了31个感染性疾病的临床路径，希望能为广大医务人员，尤其是各级从事感染性疾病诊治、质量控制工作的医务人员，提供阅读参考，以方便医务人员更好地掌握临床路径实施的步骤和方法，从而进一步规范临床诊疗行为，提高医疗质量，保障医疗安全。

由于编写时间、水平有限，难免存在不足之处，恳请广大医务人员给予批评指正。



2016年2月

目 录

卫生部关于印发《临床路径管理指导原则（试行）》的通知·····	1
临床路径管理指导原则（试行）·····	2
病毒性肝炎 甲型 急性黄疸型临床路径·····	11
病毒性肝炎 甲型 急性无黄疸型临床路径·····	17
病毒性肝炎 戊型 急性黄疸型临床路径·····	23
病毒性肝炎 戊型 急性无黄疸型临床路径·····	29
病毒性肝炎 乙型 慢性临床路径·····	35
乙肝肝硬化（代偿期）临床路径·····	42
病毒性肝炎 丙型 慢性临床路径·····	49
丙型肝炎肝硬化（代偿期）临床路径·····	56
乙肝/丙肝肝硬化（失代偿期）并发电解质代谢紊乱临床路径·····	63
乙肝/丙肝肝硬化（失代偿期）并发肝肾综合征临床路径·····	70
乙肝/丙肝肝硬化（失代偿期）并发肝性脑病临床路径·····	78
乙肝/丙肝肝硬化（失代偿期）并发上消化道出血临床路径·····	85
急性重型病毒性肝炎临床路径·····	91
亚急性重型病毒性肝炎临床路径·····	98
慢性重型病毒性肝炎临床路径·····	105
初治菌阳肺结核临床路径·····	112
复治肺结核（涂阴/涂阳）临床路径·····	117
耐多药肺结核临床路径·····	122
麻疹合并肺炎临床路径·····	127
水痘临床路径·····	131
手足口病临床路径·····	135
伤寒临床路径·····	139
梅毒临床路径·····	143
艾滋病合并巨细胞病毒视网膜炎临床路径·····	147
艾滋病合并马尼菲青霉菌病临床路径·····	151

[2]

艾滋病合并新型隐球菌脑膜炎临床路径.....	155
艾滋病合并肺孢子菌肺炎临床路径.....	160
艾滋病合并细菌性肺炎临床路径.....	164
艾滋病合并活动性结核病临床路径.....	168
HIV/AIDS合并病毒性肝炎乙型慢性临床路径	172
HIV/AIDS合并病毒性肝炎丙型慢性临床路径	177

卫生部关于印发 《临床路径管理指导原则（试行）》的通知

各省、自治区、直辖市卫生厅局，新疆生产建设兵团卫生局：

为指导医疗机构开展临床路径管理工作，规范临床诊疗行为，提高医疗质量，保障医疗安全，我部组织制定了《临床路径管理指导原则（试行）》。现印发给你们，供卫生行政部门和医疗机构在医疗质量管理工作中参照执行。

二〇〇九年十月十三日



临床路径管理指导原则（试行）

第一章 总 则

第一条 为提高医疗质量，保障医疗安全，指导医疗机构开展临床路径管理工作，制定本指导原则。

第二条 各级各类医疗机构应当参照本指导原则实施临床路径管理工作。

第二章 临床路径的组织管理

第三条 开展临床路径工作的医疗机构应当成立临床路径管理委员会和临床路径指导评价小组（以下分别简称管理委员会和指导评价小组）。医疗机构可根据实际情况指定本机构医疗质量管理委员会承担指导评价小组的工作。

实施临床路径的临床科室应当成立临床路径实施小组（以下简称实施小组）。

第四条 管理委员会由医院院长和分管医疗工作的副院长分别担任正、副主任，相关职能部门负责人和临床专家任成员。管理委员会履行以下职责：

- （一）制订本医疗机构临床路径开发与实施的规划和相关制度；
- （二）协调临床路径开发与实施过程中遇到的问题；
- （三）确定实施临床路径的病种；
- （四）审核临床路径文本；
- （五）组织临床路径相关的培训工作；
- （六）审核临床路径的评价结果与改进措施。

第五条 指导评价小组由分管医疗工作的副院长任组长，相关职能部门负责人任成员。指导评价小组履行以下职责：

- （一）对临床路径的开发、实施进行技术指导；
- （二）制订临床路径的评价指标和评价程序；
- （三）对临床路径的实施过程和效果进行评价和分析；
- （四）根据评价分析结果提出临床路径管理的改进措施。

第六条 实施小组由实施临床路径的临床科室主任任组长，该临床科室医疗、护理人员和相关科室人员任成员。临床路径实施小组履行以下职责：

- （一）负责临床路径相关资料的收集、记录和整理；
- （二）负责提出科室临床路径病种选择建议，会同药学、临床检验、影像及财务等部门

制订临床路径文本；

（三）结合临床路径实施情况，提出临床路径文本的修订建议；

（四）参与临床路径的实施过程和效果评价与分析，并根据临床路径实施的实际情况对科室医疗资源进行合理调整。

第七条 实施小组设立个案管理员，由临床科室具有副高级以上技术职称的医师担任。个案管理员履行以下职责：

（一）负责实施小组与管理委员会、指导评价小组的日常联络；

（二）牵头临床路径文本的起草工作；

（三）指导每日临床路径诊疗项目的实施，指导经治医师分析、处理患者变异，加强与患者的沟通；

（四）根据临床路径实施情况，定期汇总、分析本科室医护人员对临床路径修订的建议，并向实施小组报告。

第三章 临床路径的开发与制订

第八条 医疗机构一般应当按照以下原则选择实施临床路径的病种：

（一）常见病、多发病；

（二）治疗方案相对明确，技术相对成熟，诊疗费用相对稳定，疾病诊疗过程中变异相对较少；

（三）结合医疗机构实际，优先考虑卫生行政部门已经制定临床路径推荐参考文本的病种。

第九条 临床路径诊疗项目包括医嘱类项目和非医嘱类项目。

医嘱类项目应当遵循循证医学原则，同时参考卫生部发布或相关专业学会（协会）和临床标准组织制定的疾病诊疗常规和技术操作规范，包括饮食、护理、检验、检查、处置、用药、手术等。

非医嘱类项目包括健康教育指导和心理支持等项目。

第十条 医疗机构应当根据本机构实际情况，遵循循证医学原则，确定完成临床路径标准诊疗流程需要的时间，包括总时间和主要诊疗阶段的时间范围。

循证医学的运用应当基于实证依据，缺乏实证依据时应当基于专家（专业团体）共识。制订临床路径的专家应当讨论并评估实证依据的质量和如何运用于关键环节控制。

第十一条 临床路径文本一般应当包括医师版临床路径表和患者版临床路径告知单。

（一）医师版临床路径表。

医师版临床路径表是以时间为横轴、诊疗项目为纵轴的表单，将临床路径确定的诊疗项目依时间顺序以表格清单的形式罗列出来。各医疗机构可根据本机构实际情况，参考附件1制订医师版临床路径表。

（二）患者版临床路径告知单。

患者版临床路径告知单是用于告知患者其需要接受的诊疗服务过程的表单。各医疗机构可根据本机构实际情况, 参考附件2制订患者版临床路径告知单。

第四章 临床路径的实施

第十二条 实施临床路径的医疗机构应当具备以下条件:

- (一) 具备以病人为中心的服务标准;
- (二) 临床路径文本所列诊疗项目的可及性、连续性有保障;
- (三) 相关科室有良好的流程管理文本和训练;
- (四) 关键环节具有质控保障;
- (五) 具备紧急情况处置和紧急情况警告值管理制度能力评估。

第十三条 临床路径实施前应当对有关业务科室医务人员进行相关培训, 培训内容应当包括:

- (一) 临床路径基础理论、管理方法和相关制度;
- (二) 临床路径主要内容、实施方法和评价制度。

第十四条 临床路径一般应当按照以下流程实施(流程图见附件3):

(一) 经治医师完成患者的检诊工作, 会同科室个案管理员对住院患者进行临床路径的准入评估;

(二) 符合准入标准的, 按照临床路径确定的诊疗流程实施诊疗, 根据医师版临床路径表开具诊疗项目, 向患者介绍住院期间为其提供诊疗服务的计划, 并将评估结果和实施方案通知相关护理组;

(三) 相关护理组在为患者作入院介绍时, 向其详细介绍其住院期间的诊疗服务计划(含术前注意事项)以及需要给予配合的内容;

(四) 经治医师会同个案管理员根据当天诊疗项目完成情况及病情的变化, 对当日的变异情况进行分析、处理, 并做好记录;

(五) 医师版临床路径表中的诊疗项目完成后, 执行(负责)人应当在相应的签名栏签名。

第十五条 进入临床路径的患者应当满足以下条件: 诊断明确, 没有严重的合并症, 能够按临床路径设计流程和预计时间完成诊疗项目。

第十六条 进入临床路径的患者出现以下情况之一时, 应当退出临床路径:

- (一) 在实施临床路径的过程中, 患者出现了严重的并发症, 需要改变原治疗方案的;
- (二) 在实施临床路径的过程中, 患者要求出院、转院或改变治疗方式而需退出临床路径的;
- (三) 发现患者因诊断有误而进入临床路径的;
- (四) 其他严重影响临床路径实施的情况。

第十七条 医疗机构应当设立紧急情况警告值管理制度。警告值是指患者在临床路径实

施过程中出现严重异常情况，处于危险边缘的情况，应当迅速给予患者有效的干预措施和治疗。

第十八条 临床路径的变异是指患者在接受诊疗服务的过程中，出现偏离临床路径程序或在根据临床路径接受诊疗过程中出现偏差的现象。变异的处理应当遵循以下步骤：

（一）记录。

医务人员应当及时将变异情况记录在医师版临床路径表中，记录应当真实、准确、简明。

（二）分析。

经治医师应当与个案管理员交换意见，共同分析变异原因并制订处理措施。

（三）报告。

经治医师应当及时向实施小组报告变异原因和处理措施，并与科室相关人员交换意见，并提出解决或修正变异的方法。

（四）讨论。

对于较普通的变异，可以组织科内讨论，找出变异的原因，提出处理意见；也可以通过讨论、查阅相关文献资料探索解决或修正变异的方法。对于临床路径中出现的复杂而特殊的变异，应当组织相关的专家进行重点讨论。

第五章 临床路径评价与改进

第十九条 实施小组每月常规统计病种评价相关指标的数据，并上报指导评价小组。指导评价小组每季度对临床路径实施的过程和效果进行评价、分析并提出质量改进建议。临床路径实施小组根据质量改进建议制订质量改进方案，并及时上报指导评价小组。

第二十条 医疗机构应当开展临床路径实施的过程和效果评价。

第二十一条 临床路径实施的过程评价内容包括：相关制度的制订、临床路径文本的制订、临床路径实施的记录、临床路径表的填写、患者退出临床路径的记录等。

第二十二条 手术患者的临床路径实施效果评价应当包括以下内容：预防性抗菌药物应用的类型、预防性抗菌药物应用的天数、非计划重返手术室次数、手术后并发症、住院天数、手术前住院天数、住院费用、药品费用、医疗耗材费用、患者转归情况、健康教育知晓情况、患者满意度等。

第二十三条 非手术患者的临床路径实施效果评价应当包括以下内容：病情严重程度、主要药物选择、并发症发生情况、住院天数、住院费用、药品费用、医疗耗材费用、患者转归情况、健康教育知晓情况、患者满意度等。

第二十四条 医疗机构应当加强临床路径管理与医疗机构信息系统的衔接。

第六章 附 则

第二十五条 各省级卫生行政部门可根据本指导原则，结合当地实际情况制订实施细则。

第二十六条 本指导原则由卫生部负责解释。

第二十七条 本指导原则自发布之日起施行。

- 附件：1. 医师版临床路径表.doc
2. 患者版临床路径告知单.doc
3. 临床路径实施流程图.doc

附件1:

医师版临床路径表

× × 临床路径表

适用对象: _____ 患者 ICD-10: _____

住院日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 出院日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

标准住院天数: × _____ × 天 实际住院天数: × _____ × 天

住院 日数	住院日（第一天）			住院日（第二天）			手术日前一天（第三天）		
临床 诊断 与 病情 评估									
主 要 诊 疗 工 作									
主 要 医 嘱	长期医嘱			长期医嘱			长期医嘱		
	临时医嘱			临时医嘱			临时医嘱		
护 理 与 健 康 教 育									
变 异 情 况 记 录	☐ 有 ☐ 无 原因:			☐ 有 ☐ 无 原因:			☐ 有 ☐ 无 原因:		
护 士 签 名	白班	小夜班	大夜班	白班	小夜班	大夜班	白班	小夜班	大夜班
医 师 签 名									

住院 日数	住院日（第一天）			住院日（第二天）			手术日前一天（第三天）		
临床 诊断 与 病情 评估									
主 要 诊 疗 工 作									
主 要 医 嘱	长期医嘱			长期医嘱			长期医嘱		
	临时医嘱			临时医嘱			临时医嘱		
护 理 与 健 康 教 育									
变 异 情 况 记 录	☐ 有 ☐ 无 原因：			☐ 有 ☐ 无 原因：			☐ 有 ☐ 无 原因：		
护 士 签 名	白班	小夜班	大夜班	白班	小夜班	大夜班	白班	小夜班	大夜班
医 师 签 名									

附件2:

临床路径患者告知单

住院 天数	入院第一天	入院第二天	入院第三天
医生 的 工作			
护士 的 工作			
患者 及家 属的 工作			
	入院第×天 术前	入院第×天 手术日	入院第×天 (术后第一天)
医生 的 工作			
护士 的 工作			
患者 及家 属的 工作			
	入院第×天 术前	入院第×天 手术日	入院第×天 (术后第一天)
医生 的 工作			
护士 的 工作			
患者 及家 属的 工作			

附件3:

临床路径实施流程图

