

LINCHUANG
CHANGJIAN JIBING

临床常见疾病

护理工作路径参考

HULI GONGZUO LUJING
CANKAO

蒲亨萍 ◎ 主编

LINCHUANG
CHANGJIAN JIBING

临床常见疾病

护理工作路径参考

HULI GONGZUO LUJING
CANKAO

蒲亨萍 © 主编



贵州出版集团
贵州科技出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床常见疾病护理工作路径参考 / 蒲亨萍主编.
—贵阳: 贵州科技出版社, 2015.6
ISBN 978-7-5532-0374-4

I. ①临… II. ①蒲… III. ①常见病-护理
IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 104400 号

出版发行	贵州出版集团 贵州科技出版社
地 址	贵阳市中华北路 289 号(邮政编码:550004)
网 址	http://www.gzstph.com http://www.gzkj.com.cn
经 销	贵州省新华书店
印 刷	贵阳科海印务有限公司
版 次	2015 年 6 月第 1 版
印 次	2015 年 6 月第 1 次
字 数	710 千字
印 张	16
开 本	889 mm × 1 194 mm 1/16
书 号	ISBN 978-7-5532-0374-4
定 价	58.00 元

编辑委员会

主 编:蒲亨萍

副主编:杨 平

编 委:	王锐霞	王会兰	王开珍	徐前容	刘榜英	罗义云
	曾广会	苏家琼	余 玲	李 琴	程永红	敖 卫
	李朝英	杜 蕾	谢文娅	侯世敏	喻安敏	段人榕
	邹再莉	刘正清	刘正友	侯忠胜	袁红梅	张 玫
	严学渝	侯英英	张 林	夏 兰	赵碧英	杨光会

序 言

xuyan

临床路径 (clinical pathway) 是由临床医师、护士及支持临床医疗服务的各专业技术人员共同合作为患者制定的标准化、程序化的诊疗护理工作模式,同时也是一种新的医疗护理质量管理方法。

遵义市第一人民医院是全国首批公立医院改革试点单位,临床路径管理是改革的重要项目之一。遵义市第一人民医院根据国务院《医药卫生体制改革 2009 年工作安排》精神,把临床路径管理作为规范医疗行为、提高医护质量的重要手段之一,在临床路径管理方面进行了不断的探索、积累和发展。目前遵义市第一人民医院已开展医疗护理临床路径管理病种 400 多种,通过临床路径管理的开展,实现了医疗护理质量和患者满意度的双提高、患者平均住院日和医疗费用双下降、医疗和护理行为双规范、经济和社会效益双提升,为促进医院健康可持续发展注入了新的元素。

我们正是在此基础上进行了经验总结和深入探索,并汇编成本书,囊括了内科、外科、妇科、儿科各专科疾病的护理工作路径表单,内容包含患者入院评估、检验、给药、治疗、活动护理、饮食护理、排泄护理、护理照顾、护理指导、出院规划、评价等项目。本书内容全面、步骤清晰、流程清楚、指导性强,充分体现了以病人为中心的服务理念,体现将时间还给护士、将护士还给病人的优质护理宗旨。

本书的编写工作是全体编委共同辛勤劳动和集体智慧的结晶,希望本书能起到规范护理工作、保证护理质量、提升护士职业素质的作用,为此我对编委们表示衷心的感谢!由于能力和水平有限,难免会有疏漏欠缺之处,真诚希望广大护理工作给予批评指正!

蒲亨萍
2015 年 4 月

目 录

mulu

第一章 临床路径概述	(1)
第二章 内科系统护理临床路径	(3)
第一节 神经内科	(3)
一、椎基底动脉供血不足临床护理路径表单	(3)
二、椎血管神经性头痛临床护理路径表单	(4)
三、脑供血不足临床护理路径表单	(5)
四、脑出血临床护理路径表单	(6)
五、短暂性脑缺血发作临床护理路径表单	(7)
第二节 呼吸内科	(8)
一、肺脓肿临床护理路径表单	(8)
二、肺血栓栓塞症临床护理路径表单	(9)
三、呼吸衰竭临床护理路径表单	(10)
四、结核性胸膜炎临床护理路径表单	(11)
五、慢性肺源性心脏病临床护理路径表单	(12)
六、慢性阻塞性肺疾病临床护理路径表单	(13)
七、社区获得性肺炎临床护理路径表单	(14)
八、支气管扩张临床护理路径表单	(15)
九、支气管哮喘临床护理路径表单	(16)
十、自发性气胸临床护理路径表单	(17)
第三节 心血管内科	(18)
一、原发性高血压临床护理路径表单	(18)
二、高血压性心脏病临床护理路径表单	(19)
三、冠心病临床护理路径表单(手术)	(20)
四、冠心病临床护理路径表单(非手术)	(21)

五、急性心肌梗死临床护理路径表单	(22)
六、慢性心衰临床护理路径表单	(23)
七、先天性心脏病临床护理路径表单	(24)
八、永久起搏器安置术临床护理路径表单	(25)
九、扩张性心肌病临床护理路径表单	(26)
十、病毒性心肌炎临床护理路径表单	(27)
十一、心律失常临床护理路径表单	(28)
十二、风湿性心脏病临床护理路径表单	(29)
第四节 消化内科	(30)
一、急性胃炎临床护理路径表单	(30)
二、慢性胃炎临床护理路径表单	(31)
三、肝硬化临床护理路径表单	(32)
四、肝性脑病临床护理路径表单	(33)
五、急性胰腺炎临床护理路径表单	(34)
六、结核性腹膜炎临床护理路径表单	(35)
七、肠结核临床护理路径表单	(36)
八、溃疡性结肠炎临床护理路径表单	(37)
九、消化道溃疡临床护理路径表单	(38)
十、上消化道出血临床护理路径表单	(39)
第五节 内分泌科	(40)
一、特发性血小板减少性紫癜(ITP)临床护理路径表单	(40)
二、急性白血病临床护理路径表单	(41)
三、甲状腺功能减退症临床护理路径表单	(42)
四、甲状腺功能亢进症临床护理路径表单	(43)
五、巨幼细胞贫血临床护理路径表单	(44)
六、淋巴瘤临床护理路径表单	(45)
七、缺铁性贫血临床护理路径表单	(46)
八、溶血性贫血临床护理路径表单	(47)
九、糖尿病临床护理路径表单	(48)
十、痛风临床护理路径表单	(49)
十一、再生障碍性贫血临床护理路径表单	(50)
第六节 免疫/肾病内科	(51)
一、过敏性紫癜性肾炎临床护理路径表单	(51)
二、急性肾衰竭临床护理路径表单	(52)
三、急性肾小球肾炎临床护理路径表单	(53)
四、急性肾盂肾炎临床护理路径表单	(54)
五、类风湿性关节炎临床护理路径表单	(55)

六、慢性肾衰竭临床护理路径表单	(56)
七、肾病综合征临床护理路径表单	(57)
八、系统性红斑狼疮临床护理路径表单	(58)
第七节 感染科	(59)
一、肺结核临床护理路径表单	(59)
二、肺结核并咯血临床护理路径表单	(60)
三、结核性胸膜炎临床护理路径表单	(61)
四、肝硬化腹水临床护理路径表单	(62)
五、慢性乙型肝炎临床护理路径表单	(63)
六、感染性腹泻临床护理路径表单	(64)
七、细菌性痢疾临床护理路径表单	(65)
八、沙门氏菌感染临床护理路径表单	(66)
九、水痘临床护理路径表单	(67)
十、麻疹临床护理路径表单	(68)
十一、流行性腮腺炎临床护理路径表单	(69)
第八节 肿瘤科	(70)
一、膀胱癌临床护理路径表单	(70)
二、鼻咽癌临床护理路径表单	(71)
三、大肠癌临床护理路径表单	(72)
四、胆管癌临床护理路径表单	(73)
五、肺癌临床护理路径表单	(74)
六、肝癌临床护理路径表单	(75)
七、宫颈癌临床护理路径表单	(76)
八、骨肿瘤临床护理路径表单	(77)
九、喉癌临床护理路径表单	(78)
十、甲状腺癌临床护理路径表单	(79)
十一、口腔癌临床护理路径表单	(80)
十二、淋巴瘤临床护理路径表单	(81)
十三、颅内肿瘤临床护理路径表单	(82)
十四、卵巢癌临床护理路径表单	(83)
十五、前列腺癌临床护理路径表单	(84)
十六、乳腺癌临床护理路径表单	(85)
十七、上颌窦癌临床护理路径表单	(86)
十八、肾癌临床护理路径表单	(87)
十九、胰腺癌临床护理路径表单	(88)

第三章 外科系统护理临床路径	(89)
第一节 心胸外科	(89)
一、气胸临床护理路径表单	(89)
二、脓胸临床护理路径表单	(90)
三、肺挫伤临床护理路径表单	(91)
四、肋骨骨折临床护理路径表单	(92)
五、食管癌临床护理路径表单	(93)
六、室间隔缺损临床护理路径表单	(94)
七、瓣膜置换临床护理路径表单	(95)
八、房间隔缺损临床护理路径表单	(96)
九、动脉导管未闭临床护理路径表单	(97)
十、肺癌临床护理路径表单	(98)
第二节 眼耳鼻喉科	(99)
一、白内障临床护理路径表单	(99)
二、睑内翻临床护理路径表单	(100)
三、虹膜睫状体炎临床护理路径表单	(101)
四、角膜炎临床护理路径表单	(102)
五、青光眼临床护理路径表单	(103)
六、上睑下垂临床护理路径表单	(104)
七、视网膜脱离临床护理路径表单	(105)
八、斜视临床护理路径表单	(106)
九、眼外伤临床护理路径表单	(107)
十、翼状胬肉临床护理路径表单	(108)
十一、鼻出血临床护理路径表单	(109)
十二、鼻中隔偏曲临床护理路径表单	(110)
十三、慢性鼻窦炎临床护理路径表单	(111)
十四、腺样体肥大临床护理路径表单	(112)
十五、声带息肉临床护理路径表单	(113)
十六、急性扁桃体炎临床护理路径表单	(114)
十七、扁桃体炎临床护理路径表单	(115)
十八、先天性耳前瘻管临床护理路径表单	(116)
十九、急性会厌炎临床护理路径表单	(117)
二十、突发性耳聋临床护理路径表单	(118)
第三节 普外科	(119)
一、闭合性腹部损伤临床护理路径表单	(119)
二、胆道蛔虫症临床护理路径表单	(120)
三、胆管癌临床护理路径表单	(121)

四、胆囊息肉临床护理路径表单	(122)
五、胆囊结石临床护理路径表单	(123)
六、胆管结石临床护理路径表单	(124)
七、肝移植临床护理路径表单	(125)
八、肝癌临床护理路径表单	(126)
九、急性胰腺炎临床护理路径表单	(127)
十、门静脉高压症临床护理路径表单	(128)
十一、大肠癌临床护理路径表单	(129)
十二、急性阑尾炎临床护理路径表单	(130)
十三、胃十二指肠溃疡临床护理路径表	(131)
十四、胃癌临床护理路径表单	(132)
十五、腹股沟疝临床护理路径表单	(133)
十六、肠梗阻临床护理路径表单	(134)
十七、乳房纤维腺瘤临床护理路径表单	(135)
十八、乳腺癌临床护理路径表单	(136)
十九、甲状腺腺瘤临床护理路径表单	(137)
二十、甲状腺癌临床护理路径表单	(138)
第四节 泌尿外科	(139)
一、膀胱肿瘤临床护理路径表单	(139)
二、包皮过长、包茎手术临床护理路径表单	(140)
三、睾丸/精索鞘膜积液临床护理路径表单	(141)
四、急性附睾炎临床护理路径表单	(142)
五、精索静脉曲张临床护理路径表单	(143)
六、输尿管结石临床护理路径表单	(144)
七、肾囊肿临床护理路径表单	(145)
八、肾结石临床护理路径表单	(146)
九、肾癌临床护理路径表单	(147)
十、良性前列腺增生经尿道前列腺等离子电切术临床护理路径表单	(148)
第五节 骨科	(149)
一、髌骨骨折临床护理路径表单	(149)
二、尺骨鹰嘴骨折临床护理路径表单	(150)
三、尺桡骨干骨折临床护理路径表单	(151)
四、肱骨干骨折临床护理路径表单	(152)
五、肱骨髁骨折临床护理路径表单	(153)
六、股骨颈骨折临床护理路径表单	(154)
七、股骨髁骨折临床护理路径表单	(155)
八、骨质疏松、股骨头缺血性坏死临床护理路径表单	(156)

九、胫腓骨干骨折临床护理路径表单	(157)
十、髋关节炎、骨关节炎临床护理路径表单	(158)
十一、髋关节发育不良临床护理路径表单	(159)
十二、四肢骨折内固定术后愈合临床护理路径表单	(160)
十三、锁骨骨折临床护理路径表单	(161)
十四、膝关节骨性关节炎临床护理路径表单(手术)	(162)
十五、重度膝关节骨性关节炎临床护理路径表单	(163)
第六节 骨伤科	(164)
一、面神经炎临床护理路径表单	(164)
二、腰椎管狭窄症临床护理路径表单	(165)
三、腰椎小关节紊乱临床护理路径表单	(166)
四、腰椎间盘突出症临床护理路径表单	(167)
五、腰肌劳损临床护理路径表单	(168)
六、膝关节骨性关节炎临床护理路径表单	(169)
七、颈椎病临床护理路径表单	(170)
八、肩周炎临床护理路径表单	(171)
九、骨质疏松症临床护理路径表单	(172)
十、单纯性胸椎、腰椎骨折临床护理路径表单	(173)
第七节 肛肠科	(174)
一、肛裂临床护理路径表单	(174)
二、肛瘘临床护理路径表单	(175)
三、肛门周围脓肿临床护理路径表单	(176)
四、痔疮临床护理路径表单	(177)
第四章 妇产科系统护理临床路径	(178)
第一节 妇 科	(178)
一、功血临床护理路径表单	(178)
二、宫颈癌临床护理路径表单	(179)
三、卵巢肿瘤临床护理路径表单	(180)
四、盆腔炎临床护理路径表单	(181)
五、葡萄胎临床护理路径表单	(182)
六、异位妊娠临床护理路径表单	(183)
七、子宫肌瘤临床护理路径表单	(184)
八、子宫内膜癌临床护理路径表单	(185)
九、子宫脱垂临床护理路径表单	(186)
十、子宫腺肌症临床护理路径表单	(187)

第二节 产 科	(188)
一、自然分娩临床护理路径表单	(188)
二、剖宫产临床护理路径表单	(189)
三、前置胎盘临床护理路径表单	(190)
四、胎膜早破临床护理路径表单	(191)
五、妊娠期高血压疾病临床护理路径表单	(192)
六、妊娠期肝内胆汁淤积症临床护理路径表单	(193)
七、胎盘早剥临床护理路径表单	(194)
八、妊娠合并心脏病临床护理路径表单	(195)
九、妊娠合并贫血病临床护理路径表单	(197)
十、妊娠期糖尿病临床护理路径表单	(198)

第五章 儿科系统护理临床路径

(199)

第一节 新生儿科

(199)

一、新生儿肺炎临床护理路径表单	(199)
二、新生儿高胆红素血症临床护理路径表单	(200)
三、新生儿窒息临床护理路径表单	(201)
四、早产儿临床护理路径表单	(202)
五、新生儿缺氧缺血性脑病临床护理路径表单	(203)
六、新生儿呼吸窘迫综合征临床护理路径表单	(204)
七、新生儿寒冷损伤综合征临床护理路径表单	(205)
八、新生儿低血糖临床护理路径表单	(206)
九、新生儿胎粪吸入综合征临床护理路径表单	(207)
十、新生儿坏死性小肠结肠炎临床护理路径表单	(208)

第二节 儿 科

(209)

一、病毒性脑炎临床护理路径表单	(209)
二、病毒性心肌炎临床护理路径表单	(210)
三、川崎病临床护理路径表单	(211)
四、传染性单核细胞增多症临床护理路径表单	(212)
五、腹泻病临床护理路径表单	(213)
六、过敏性紫癜临床护理路径表单	(214)
七、急性感染性喉炎临床护理路径表单	(215)
八、流行性腮腺炎临床护理路径表单	(216)
九、社区获得性肺炎临床护理路径表单	(217)
十、手足口病临床护理路径表单	(218)

第三节 小儿外科

(219)

一、DDH 临床护理路径表单	(219)
----------------------	-------

二、胫腓骨干骨折临床护理路径表单	(220)
三、腹股沟斜疝临床护理路径表单	(221)
四、急性肠套叠临床护理路径表单	(222)
五、急性单纯性阑尾炎临床护理路径表单	(223)
六、急性化脓性阑尾炎临床护理路径表单	(224)
七、甲状舌管囊肿临床护理路径表单	(225)
八、鞘膜积液临床护理路径表单	(226)
九、隐匿阴茎临床护理路径表单	(227)
十、隐睾临床护理路径表单	(228)
十一、包茎临床护理路径表单	(229)
十二、并指临床护理路径表单	(230)
十三、尿道下裂临床护理路径表单	(231)
十四、缩窄性腱鞘炎临床护理路径表单	(232)

第六章 中医系统护理临床路径

一、面瘫(面神经炎)中医临床护理路径表单	(233)
二、眩晕(脑供血不足)中医临床护理路径表单	(234)
三、腰痛(腰椎间盘突出症)中医临床护理路径表单	(235)
四、消渴(2型糖尿病)中医临床护理路径表单	(236)
五、中风(脑梗死恢复期)中医临床护理路径表单	(237)
六、眩晕(原发性高血压)中医临床护理路径表单	(238)
七、胃脘痛(慢性胃炎)中医临床护理路径表单	(239)
八、中风(脑梗死急性期)中医临床护理路径表单	(240)
九、喘病(慢性阻塞性肺疾病急性发作期)中医临床护理路径表单	(241)

第一章 临床路径概述

临床路径(clinical pathway)是由临床医师、护士及支持临床医疗服务的各专业技术人员共同合作为患者制定的标准化、程序化的诊疗护理工作模式,同时也是一种新的医疗护理质量管理方法。

一、临床路径的发展

20 世纪 80 年代初,美国人均医疗费用由 20 世纪 60 年代的 80 美元上涨到 1710 美元,增加了 20 多倍。美国政府为了遏制医疗费用不断上涨的趋势和提高卫生资源的利用率,以法律的形式实行了以耶鲁大学研究者提出的诊断相关类为付款基础的定额预付管制(DRGs-PPS)。这一改革给医院带来了经济风险,只有医院提供的实际服务费用低于 DRGs-PPS 的费用标准,医院才能盈利,否则医院就会出现亏损。在这种模式下,医院为了生存,开始探索和研究低于 DRGs-PPS 费用标准的服务方法与模式,以保证医疗质量的持续改进和成本的有效控制。1990 年,美国波士顿新英格兰医疗中心医院选择了 DRGs 中的某些病种,在住院期间按照预定的诊疗计划开展诊疗工作,既可缩短平均住院天数和节约费用,又可达到预期的治疗效果。此模式提出后受到了美国医学界的高度重视,逐步得到应用和推广。后来人们将这种模式称为临床路径。

目前美国已有 60% 以上的医疗机构相继采用临床路径,英国、澳大利亚、日本、新加坡及我国台湾地区对临床路径的应用也逐渐增加。1998 年我国一些城市的大医院相继引入这一新的管理模式,并开展了部分研究和临床路径试点工作。2009 年卫生部制定了《临床路径管理指导原则》,在 50 家医院开展临床路径管理试点工作,目前已制定了呼吸内科、消化内科等 22 个专业 300 个病种的临床路径。

二、临床路径的实施

临床路径的实施过程是按照 PDCA 循环模式进行的,包括以下几个阶段:

(1) 前期准备。成立临床路径实施小组;收集基础信息;分析和确定实施临床路径的病种或手术,选入原则为常见病、多发病和费用多、手术或处置方式差异小,诊断明确需住院治疗的病种。

(2) 制定临床路径。制定临床路径的方法主要为专家制定法、询证法和数据分析法。制定过程中需要确定流程图、纳入标准、排除标准、临床监控指标与评估指标、变异分析等相关的标准,最终形成临床路径医生、护士和病人版本。各版本内容基本相同,但各有侧重,详略程度和使用范围有所不同,这也可以增进医护人员与病人的沟通,有利于病人参与监控,保证临床路径措施的落实。

(3) 实施临床路径。按照既定路径,在临床医疗护理实践中,落实相关措施。

(4) 测评与持续改进。评估指标可分为以下 5 种:年度评估指标(平均住院天数及费用等)、质量评估指标(合并症与并发症、死亡率等)、差异度评估指标(医疗资源运用情况等)、临床成果评估指标(降低平均住院天数、降低每人次的住院费用、降低资源利用率等)及病人满意度评估指标(医生及护士的诊疗技术、等待时间、诊疗环境等)。根据 PDCA 循环原理,定期对实施过程中遇到的问题以及国内外最新进展,结合本院的实际,及时对临床路径加以修改、补充和完善。

三、临床路径的变异处理

实施临床路径时可能会出现变异情况。变异是指按纳入标准进入临床路径的个别病人,偏离临床路径的情况或在沿着标准临床路径接受医疗护理的过程中,出现偏差的现象。根据不同标准可将变异分为不同类别。按照造成变异的原因,可以分为疾病转归造成的变异、医务人员造成的变异、医院系统造成的变异、病人需求造成的变异 4 种类型。按照变异管理的难易程度,可以分为可控变异与不可控变异。按照变异发生

的性质,变异有正、负之分,正变异是指计划好的活动或结果提前进行或完成;负变异是指计划好的活动或结果推迟进行或完成。

对变异的管理是临床路径管理的重点,对变异记录和分析的过程就是为临床管理、制定医疗护理计划以及改进临床表单等工作提供信息反馈的过程。通过对变异的分析可以发现临床管理中存在的问题,可以明确诊疗流程中的瓶颈所在,也只有对变异进行有效的管理,才能使临床路径真正起到缩短住院天数、降低医疗费用、提高医疗护理质量的作用。总之,临床路径变异是在某个范围内,对照医疗护理流程加以标准化,一旦发现病人有个别的护理要求,与预设的照护项目有差异时,仍会提供适当、个别的照护。

四、临床路径与护理

临床路径护理版是针对特定的病人群体,以时间为横轴,以各理想护理措施为纵轴的日程计划表,是有预见性地进行工作的根据。护理在临床路径中的作用与地位是不容忽视的。护士是执行临床路径团队的核心成员之一,在临床路径管理模式下,医护关系发生了根本的变化,由从属配合关系变为平等合作关系。护理活动也是临床路径活动的重要内容。在执行临床路径过程中,护理活动归纳为监测评估、检验、给药、治疗、活动护理、饮食护理、排泄护理、护理照顾、护理指导、出院规划、评价等项目,规划在每日的护理活动中。

为叙述方便,本书各章节护理工作路径表单中,专业术语采用简称。如颈部超声检查简称颈超,胸部 X 线片检查简称胸片,微量注射泵简称微量泵。

第二章 内科系统护理临床路径

第一节 神经内科

一、椎基底动脉供血不足临床护理路径表单

患者姓名_____性别_____年龄_____床号_____住院号_____

住院第 1 天 年 月 日	住院第 2 ~ 4 天 年 月 日	住院第 5 ~ 9 天 年 月 日	住院第 10 天(出院日) 年 月 日
1. ☐ 建立住院病历 2. 完成入院评估: ☐ 基本情况 ☐ 压疮 ☐ 跌倒 ☐ 管道 ☐ 疼痛 3. 身份识别: ☐ 戴腕带 ☐ 床头卡 4. 入院宣教: ☐ 人员 ☐ 环境 ☐ 安全 ☐ 管理制度 5. 级别护理: ☐ 特级护理 ☐ 一级护理 ☐ 二级护理 ☐ 三级护理 6. ☐ 基础护理 7. 饮食: ☐ 普通饮食 ☐ 治疗饮食 ☐ 试验饮食 8. 标本采集: ☐ 血标本 ☐ 痰标本 ☐ 大小便标本 9. 辅助检查: ☐ 胸片 ☐ 心电图 ☐ B 超 ☐ CT ☐ 磁共振 ☐ TCD ☐ 颈超 ☐ CTA ☐ DSA ☐ 其他: 10. 专科观察与护理: 10.1 ☐ 生命体征监测 10.2 观察: ☐ 眩晕 ☐ 头痛 ☐ 恶心 ☐ 呕吐 ☐ 记忆减退 ☐ 肢体麻木 11. ☐ 健康教育指导 12. 有无变异: ☐ 有 ☐ 无 13. ☐ 其他:	1. 级别护理: ☐ 特级护理 ☐ 一级护理 ☐ 二级护理 ☐ 三级护理 2. 基础护理: ☐ 晨间、午间、晚间护理 3. _____皮试: ☐ 阴性 ☐ 阳性 4. 饮食: ☐ 普通饮食 ☐ 治疗饮食 ☐ 试验饮食 5. 辅助检查: ☐ 胸片 ☐ 心电图 ☐ B 超 ☐ CT ☐ 磁共振 ☐ TCD ☐ 颈超 ☐ CTA ☐ DSA ☐ 其他: 6. 专科观察与护理: 6.1 ☐ 生命体征监测 6.2 观察: ☐ 眩晕 ☐ 头痛 ☐ 恶心 ☐ 呕吐 ☐ 记忆减退 ☐ 肢体麻木 7. ☐ 健康教育指导 8. 有无变异: ☐ 有 ☐ 无 9. ☐ 其他:	1. 级别护理: ☐ 特级护理 ☐ 一级护理 ☐ 二级护理 ☐ 三级护理 2. 基础护理: ☐ 晨间、午间、晚间护理 3. 饮食: ☐ 普通饮食 ☐ 治疗饮食 ☐ 试验饮食 4. 专科观察与护理: 4.1 ☐ 生命体征监测 4.2 观察: ☐ 眩晕 ☐ 头痛 ☐ 恶心 ☐ 呕吐 ☐ 记忆减退 ☐ 肢体麻木 5. ☐ 健康教育指导 6. 有无变异: ☐ 有 ☐ 无 7. ☐ 其他:	1. 级别护理: ☐ 特级护理 ☐ 一级护理 ☐ 二级护理 ☐ 三级护理 2. 基础护理: ☐ 晨间、午间、晚间护理 3. 饮食: ☐ 普通饮食 ☐ 治疗饮食 ☐ 试验饮食 4. 出院指导: ☐ 用药指导 ☐ 告知转颈及体位改变注意事项 ☐ 嘱患者定期复查 ☐ 告知电话回访 ☐ 协助办理出院 5. ☐ 其他:
评价: ☐ 完成 ☐ 部分完成 ☐ 未完成	评价: ☐ 完成 ☐ 部分完成 ☐ 未完成	评价: ☐ 完成 ☐ 部分完成 ☐ 未完成	评价: ☐ 完成 ☐ 部分完成 ☐ 未完成
签名:	签名:	签名:	签名:

二、椎血管神经性头痛临床护理路径表单

患者姓名_____性别_____年龄_____床号_____住院号_____

住院第 1 天 年 月 日	住院第 2~4 天 年 月 日	住院第 5~9 天 年 月 日	住院第 10 天(出院日) 年 月 日
1. ☐ 建立住院病历 2. 完成入院评估: ☐ 基本情况 ☐ 压疮 ☐ 跌倒 ☐ 管道 ☐ 疼痛 3. 身份识别: ☐ 戴腕带 ☐ 床头卡 4. 入院宣教: ☐ 人员 ☐ 环境 ☐ 安全 ☐ 管理制度 5. 级别护理: ☐ 特级护理 ☐ 一级护理 ☐ 二级护理 ☐ 三级护理 6. ☐ 基础护理 7. 饮食: ☐ 普通饮食 ☐ 治疗饮食 ☐ 试验饮食 8. 标本采集: ☐ 血标本 ☐ 痰标本 ☐ 大小便标本 9. 辅助检查: ☐ 胸片 ☐ 心电图 ☐ B 超 ☐ CT ☐ 磁共振 ☐ TCD ☐ 颈超 ☐ CTA ☐ 脑电图 ☐ 其他: 10. 专科观察与护理: 10.1 ☐ 生命体征监测 10.2 观察: ☐ 头痛 ☐ 眩晕 ☐ 恶心 ☐ 呕吐 ☐ 耳鸣 11. ☐ 健康教育指导 12. 有无变异: ☐ 有 ☐ 无 13. ☐ 其他:	1. 级别护理: ☐ 特级护理 ☐ 一级护理 ☐ 二级护理 ☐ 三级护理 2. 基础护理: ☐ 晨间、午间、晚间护理 3. _____皮试: ☐ 阴性 ☐ 阳性 4. 饮食: ☐ 普通饮食 ☐ 治疗饮食 ☐ 试验饮食 5. 辅助检查: ☐ 胸片 ☐ 心电图 ☐ B 超 ☐ CT ☐ 磁共振 ☐ TCD ☐ 颈超 ☐ CTA ☐ 脑电图 ☐ 其他: 6. 专科观察与护理: 6.1 ☐ 生命体征监测 6.2 观察: ☐ 头痛 ☐ 眩晕 ☐ 恶心 ☐ 呕吐 ☐ 耳鸣 7. ☐ 健康教育指导 8. 有无变异: ☐ 有 ☐ 无 9. ☐ 其他:	1. 级别护理: ☐ 特级护理 ☐ 一级护理 ☐ 二级护理 ☐ 三级护理 2. 基础护理: ☐ 晨间、午间、晚间护理 3. 饮食: ☐ 普通饮食 ☐ 治疗饮食 ☐ 试验饮食 4. 专科观察与护理: 4.1 ☐ 生命体征监测 4.2 观察: ☐ 头痛 ☐ 眩晕 ☐ 恶心 ☐ 呕吐 ☐ 耳鸣 5. ☐ 健康教育指导 6. 有无变异: ☐ 有 ☐ 无 7. ☐ 其他:	1. 级别护理: ☐ 特级护理 ☐ 一级护理 ☐ 二级护理 ☐ 三级护理 2. 基础护理: ☐ 晨间、午间、晚间护理 3. 饮食: ☐ 普通饮食 ☐ 治疗饮食 ☐ 试验饮食 4. 出院指导: ☐ 用药指导 ☐ 嘱患者保持身心放松,保证充分的休息,合理安排作息时间 ☐ 嘱患者定期复查 ☐ 告知电话回访 ☐ 协助办理出院 5. ☐ 其他:
评价: ☐ 完成 ☐ 部分完成 ☐ 未完成	评价: ☐ 完成 ☐ 部分完成 ☐ 未完成	评价: ☐ 完成 ☐ 部分完成 ☐ 未完成	评价: ☐ 完成 ☐ 部分完成 ☐ 未完成
签名:	签名:	签名:	签名: