

The Gynaecology and Obstetrics Volume

Interpretation of Clinical Pathway

2018年 版

临床路径释义

INTERPRETATION OF CLINICAL PATHWAY

妇产科分册

郎景和 沈铿 主编



中国协和医科大学出版社

The Gynaecology and Obstetrics Volume

Interpretation of Clinical Pathway

2018年版

临床路径释义

INTERPRETATION OF CLINICAL PATHWAY

妇产科分册

郎景和 沈铿 主编



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床路径释义·妇产科分册/郎景和, 沈铿主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2018. 8
ISBN 978-7-5679-1100-0

I. ①临… II. ①郎… ②沈… III. ①临床医学-技术操作规程 ②妇产科病-诊疗-技术操作规程 IV. ①R4-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 114183 号

临床路径释义·妇产科分册

主 编: 郎景和 沈 铿
责 任 编 辑: 许进力 王朝霞
丛书总策划: 林丽开
本 书 策 划: 边林娜 许进力

出 版 发 行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260431)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北京文昌阁彩色印刷有限责任公司

开 本: 787×1092 1/16 开
印 张: 40.25
字 数: 790 千字
版 次: 2018 年 8 月第 1 版
版 次: 2018 年 8 月第 1 次印刷
定 价: 203.00 元

ISBN 978-7-5679-1100-0

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

《临床路径释义》丛书指导委员会名单

主任委员 王贺胜

副主任委员（按姓氏笔画排序）

王 辰	刘志红	孙颖浩	吴孟超	邱贵兴	陈香美	陈赛娟	郎景和
赵玉沛	赵继宗	郝希山	胡盛寿	钟南山	高润霖	曹雪涛	葛均波
韩德民	曾益新	詹启敏	樊代明				

委 员（按姓氏笔画排序）

丁燕生	于 波	马 丁	马芙蓉	马晓伟	王 兴	王 杉	王 群
王大勇	王天有	王宁利	王伊龙	王行环	王拥军	王宝玺	王建祥
王春生	支修益	牛晓辉	文卫平	方贻儒	方唯一	巴 一	石远凯
申昆玲	田 伟	田光磊	代华平	冯 华	冯 涛	宁 光	母义明
邢小平	吕传真	吕朝晖	朱 兰	朱 军	向 阳	庄 建	刘 波
刘又宁	刘玉兰	刘宏伟	刘俊涛	刘洪生	刘惠亮	刘婷婷	刘潮中
闫永建	那彦群	孙 琳	杜立中	李 明	李立明	李仲智	李单青
李树强	李晓明	李陵江	李景南	杨爱明	杨慧霞	励建安	肖 毅
吴新宝	吴德沛	邹和建	沈 铿	沈 颖	宋宏程	张 伟	张力伟
张为远	张在强	张学军	张宗久	张星虎	张振忠	陆 林	岳 林
岳寿伟	金 力	金润铭	周 兵	周一新	周利群	周宗玫	郑 捷
郑忠伟	单忠艳	房居高	房静远	赵 平	赵 岩	赵金垣	赵性泉
胡 豫	胡大一	侯晓华	俞光岩	施慎逊	姜可伟	姜保国	洪天配
晋红中	夏丽华	夏维波	顾 晋	钱家鸣	倪 鑫	徐一峰	徐建明
徐保平	殷善开	黄晓军	葛立宏	董念国	曾小峰	蔡广研	黎晓新
霍 勇							

指导委员会办公室

主 任 王海涛
秘 书 张 萌

《临床路径释义》丛书编辑委员会名单

主任委员

赵玉沛 中国医学科学院北京协和医院

副主任委员

于晓初 中国医学科学院北京协和医院

郑忠伟 中国医学科学院

袁 钟 中国医学科学院

高文华 中国医学科学院北京协和医院

王海涛 中国医学科学院

刘爱民 中国医学科学院北京协和医院

委 员

俞桑丽 中国医学科学院

韩 丁 中国医学科学院北京协和医院

王 怡 中国医学科学院北京协和医院

吴欣娟 中国医学科学院北京协和医院

孙 红 中国医学科学院北京协和医院

李志远 中国医学科学院阜外医院

李 琳 中国医学科学院阜外医院

李庆印 中国医学科学院阜外医院

郝云霞 中国医学科学院阜外医院

王 艾 中国医学科学院肿瘤医院

何铁强 中国医学科学院肿瘤医院

徐 波 中国医学科学院肿瘤医院

李 睿 中国医学科学院血液病医院

马新娟 中国医学科学院血液病医院

吴信峰 中国医学科学院皮肤病医院

曹春燕 中国医学科学院皮肤病医院

《临床路径释义·妇产科分册》编审专家名单

编写指导委员会委员（按姓氏笔画排序）

- 王山米 北京大学人民医院
- 尹 玲 北京大学第一医院
- 边旭明 中国医学科学院北京协和医院
- 朱 兰 中国医学科学院北京协和医院
- 乔 杰 北京大学第三医院
- 李小毛 中山大学附属第三医院
- 杨 孜 北京大学第三医院
- 杨慧霞 北京大学第一医院
- 沈 铿 中国医学科学院北京协和医院
- 张为远 首都医科大学附属北京妇产医院
- 张震宇 首都医科大学附属北京朝阳医院
- 周应芳 北京大学第一医院
- 郎景和 中国医学科学院北京协和医院
- 段 华 首都医科大学附属北京妇产医院
- 段 涛 上海市第一妇婴保健院
- 曹冬焱 中国医学科学院北京协和医院
- 崔 恒 北京大学人民医院
- 靳家玉 首都医科大学附属北京友谊医院

主 编

郎景和 沈 铿

副主编

向 阳 马 丁 刘俊涛
杨慧霞 朱 兰 金 力

编 委（按姓氏笔画排序）

- 于 昕 中国医学科学院北京协和医院
- 马良坤 中国医学科学院北京协和医院
- 王 妹 中国医学科学院北京协和医院
- 王大鹏 北京大学人民医院
- 王山米 北京大学人民医院

王书杰	中国医学科学院北京协和医院
边旭明	中国医学科学院北京协和医院
成宁海	中国医学科学院北京协和医院
朱 兰	中国医学科学院北京协和医院
向 阳	中国医学科学院北京协和医院
刘欣燕	中国医学科学院北京协和医院
刘俊涛	中国医学科学院北京协和医院
刘爱民	中国医学科学院北京协和医院
刘海元	中国医学科学院北京协和医院
刘海民	中国医学科学院北京协和医院
孙 峯	中国医学科学院北京协和医院
孙智晶	中国医学科学院北京协和医院
李家福	武汉大学中南医院
杨 孜	北京大学第三医院
杨佳欣	中国医学科学院北京协和医院
杨剑秋	中国医学科学院北京协和医院
冷金花	中国医学科学院北京协和医院
宋亦军	中国医学科学院北京协和医院
宋英娜	中国医学科学院北京协和医院
张 蔚	武汉大学中南医院
张元珍	武汉大学中南医院
张为远	首都医科大学附属北京妇产医院
张福泉	中国医学科学院北京协和医院
陈 娟	中国医学科学院北京协和医院
陈蔚琳	中国医学科学院北京协和医院
郁 琦	中国医学科学院北京协和医院
金 力	中国医学科学院北京协和医院
周希亚	中国医学科学院北京协和医院
周婧雅	中国医学科学院北京协和医院
赵 峻	中国医学科学院北京协和医院
赵 琳	首都医科大学宣武医院
赵学英	北京医院
钟逸锋	中国医学科学院北京协和医院
段 华	首都医科大学附属北京妇产医院
秦安京	首都医科大学附属复兴医院
高劲松	中国医学科学院北京协和医院
曹冬焱	中国医学科学院北京协和医院
戚庆炜	中国医学科学院北京协和医院
康 倩	中国医学科学院北京协和医院
蒋宇林	中国医学科学院北京协和医院
靳家玉	首都医科大学附属北京友谊医院

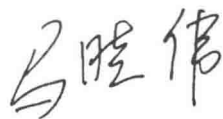
蔺 莉	首都医科大学附属北京友谊医院
谭先杰	中国医学科学院北京协和医院
樊庆泊	中国医学科学院北京协和医院
潘凌亚	中国医学科学院北京协和医院
薄海欣	中国医学科学院北京协和医院
戴 毅	中国医学科学院北京协和医院
戴毓欣	中国医学科学院北京协和医院

总序

作为公立医院改革试点工作的重要任务之一，实施临床路径管理对于促进医疗服务管理向科学化、规范化、专业化、精细化发展，落实国家基本药物制度，降低不合理医药费用，和谐医患关系，保障医疗质量和医疗安全等都具有十分重要的意义，是继医院评审、“以患者为中心”医院改革之后第三次医院管理的新发展。

临床路径是应用循证医学证据，综合多学科、多专业主要临床干预措施所形成的“疾病医疗服务计划标准”，是医院管理深入到病种管理的体现，主要功能是规范医疗行为、增强治疗行为和时间计划、提高医疗质量和控制不合理治疗费用，具有很强的技术指导性。它既包含了循证医学和“以患者为中心”等现代医疗质量管理概念，也具有重要的卫生经济学意义。临床路径管理起源于西方发达国家，至今已有 30 余年的发展历史。美国、德国等发达国家以及我国台湾、香港地区都已经应用了大量常见病、多发病的临床路径，并取得了一些成功的经验。20 世纪 90 年代中期以来，我国北京、江苏、浙江和山东等部分医院也进行了很多有益的尝试和探索。截至目前，全国 8400 余家公立医院开展了临床路径管理工作，临床路径管理范围进一步扩大；临床路径累计达到 1212 个病种，涵盖 30 余个临床专业，基本实现临床常见、多发疾病全覆盖，基本满足临床诊疗需要。国内外的实践证明，实施临床路径管理，对于规范医疗服务行为，促进医疗质量管理从粗放式的质量管理，进一步向专业化、精细化的全程质量管理转变具有十分重要的作用。

经过一段时间临床路径试点与推广工作，我们对适合我国国情的临床路径管理制度、工作模式、运行机制以及质量评估和持续改进体系进行了探索。希望通过《临床路径释义》一书，对临床路径相关内容进行答疑解惑及补充说明，帮助医护人员和管理人员准确地理解、把握和正确运用临床路径。



中华医学会 会长

序 言

2009~2010年，原国家卫生和计划生育委员会下发了431个病种的临床路径，其中妇科疾病病种5个，产科病种10个。受卫计委委托，中国医学科学院、中国协和医科大学出版社组织专家对2009年下发的8个妇产科临床路径病种进行释义，并相继出版《临床路径释义》《临床路径治疗药物释义·妇科分册》及《临床路径治疗药物释义·产科分册》。

随着诸多大型临床研究结果的公布、妇产科影像学等技术的飞速发展，我们对妇产科疾病规律的了解日益深入。从多年的临床路径经验中，我们也对妇产科疾病的规范化诊断和治疗有了新的体会。鉴于此，为了切合实际地执行妇产科常见疾病的规范化诊疗，更好地帮助临床路径在各个层面及医疗机构中的运行，我们组织了专家对《临床路径释义·妇产科分册》进行编写和修订。

对于临床医护人员而言，临床路径通过为大多数常见病提供规范化诊断步骤，合理化治疗方案，能够有效缩小不同层次医疗机构和医师之间的诊疗水平差距；对政府而言，临床路径能够最大化国家医疗投入与疾病诊疗的效益比，是国家、医疗管理机构对医师的医疗行为及医疗机构的医疗质量管理进行评价的标准和依据；对患者而言，通过医疗行为的规范、医疗质量的提高，患者的安全得到极大保证，并通过整合优化资源，在一定程度上降低医疗费用。因此，开展临床路径工作是实现医疗保健优化、系统化、标准化和全程质量管理的重要途径。

《临床路径释义·妇产科分册》由国内妇产科权威专家共同执笔，在“临床路径”的框架下，尽专家所能，反映出诊疗实践的进展，真诚希望本书能够帮助妇产科从业人员更加准确地理解、运用临床路径的内容，掌握临床路径要求的每一个具体操作细节，更好地运用临床路径来指导临床诊疗工作。



中国工程院 院士

中华医学会妇产科学分会 主任委员

前言

开展临床路径工作是我国医药卫生改革的重要举措。临床路径在医疗机构中的实施为医院管理提供标准和依据，是医院管理的抓手，是实实在在的医院内涵建设的基础，是一场重要的医院管理革命。

为更好地贯彻国务院办公厅医疗卫生体制改革的有关精神，帮助各级医疗机构开展临床路径管理，保证临床路径试点工作顺利进行，自 2011 年起，受国家卫生和计划生育委员会委托，中国医学科学院承担了组织编写《临床路径释义》的工作。

在医院管理实践中，提高医疗质量、降低医疗费用、防止过度医疗是世界各国都在努力解决的问题，重点在于规范医疗行为、抑制成本增长与有效利用资源。研究与实践证实，临床路径管理是解决上述问题的有效途径，尤其在整合优化资源、节省成本、避免不必要检查与药物应用、建立较好医疗组合、提高患者满意度、减少文书作业、减少人为疏失等诸多方面优势明显。因此，临床路径管理在医疗改革中扮演着重要角色。2016 年 11 月，中共中央办公厅、国务院办公厅转发《国务院深化医药卫生体制改革领导小组关于进一步推广深化医药卫生体制改革经验的若干意见》，提出加强公立医院精细化管理，将推进临床路径管理作为一项重要的经验和任务予以强调。国家卫生和计划生育委员会也提出了临床路径管理“四个结合”的要求，即：临床路径管理与医疗质量控制和绩效考核相结合、与医疗服务费用调整相结合、与支付方式改革相结合、与医疗机构信息化建设相结合。

到目前为止，临床路径管理工作对绝大多数医院而言，仍是一项有挑战性的工作，不可避免地会遇到若干问题，既有临床方面的问题，也有管理方面的问题，最主要的是对临床路径的理解一致性问题。这就需要统一思想，在实践中探索解决问题的最佳方案。《临床路径释义》是对临床路径的答疑解惑及补充说明，通过解读每一个具体操作流程，提高医疗机构和医务人员对临床路径管理工作的认识，帮助相关人员准确地理解、把握和正确运用临床路径，合理配置医疗资源规范医疗行为，提高医疗质量，保证医疗安全。

本书由郎景和教授、沈铿教授等数位知名专家亲自编写审定。编写前，各位专家认真研讨了临床路径在试行过程中各级医院所遇到的有普遍性的问题，在专业与管理两个层面，从医师、护士、患者多个角度进行了释义和补充，供临床路径管理者 and 实践者参考。

对于每个病种，我们补充了“疾病编码”和“检索方法”两个项目，将临床路径表单细化为“医师表单”“护士表单”和“患者表单”，并对临床路径及释义中涉及的“给药方案”进行了详细地解读，细化为“给药流程图”“用药选择”“药学提示”“注意事项”，并附以参考文献。同时，为帮助实现临床路径病案质量的全程监控，我们在附录中增设

“病案质量监控表单”，作为医务人员书写病案时的参考，同时作为病案质控人员在监控及评估时评定标准的指导。

疾病编码可以看做适用对象的释义，兼具标准化意义，使全国各医疗机构能够有统一标准，明确进入临床路径的范围。对于临床路径公布时个别不准确的编码我们也给予了修正和补充。增加“检索方法”是为了使医院运用信息化工具管理临床路径时，可以全面考虑所有因素，避免漏检、误检数据。这样医院检索获取的数据能更完整，也有助于卫生行政部门的统计和考核。

依国际惯例，表单细化为“医师表单”“护士表单”和“患者表单”，责权分明，便于使用。这些仅为专家的建议方案，具体施行起来，各医疗单位还需根据实际情况修改。

根据最新公布的《医疗机构抗菌药物管理办法》，2009 年路径中涉及的抗生素均应按照要求进行调整。

实施临床路径管理意义重大，但也艰巨而复杂。在组织编写这套释义的过程中，我们对此深有体会。本书附录对制定/修订《临床路径释义》的基本方法与程序进行了详细的描述，因时间和条件限制，书中不足之处难免，欢迎同行诸君批评指正。

编 者
2018 年 2 月

目 录

第一章	子痫前期临床路径释义	1
一、	子痫前期编码	1
二、	临床路径检索方法	1
三、	子痫前期临床路径标准住院流程	1
四、	子痫前期临床路径给药方案	5
五、	推荐表单	7
第二章	急诊剖宫产临床路径释义	21
一、	急诊剖宫产编码	21
二、	临床路径检索方法	21
三、	急诊剖宫产临床路径标准住院流程	21
四、	急诊剖宫产临床路径给药方案	24
五、	推荐表单	26
第三章	胎儿生长受限临床路径释义	36
一、	胎儿生长受限编码	36
二、	临床路径检索方法	36
三、	胎儿生长受限临床路径标准住院流程	36
四、	胎儿生长受限临床路径给药方案	39
五、	推荐表单	40
第四章	妊娠剧吐临床路径释义	45
一、	妊娠剧吐编码	45
二、	临床路径检索方法	45
三、	妊娠剧吐临床路径标准住院流程	45
四、	妊娠剧吐临床路径给药方案	48
五、	推荐表单	50
第五章	引产阴道分娩临床路径释义	55
一、	引产阴道分娩编码	55
二、	临床路径检索方法	55
三、	引产阴道分娩临床路径标准住院流程	55
四、	引产阴道分娩临床路径给药方案	59
五、	推荐表单	61
第六章	糖尿病合并妊娠临床路径释义	70
一、	糖尿病合并妊娠编码	70
二、	临床路径检索方法	70
三、	糖尿病合并妊娠临床路径标准住院流程	70
四、	推荐表单	73

第七章	妊娠相关性血栓性微血管病临床路径释义	78
一、妊娠相关性血栓性微血管病编码		78
二、临床路径检索方法		78
三、妊娠相关性血栓性微血管病临床路径标准住院流程		78
四、妊娠相关性血栓性微血管病临床路径给药方案		82
五、推荐表单		84
第八章	中期妊娠引产临床路径释义	91
一、中期妊娠引产编码		91
二、临床路径检索方法		91
三、中期妊娠引产临床路径标准住院流程		91
四、推荐表单		95
第九章	阴道胎头吸引术助产临床路径释义	104
一、阴道胎头吸引术助产编码		104
二、临床路径检索方法		104
三、阴道胎头吸引术助产临床路径标准住院流程		104
四、阴道胎头吸引术助产临床路径给药方案		108
五、推荐表单		110
第十章	异位妊娠甲氨蝶呤药物保守治疗临床路径释义	119
一、异位妊娠编码		119
二、临床路径检索方法		119
三、异位妊娠甲氨蝶呤药物保守治疗临床路径标准住院流程		119
四、推荐表单		123
第十一章	无痛人流术日间手术临床路径释义	131
一、无痛人流术编码		131
二、临床路径检索方法		131
三、无痛人流术临床路径标准住院流程		131
四、无痛人流术日间手术临床路径给药方案		134
五、推荐表单		136
第十二章	无痛刮宫术日间手术临床路径释义	142
一、无痛刮宫术编码		142
二、临床路径检索方法		142
三、无痛刮宫术临床路径标准住院流程		142
四、无痛刮宫术日间手术临床路径给药方案		145
五、推荐表单		146
第十三章	无痛宫腔镜检查日间手术临床路径释义	151
一、无痛宫腔镜检查编码		151
二、临床路径检索方法		151
三、无痛宫腔镜检查临床路径标准住院流程		151
四、无痛宫腔镜检查日间手术临床路径给药方案		154
五、推荐表单		155
第十四章	卵巢子宫内膜异位囊肿临床路径释义	160
一、卵巢子宫内膜异位囊肿编码		160
二、临床路径检索方法		160
三、卵巢子宫内膜异位囊肿临床路径标准住院流程		160

四、卵巢子宫内膜异位囊肿临床路径给药方案	165
五、推荐表单	167
第十五章 稽留流产临床路径释义	179
一、稽留流产编码	179
二、临床路径检索方法	179
三、稽留流产临床路径标准住院流程	179
四、推荐表单	183
第十六章 葡萄胎临床路径释义	193
一、葡萄胎编码	193
二、临床路径检索方法	193
三、葡萄胎临床路径标准住院流程	193
四、葡萄胎临床路径给药方案	198
五、推荐表单	199
第十七章 卵巢因素不孕症宫腹腔镜手术治疗临床路径释义	207
一、卵巢因素不孕症编码	207
二、临床路径检索方法	207
三、卵巢因素不孕症临床路径标准住院流程	207
四、卵巢因素不孕症宫腹腔镜手术治疗给药方案	211
五、推荐表单	212
第十八章 子宫内膜恶性肿瘤手术治疗临床路径释义	223
一、子宫内膜恶性肿瘤手术治疗编码	223
二、临床路径检索方法	223
三、子宫内膜恶性肿瘤手术治疗临床路径标准住院流程	223
四、子宫内膜恶性肿瘤手术治疗给药方案	229
五、推荐表单	231
第十九章 初治的上皮性卵巢癌手术治疗临床路径释义	242
一、初治的上皮性卵巢癌编码	242
二、临床路径检索方法	242
三、上皮性卵巢癌手术治疗（初治）临床路径标准住院流程	242
四、推荐表单	247
第二十章 宫腔因素不孕症宫腹腔镜手术治疗临床路径释义	259
一、宫腔因素不孕症编码	259
二、临床路径检索方法	259
三、宫腔因素不孕症临床路径标准住院流程	259
四、宫腔因素不孕症宫腹腔镜手术治疗给药方案	263
五、推荐表单	264
第二十一章 输卵管因素不孕症手术治疗临床路径释义	275
一、输卵管因素不孕症编码	275
二、临床路径检索方法	275
三、输卵管因素不孕症临床路径标准住院流程	275
四、输卵管因素不孕症手术治疗给药方案	279
五、推荐表单	280
第二十二章 子宫内膜良性病变宫腔镜手术临床路径释义	290
一、子宫内膜良性病变宫腔镜手术编码	290

二、临床路径检索方法	290
三、子宫内膜良性病变宫腔镜手术临床路径标准住院流程	290
四、子宫内膜良性病变宫腔镜手术给药方案	294
五、推荐表单	295
第二十三章 重度子宫内膜异位症临床路径释义	303
一、重度子宫内膜异位症编码	303
二、临床路径检索方法	303
三、重度子宫内膜异位症临床路径标准住院流程	303
四、重度子宫内膜异位症临床路径给药方案	309
五、推荐表单	311
第二十四章 女性重度盆腔器官脱垂临床路径释义	322
一、女性重度盆腔器官脱垂编码	322
二、临床路径检索方法	322
三、女性重度盆腔器官脱垂临床路径标准住院流程	322
四、女性重度盆腔器官脱垂临床路径给药方案	328
五、推荐表单	329
第二十五章 输卵管妊娠手术治疗临床路径释义	339
一、输卵管妊娠手术治疗编码	339
二、临床路径检索方法	339
三、输卵管妊娠手术治疗临床路径标准住院流程	339
四、输卵管妊娠手术治疗临床路径给药方案	345
五、推荐表单	346
第二十六章 子宫平滑肌瘤子宫切除手术临床路径释义	357
一、子宫平滑肌瘤编码	357
二、临床路径检索方法	357
三、子宫平滑肌瘤子宫切除手术临床路径标准住院流程	357
四、子宫平滑肌瘤子宫切除手术给药方案	362
五、推荐表单	364
第二十七章 宫颈癌手术治疗临床路径释义	375
一、宫颈癌手术治疗编码	375
二、临床路径检索方法	375
三、宫颈癌临床路径标准住院流程	375
四、推荐表单	381
第二十八章 宫颈癌姑息化疗临床路径释义	392
一、宫颈癌姑息化疗编码	392
二、临床路径检索方法	392
三、宫颈癌姑息化疗临床路径标准住院流程	392
四、推荐表单	397
第二十九章 宫颈癌放射治疗临床路径释义	406
一、宫颈癌放射治疗编码	406
二、临床路径检索方法	406
三、宫颈癌放射治疗临床路径标准住院流程	406
四、宫颈癌放射治疗方案	410
五、推荐表单	412

第三十章 卵巢良性肿瘤临床路径释义	421
一、卵巢良性肿瘤手术治疗编码	421
二、临床路径检索方法	421
三、卵巢良性肿瘤手术治疗临床路径标准住院流程	421
四、卵巢良性肿瘤手术治疗临床路径给药方案	426
五、推荐表单	427
第三十一章 过期妊娠临床路径释义	436
一、过期妊娠编码	436
二、临床路径检索方法	436
三、过期妊娠临床路径标准住院流程	436
四、过期妊娠临床路径给药方案	440
五、推荐表单	442
第三十二章 完全性前置胎盘临床路径释义	450
一、完全性前置胎盘（近足月）编码	450
二、临床路径检索方法	450
三、完全性前置胎盘（近足月）临床路径标准住院流程	450
四、完全性前置胎盘（近足月）临床路径给药方案	454
五、推荐表单	456
第三十三章 经阴道分娩因胎盘因素导致产后出血临床路径释义	467
一、胎盘因素导致产后出血编码	467
二、临床路径检索方法	467
三、经阴道分娩因胎盘因素导致产后出血临床路径标准住院流程	467
四、经阴道分娩因胎盘因素导致产后出血临床路径给药方案	472
五、推荐表单	474
第三十四章 宫缩乏力导致产后出血临床路径释义	482
一、宫缩乏力导致产后出血编码	482
二、临床路径检索方法	482
三、宫缩乏力导致产后出血临床路径标准住院流程	482
四、宫缩乏力导致产后出血临床路径给药方案	486
五、推荐表单	488
第三十五章 产褥感染临床路径释义	496
一、产褥感染编码	496
二、临床路径检索方法	496
三、产褥感染临床路径标准住院流程	496
四、产褥感染临床路径给药方案	501
五、推荐表单	503
第三十六章 产钳助产临床路径释义	512
一、产程异常产钳助产术编码	512
二、临床路径检索方法	512
三、产钳助产临床路径标准住院流程	512
四、产钳助产临床路径给药方案	518
五、推荐表单	519
第三十七章 医疗性引产临床路径释义	529
一、医疗性引产编码	529