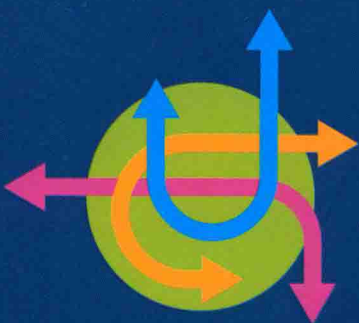




The Stomatology Volume

Interpretation of Clinical Pathway and Therapeutic Drugs

2018年 版

临床路径治疗药物释义

INTERPRETATION OF CLINICAL PATHWAY AND THERAPEUTIC DRUGS

口腔医学分册

《临床路径治疗药物释义》专家组 编



中国协和医科大学出版社

The Stomatology Volume

Interpretation
of Clinical Pathway
and Therapeutic Drugs

2018年 版

临床路径治疗药物释义

INTERPRETATION OF CLINICAL PATHWAY AND THERAPEUTIC DRUGS

口腔医学分册

《临床路径治疗药物释义》专家组 编



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床路径治疗药物释义·口腔医学分册/《临床路径治疗药物释义》专家组编. —北京:
中国协和医科大学出版社, 2018. 7

ISBN 978-7-5679-1136-9

I. ①临… II. ①临… III. ①口腔疾病-用药法 IV. ①R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 141768 号

临床路径治疗药物释义·口腔医学分册

编 者:《临床路径治疗药物释义》专家组
责 任 编 辑:许进力 王朝霞
丛书总策划:林丽开
本 书 策 划:宋少华 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:31.25
字 数:610 千字
版 次:2018 年 7 月第 1 版
印 次:2018 年 7 月第 1 次印刷
定 价:125.00 元

ISBN 978-7-5679-1136-9

(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)

口腔医学临床路径及相关释义编审专家名单

(按姓氏笔画排序)

王 兴	中华口腔医学会
王 洋	北京大学口腔医学院
王 萌	四川大学华西口腔医院
王星宇	首都医科大学宣武医院
王恩博	北京大学口腔医学院
华 红	北京大学口腔医学院
刘宏伟	北京大学口腔医学院
刘树铭	北京大学口腔医学院
刘爱民	中国医学科学院北京协和医院
安金刚	北京大学口腔医学院
许天民	北京大学口腔医学院
农东晓	广西医科大学第二附属医院
李巍然	北京大学口腔医学院
邱 萍	北京大学口腔医学院
张 伟	北京大学口腔医学院
张 益	北京大学口腔医学院
张富强	上海交通大学口腔医学院
陈 俐	成都市第三人民医院
陈建钢	武汉大学中南医院
欧阳翔英	北京大学口腔医学院
岳 林	中华口腔医学会
单小峰	北京大学口腔医学院
赵继志	中国医学科学院北京协和医院
俞光岩	北京大学口腔医学院
秦 满	北京大学口腔医学院
秦安京	首都医科大学附属复兴医院
高学军	北京大学口腔医学院
章锦才	南方医科大学附属口腔医院
彭 歆	北京大学口腔医学院
葛立宏	北京大学口腔医学院
韩 莹	北京大学口腔医学院
曾宪涛	武汉大学中南医院

《临床路径治疗药物释义》编审专家名单

编写指导专家

金有豫	首都医科大学
孙忠实	中国人民解放军海军总医院
李大魁	中国医学科学院北京协和医院
王汝龙	首都医科大学附属北京友谊医院
孙春华	北京医院
贡联兵	中国人民解放军第 305 医院
李玉珍	北京大学人民医院
王育琴	首都医科大学宣武医院
汤致强	中国医学科学院肿瘤医院
郭代红	中国人民解放军总医院
胡 欣	北京医院
史录文	北京大学医学部
翟所迪	北京大学第三医院
赵志刚	首都医科大学附属北京天坛医院
梅 丹	中国医学科学院北京协和医院
崔一民	北京大学第一医院

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁玉峰	华中科技大学同济医学院附属同济医院
卜书红	南方医科大学南方医院
马满玲	哈尔滨医科大学附属第一医院
王伟兰	中国人民解放军总医院
王咏梅	首都医科大学附属北京佑安医院
王晓玲	首都医科大学附属北京儿童医院
方建国	华中科技大学同济医学院附属同济医院
史亦丽	中国医学科学院北京协和医院
吕迁洲	复旦大学附属中山医院
朱 珠	中国医学科学院北京协和医院
朱 曼	中国人民解放军总医院
刘丽宏	首都医科大学附属北京朝阳医院
刘丽萍	中国人民解放军第 302 医院
刘皋林	上海交通大学附属第一人民医院
孙路路	首都医科大学附属北京世纪坛医院

杜 光	南方医科大学南方医院
杜广清	首都医科大学附属北京康复医院
李 静	煤炭总医院
李国辉	中国医学科学院肿瘤医院
李雪宁	复旦大学附属中山医院
杨会霞	清华大学第二附属医院
杨莉萍	北京医院
吴建龙	深圳市第二人民医院
沈 素	首都医科大学附属北京友谊医院
张 渊	上海交通大学附属第六人民医院
张相林	中日友好医院
张艳华	北京大学肿瘤医院
陆奇志	广西壮族自治区江滨医院
陆瑶华	上海交通大学附属第六人民医院
陈瑞玲	首都医科大学附属北京天坛医院
林 阳	首都医科大学附属北京安贞医院
周 颖	北京大学第一医院
屈 建	安徽省立医院
侯 宁	山东省立医院
侯连兵	南方医科大学南方医院
徐小薇	中国医学科学院北京协和医院
郭海飞	北京大学第六医院
陶 玲	中山大学附属第三医院
蔡 芸	中国人民解放军总医院

《临床路径治疗药物释义·口腔医学分册》参编专家名单

(按姓氏笔画排序)

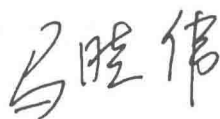
丁玉峰	卜书红	马满玲	王 兴	王 洋	王 萌	王伟兰	王汝龙
王咏梅	王育琴	王星宇	王晓玲	王恩博	方建国	史亦丽	史录文
吕迁洲	朱 珠	朱 曼	华 红	刘丽宏	刘丽萍	刘宏伟	刘树铭
刘皋林	刘爱民	汤致强	安金刚	许天民	农东晓	孙忠实	孙春华
孙路路	贡联兵	杜 光	杜广清	李 静	李大魁	李玉珍	李国辉
李雪宁	李巍然	杨会霞	杨莉萍	吴建龙	邸 萍	沈 素	张 伟
张 益	张 渊	张相林	张艳华	张富强	陆奇志	陆瑶华	陈 俐
陈建钢	陈瑞玲	林 阳	欧阳翔英	岳 林	金有豫	周 颖	单小峰
屈 建	赵志刚	赵继志	胡 欣	侯 宁	侯连兵	俞光岩	秦 满
秦安京	徐小微	高学军	郭代红	郭海飞	陶 玲	梅 丹	崔一民
章锦才	彭 歆	葛立宏	韩 莹	曾宪涛	蔡 芸	翟所迪	

序 一

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；临床路径累计印发数量达到 1212 个，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，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，起到一定的作用。



中华医学会 会长

序 二

2009年3月,《中共中央 国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》和国务院《医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009-2011年)》发布以来,医药卫生体制改革五项重点改革取得明显进展。

为了把医药卫生体制改革持续推向深入,“十二五”期间,要以建设符合我国国情的基本医疗卫生制度为核心,加快健全全民医保体系,巩固完善基本药物制度和基层医疗卫生机构运行新机制,积极推进公立医院改革,建立现代化医院管理制度,规范诊疗行为,调动医务人员积极性。

开展临床路径工作是用于医务保健优化、系统化、标准化和质量管理的重要工具之一。临床路径在医疗机构中的实施可为医院管理提供标准和依据,是医院内涵建设的基础。

为更好地贯彻国务院办公厅关于开展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,受卫生部委托,中国医学科学院承担了组织编写《临床路径释义》的工作。其中《临床路径治疗药物释义》一书笔者深感尤其值得推荐。本书就临床路径及释义的“治疗方案选择”“选择用药方案”中所涉及药物相关信息做了详尽阐述,既是临床路径标准化的参考依据,也是帮助临床医生了解药物知识的最佳平台。

本书由金有豫教授主持并组织国内专家编写。在通读全书后,我认为本书有几个非常鲜明的特点:一是开创性。作为一本临床指导类图书,《临床路径治疗药物释义》在紧密结合临床用药实践指导合理用药和个体化给药,整合“医”和“药”方面作了开创性的工作。二是包容性极强。这本书既可为临床医生提供切实可行的指导,对药学工作者也颇具参考价值。书中对药品信息资料进行了系统整理,涵盖了药品的政策和学术来源。三是延伸性。《临床路径治疗药物释义》这本书对路径病种所对应的选择用药提供了拓展阅读,指出资料来源与出处,便于临床医师进一步查阅详细内容。

笔者相信,随着更多有关《临床路径释义》及《临床路径治疗药物释义》的图书不断问世,医护人员和卫生管理人员将能更准确地理解、把握和运用临床路径,从而结合本院实际情况合理配置医疗资源,规范医疗行为,提高医疗质量,保证医疗安全。



中国工程院 院士
中国药学会 理事长

序 三

开展临床路径工作是实现医疗保健最优化、系统化、标准化和质量管理的重要工具之一。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。

在医院管理实践中，规范医疗行为、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。研究与实践证明，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、减少文书作业、减少人为疏失、提高医疗服务质量等诸多方面具有明显优势。因此，实施临床路径管理在医改中扮演着重要角色。原卫生部于2011年1月公布的《2011年卫生工作要点》中特别把“继续制定常见病、多发病临床路径，增加实施病种数量，扩大临床路径实施覆盖面”作为一项公立医院的改革任务来布置。到目前为止，临床路径试点工作已进行7年多。对绝大多数医院而言，这是一项全新的、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，尤其对临床路径的理解需要统一思想，在实践中探索解决问题的最佳方案。

为更好地贯彻国务院办公厅医药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，受原卫生部委托，中国医学科学院承担了组织编写《临床路径释义》的工作。中国协和医科大学出版社在组织专家编写《临床路径释义》过程中，根据《临床路径》及《临床路径释义》内容，又组织国内临床药学、药理专家共同编写了《临床路径治疗药物释义》，就临床路径及释义的“治疗方案选择”“选择用药方案”中所涉及药物相关信息做了补充说明。

这本《临床路径治疗药物释义·口腔科分册》就是该丛书中的重要一本。根据口腔医学的最新发展趋势、按照临床路径思维程序，重点介绍了口腔颌面疾病的临床诊断程序和临床治疗新技术、新方法的应用。20世纪70年代以来，随着科学技术飞速发展，高、精、新医疗仪器日新月异，大大促进了口腔医学技术的发展和观念的更新，为口腔颌面疾病患者带来了巨大的裨益。本书的问世可以帮助口腔各科的从业人员更加准确地理解、解读临床路径的每一个具体操作流程，把握和正确运用临床路径，使临床路径的实施真正起到规范医疗行为、提高医疗质量的作用。

口腔疾病并非只涉及牙病，还包括其他病症，应牢记“口腔颌面部疾病可导致全身疾病，而全身疾病也可首发于口腔颌面部”。本册主要以口腔颌面外科多发、多见的6个疾病

先行，其他领域，特别是牙病方面，尚有待陆续补充出版。

愿本书的出版能为深化医改起到添砖加瓦的作用。



中国工程院院士
上海交通大学医学院附属第九人民医院
上海交通大学口腔医学院
终身教授、主任医师

前言

临床路径是由医院管理人员、医师、护师、药师、医技师等多学科专家共同参与，针对特定病种或病例组合的诊疗流程，整合检查、检验、诊断、治疗和护理等多种诊疗措施而制定的标准化、表格化的诊疗规范。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。

为更好地贯彻国务院办公厅医药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，保证临床路径工作顺利开展，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。在此基础上，中国协和医科大学出版社组织国内临床药学、药理学等领域的专家共同编写了《临床路径治疗药物释义》，就临床路径及相关释义中涉及药物的部分进行了补充释义和拓展阅读。

参加本书编写的专家大多数亲身经历了医院临床路径试点工作。他们根据临床路径各病种的具体特点，设计了便于临床医师在诊疗过程中查阅的药品表单，对药物信息进行了系统、简明阐述。本书为2017年1月份出版的《临床路径治疗药物释义·口腔科分册》的再版图书。全书涵盖了药品的政策和学术来源，并在临床路径及相关释义中，对“治疗方案选择”“选择用药方案”“术前、术中、术后”用药、“医师表单医嘱用药”等项下涉及相关药物的信息进行了归纳整理。根据最新公布的《医疗机构抗菌药物管理办法》，编者在每个学科分册中附加编写了“手术预防用抗菌药物”和“治疗用抗菌药物”表单，在适应证的基础上增加了抗菌药物的抗菌谱，这将极大地便利临床医师合理选择抗菌药物。

随着医药科技的不断进步，临床路径将根据循证医学的原则动态修正；与此同时，不同地域的不同医疗机构也应根据自身情况，合理制定适合本地区、本院实际情况的临床路径。因时间和条件限制，书中的不足之处难免，欢迎同行诸君批评指正。

编者
2018年4月

目 录

第一篇 口腔医学临床路径及相关释义

第一章 口腔颌面外科学临床路径释义	3
第一节 急性下颌智齿冠周炎临床路径释义	3
第二节 上颌骨骨折治疗临床路径释义	8
第三节 下颌骨骨折临床路径释义	19
第四节 颧骨骨折临床路径释义	32
第五节 上颌骨囊肿临床路径释义	43
第六节 舌下腺囊肿临床路径释义	54
第七节 下颌下腺良性肿瘤临床路径释义	64
第八节 腮腺多形性腺瘤临床路径释义	72
第九节 颈部良性肿物切除术临床路径释义	85
第十节 舌癌临床路径释义	93
第十一节 颊癌临床路径释义	108
第十二节 颊癌（前臂皮瓣修复）临床路径释义	120
第十三节 唇裂临床路径释义	134
第十四节 腭裂临床路径释义	147
第二章 口腔内科学临床路径释义	160
第一节 单纯疱疹临床路径释义	160
第二节 复发性口腔溃疡临床路径释义	166
第三节 口腔念珠菌病临床路径释义	174
第四节 口腔扁平苔藓临床路径释义	182
第五节 放射性口腔黏膜炎临床路径释义	192
第六节 慢性牙周炎行牙周基础治疗临床路径释义	199
第七节 乳牙中龋临床路径释义	210
第八节 个别乳磨牙早失临床路径释义	215
第九节 乳牙慢性牙髓炎临床路径释义	220
第十节 年轻恒前牙复杂冠折临床路径释义	226
第三章 口腔正畸学临床路径释义	231
第一节 牙性Ⅲ类错殆正畸治疗临床路径释义	231
第二节 骨性Ⅱ类错殆正畸治疗临床路径释义	241
第三节 骨性Ⅲ类错殆正畸治疗临床路径释义	251
第四节 下颌前突畸形临床路径释义	260
第四章 口腔修复学临床路径释义	279
第一节 牙列缺损——种植体支持式固定义齿修复临床路径释义	279

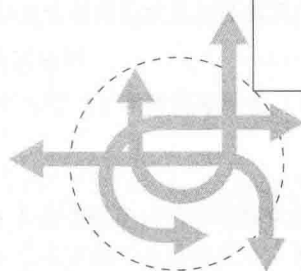
第二节 牙列缺失行种植体支持式固定义齿修复临床路径释义	290
第三节 牙列缺失行种植体支持式可摘义齿修复临床路径释义	303

第二篇 口腔医学临床路径释义药物信息表

第一章 经口咽部黏膜切口的大手术预防用药	319
第二章 术后镇痛	325
第三章 术后用促凝血药	332
第四章 调节水电解质紊乱和酸碱平衡药	337
第五章 口腔医学疾病中成药治疗用药	344
第六章 手术预防用抗菌药物	351
第一节 抗菌药物预防性应用的基本原则	351
第二节 第一代头孢菌素类	353
第三节 第二代头孢菌素类	356
第四节 第三代头孢菌素类	359
第五节 其他类别抗菌药	362
第七章 治疗用抗菌药物	366
第一节 青霉素类	366
第二节 头孢菌素类	373
第三节 其他 β -内酰胺类	390
第四节 碳青霉烯类	394
第五节 β -内酰胺类复方制剂	398
第六节 氨基糖苷类	403
第七节 四环素类	409
第八节 大环内酯类	412
第九节 酰胺醇类	418
第十节 林可霉素类	419
第十一节 多肽类抗生素	421
第十二节 其他抗菌药	424
第十三节 磺胺类与甲氧苄啶	431
第十四节 氟喹诺酮类	434
第十五节 抗结核药	442
第十六节 抗病毒药	449
第十七节 抗真菌药	464
药品名称索引（汉英对照）	473
名词缩略语	479
参考文献	480
致读者	481

第一篇

口腔医学
临床路径及相关释义



Interpretation
of Clinical Pathway

第一章

口腔颌面外科学临床路径释义

第一节 急性下颌智齿冠周炎临床路径释义

一、急性下颌智齿冠周炎编码

1. 卫计委原编码

疾病名称及编码：急性下颌智齿冠周炎（ICD10：K05.201）

2. 修改编码

疾病名称及编码：急性下颌智齿冠周炎（ICD-10：K05.204）

二、临床路径检索方法

K05.204

三、急性下颌智齿冠周炎临床路径标准门诊流程

（一）适用对象

第一诊断为急性下颌智齿冠周炎（ICD10：K05.201）。

释义

- 本路径仅适用于下颌阻生第三磨牙冠周炎为急性期表现的患者
- 急性下颌智齿冠周炎定义为覆盖于部分阻生或完全阻生的下颌第三磨牙牙冠周围软组织发生的急性炎症
- 多见于青年患者，特别是在阻生牙萌出年龄段。

（二）诊断依据

根据《临床诊疗指南·口腔医学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社）。

1. 症状：患处局部肿痛，可伴面部肿胀，及不同程度的张口受限和咀嚼吞咽疼痛。可伴有畏寒、发热、头痛和全身不适。
2. 检查：可发现牙齿萌出不全，冠周有盲袋，牙龈红肿，触痛明显，可有脓液自龈瓣下溢出，可在牙冠远中或颊侧形成脓肿。可伴有同侧下颌下淋巴结肿大、压痛。
3. X线片（牙片、曲面体层片等）有助于阻生牙诊断。

释义

- 临床症状以急性期炎症表现为主，初期全身症状不明显。局部明显肿痛，常呈自发性跳痛或放射痛，一般均有不同程度的张口受限。