**儿童过敏性紫癜临床路径**

（2016年版）

一、过敏性紫癜临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为过敏性紫癜（ICD-10：D69.004）。

**（二）诊断依据。**

根据《临床诊疗指南·小儿内科分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社2005）、《诸福棠实用儿科学（第八版）》（人民卫生出版社2015）。

1.病史：多见于儿童和青少年,尤其5-10岁儿童。病因尚不完全清楚，部分患儿发病前可有呼吸道感染或接触过敏原等诱发因素。

2.症状体征：典型皮疹为高出皮面的出血性紫癜，以四肢伸侧面为主，常为对称性。可伴关节肿痛、腹痛、便血等关节及消化道受累表现。部分患儿出现浮肿、血尿及蛋白尿等肾脏受累表现。

3.实验室检查：本病无特异性实验室检查异常指标。部分患儿出现白细胞及CRP等炎症指标增高；红细胞沉降率可增快；血小板增高及其他凝血指标异常；消化道受累时大便潜血可阳性。

**（三）治疗方案的选择**

根据《临床诊疗指南·小儿内科分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社）、《诸福棠实用儿科学（第八版）》（人民卫生出版社）。

1.普通型紫癜（单纯皮肤紫癜）：注意休息及对症治疗(可用抗血小板凝聚药物如双密达莫片、维生素C、维生素P等)。

2.出现关节受累表现：严重者可应用糖皮质激素治疗。

3.出现消化道受累表现：给暂予无渣或少渣免动物蛋白饮食；如出现严重腹痛或消化道出血时，需禁食，可应用糖皮质激素治疗。

3.出现肾脏症状：按过敏性紫癜肾炎治疗（判断临床类型，必要时行肾组织活检，根据病理类型作分型治疗）。

**（四）标准住院日。**

普通型3－5天，关节型或腹型一般7－10天。

**（五）进入路径标准。**

1.第一诊断必须符合ICD－10：D69.004过敏性紫癜疾病编码。

2.当患者同时具有其他疾病诊断，但在住院期间不需要特殊处理也不影响第一诊断的临床路径流程实施时，可以进入路径。

（六）入院后检查

1.必需的检查项目：

（1）血常规、尿常规、大便常规和大便隐血；

（2）C反应蛋白（CRP）、抗链O、血沉；

（3）肝肾功能、血电解质、血糖；

（4）凝血指标

2.根据患者病情可选择：尿微量蛋白系列、补体、抗核抗体、免疫球蛋白、过敏原检测、抗中心粒细胞胞浆抗体、胸片、B超及心电图等。

**（七）治疗开始于诊断第1天。**

**（八）治疗方案与药物选择。**

1.普通型紫癜（单纯皮肤紫癜）：可用维生素C、维生素P及抗组织胺药物，参考凝血指标可选用抗血小板凝聚药物如双密达莫片(3–5mg/Kg·d)(不超过150mg/d)及肝素。如有感染指证，给予抗感染治疗。可辅助中药治疗。

2.出现关节受累表现：急性期卧床休息，严重者可应用糖皮质激素治疗。

3.出现消化道受累表现：暂给予无渣或少渣免动物蛋白饮食、H2受体阻滞剂、胃粘膜保护剂、解痉药物等；如出现严重腹痛或消化道出血时，需禁食补液治疗，维持营养及水电解质平衡。同时应用糖皮质激素治疗，静脉使用效果较佳，症状缓解后逐步减量并停用；注意观察和预防糖皮质激素副作用。严重消化道出血者作为急诊处理，给予止血药物、输血治疗，必要时外科干预。

4.出现过敏性紫癜性肾炎表现：根据临床类型予以对症治疗；观察病情变化，必要时行肾组织活检，根据病理类型作进一步分型治疗。

**（九）出院标准。**

1.皮疹减少或消退。

2.无明显关节症状、腹部症状。

3.无严重肾脏受累表现。

**（十）变异及原因分析。**

1.皮肤紫癜反复出现，需要积极寻找原因并处理干预。

2.患儿入院时发生严重关节症状、腹痛、血便以及肉眼血尿、大量蛋白尿和（或）肾功能异常需进行积极对症处理，完善相关检查，向家属解释并告知病情，导致住院时间延长，增加住院费用等。

二、过敏性紫癜临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**过敏性紫癜（ICD-10：D69.004）

患者姓名：性别：年龄：门诊号：住院号：

住院日期：年月日 出院日期：年月日 标准住院日：3–10天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第1天 | 住院第2–9天 | 住院第3–10 天  （出院日） |
| 主  要  诊  疗  工  作 | □ 询问病史及体格检查  □ 完成病历书写  □ 开化验单  □ 上级医师查房，初步确定诊断  □ 对症支持治疗  □向患者及家属交待病情及其注意事项，危重者签署病重或病危通知书 | □ 上级医师查房  □ 完成入院检查  □ 完成必要的相关科室会诊  □ 完成上级医师查房记录等病历书写  □向患者及家属交待病情及其注意事项，危重者签署病重或病危通知书 | □ 上级医师查房，同意其出院  □ 完成出院小结  □ 出院宣教：向患儿家属交代出院注意事项，如随访项目、间隔时间、观察项目等 |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**  □ 过敏性紫癜护理常规  □ 根据病情禁食、软食或普食  □ 视病情通知病重或病危  □ 根据病情对症治疗  □其他医嘱  **临时医嘱：**  □ 血常规、尿常规、大便常规＋隐血、尿微量蛋白系列、24小时尿蛋白定量  □ 肝肾功能、电解质、血糖、血沉、免疫球蛋白、补体、抗链O及凝血指标。  □ 胸片、心电图、B超  □ 过敏原，自身免疫疾病筛查  □ 其他医嘱 | **长期医嘱：**  □ 过敏性紫癜护理常规  □ 根据病情禁食、软食或普食  □ 根据病情对症治疗  □ 其他医嘱  **临时医嘱：**  □ 患者既往基础用药  □ 其他医嘱  □ 根据肾脏受累程度决定是否肾活检以及相关检查 | **出院医嘱：**  □ 出院带药  □ 门诊随诊  □ 密切随访尿常规 |
| 主要  护理  工作 | □ 介绍病房环境、设施和设备  □ 入院护理评估  □ 宣教 | □ 观察患者病情变化  □ 遵医嘱完成相关检查  □ 遵医嘱完成治疗 | □ 出院宣教 |
| 病情  变异  记录 | □无 □有，原因：  1.  2. | □无 □有，原因：  1.  2. | □无 □有，原因：  1.  2. |
| 护士  签名 |  |  |  |
| 医师  签名 |  |  |  |