# 胎儿生长受限临床路径

（2016年版）

一、标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为胎儿生长受限。

**（二）诊断依据。**

指无法达到其应有的生长潜力的小于孕龄儿。

出生体重低于同胎龄应有体重的第10百分位数以下或低于其平均体重2个标准差的新生儿。

**（三）进入路径标准。**

符合胎儿生长受限诊断。

**（四）标准住院日。**

7-10天。

**（五）住院期间的检查项目。**

**1.必需的检查项目**

测量子宫长度、腹围、体重，推测胎儿大小。

彩超

胎心监护（必要时）

感染疾病筛查

病毒系列检测

甲状腺功能检测

免疫功能检测

**2.根据患者病情进行的检查项目**

染色体检查（需上级医院做产前诊断）

**（六）治疗方案的选择。**

1、寻找病因。

2、一般治疗：卧床休息，均衡膳食，吸氧。

3、静脉营养。

二、临床路径执行表单

适用对象：**第一诊断为**胎儿生长受限（ICD-10：P05.900）

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: 天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第１天 | 住院第２天 | 住院第３-10天 |
| 诊疗工作 | * 彩超
* 产检估计检查胎儿情况
* 一般治疗
* 静脉营养
 | * 静脉营养
* 胎心监护（必要时）
 | * 静脉营养
* 胎心监护（必要时）
 |
| 重点医嘱 | * **长期医嘱：**
* 产科护理常规
* 二级护理
* 普食
* 氧气吸入
* 监测胎动
* 妇产科多普勒检查
* 葡萄糖注射液
* 维生素C注射液
* 复方氨基酸注射液
* 葡萄糖氯化钠注射液
* 胎心监护（必要时）
* **临时医嘱：**
* 骨盆内诊
* 尿常规
* 血常规
* 凝血
* 生化
* 甲状腺功能
* 病毒系列检测IgM
* 病毒系列检测IgG
* 免疫功能检测
* 心电图
* 彩超
 | **长期医嘱**：**临时医嘱：** | **长期医嘱**：**临时医嘱：** |
| 护理工作 |  |  |  |
| 变异 | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： |
| 护士签名 |  |  |  |
| 医师签名 |  |  |  |