# 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 |  |  |  |