# 引产阴道分娩临床路径

(2016年版)

一、标准住院流程

**（一）适用对象。**

孕41～41+6周引产，不伴产科并发症，经阴道分娩。

**（二）诊断依据。**

根据临床诊疗指南

核对孕周，符合引产要求

无阴道分娩禁忌症

**（三）进入路径标准。**

根据临床诊疗指南

无阴道分娩禁忌症

不伴产科并发症

当患者同时具有其他疾病诊断，但在住院期间不需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

**（四）标准住院日4-5天。**

**（五）住院期间的检查项目。**

1.必需的检查项目

（1）血常规、尿常规；

（2）凝血功能；

（3）血型、感染疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）、大生化（孕期未做者）；

（4）心电图（孕期未做者）；

（5）胎心监护；

（6）超声检查胎儿、胎盘、羊水（一周之内未做过者）。

2.根据患者病情进行的检查项目

电解质、C-RP等

**（六）治疗方案的选择。**

根据临床诊疗指南

观察临产征象

无阴道分娩禁忌症

引产

**（七）药物选择与使用时机。**

1、根据患者病情选择预防性抗菌药物（如合并GBS感染，临产后需青霉素治疗）

2、宫缩诱导药物

**（八）分娩方式的选择。**

无阴道分娩禁忌症

**（九）产后恢复1-3天。**

1、根据分娩情况可选的检查项目：血常规

2、产后用药：促进子宫复旧药物

3、可根据产时选择预防性抗炎药物

**（十）出院标准。**

1、一般状况良好

2、无感染征象

**（十一）变异及原因分析。**

1. 本路径以阴道分娩方式终止妊娠，若为剖宫产则进入剖宫产临床路径。
2. 实施本路径时，若产程中、引产中及治疗过程中出现剖宫产指征（如胎儿窘迫、难产等）即退出路径。
3. 有感染者退出路径
4. 引产至阴道分娩结束时间不确定，跨度可为1-3天，故标准住院天数存在变异。

二、临床路径执行表单

适用对象：第一诊断孕41周（ICD-10：）；行引产阴道分娩

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：4-5天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第１天 | 住院第２天 | 住院第３天 |
| 诊疗工作 | * 产科检查
* 宫颈评分
* 测量骨盆
* 检查头盆关系
* 缩宫素点滴引产
 | * 人工破膜引产
 | * 分娩期监测
 |
| 重点医嘱 | **长期医嘱：*** 产科护理常规
* 二级护理
* 自主体位
* 普食
* 自测胎动60分钟
* 氧气吸入
* 妇产科多普勒检查

**临时医嘱：*** 会阴冲洗
* 骨盆内诊
* 骨盆测量
* 宫颈评分
* 胎心外电子监护
* 彩超产科常规
* 留血样
* 凝血
* 尿常规
* 心电图
* 感染疾病筛查
* 乙肝五项
* 催产素点滴引产
 | **长期医嘱**：**临时医嘱：*** 会阴冲洗
* 骨盆内诊
* 宫颈评分
* 人工破水
* 胎心外电子监护
 | **长期医嘱**：* 产后护理常规
* 一级护理
* 普食
* 自主体位
* 会阴冲洗
* 乳房护理
* 乳腺按摩

**临时医嘱：*** 胎心外电子监护
* 留置针穿刺
* 佩戴腕带
* 接生费
* 阴道填纱
* 肛查
* 会阴冲洗
* 骨盆内诊
* 手取胎膜
* 促进子宫复旧药物
* 血常规
 |
| 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 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第4天（产后1日） | 住院第5天（产后第2天） |
| 诊疗工作 | * 观察患者一般状态
* 泌乳情况
* 子宫复旧情况
* 阴道出血情况
* 排尿情况
* 生命体征监测
 | * 观察患者一般状态
* 泌乳情况
* 子宫复旧情况
* 阴道出血情况
* 排尿情况
* 生命体征监测
 |
| 重点医嘱 | **长期医嘱：*** 二级护理

**临时医嘱：*** 血常规
 | **长期医嘱**：**临时医嘱：*** 今日出院
 |
| 护理工作 |  |  |
| 变异 | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： |
| 护士签名 |  |  |
| 医师签名 |  |  |