**接触性皮炎临床路径**

（2016版）

一、接触性皮炎临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为接触性皮炎（ICD-10：L25.900）。

**（二）诊断依据。**

根据《临床诊疗指南-皮肤病与性病分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社），《斑贴试验临床应用专家共识（2015版）》（中华皮肤科杂志, 2015,48(1):8-10）。

1. 发病前有明确接触史。
2. 在接触部位发生境界清楚的急性或慢性皮炎改变，除去病因后，经适当处理皮损很快消退。
3. 斑贴试验：是诊断接触性皮炎最可靠的方法，标准筛查系列变应原可为临床寻找可疑致敏原提供参考。

**（三）治疗方案的选择。**

根据《临床诊疗指南-皮肤病与性病分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社），《斑贴试验临床应用专家共识（2015版）》（中华皮肤科杂志, 2015,48(1):8-10）。

1.一般治疗：去除可疑致敏物，避免局部刺激。

2.外用药物治疗：根据患者的临床表现选择适当的剂型和药物，包括糖皮质激素、抗生素、氧化锌油、炉甘石洗剂、3%硼酸溶液等。

3.系统治疗：根据病情决定是否采用系统治疗。如果累及面积较大、和/或局部糜烂渗出明显、和/或出现全身系统症状，可根据具体情况选用糖皮质激素、抗组胺药、抗生素、甘草酸苷、维生素C和葡萄糖酸钙等。

4. 斑贴试验：寻找可疑接触致敏物。

**（四）标准住院日为7-10日。**

**（五）进入路径标准。**

1.第一诊断必须符合ICD-10：L25.900接触性皮炎疾病编码。

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）住院期间检查项目。**

1.必需的检查项目：

（1）血常规、尿常规、大便常规＋潜血；

（2）肝肾功能、血糖、血脂和电解质、；

（3）胸部X线检查、心电图、腹部超声；

2.根据患者病情可选择的检查项目：

（1）斑贴试验

（2）组织病理学检查

（3）细菌培养加药敏

**（七）治疗方案与药物选择。**

1.一般治疗：去除一切可疑的病因和立即去除可疑接触致敏物，避免一切外来刺激，包括过度烫洗、过多肥皂刺激、过度搔抓等。

2.外用治疗：根据患者的临床表现，遵循外用药的基本原则选用合适药物及合适的剂型。

（1）轻度红肿、丘疹、水疱而无渗液时：用炉甘石洗剂，其中可加适量苯酚、樟脑或薄荷脑以止痒；

（2）急性皮炎伴渗液时：渗液明显可用3%硼酸溶液、1:20醋酸铝溶液或1:5000-10000高锰酸钾溶液做冷湿敷；渗液不多时，可外用锌氧油。

（3）当皮炎至亚急性阶段，可选用各种糖皮质激素。糖皮质激素的选择应参照《中国湿疹诊疗指南（2011版）》（中华皮肤科杂志, 2011,44(1):5-6）中提及的用药原则用药。具体时间视病情而定。

（3）抗生素：当皮损有感染时选用。具体时间视病情而定。

1. 系统治疗：

（1）抗组胺药：用于缓解瘙痒症状和控制组胺介导的局部红肿等炎症症状。常规选用第二代抗组胺药。如果患者夜间瘙痒明显，可酌情选用第一代抗组胺药，但在儿童和老年患者要观察不良反应。具体用药时间视病情而定。

（2）抗感染药物：皮损有感染时短期使用，应按照《抗菌药物临床应用指导原则（2015年版）》（国卫办医发〔2015〕43号）执行，根据创面细菌培养及药敏结果用药。

（3）糖皮质激素：当皮损面积较大、和/或局部糜烂渗出明显、和/或出现全身系统症状时，可予中小剂量糖皮质激素（0.5-1mg/d/kg）待病情控制后可迅速减量，一般用药时间不超过7天。

（4）其他：维生素C、葡萄糖酸钙、甘草酸苷等。

**（八）入院后复查的检查项目。**

面继发感染者 根据患者情况复查血尿便常规、肝肾功能、电解质、血糖等。

**（九）出院标准。**

1. 皮疹痊愈：无新发皮疹，原有皮损基本消退。

2. 没有需要住院处理的并发症。

**（九）变异及原因分析。**

1.对常规治疗效果差，需适当延长住院时间。

2.继发严重感染者。

3.出现应用糖皮质激素引起的并发症，需要进行相关的治疗。

二、接触性皮炎临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**接触性皮炎的患者（ICD-10：L25.900）

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：7-10日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 | 住院第1天 | 住院第2天 |
| 主  要  诊  疗  工  作 | □ 询问病史及体格检查  □ 完成病历书写  □ 安排入院常规检查  □ 上级医师查房及病情评估  □ 签署“告知及授权委托书” | * 上级医师查房 * 根据检查结果完成病情评估并制订治疗计划 * 患者或其家属签署“接受糖皮质激素治疗知情同意书”（必要时） |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 皮肤科护理常规 * 饮食（根据病情） * 抗组胺药 * 葡萄糖酸钙和维生素C（必要时） * 甘草酸苷（必要时） * 局部药物治疗   **临时医嘱**：   * 血、尿、大便常规及隐血 * 肝肾功能、电解质、血糖、血脂、 * 胸片、心电图 * 斑贴试验（必要时） * 创面细菌培养及药敏试验（必要时） | **长期医嘱**：   * 系统用糖皮质激素（视病情）   **临时医嘱**：   * 组织病理学检查（必要时）   □ 请相关科室会诊（必要时） |
| 主要  护理  工作 | * 进行疾病和安全宣教 * 入院护理评估 * 制订护理计划 * 帮助病人完成辅助检查 | □观察患者病情变化  □帮助病人完成辅助检查（需要时） |
| 病情  变异  记录 | □无 □有，原因：  1.  2. | □无 □有，原因：  1.  2. |
| 护士  签名 |  |  |
| 医师  签名 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 | 住院第3–7天 | 住院第7-10天  （出院日） |
| 主  要  诊  疗  工  作 | * 上级医师查房 * 注意观察皮疹变化，及时调整治疗方案 * 观察并处理治疗药物的不良反应 | * 上级医师查房，明确是否出院 * 通知患者及其家属今天出院 * 完成出院记录、病案首页、出院证明书 * 向患者及其家属交待出院后注意事项 * 将出院小结及出院证明书交患者或其家属 |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱**：   * 抗生素：根据创面培养及药敏结果用药 * 减系统用糖皮质激素（根据病情）   **临时医嘱**：   * 复查血尿便常规、肝肾功能、电解质、血糖（必要时） | **长期医嘱**：   * 停抗生素 * 停系统用糖皮质激素   **临时医嘱**：   * 出院带药 * 门诊随诊 |
| 主要  护理  工作 | * 观察患者病情变化 * 心理与生活护理 * 指导患者饮食 | * 指导患者办理出院手续 * 出院后疾病指导 |
| 病情  变异  记录 | □无 □有，原因：  1.  2. | □无 □有，原因：  1.  2. |
| 护士  签名 |  |  |
| 医师  签名 |  |  |