**低血钾型周期性瘫痪临床路径**

（2016年版）

一、低血钾型周期性瘫痪临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为低血钾型周期性瘫痪（ICD-10：G72.301）。

**（二）诊断依据。**

根据《神经病学》八年制教材，人民卫生出版社，2015年第三版。

1.具有突发四肢迟缓性瘫痪，近端为主，无脑神经支配肌肉损害，无意识障碍和感觉障碍，

2.病程数小时至一日内达高峰，

3.血钾低于3.5mmol/L，心电图呈低钾性改变，

4.补钾治疗肌无力迅速缓解。

**（三）治疗方案选择。**

根据《神经病学》八年制教材，人民卫生出版社，2015年第三版

1.急性期的对症治疗

（1）口服补钾：10%氯化钾或10%枸橼酸钾40-50ml顿服，24小时内再分次口服，一日总量不超过10g。

（2）静脉补钾：症状较重时，静脉滴注氯化钾溶液纠正低血钾，补钾不宜过快。

（3）对症支持治疗：出现呼吸肌麻痹者，应予以辅助呼吸；严重心律失常者应积极救治。

2.发作间期的治疗

（1）长期口服钾盐1g，每日3次。

（2） 口服钾盐无效者：乙酰唑胺250mg，每日4次；或螺内酯200mg，每日2次。

（3）避免各种发病诱因，平时少食多餐，忌摄入过多高碳水化合物，低钠饮食，避免精神刺激。

3.病因治疗

伴有甲状腺功能亢进症，原发性醛固酮增多者或肾小管酸中毒者，积极治疗相应的原发疾病。

**（四）标准住院日。**

5-7天。

**（五）进入临床路径标准。**

1．临床和查体以及实验室结果、辅助检查符合低血钾型周期性瘫痪的诊断。

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。

（2）肝功能、肾功能、电解质、血清肌酶学、甲状腺功能、血糖、糖化血红蛋白、血气分析。

（3）常规多导联心电图。

2．可选择的检查项目：

（1）肌电图：针电极肌电图、神经传导速度+F波、H反射；重频刺激（低频，高频）。

（2）甲状腺彩超，腹部B超。

（3）血浆皮质醇检测。

**（七）选择用药。**

（1）对症治疗：10%氯化钾、10%枸橼酸钾、氯化钾缓释片、乙酰唑胺、螺内酯。

（2）病因治疗：如甲状腺功能异常者的治疗药物等。

**（八）出院标准。**

1．临床诊断明确。

2．肌力有所好转或基本恢复，血钾恢复至正常水平。

3．病情平稳，没有需要住院处理的并发症。

**（九）变异及原因分析。**

1．辅助检查异常，需要复查和明确异常原因，导致住院治疗时间延长和住院费用增加。

2．住院期间病情加重，出现呼吸机无力或心律失常等并发症，需要进一步诊治，导致住院治疗时间延长和住院费用增加。

3．既往合并有其他系统疾病，从而延长治疗时间和增加住院费用。

二、低血钾型周期性瘫痪临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**低血钾型周期性瘫痪（ICD-10：G72.301）

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：5-7天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第1天 | | |
| 主  要  诊  疗  工  作 | 询问病史及体格检查  完善辅助检查  上级医师查房，确定初步药物治疗方案  向患者及其家属告知病情、检查结果及治疗方案，必要时签署病重通知书  完成首次病程记录等病历书写  完成上级医师查房记录 | | |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 神经科护理常规 * 一级护理 * 心电监护 * 补钾治疗：10%氯化钾、10%枸橼酸钾   **临时医嘱：**  **必选检查项目:**  □ 血常规、尿常规；  □ 肝功能、肾功能、电解质、血清肌酶学、甲状腺功能、血糖、糖化血红蛋白、血气分析  心电图  **可选择的检查项目**   * 肌电图 * 甲状腺彩超、腹部B超 * 血浆皮质醇检测 | | |
| 护理  工作 | 入院宣教及护理评估  □正确执行  □严密观察患者病情变化 | | |
| 变异  记录 | □无 □有，原因：  1.  2. | | |
| 护士  签名 |  | | |
| 医师  签名 |  | | |
| 住院第2天 | | 住院第3天 | 住院第4～7天（出院日） |
| * 上级医师查房，完成上级医师查房记录 * 肌力检查 * 实施检查项目并评估检查结果 | | * 主任医师查房，完成上级医师查房记录 * 肌力检查 | * 三级医师查房，完成上级医师查房记录 * 肌力检查 |
| **长期医嘱：**   * 神经科护理常规 * 一级护理 * 饮食 * 补钾治疗   **临时医嘱：**   * 病因治疗 | | **长期医嘱：**   * 神经科护理常规 * 一级护理 * 饮食 * 补钾治疗   **临时医嘱：**   * 病因治疗 | **长期医嘱：**   * 神经科护理常规 * 二级护理 * 饮食 * 补钾治疗   **临时医嘱：**   * 病因治疗 * 出院带药 * 出院 |
| * 观察患者病情变化 * 严格执行医嘱 * 肢体运动功能评价 * 患者宣教 | | * 观察患者病情变化 * 严格执行医嘱 * 肢体运动功能评价 * 患者宣教 | * 观察患者病情变化 * 严格执行医嘱 * 肢体运动功能评价 * 患者宣教 |
| 变异记录  □无□有，原因：  1.  2. | | 变异记录  □无□有，原因：  1.  2. | 变异记录  □无□有，原因：  1.  2. |
| 护士签名 | |  |  |
| 医师签名 | |  |  |