**风湿热临床路径**

（2017年版）

一、风湿热临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为风湿热（ICD-10：I00.XX02）。

**（二）诊断依据。**

根据《内科学》（葛均波、徐永健主编，人民卫生出版社，2013年，第8版）、《风湿热诊断和治疗指南》（中华风湿病学杂志，2011，15(7)：483-486），采用美国心脏协会1992年修订的Jones诊断标准。

美国心脏协会1992年修订的风湿热Jones诊断标准：

1. 主要表现：心脏炎、多关节炎、舞蹈病、环形红斑、皮下结节；

2. 次要表现：关节痛、发热、急性反应物（ESR，CRP）增高、心电图P-R间期延长；

3. 有前驱的链球菌感染证据：咽喉拭子培养或快速链球菌抗原试验阳性、链球菌抗体效价升高。

如有前驱链球菌感染证据，并有2项主要表现或1项主要表现加2项次要表现者高度提示可能为急性风湿热。

**（三）进入路径标准。**

1. 第一诊断必须符合风湿热诊断标准（疾病编码ICD-10：I00.x00）。

2. 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、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。**

标准住院日14-21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、便常规、便潜血；

（2）血生化检查(包括肝功能、肾功能、电解质、血糖、血脂、心肌酶等) 、感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病等）；

（3）链球菌感染证据：抗链球菌溶血素“O”（ASO）、咽拭子培养；

（4）急性反应物（红细胞沉降率、C反应蛋白）；

（5）超声心动图、心电图检查；

（6）影像学检查：受累关节的X线片，胸部X线片或肺CT。

2.根据患者病情选择检查的项目

（1）快速链球菌抗原试验、抗DNA酶-B、免疫球蛋白、补体、循环免疫复合物、抗核抗体谱、类风湿因子、抗环瓜氨酸肽抗体、HLA-B27、凝血常规、心功能评估相关检查及其他相关检查；

（2）病原微生物感染相关检查、结核菌感染相关检查等；

（3）肝胆胰脾和肾彩超、淋巴结彩超及受累关节超声检查；

（4）心肌核素检查、神经系统影像学检查；

（5）皮肤病理检查及其他相关检查。

**（六）治疗方案的选择。**

根据《内科学》（葛均波、徐永健主编，人民卫生出版社，2013年，第8版）、《风湿热诊断和治疗指南》（中华风湿病学杂志，2011，15(7)：483-486）。

1.一般治疗：急性期应注意休息。

2.消除链球菌感染：首选青霉素类，对青霉素过敏或耐药者，可改用头孢菌素类或红霉素类。

3.抗风湿治疗：单纯关节炎首选非甾体抗炎药；已发生心脏炎一般采用糖皮质激素和/或阿司匹林治疗； 对有舞蹈病者，应减少环境刺激，酌情选用丙戊酸、利培酮等治疗。

4.对症治疗。

**（七）出院标准。**

1. 临床症状或实验室指标好转；

2. 没有需要住院处理的并发症和/或合并症。

**（八）变异及原因分析。**

1. 出现了疾病或治疗相关的并发症或合并症，需要住院期间处理。

2. 病情加重，需要延长住院时间。

二、风湿热临床路径表单

适用对象：第一诊断 风湿热 （ICD-10：I00.x00）；

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14-21天

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第1天 | 住院期间（第2-5天） |
| 诊疗工作 | * 询问病史及体格检查
* 开化验单及相关检查单
* 完成病历
* 主管医师查房
* 初步确定治疗方案
* 向患者及家属交待病情
* 完成初步的疾病严重程度及疾病活动 度的评价
 | * 上级医师查房，确定临床诊断、并发症、治疗效果、治疗方案，确定进一步的检查和下一步治疗对策
* 评估病情，根据病情调整治疗方案
* 必要时相关科室会诊
* 向患者及家属交待病情及注意事项
* 完成上级医师查房纪录
 |
| 重点医嘱 | 长期医嘱* 风湿免疫病护理常规
* 确定护理等级
* 确定饮食
* 对症治疗

临时医嘱* 血常规、尿常规、便常规、便潜血
* 血生化检查(包括肝功能、肾功能、电解质、血糖、血脂、心肌酶等) 、感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病等）
* 抗链球菌溶血素“O”（ASO）、咽拭子培养
* 红细胞沉降率、C反应蛋白
* 超声心动图、心电图检查
* 受累关节的X线片，胸部X线片或肺CT
* 必要时快速链球菌抗原试验、抗DNA酶-B免疫球蛋白、补体、循环免疫复合物、抗核抗体谱、类风湿因子、抗环瓜氨酸肽抗体、HLA-B27、凝血常规、心功能评估相关检查及其他相关检查；病原微生物感染相关检查、结核菌感染相关检查等；肝胆胰脾和肾彩超、淋巴结彩超及受累关节超声检查；心肌核素检查、神经系统影像学检查；皮肤病理检查及其他相关检查。
 | 长期医嘱* 风湿免疫病护理常规
* 确定护理等级
* 确定饮食
* 消除链球菌感染：青霉素类、头孢菌素类或红霉素类
* 抗风湿治疗：非甾体抗炎药
* 必要时糖皮质激素
* 必要时丙戊酸、卡马西平、利培酮或氟哌啶醇
* 对症治疗

临时医嘱：* 完善相关检查
* 相关科室会诊
 |
| 护理工作 | * 介绍病房环境及入院宣教
* 入院护理评估，制订护理计划
* 协助患者完成实验室检查及辅助检查
 | * 执行护理计划
* 密切观察患者病情变化
 |
| 变异 | □无 □有，原因：1.2. | □无 □有，原因：1.2. |
| 护士签名 |  |  |
| 医师签名 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第6-13天 | 住院第14-21天（出院日） |
| 诊疗工作 | * 上级医师查房，治疗效果评估
* 再次进行病情评估
* 完成上级医师查房纪录
 | * 上级医师查房
* 评估病情，明确是否出院
* 完成出院记录及出院相关医疗文件书写
* 向患者交代出院后注意事项，预约门诊复诊时间
 |
| 重点医嘱 | 长期医嘱：* 根据病情调整长期用药

临时医嘱：* 根据需要，复查有关检查
 | 长期医嘱：* 确定护理等级
* 确定饮食
* 药物治疗
* 对症处置

临时医嘱：□ 出院带药 |
| 护理工作 | * 执行护理计划
* 密切观察患者病情变化
 | * 效果评估
* 出院指导
* 协助办理出院手续
 |
| 变异 | □无 □有，原因：1.2. | □无 □有，原因：1.2. |
| 护士签名 |  |  |
| 医师签名 |  |  |