

妇 科

中医临床路径

目 录

绝经前后诸证（更年期综合征）中医临床路径.....513

盆腔炎中医临床路径.....517

胎动不安（早期先兆流产）中医临床路径.....520

痛经（子宫内膜异位症、子宫腺肌病）中医临床路径.....527

人人好公，则天下太平；人人营私，则天下大乱。——刘鹗

1、绝经前后诸证（更年期综合征）中医临床路径

路径说明：本路径适合于西医诊断为更年期综合征的患者。

一、绝经前后诸证（更年期综合征）中医临床路径标准门诊流程

（一）适用对象

中医诊断：第一诊断为绝经前后诸证（TCD 编码:BFY220）。 西

医诊断：第一诊断为更年期综合征（ICD-10 编码:N95. 101）。

（二）诊断依据

1. 疾病诊断

（1）中医诊断标准：参照 2007 年国家食品药品监督管理局“中药、天然药物治疗女性更年期综合征临床试验技术指导原则”和《中医妇科学》（罗颂平主编，高等教育出版社，2008 年）。

（2）西医诊断标准：参照《临床诊疗指南-妇产科分册》（中华医学会主编，人民卫生出版社，2009 年）。

2. 证候诊断

参照“国家中医药管理局‘十一五’重点专科协作组绝经前后诸证（更年期综合征）诊疗方案”。

绝经前后诸证（更年期综合征）临床常见证候：

肾虚肝郁证

心肾不交证

阴虚火旺证

肾阴虚证 肾

阳虚证 肾阴

阳俱虚证

（三）治疗方案的选择

参照“国家中医药管理局‘十一五’重点专科协作组绝经前后诸证（更年期综合征）诊疗方案”。

1. 诊断明确，第一诊断为绝经前后诸证（更年期综合征）。
 2. 患者适合并接受中医治疗。
- （四）标准治疗时间为≤56 天/疗程。
- （五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合绝经前后诸证（TCD 编码：BFY220）和更年期综合征（ICD-10 编码：N95.101）。

2. 年龄大于 40 周岁。

3. 患者同时具有其他疾病，但在治疗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，可以进入本路径。

4. 3 个月内使用性激素治疗的患者，不进入本路径。

5. 抑郁症、焦虑症等精神病患者，不进入本路径。

（六）中医证候学观察 四诊合参，收集该病种不同证候的主症、次症、舌、脉特点。注意证候的动态变化。

（七）门诊检查项目

1. 必需的检查项目

（1）促卵泡激素（FSH），雌二醇（E2）

（2）妇科检查

（3）妇科超声

2. 可选择的检查项目：根据病情需要而定，如血脂、血糖、肝功能、肾功能、尿常规、甲状腺功能、心电图、乳腺 B 超、TCT、骨密度等。

（八）治疗方法

1. 辨证选择口服中药汤剂、中成药

（1）肾虚肝郁证：补肾疏肝。

（2）心肾不交证：滋肾宁心。

（3）阴虚火旺证：滋阴降火。

（4）肾阴虚证：滋肾养阴。

（5）肾阳虚证：温肾扶阳。

（6）肾阴阳俱虚证：阴阳双补。

2. 中医情志治疗：出现情志异常者在辨证使用中药同时配合中医情志治疗。

3. 针灸治疗

（1）耳穴贴压

（2）体针

（3）灸法

4. 其他疗法

（九）完成路径标准

1. 烘热汗出、情志异常等临床症状改善。

2. 绝经前后诸证中医证候评分达到改善及以上。
3. 国内改良 Kupperman 量表评定达到改善及以上。

（十）有无变异及原因分析

1. 治疗期间病情加重，需要特殊处理，可导致治疗时间延长、费用增加。
2. 出现严重并发症，退出本路径。
3. 治疗期间出现其他疾病需要治疗，退出本路径。
4. 因患者及其家属意愿而影响本路径的执行，退出本路径。

二、绝经前后诸证（更年期综合征）中医临床路径门诊表单

适用对象:第一诊断为绝经前后诸证（更年期综合征）（TCD 编码：BFY220，ICD-10 编码：N95.101）

患者姓名：_____性别：_____年龄：_____门诊号：_____

进入路径时间：_____年__月__日 结束路径时间：_____年__月__日

标准治疗时间≤56 天 实际治疗时间：_____天

时间	____年__月__日 第 1 天	____年__月__日 第 2-14 天	____年__月__日 第 15-30 天	____年__月__日 第 31-45 天	____年__月__日 第 45-55 天	____年__月__日 第 56 天
主 要 诊 疗 工 作	☐ 询问病史与体格检查 ☐ 中医四诊信息采集 ☐ 进行患者病情程度评估 ☐ 进行必要的辅助检查 ☐ FSH、E2 ☐ 妇科检查 ☐ 妇科超声 ☐ 完成初步诊断 ☐ 中医辨证 ☐ 确定治疗方法 ☐ 辨证口服中药汤剂或中成药 ☐ 中医情志治疗 ☐ 针灸治疗 ☐ 完成首诊门诊病历 ☐ 与患者或家属沟通，交代病情及注意事项。	☐ 中医四诊信息采集 ☐ 注意证候变化 ☐ 根据病情变化调整治疗方案 ☐ 完成复诊记录	☐ 中医四诊信息采集 ☐ 注意证候变化 ☐ 根据病情变化调整治疗方案 ☐ 完成复诊记录	☐ 中医四诊信息采集 ☐ 注意证候变化 ☐ 根据病情变化调整治疗方案 ☐ 完成复诊记录	☐ 中医四诊信息采集 ☐ 注意证候变化 ☐ 根据病情变化调整治疗方案 ☐ 完成复诊记录	☐ 疗效评估 ☐ 制定随访计划
病情 变 异 记 录	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.
医 师 签 名						

2、盆腔炎中医临床路径

一、盆腔炎中医临床路径标准门诊流程

（一）适用对象

第一诊断为盆腔炎（ICD-10 编码：N73.901）。

（二）诊断依据

1. 疾病诊断

（1）中医诊断标准：参照全国高等中医药院校规划教材《中医妇科学》第7版（张玉珍主编，中国中医药出版社，2002年）。

（2）西医诊断标准：参照《临床诊断指南》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2007年1月第一版）、《妇产科学》第7版（乐杰主编，人民卫生出版社，2008年）。

2. 证候诊断

参照“国家中医药管理局‘十一五’重点专科协作组盆腔炎诊疗方案”。

盆腔炎临床常见证候：

湿热瘀结证

气滞血瘀证

寒湿瘀滞证

肾虚血瘀证

气虚血瘀证

（三）治疗方案的选择 参照“国家中医药管理局‘十一五’重点专科协作组盆腔炎诊疗方案”。

1. 诊断明确，第一诊断为盆腔炎。

2. 患者适合并接受中医治疗。

（四）标准治疗时间为≤56天。

（五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合盆腔炎（ICD-10 编码：N73.901）的患者。

2. 慢性盆腔炎，即盆腔炎性疾病后遗症（慢性盆腔痛、盆腔炎反复发作）的患者。

3. 患者同时具有其他疾病，但在治疗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，可以进入本路径。

（六）中医证候学观察 四诊合参，收集该病种不同证候的主症、次症、舌、脉特点。注意证候的动态变化。

（七）门诊检查项目

1. 必需的检查项目

- (1) 妇科检查
- (2) 血常规
- (3) 尿常规
- (4) 盆腔超声
- (5) 阴道分泌物常规检查。

2. 可选择的检查项目：根据病情需要而定，如血沉、宫颈管分泌物检测支原体、衣原体、淋病奈瑟菌，宫颈管分泌物培养及药敏、C-反应蛋白、CA₁₂₅、免疫学检查等。

(八) 治疗方法

1. 辨证选择口服中药汤剂、中成药

- (1) 湿热瘀结证：清热除湿，化瘀止痛。
- (2) 气滞血瘀证：疏肝行气，化瘀止痛。
- (3) 寒湿瘀滞证：祛寒除湿，化瘀止痛。
- (4) 肾虚血瘀证：补肾活血，化瘀止痛。
- (5) 气虚血瘀证：益气健脾，化瘀止痛。

2. 外治法

(1) 直肠给药：中药保留灌肠根据各证型选用不同的方药进行直肠给药，或用中药直肠栓剂肛门纳药。

(2) 中药外敷：根据病情、证型选择中药封包、中药药渣、中药研末调敷下腹部或相关穴位。

(3) 中药离子导入：根据病情需要选择，根据各证型选用不同的方药进行中药离子导入。

(4) 中药熏蒸治疗：选用电脑中药熏蒸多功能治疗机或中药熏蒸床治疗。

3. 灸法：根据病情和证型需要选择艾灸、温盒灸、雷火灸等，亦可选用艾灸治疗仪。

4. 物理疗法：根据病情选择盆腔炎治疗仪、微波治疗仪、光子治疗仪等治疗。

(九) 完成路径标准

1. 病情好转，下腹或腰骶部疼痛消失或减轻。
2. 盆腔体征消失或减轻。

(十) 有无变异及原因分析

1. 治疗期间合并其他疾病需要治疗时，退出本路径。
2. 治疗期间病情加重，需用抗生素治疗时，退出本路径。
3. 治疗过程中发生了病情变化，出现其他严重合并症时，退出本路径。
4. 因患者及其家属意愿而影响本路径执行时，退出本路径。

妇科中医临床路径

二、盆腔炎中医临床路径门诊表单

适用对象：第一诊断为盆腔炎（ICD-10编码：N73.901）

患者姓名：_____性别：_____年龄：_____门诊号：_____

进入路径时间：_____年__月__日 结束路径时间：_____年__月__日

标准治疗时间≤56天 实际治疗时间：_____天

时间	_____年__月__日 (第1天)	_____年__月__日 (第2~14天)	_____年__月__日 (第15~28天)
主要 诊疗 工作	☐ 询问病史，完成体格检查、妇科检查 ☐ 采集中医四诊信息 ☐ 进行中医证候判断 ☐ 进行必要的辅助检查 ☐ 初步拟定中医综合治疗方案 ☐ 辨证口服中药汤剂或中成药 ☐ 外治法： ☐ 中药直肠给药 ☐ 中药外敷 ☐ 中药离子导入 ☐ 中药熏蒸治疗 ☐ 灸法 ☐ 物理治疗 ☐ 完成首诊门诊病历 ☐ 与患者及家属沟通，交代病情及注意事项	☐ 采集中医四诊信息 ☐ 进行中医证候判断 ☐ 根据病情，调整治疗方案 ☐ 完成复诊门诊记录	☐ 采集中医四诊信息 ☐ 进行中医证候判断 ☐ 根据病情，调整治疗方案 ☐ 完成复诊门诊记录 ☐ 疗效评估
病情 变异 记录	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.
医师 签名			

时间	_____年__月__日 (第29~42天)	_____年__月__日 (第43~55天)	_____年__月__日 (第56天)
主 要 诊 疗 工 作	☐ 采集中医四诊信息 ☐ 复查必要的检查项目 根据病情调整治疗方案 ☐ 完成复诊门诊记录	☐ 采集中医四诊信息 根据病情调整治疗方案 ☐ 完成复诊门诊记录	☐ 采集中医四诊信息 ☐ 根据治疗情况进行必要的辅助检查。 ☐ 完成复诊门诊记录。 ☐ 疗效评估 ☐ 制定随访计划
病情 变异 记录	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.	☐ 无 ☐ 有，原因： 1. 2.
医师 签名			

盆腔炎中医临床路径

一、盆腔炎中医临床路径标准住院流程

（一）适用对象

第一诊断为盆腔炎（ICD-10 编码为：N73.901）

（二）诊断依据

1. 疾病诊断

（1）中医诊断标准：参照全国高等中医药院校规划教材《中医妇科学》第7版（张玉珍主编，中国中医药出版社，2002年）。

（2）西医诊断标准：参照《临床诊断指南》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2007年1月第一版）、《妇产科学》第7版（乐杰主编，人民卫生出版社，2008年）。

2. 证候诊断

参照“国家中医药管理局‘十一五’重点专科协作组盆腔炎诊疗方案”。

盆腔炎临床常见证候：

湿热瘀结证

气滞血瘀证

寒湿瘀滞证

肾虚血瘀证

气虚血瘀证

（三）治疗方案的选择

参照“国家中医药管理局‘十一五’重点专科协作组盆腔炎诊疗方案”。

1. 诊断明确，第一诊断为盆腔炎。

2. 患者适合并接受中医治疗。

（四）标准住院日为≤28天。

（五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合盆腔炎（ICD-10 编码为：N73.901）的患者。

2. 慢性盆腔炎，即盆腔炎性疾病后遗症（慢性盆腔痛、盆腔炎反复发作）的患者。

3. 患者同时具有其他疾病，但在治疗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，可以进入本路径。

（六）中医证候学观察 四诊合参，收集该病种不同证候的主症、次症、舌、脉特点。注意证候的动态变化。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/375120034344012114>