

支气管哮喘临床路径

(2009 年版)

一、支气管哮喘临床路径标准住院流程

(一) 适用对象。

第一诊断为支气管哮喘（非危重）（ICD-10：J45）

(二) 诊断依据。

根据《支气管哮喘防治指南》（中华医学会呼吸病学分会哮喘学组修订，2008 年）

1. 反复发作喘息、气急、胸闷或咳嗽，多与接触变应原、冷空气、物理、化学性刺激以及病毒性上呼吸道感染、运动等有关。

2. 发作时在双肺可闻及散在或弥漫性、以呼气相为主的哮鸣音。

3. 上述症状和体征可经治疗缓解或自行缓解。

4. 除外其他疾病所引起的喘息、气急、胸闷和咳嗽。

5. 临床表现不典型者，应至少具备以下 1 项试验阳性：

(1) 支气管激发试验或运动激发试验阳性；

(2) 支气管舒张试验阳性 FEV₁ 增加 \geq 12%，且 FEV₁ 增加绝对值 \geq 200ml；

(3) 呼气流量峰值（PEF）日内（或 2 周）变异率 \geq 20%。

符合 1、2、3、4 条者或 4、5 条者可诊断。

（三）治疗方案的选择。

根据《支气管哮喘防治指南》（中华医学会呼吸病学分会哮喘学组修订，2008 年）

1. 根据病情严重程度及治疗反应选择方案。

2. 必要时行气管插管和机械通气。

（四）标准住院日为 7-14 天。

（五）进入路径标准。

1. 第一诊断必须符合 ICD-10：J45 支气管哮喘疾病编码。

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）入院后第 1-3 天。

1. 必需的检查项目：

（1）血常规、尿常规、大便常规；

（2）肝肾功能、电解质、血糖、血沉、C 反应蛋白（CRP）、血气分析、D-二聚体（D-dimer）、感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病等）；

（3）胸部正侧位片、心电图、肺功能（病情允许时）。

2. 根据患者病情选择：血清过敏原测定、胸部 CT、超声心动图、血茶碱浓度、痰病原学检查等。

（七）治疗方案与药物选择。

1. 一般治疗：氧疗，维持水、电解质、酸碱平衡等。
2. 支气管扩张剂：首选速效 β_2 受体激动剂吸入制剂，也可使用抗胆碱能药物（吸入制剂）、茶碱类药物。
3. 抗炎药物：糖皮质激素、抗白三烯药物等。
4. 抗过敏药：根据病情选用。
5. 根据病情严重程度及治疗反应调整药物和治疗方案。

（八）出院标准。

1. 症状缓解。
2. 病情稳定。
3. 没有需要住院治疗的合并症和/或并发症。

（九）变异及原因分析。

1. 治疗期间出现并发症，需特殊诊断和治疗，导致住院时间延长。
2. 严重哮喘发作需行气管插管和机械通气维持者，退出本路径。
3. 常规治疗效果不佳，需特殊诊断和治疗，导致住院时间延长。

二、支气管哮喘（非危重）临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**支气管哮喘（ICD-10：J45）

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：7-14 天

时间	住院第 1-3 天	住院期间
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史及体格检查 <input type="checkbox"/> 进行病情初步评估，病情严重程度分级 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 明确诊断，决定诊治方案 <input type="checkbox"/> 开化验单 <input type="checkbox"/> 完成病历书写	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 核查辅助检查的结果是否有异常 <input type="checkbox"/> 病情评估，维持原有治疗或调整药物 <input type="checkbox"/> 观察药物不良反应 <input type="checkbox"/> 指导吸入装置的正确应用 <input type="checkbox"/> 住院医师书写病程记录
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 支气管哮喘护理常规 <input type="checkbox"/> 一~三级护理常规（根据病情） <input type="checkbox"/> 氧疗（必要时） <input type="checkbox"/> 支气管舒张剂 <input type="checkbox"/> 糖皮质激素 <input type="checkbox"/> 胃黏膜保护剂（必要时） <input type="checkbox"/> 抗菌药物（有感染证据） 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、便常规 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质、血糖、血沉、CRP、血气分析、D-二聚体、感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 胸部正侧位片、心电图、肺功能（适时） <input type="checkbox"/> 血清过敏原测定、胸部 CT、超声心动图、血茶碱浓度、痰病原学检查等（必要时） <input type="checkbox"/> 维持水、电解质、酸碱平衡 <input type="checkbox"/> 对症治疗	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 支气管哮喘护理常规 <input type="checkbox"/> 二~三级护理常规（根据病情） <input type="checkbox"/> 氧疗（必要时） <input type="checkbox"/> 支气管舒张剂 <input type="checkbox"/> 糖皮质激素 <input type="checkbox"/> 胃黏膜保护剂（必要时） <input type="checkbox"/> 抗菌药物（有感染证据） <input type="checkbox"/> 根据病情调整药物 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 对症治疗 <input type="checkbox"/> 复查血常规、血气分析（必要时） <input type="checkbox"/> 异常指标复查
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 介绍病房环境、设施和设备 <input type="checkbox"/> 入院护理评估，护理计划 <input type="checkbox"/> 观察患者情况 <input type="checkbox"/> 静脉取血，用药指导 <input type="checkbox"/> 进行戒烟、戒酒的建议和教育 <input type="checkbox"/> 协助患者完成实验室检查及辅助检查	<input type="checkbox"/> 观察患者一般情况及病情变化 <input type="checkbox"/> 观察疗效及药物反应 <input type="checkbox"/> 疾病相关健康教育
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士签名		
医师签名		

时间	出院前 1-3 天	住院第 7-14 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 评估治疗效果 <input type="checkbox"/> 确定出院后治疗方案 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房纪录	<input type="checkbox"/> 完成出院小结 <input type="checkbox"/> 向患者交待出院后注意事项 <input type="checkbox"/> 预约复诊日期
重 点 医 嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 支气管哮喘护理常规 <input type="checkbox"/> 二~三级护理常规 (根据病情) <input type="checkbox"/> 氧疗 (必要时) <input type="checkbox"/> 支气管舒张剂 <input type="checkbox"/> 糖皮质激素 <input type="checkbox"/> 胃黏膜保护剂 (必要时) <input type="checkbox"/> 抗菌药物 (有感染证据) 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 根据需要, 复查有关检查	出院医嘱: <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 门诊随诊
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者一般情况 <input type="checkbox"/> 观察疗效、各种药物作用和副作用 <input type="checkbox"/> 恢复期生活和心理护理 <input type="checkbox"/> 出院准备指导	<input type="checkbox"/> 帮助患者办理出院手续 <input type="checkbox"/> 出院指导
病情 变异 记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.
护士 签名		
医师 签名		