

新生儿胎粪吸入综合征临床路径

(2019 年版)

一、新生儿胎粪吸入综合征临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为新生儿胎粪吸入综合征（ICD-10：P24.0）。

(二) 诊断依据

根据《临床诊疗指南·小儿内科分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2005）、《诸福棠实用儿科学（第8版）》（人民卫生出版社，2015）。

1. 患儿多为足月儿，有窒息史，羊水被胎粪污染；
2. 患儿皮肤、指（趾）甲、脐部被胎粪染黄，出生后出现呼吸困难、三凹征、青紫；
3. X线胸片显示双肺纹理增多增粗，有斑点状、团块状高密度渗出影，同时伴有不同程度的肺气肿。严重病例伴有气漏。

(三) 治疗方案的选择

根据《临床诊疗指南·小儿内科分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2005）、《诸福棠实用儿科学（第8版）》（人民卫生出版社，2015）：

1. 头罩吸氧：患儿出现低氧和呼吸困难，可先鼻导管或头罩吸氧。

2. 机械通气:如头罩吸氧后仍有低氧和呼吸困难,或 PaO₂ 低于正常,或 PaCO₂ 高于 60mmHg,应考虑给予机械通气。

3. 抗菌药物:已有明确细菌感染证据者可使用抗菌药物;无明确细菌感染证据者,若入院时一般情况差,可给予预防性应用抗菌药物但需在 48 小时后明确是否依然有应用抗菌药物的指证;应用抗菌药物之前需做血培养及药敏试验。

4. 合并症治疗:合并严重气漏须胸腔引流,合并持续肺动脉高压应选择降低肺动脉压力的综合治疗(包括机械通气、纠正酸中毒、提高体循环压、吸入一氧化氮或应用其他扩血管药物)。

(四) 无合并症者,标准住院日为 10~15 天,存在合并症者住院日酌情延长

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合新生儿胎粪吸入综合征(ICD - 10: P24.0)。
2. 当患者同时具有其他疾病诊断,只要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 1~2 天

1. 必需的检查项目:

- (1) 血常规、尿常规、大便常规;
- (2) 血气分析、电解质;

(3) X线胸片；

(4) 若应用抗菌药物则必须查血培养+药敏试验。

2. 如需要吸入一氧化氮，则要查凝血功能。

(七) 呼吸支持的注意事项

1. 氧疗注意事项。

(1) 按照《临床技术操作规范·儿科学分册》(中华医学会编著，人民军医出版社)执行。

(2) 监测经皮血氧饱和度，根据血氧饱和度调整吸入氧浓度，尽可能调低吸入氧浓度。

(3) 气管插管要熟练，速度快，动作轻巧。

(4) 机械通气参数要尽可能低，根据血气分析调节参数，防止发生气漏或过度通气。

2. 合并症注意事项。

(1) 按照《临床技术操作规范·儿科学分册》(中华医学会编著，人民军医出版社)执行。

(2) 掌握机械通气的使用方法，防止发生气漏。

(3) 注意发生持续肺动脉高压的临床表现。

(八) 必须复查的检查项目

1. 血常规；

2. 血气分析：在机械通气期间，每天要复查血气分析；

3. X线胸片：根据病情变化，复查X线胸片。

(九) 出院标准

生命体征平稳，血气分析和 X 线胸片正常或好转，不需要呼吸支持，在全肠内喂养情况下没有喂养不耐受的表现且体重较前增长。

(十) 变异及原因分析

1. 胎粪吸入综合征合并症较多，如发生合并症，病情变异很大。

2. 机械通气易发生肺部感染，病情差异非常大。

二、新生儿胎粪吸入综合征临床路径表单

适用对象：第一诊断为新生儿胎粪吸入综合征（ICD-10：P24.0）

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：10~15 天

时间	住院第 1 天	住院第 2 天	住院第 3 天
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 完成询问病史和体格检查，按要求完成病历书写 <input type="checkbox"/> 评估呼吸状况，给予恰当的氧疗和呼吸支持 <input type="checkbox"/> 完善血培养及常规血生化检查 <input type="checkbox"/> 建立稳定的静脉通路 <input type="checkbox"/> 生命体征及内环境监测 <input type="checkbox"/> 家属谈话，签署各种知情同意书（ie 用氧，机械通气，中心静脉置管，PS） <input type="checkbox"/> 入院 8h 内完成主治查房	<input type="checkbox"/> 入院 24 小时内完成上级医师查房及查房记录 <input type="checkbox"/> 明确下一步诊疗计划 <input type="checkbox"/> 根据情况调整呼吸支持的模式及参数、确定 PS 是否应用 <input type="checkbox"/> 明确是否发生持续肺动脉高压、气漏等并发症 <input type="checkbox"/> 评估患儿营养支持的需求，决定是否开始肠内喂养	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成三级查房记录 <input type="checkbox"/> 根据情况调整呼吸支持的模式及参数、确定 PS 是否应用 <input type="checkbox"/> 明确是否发生持续肺动脉高压、气漏等并发症 <input type="checkbox"/> 评估患儿营养支持的需求，明确肠内肠外营养方案 <input type="checkbox"/> 入院后 48 小时明确是否继续应用抗菌药物
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 新生儿/早产儿护理常规 <input type="checkbox"/> 计 24 小时出入水量 <input type="checkbox"/> 根据患儿呼吸情况，选择呼吸支持方法 <input type="checkbox"/> 心脑肺、血氧、血糖、血气监护 <input type="checkbox"/> 预防性抗菌药物应用 <input type="checkbox"/> 禁食 <input type="checkbox"/> 留置胃管 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 镇痛镇静 <input type="checkbox"/> 输液维持血糖在正常高值，静脉补充氨基酸 <input type="checkbox"/> 三大常规检查：血常规、尿常规、大便常规 <input type="checkbox"/> 病原学检查：血培养，胃液培养，耳拭子培养 <input type="checkbox"/> 血生化：CRP，肝肾功能 <input type="checkbox"/> 血气及血糖监测 <input type="checkbox"/> 影像学检查：X 线胸片	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 新生儿/早产儿护理常规 <input type="checkbox"/> 计 24 小时出入水量 <input type="checkbox"/> 调整呼吸支持的模式及参数 <input type="checkbox"/> 肠内或肠外营养支持 <input type="checkbox"/> 心脑肺、血氧、血糖、血气监护 <input type="checkbox"/> 预防性抗菌药物应用 <input type="checkbox"/> 根据情况决定是否开始肠内喂养 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 镇痛镇静 <input type="checkbox"/> 输液维持血糖在正常高值，静脉补充氨基酸 <input type="checkbox"/> 复查血气分析、电解质 <input type="checkbox"/> 监测血胆红素或经皮胆红素水平 <input type="checkbox"/> 根据情况决定 X 线胸腹片检查 <input type="checkbox"/> 怀疑或明确肺动脉高压的需复查心脏超声	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 新生儿/早产儿护理常规 <input type="checkbox"/> 计 24 小时出入水量 <input type="checkbox"/> 调整呼吸支持的模式及参数 <input type="checkbox"/> 明确肠内或肠外营养支持方案 <input type="checkbox"/> 心脑肺、血氧、血糖、血气监护 <input type="checkbox"/> 根据情况决定抗菌药物是否停用 <input type="checkbox"/> 根据情况增加肠内喂养 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 输液维持血糖在正常高值 <input type="checkbox"/> 复查血气分析 <input type="checkbox"/> 根据情况复查相关血液检查，如生化、血常规、电解质、胆红素等 <input type="checkbox"/> 根据情况决定 X 线胸腹片、心脏超声检查

	<input type="checkbox"/> 心脏超声	<input type="checkbox"/> 必要的血生化检查	
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教 <input type="checkbox"/> 气道护理：注意无菌操作 <input type="checkbox"/> 注意出入量情况 <input type="checkbox"/> 注意血氧饱和度的变化	<input type="checkbox"/> 气道护理：气道分泌物，无菌操作 <input type="checkbox"/> 注意黄疸变化情况 <input type="checkbox"/> 注意患儿喂养情况 <input type="checkbox"/> 注意血氧饱和度的变化	<input type="checkbox"/> 气道护理：注意气道分泌物，无菌操作 <input type="checkbox"/> 注意患儿喂养情况
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.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士签名			
医师签名			

时间	住院第 4~9 天	住院第 10~15 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 明确各种呼吸支持的指征, 评估呼吸情况 <input type="checkbox"/> 根据病情演变调整、选择合适的呼吸支持模式及参数 <input type="checkbox"/> 密切观察患儿病情, 根据呼吸情况、血气分析、X 线胸片, 改变呼吸支持方法 <input type="checkbox"/> 评估营养支持的需求, 逐渐增加肠内营养所占比重 <input type="checkbox"/> 上级医师查房及诊疗评估 <input type="checkbox"/> 完成查房记录	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 确定能否出院 <input type="checkbox"/> 通知出院处 <input type="checkbox"/> 通知患者及家属准备出院 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代出院后注意事项, 预约随访复诊时间 <input type="checkbox"/> 如果患者不能出院, 在病程记录中说明原因和继续治疗的方案
重点 医嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 根据患儿情况逐步调整奶量 <input type="checkbox"/> 根据临床和实验室检查结果调整抗菌药物 <input type="checkbox"/> 呼吸道管理医嘱 <input type="checkbox"/> 其他对症治疗 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 必要时复查血常规、电解质、胆红素 <input type="checkbox"/> 必要时复查血气分析 <input type="checkbox"/> 必要时复查 X 线胸片	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 门诊随诊 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 出院前复查 1 次血常规、血气
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 注意呼吸变化情况 <input type="checkbox"/> 注意气道分泌物 <input type="checkbox"/> 注意患儿生命体征变化 <input type="checkbox"/> 气道相关护理	<input type="checkbox"/> 出院宣教
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		