

# 急性肾小球肾炎（急性链球菌感染后） 临床路径 (2019 年版)

## 一、急性肾小球肾炎临床路径标准住院流程

### （一）适用对象

第一诊断为急性肾小球肾炎（急性链球菌感染后）  
(ICD-10: N00+B95.5)。

### （二）诊断依据

根据《诸福棠实用儿科学》（江载芳, 申昆玲, 沈颖主编, 人民卫生出版社, 2015 年, 第 8 版）、《儿科学》（王卫平, 孙锟、常立文主编, 人民卫生出版社, 第 9 版）。

1. 临床上有少尿, 血尿, 水肿, 高血压。
2. 血清补体 C<sub>3</sub> 下降。
3. 伴随链球菌感染的证据, 抗链球菌溶血素 O 明显升高。

### （三）治疗方案的选择

根据《诸福棠实用儿科学（第 8 版）》（人民卫生出版社, 2015）、《儿科学》（人民卫生出版社, 第 9 版）。

1. 休息: 急性期需卧床 2~3 周, 直到肉眼血尿消失, 水肿减退, 血压正常, 即可下床轻微活动。
2. 饮食: 以低盐饮食为好, 严重水肿或高血压者需无盐饮食。有氮质血症者应限制蛋白摄入, 可给予优质动物蛋白

0.5g/ (kg · d)。

3. 病因治疗：积极治疗链球菌感染，首选青霉素类或头孢类抗菌药物治疗 10~14 天，过敏患儿可改用大环内酯类抗菌药物治疗。

4. 对症治疗：利尿消肿；降压治疗；维持水、电解质及酸碱平衡。

5. 并发症防治：急性肾功能不全的防治、高血压脑病的防治、严重循环充血的防治。**(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：N00 + B95.5 急性肾小球肾炎疾病编码。

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) 住院后 2~7 天（指工作日）**

1. 必需的检查项目：

(1) 血常规、尿常规、大便常规；

(2) 补体、ASO；

(3) 肝肾功能、电解质、血糖、血脂、钙磷代谢、凝血功能、ANA、dsDNA、ANCA、CRP、ESR、BNP；

(4) 24 小时尿蛋白定量、尿红细胞位相或尿红细胞形态；

(5) 腹部超声、泌尿系超声、X线胸片、心电图、超声心动图。

2. 根据患者病情可选择的检查项目：

(1) 感染性疾病筛查（咽拭子培养、支原体抗体、EB病毒抗体，乙型肝炎/丙型肝炎、TORCH检测、HIV、梅毒、中段尿培养、结核感染T细胞检测等）、RF、血型；

(2) 免疫球蛋白、心肌酶谱、抗核抗体谱20项、心磷脂抗体、抗GBM抗体、H因子及抗体、铜蓝蛋白、24小时尿钙+尿钙/尿肌酐、尿蛋白/尿肌酐、尿微量蛋白、尿蛋白电泳、尿电解质、ENA谱、血及尿筛查、基因检测、遗传代谢谱、CD检测（T、B、NK细胞分析）、父母尿常规；

(3) 左肾静脉B超（胡桃夹检查）、肾血管B超、磁共振检查、CT、动态血压；

(4) 肾活检肾组织病理检查；

(5) 听力筛查、眼底等检查

### **(七) 选择用药**

1. 抗菌素：青霉素类或者头孢类抗菌药物，青霉素或头孢过敏可给与阿奇霉素或者红霉素治疗；

2. 利尿剂：口服氢氯噻嗪 1~2mg/kg/d、呋塞米 2~5mg/kg/d；静脉滴注呋塞米 1~2mg/kg/次、托拉塞米 1~2mg/kg/d；

3. 降压药：可选用钙通道阻滞剂、血管紧张素转换酶抑

制剂或受体阻滞剂等降压药；

4. 对症中药治疗；

5. 对于持续肉眼血尿或者肾功能下降者酌情给予激素或免疫抑制剂治疗；

6. 高血压脑病的治疗：原则为选用降血压效力强而迅速的药物。有惊厥者应及时止痉。

7. 严重循环充血的治疗：纠正水钠潴留，恢复正常血容量，积极利尿。难治病例可采用透析或血液滤过治疗。必要时可加用硝普钠。

8. 对急性肾功能不全者，可按急性肾衰的原则处理，必要时透析治疗。

#### **(八) 出院标准**

1. 血压正常；

2. 水肿减轻，肉眼血尿消失；

3. 肾功能改善。

#### **(九) 变异及原因分析**

1. 有严重肾外合并症或严重急性肾小球肾炎并发症，需要在住院期间处理。

2. 新出现其他系统合并症，需要住院治疗。

3. 患者能逐渐恢复，但出现治疗相关的并发症，需要住院期间处理。

## 二、急性肾小球肾炎临床路径表单

适用对象：第一诊断为急性肾小球肾炎（ICD-10：N00 + B95.5）

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 天	住院第 2 天
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史及体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 及时处理各种临床危重情况（如高血压，严重水、电解质紊乱，酸碱平衡失调等） <input type="checkbox"/> 初步确定是否需要肾脏替代治疗，并制订诊疗方案 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代病情，签署各种必要的知情同意书	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成必要的相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 签署各种必要的知情同意书 <input type="checkbox"/> 观察病情变化，及时与患者及家属沟通 <input type="checkbox"/> 对症支持治疗
重点医嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 肾脏病护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理/二级护理，卧床休息 <input type="checkbox"/> 低盐饮食 <input type="checkbox"/> 记出入量 <input type="checkbox"/> 药物治疗：抗生素（清除感染灶）、利尿剂、降压药保护重要脏器 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 急查肾功能和电解质 <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、大便常规 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质、血糖、凝血功能 <input type="checkbox"/> 免疫指标、感染相关指标检查 <input type="checkbox"/> 24 小时尿蛋白定量、尿钙、尿红细胞位相 <input type="checkbox"/> X 线胸片、心电图 <input type="checkbox"/> 双肾超声检查	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 肾脏病护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理/二级护理 <input type="checkbox"/> 记出入液量 <input type="checkbox"/> 药物治疗 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 监测肾功能、电解质 <input type="checkbox"/> 腹部超声、尿肾损指标 <input type="checkbox"/> 可选择超声心动图、24 小时动态血压监测、双肾动静脉彩超、MRI、CT
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教 <input type="checkbox"/> 介绍病房环境、设施和设备 <input type="checkbox"/> 入院护理评估	<input type="checkbox"/> 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		

时间	住院第 3~6 天	住院第 7~14 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 继续对症支持治疗 <input type="checkbox"/> 必要时肾脏穿刺 <input type="checkbox"/> 必要时使用其他药物等 <input type="checkbox"/> 必要时继续肾脏替代治疗，每次治疗前后评估是否可停止 <input type="checkbox"/> 肾外合并症、并发症的治疗	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，评估一般情况、血压持续平稳状况、尿量恢复状况、肉眼血尿消失状况，明确是否出院 <input type="checkbox"/> 病情稳定后可出院 <input type="checkbox"/> 完成出院记录、病案首页、出院证明书等 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院后的注意事项
重 点 医 嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 肾脏病护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理/二级护理 <input type="checkbox"/> 记出入量 <input type="checkbox"/> 药物治疗 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 尿常规、电解质、肾功能 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱	<b>出院医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 门诊随诊（肾脏专科门诊） <input type="checkbox"/> 健康宣教
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 心理与生活护理	<input type="checkbox"/> 指导患者办理出院手续
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.
医师 签名		