

十二指肠溃疡出血临床路径

(2019 年版)

一、十二指肠溃疡出血临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为急性十二指肠溃疡伴有出血（ICD-10：K26.000），急性十二指肠球部溃疡并出血（ICD-10：K26.001），慢性十二指肠溃疡伴有出血（ICD-10：K26.400），十二指肠球部溃疡伴出血（ICD-10：K26.401）

(二) 诊断依据

根据《亚太地区工作组关于非静脉曲张性上消化道出血的共识意见：2018 年更新》（Gut, 2018, 67（10）：1757-1768.）；《急性非静脉曲张性上消化道出血诊治指南（2015 年，南昌）》（中华消化杂志，2015, 35（12）：793-798.）。

1. 慢性、周期性、规律性上腹疼痛。
2. 有呕血和（或）黑便。
3. 胃镜检查确诊为十二指肠溃疡出血。

(三) 治疗方案的选择

根据《亚太地区工作组关于非静脉曲张性上消化道出血的共识意见：2018 年更新》（Gut, 2018, 67（10）：1757-1768.）；《急性非静脉曲张性上消化道出血诊治指南（2015 年，南昌）》（中华消化杂志，2015, 35（12）：793-798.）。

1. 维持生命体征平稳。
2. 选择各种止血及抗溃疡药物治疗。
3. 本临床路径治疗方案不包括介入或手术止血等治疗措施。

(四) 标准住院日为7~8天

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断符合 ICD-10：K26.000/K26.001/K26.400/K26.401 十二指肠溃疡出血疾病编码。
2. 已经通过胃镜检查确诊为十二指肠溃疡出血的患者。
3. 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) 住院期间检查项目

1. 必需的检查项目
 - (1) 血常规、尿常规、大便常规+隐血。
 - (2) 肝肾功能、电解质、血型、凝血功能、输血前检查。
 - (3) X线胸片、心电图、腹部超声。
 - (4) 胃镜检查。
 - (5) 营养筛查与评估：入院后24小时内完成。
2. 根据患者病情可选择的检查项目
 - (1) 腹部CT（增强）。

(2) 超声内镜

(3) 幽门螺杆菌检测。

(七) 治疗方案和药物选择

1. 建立快速静脉通道，补充晶体液（生理盐水、葡萄糖、等渗液），出血量较大的患者可适当补充胶体液（血浆、血浆代用品）。

2. 必要时置入胃管、心电监护。

3. 下列患者应考虑输血治疗

(1) 收缩压 $<90\text{mmHg}$ ，或较基础收缩压降低 $\geq 30\text{mmHg}$ 。

(2) 血红蛋白 $<80\text{g/L}$ ，高龄、有基础心脑血管疾病者输血指征可适当放宽。

(3) 心率 >120 次/分。

4. 抑酸药物

(1) 质子泵抑制剂（PPI）是最重要的治疗药物，有利于止血和预防出血。

(2) H_2 受体拮抗剂（ H_2RA ）类药物仅用于出血量不大，病情稳定的患者。

(3) 必要时生长抑素及其类似物静脉输入。

5. 营养治疗药物：有营养风险或营养不良的患者，入院24~48小时内尽早启动肠内营养。肠内营养不能达到目标量60%时，可选全合一的方式实施肠外营养。

6. 内镜检查和治疗

(1) 内镜止血起效迅速，效果确切，是首选治疗。推荐用于 Forrest 分级 I a 至 II b 的溃疡出血。常用的内镜止血方法包括药物注射、热凝止血和机械止血 3 种方法。

(2) 经过积极初始治疗 72 小时仍有活动性出血者，根据病情复查胃镜，必要时转入其他相应路径。

(3) 积极纠正循环衰竭，为内镜检查创造条件，检查过程中应酌情监测心电、血压和血氧饱和度。

7. 住院期间止血后处理

(1) 幽门螺杆菌感染者应抗幽门螺杆菌治疗。

(2) 血止后 24~48 小时可逐步恢复进食。

8. 出院后处理

(1) 所有患者服用标准剂量 PPI 达 6~8 周，或 H₂ 受体拮抗剂 8 周。

(2) 幽门螺杆菌感染者须完成标准方案的抗幽门螺杆菌治疗（10~14 天）。

(3) 黏膜保护。

(4) 门诊随访，鼓励改变生活方式，戒烟酒，健康饮食。

(八) 出院标准

1. 活动性出血已止。

2. 已经开始进食，营养摄入状况改善或营养状态稳定，一般情况良好。

3. 没有需要住院处理的并发症和（或）合并症。

（九）变异及原因分析

1. 根据患者年龄、基础疾病、出血量、生命体征和血红蛋白变化情况估计病情严重程度。对于生命体征不稳定、休克、意识障碍、血红蛋白降至 80g/L 以下的高危患者，应转其他路径。

2. 需要药物以外的其他方式，如介入或手术治疗者应转相应路径。

3. 因消化道出血而诱发其他系统病变，例如吸入性肺炎、肾功能衰竭、缺血性心脏病等，建议进入相关疾病的临床路径。

4. 收治十二指肠溃疡出血的医院应具备：设施完备的内镜室和有经验的内镜医师；可提供 24 小时服务的血库；掌握中心静脉插管和气管插管技术的急救人员。

二、十二指肠溃疡出血临床路径表单

适用对象：第一诊断为十二指肠溃疡出血的患者（ICD-10：K26.000/K26.001/K26.400/K26.401）

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：7~8日

日期	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"/> 安排入院常规检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房及病情评估 <input type="checkbox"/> 根据病情决定是否输血 <input type="checkbox"/> 签署输血同意书、抢救同意书 <input type="checkbox"/> 进行营养筛查与评估	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成入院常规检查 <input type="checkbox"/> 根据病情决定是否输血 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录等病历书写
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 一级/特级护理 <input type="checkbox"/> 病重/病危 <input type="checkbox"/> 禁食、禁水，记出入量 <input type="checkbox"/> 静脉输液（方案视患者情况而定） <input type="checkbox"/> 静脉抑酸药 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物（视评估情况） 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 静脉生长抑素及其类似物（必要时） <input type="checkbox"/> 静脉或口服给予止血药（必要时） <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、粪便常规+隐血 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质、血型、凝血功能、输血前检查 <input type="checkbox"/> X线胸片、心电图、腹部超声 <input type="checkbox"/> 胃镜检查，必要时内镜下止血 <input type="checkbox"/> 输血医嘱（必要时） <input type="checkbox"/> 监测中心静脉压（必要时） <input type="checkbox"/> 保留胃管记量（必要时） <input type="checkbox"/> 心电监护（必要时） <input type="checkbox"/> 血气分析	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 一级/特级护理 <input type="checkbox"/> 病重 <input type="checkbox"/> 禁食、禁水，记出入量 <input type="checkbox"/> 静脉输液（方案视患者情况而定） <input type="checkbox"/> 静脉抑酸药 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 静脉生长抑素及其类似物（必要时） <input type="checkbox"/> 静脉或口服给予止血药（必要时） <input type="checkbox"/> 输血医嘱（必要时） <input type="checkbox"/> 心电监护（必要时） <input type="checkbox"/> 监测中心静脉压（必要时） <input type="checkbox"/> 保留胃管记量（必要时） <input type="checkbox"/> 腹部 CT（必要时） <input type="checkbox"/> 血常规、肝肾功能、电解质
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 <input type="checkbox"/> 填写营养评估表 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理（遵医嘱）	<input type="checkbox"/> 宣教（溃疡病的知识） <input type="checkbox"/> 营养治疗护理
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 天
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 活动性出血已停止。仍有活动性出血，无法控制者，可考虑复查胃镜，请相关科室会诊，必要时转入其他路径 <input type="checkbox"/> 上级医师查房，评估病情，制订后续治疗方案 <input type="checkbox"/> 了解幽门螺杆菌检查结果，活动性出血已止且需要抗菌治疗者可开始用药，选择阿莫西林者须做青霉素皮试 <input type="checkbox"/> 恢复患者既往基础用药 <input type="checkbox"/> 决定能否拔除胃管，允许患者进流食 <input type="checkbox"/> 住院医师完成病程记录，继续监测重要脏器功能
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 一级/特级护理 <input type="checkbox"/> 静脉抑酸药 <input type="checkbox"/> 既往用药 <input type="checkbox"/> 开始进流食（出血已止者） <input type="checkbox"/> 静脉输液（出血已止者可适当减少输液量） <input type="checkbox"/> 营养治疗药物 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 抗幽门螺杆菌治疗（必要时） <input type="checkbox"/> 静脉生长抑素及其类似物（必要时） <input type="checkbox"/> 心电监护（必要时） <input type="checkbox"/> 监测中心静脉压（必要时） <input type="checkbox"/> 血常规、肝肾功能、电解质 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 其他医嘱
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"/> 指导患者饮食 <input type="checkbox"/> 营养、防护等健康宣教
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士签名	
医师签名	

日期	住院第 4~7 天	住院第 8 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，评估病情变化 <input type="checkbox"/> 住院医师完成病程记录 <input type="checkbox"/> 观察生命体征、腹部症状/体征及粪便颜色等，确认出血已止，病情稳定 <input type="checkbox"/> 病情不稳定者必要时复查胃镜(家属谈话，签署同意书)，证实仍有活动性出血者须转入其他路径 <input type="checkbox"/> 再次进行营养筛选和评估 <input type="checkbox"/> 根据一般状况和进食情况决定能否出院	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，确定有无并发症以及可否出院 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物 <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，如返院复诊的时间、地点，发生紧急情况时的处理等
重点 医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 流食、半流食 <input type="checkbox"/> 静脉抑酸药 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物（视评估情况） 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 抗幽门螺杆菌治疗（必要时） <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、粪便常规+隐血 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质 <input type="checkbox"/> 胃镜检查（必要时）	出院医嘱 <input type="checkbox"/> 口服 PPI/H ₂ RA（总疗程 6~8 周） <input type="checkbox"/> 治疗幽门螺杆菌药物(必要时, 疗程 10~14 天) <input type="checkbox"/> 黏膜保护剂 <input type="checkbox"/> 定期门诊随访 <input type="checkbox"/> 复查血常规、肝肾功能、电解质 <input type="checkbox"/> 调整生活方式
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者情况 <input type="checkbox"/> 心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 对患者进行营养宣教 <input type="checkbox"/> 填写营养评估表 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理（遵医嘱）	<input type="checkbox"/> 指导患者办理出院手续 <input type="checkbox"/> 营养、防护等健康宣教
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		