

皮炎/多发性肌炎临床路径

(2019 年版)

一、皮炎/多发性肌炎临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为皮炎/多发性肌炎 (ICD-10: M33)。

(二) 诊断依据

根据《临床诊疗指南·皮肤病与性病分册》(中华医学会编著,人民卫生出版社,2006年),《临床技术操作规范·皮肤病与性病分册》(中华医学会编著,人民军医出版社,2006年),《多发性肌炎和皮炎诊治指南(草案)》(中华医学会风湿病学分会,中华风湿病学杂志,2004)。

1. 对称性近端肌无力、肌疼或压痛,伴或不伴吞咽困难。
2. 血清肌酶升高,特别是肌酸磷酸激酶(CK)升高。
3. 肌电图异常。
4. 肌活检异常。
5. 特征性的皮肤损害[上眼睑及眶周水肿性紫红斑、Gottron(戈登)征和(或)Gottron丘疹等]。

符合1~4条中任何3条或以上可确诊多发性肌炎,同时有第5条者可诊断为皮炎。

(三) 治疗方案的选择

根据《临床诊疗指南·皮肤病与性病分册》(中华医学会编著,人民卫生出版社,2006年),《临床技术操作规范·皮

《皮肤病与性病分册》(中华医学会编著,人民军医出版社,2006年),《多发性肌炎和皮肌炎诊治指南(草案)》(中华医学会风湿病学分会,中华风湿病学杂志,2004)。

1. 糖皮质激素。
2. 免疫抑制剂。
3. 大剂量静脉丙种球蛋白。
4. 支持疗法。
5. 皮疹的治疗。
6. 合并症的治疗。

(四) 标准住院日为 14~28 天

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: M33 皮肌炎/多发性肌炎疾病编码。

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) 入院第 1 天

1. 必需的检查项目:
 - (1) 血常规、尿常规、便常规及隐血;
 - (2) 血液学检查:肝肾功能、电解质、血糖、血脂、血清肌酶谱、ANA、ENA、dsDNA、RF、各种肌炎相关自身抗体、免疫球蛋白、补体、红细胞沉降率、抗链球菌溶血素 O、

感染性疾病筛查（乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病、梅毒与各种病毒抗体等）；

（3）24 小时尿肌酸、24 小时尿肌酐；

（4）肺高分辨率 CT、心电图。

2. 根据病情选择：

（1）肌电图、皮肤与肌肉组织病理学检查；

（2）肌肉 MRI、超声心动图、肺功能等。

（3）肿瘤相关筛查：血清肿瘤抗原及标志物，相关影像学检查如超声、CT、MRI 检查，消化道钡餐内镜。必要时 PET-CT 检查。

（4）如有气促、干咳、肺影像学异常者行血气分析。

（七）药物选择与使用时机

1. 糖皮质激素：泼尼松/甲基泼尼松龙等，用药时间视病情而定。

2. 免疫抑制剂：可选用甲氨蝶呤、环磷酰胺、硫唑嘌呤、环孢素等，用药时间视病情而定。

3. 根据病情可选用大剂量静脉丙种球蛋白，用药时间为 3~5 天或视病情而定。

4. 针对皮疹可选择羟氯喹、沙利度胺及糖皮质激素、钙调磷酸酶抑制剂等外用制剂。

5. 根据病情选择用药：

（1）针对糖皮质激素不良反应的预防或治疗用药，如

抑酸、保护胃黏膜、补充钾、钙制剂、控制血糖、降压等药物；是否使用根据患者病史、症状而定。

(2) 抗菌药按照《抗菌药物临床应用指导原则》(卫医发〔2015〕43号)执行,根据血、分泌物和排泄物的微生物培养及药敏结果选用,用药时间视病情而定;

(3) 支持疗法、对症治疗等。

6. 危重病情的抢救:

(1) 吸氧、面罩加压呼吸、机械通气等;

(2) 抗呼吸、循环衰竭药物等。

(八) 住院期间检查项目

1. 必须复查的检查项目:

(1) 血常规、尿常规、便常规及隐血;

(2) 血清肌酶谱、肝肾功能、电解质、血糖;

(3) 24小时尿肌酸、24小时尿肌酐。

2. 根据病情或症状选择痰、血液病原学培养及药敏试验、血气分析、胸部影像学检查等。

(九) 出院标准

1. 临床症状好转。

2. 血清肌酶恢复或接近正常。

3. 糖皮质激素可改为口服。

4. 没有需要住院处理的并发症。

(十) 变异及原因分析

1. 伴有合并症如恶性肿瘤，或其他并发症，需进一步诊断及治疗或转至其他相应科室诊治。

2. 对常规治疗效果差，需延长住院时间。

3. 如发生呼吸衰竭，延长住院时间，增加住院费用。

二、皮炎/多发性肌炎临床路径表单

适用对象：第一诊断为皮炎/多发性肌炎（ICD-10：M33）

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：14~28 天

时间	住院第 1 天	住院第 2 天	住院第 3~7 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 <input type="checkbox"/> 完成初步的病情评估 <input type="checkbox"/> 签署“告知及授权委托书”、“病危通知书”（必要时） <input type="checkbox"/> 请相关科室会诊	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 根据检查结果完成病情评估并制订治疗计划 <input type="checkbox"/> 患者或其家属签署“接受糖皮质激素治疗知情同意书”	<input type="checkbox"/> 观察肌力、血压、体温等 <input type="checkbox"/> 根据患者的病情变化和治疗反应及时调整治疗方案 <input type="checkbox"/> 防治药物的不良反应 <input type="checkbox"/> 签署“自费用品协议书”、“输血治疗同意书”（使用丙种球蛋白疗法者）
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 皮肤科护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食（根据病情） 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血、尿、便常规及隐血 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质、血糖、血脂、血清肌酶谱、ANA、ENA、dsDNA、RF、免疫球蛋白、红细胞沉降率、抗“O”、感染性疾病筛查、皮炎抗体谱（若有条件检测时） <input type="checkbox"/> 24 小时尿肌酸/尿肌酐 <input type="checkbox"/> 肺 HRCT、肺功能 <input type="checkbox"/> 心电图、肌肉 MRI <input type="checkbox"/> 心电图、心动超声图 <input type="checkbox"/> 肿瘤标志物，选择行 B 超、CT、MRI 检查，消化道钡餐或内窥镜（必要时）	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 免疫调节剂（视病情） <input type="checkbox"/> 糖皮质激素（视病情） <input type="checkbox"/> 免疫抑制剂（视病情） <input type="checkbox"/> 丙种球蛋白（必要时） <input type="checkbox"/> 保胃治疗 <input type="checkbox"/> 支持治疗 <input type="checkbox"/> 合并症治疗 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 选择行 B 超、CT、MRI、消化道钡餐或内窥镜（必要时） <input type="checkbox"/> 皮肤活检、肌肉活检（必要时）	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 抗菌药物：根据痰液培养及药敏结果用药（有肺部感染者） <input type="checkbox"/> 吸氧（有呼吸困难者） <input type="checkbox"/> 机械通气（有呼吸衰竭者） 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 痰液细菌培养及药敏试验（有肺部感染者） <input type="checkbox"/> 血气分析（有呼吸衰竭者） <input type="checkbox"/> 复查便常规及隐血、肌酶谱、血常规、肝肾功能、电解质、血糖、24 小时尿肌酸/尿肌酐
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 进行疾病和安全宣教 <input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 制订护理计划 <input type="checkbox"/> 帮助患者完成辅助检查	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化
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 8~13 天	住院第 14~28 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 注意观察肌力、血压、体温等 <input type="checkbox"/> 根据病情变化调整糖皮质激素的剂量 <input type="checkbox"/> 根据痰液培养及药敏的变化调整抗菌药物用药（有肺部感染者） <input type="checkbox"/> 观察和处理治疗药物的不良反应 <input type="checkbox"/> 签署“接受化疗知情同意书”（使用免疫抑制剂者）	<input type="checkbox"/> 上级医师诊疗评估，确定患者是否可以出院 <input type="checkbox"/> 完成出院小结 <input type="checkbox"/> 向患者及其家属交代出院后注意事项，预约复诊日期
重 点 医 嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 糖皮质激素：剂量调整 <input type="checkbox"/> 免疫抑制剂（必要时） <input type="checkbox"/> 抗菌药物（必要时） 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 复查血常规、尿常规、便常规及隐血 <input type="checkbox"/> 复查肌酶学、肝肾功能、电解质、血糖 <input type="checkbox"/> 复查 24 小时尿肌酸/尿肌酐 <input type="checkbox"/> 复查痰液细菌培养及药敏试验（有肺部感染者） <input type="checkbox"/> X 线胸片 <input type="checkbox"/> 复查血气分析（必要时）	临时医嘱： <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 门诊随诊
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 填写护理纪录	<input type="checkbox"/> 通知出院处 <input type="checkbox"/> 帮助患者办理出院手续 <input type="checkbox"/> 出院后疾病指导
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		