

结核性胸膜炎临床路径

(2019 年版)

一、结核性胸膜炎临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为结核性胸膜炎（ICD-10：A15.6/A16.5）。

(二) 诊断依据

根据中华人民共和国卫生行业标准 WS196-2017 结核病分类和 WS288-2017 肺结核诊断。

1. 流行病学史：可有肺结核患者接触史。
2. 临床表现：可有发热、刺激性咳嗽、胸痛，可伴有呼吸困难。
3. 体征：有胸腔积液体征，早期患侧可闻及胸膜摩擦音，随着胸腔积液增加，患侧胸廓饱满，肋间隙增宽，气管向健侧移位，叩诊呈浊音至实音，听诊呼吸音减弱至消失。
4. 影像学检查：X 线表现或 CT 扫描、超声检查显示胸腔积液征象。
5. 胸腔积液检查：
 - (1) 为渗出液，白细胞数增高，以淋巴细胞和单核细胞为主。
 - (2) 腺苷脱氨酶（ADA）升高。
 - (3) 胸腔积液抗酸染色涂片和（或）分支杆菌培养阳

性，菌种鉴定为结核分枝杆菌复合群，结核分枝杆菌核酸检测阳性可确诊。

6. 结核菌素皮肤试验（PPD 试验）呈阳性反应，或 γ -干扰素释放试验阳性。

7. 胸膜活检：胸膜组织有典型的结核性病理改变即可确诊。内科胸腔镜检查可直接窥视病变部位，可明显提高胸膜活检的阳性率。

8. 除外其他原因引起的胸腔积液，抗结核治疗有效可以诊断。

（三）选择治疗方案的依据

根据《临床诊疗指南·结核病分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2005 年）。

1. 抗结核治疗，治疗遵循早期、联合、规律、适量、全程原则，疗程一般为 9~12 个月。

2. 胸腔穿刺抽液：应尽早积极抽液，条件允许可留置引流管，每次抽出胸液量一般不宜超过 1000ml。

3. 糖皮质激素的应用：急性结核性渗出性胸膜炎者中毒症状较严重，胸腔积液较多，可在化疗和引流的同时应用泼尼松治疗，每日 15~30mg，每天 1 次口服，待体温正常，全身中毒症状消除，胸腔积液逐渐吸收后逐渐减量，一般疗程不超过 4 周。对胸膜炎已转为慢性者，不宜使用激素治疗。

4. 对症支持治疗：退热、镇咳、吸氧等。

(四) 标准住院日为 10~14 天

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合 ICD - 10: A15.6/A16.5 结核性胸膜炎疾病编码。

2. 当患者合并其他疾病，但在住院期间不需特殊处理，也不影响第一诊断的临床路径实施时，可以进入路径。

(六) 住院期间的检查项目

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、红细胞沉降率、血糖、C 反应蛋白 (CRP)、降钙素原 (PCT)、凝血功能、D - 二聚体、结核抗体 (ATA)、腺苷脱氨酶 (ADA)、血气分析、感染性疾病筛查 (乙型肝炎、丙型肝炎、梅毒、艾滋病等)。

(3) 痰病原学检查：痰涂片找抗酸杆菌×3、痰分支杆菌培养，痰结核分子生物学检查。

(4) PPD 皮试或 γ -干扰素释放试验。

(5) 胸部正侧位片或胸部 CT 扫描、心电图、胸部超声。

(6) 胸液检查：常规、生化、乳酸脱氢酶 (LDH) 腺苷脱氨酶 (ADA)、乳糜试验、涂片找抗酸杆菌、分支杆菌培养、普通细菌涂片及培养+药敏试验、细胞学检查、胸腔积液结核分子生物学检查。

2. 根据患者病情可选择：痰普通细菌涂片及培养、痰真

菌学检查、痰找癌细胞、血肿瘤标志物、细胞免疫指标、风湿性疾病检查、肺功能、其他脏器影像及超声检查。

(七) 出院标准

1. 症状好转，体温正常。
2. 胸部 X 线或胸部 CT 扫描提示胸液明显吸收。
3. 胸部超声提示胸液基本吸收或液性暗区 $< 2\text{cm}$ ，不能定位抽液。
4. 可耐受抗结核治疗，治疗后未观察到严重不良反应。

(八) 变异及原因分析

1. 伴有影响本病治疗效果的合并症和（或）并发症，需要进行相关诊断和治疗，导致住院时间延长。
2. 胸膜炎已成慢性者，胸膜增厚，或为包裹、分房分隔积液，或结核性脓胸、脓气胸并发支气管胸膜瘘者等转入相关路径。
3. 抗结核治疗后出现严重不良反应。

二、结核性胸膜炎临床路径表单

适用对象：第一诊断为结核性胸膜炎（ICD-10：A15.6/A16.5）

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：10~14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 <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"/> 胸腔穿刺抽液了解胸腔积液性质，有条件者胸膜活检，必要时胸腔穿刺抽液或置管引流 <input type="checkbox"/> 明确结核相关检查 <input type="checkbox"/> 根据病情选择其他检查以鉴别其他感染性疾病、肿瘤性疾病、风湿性疾病所致胸腔积液 <input type="checkbox"/> 完成病历书写	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 评估辅助检查的结果 <input type="checkbox"/> 观察 PPD 皮试结果 <input type="checkbox"/> 注意观察咳嗽、呼吸困难及胸痛的变化 <input type="checkbox"/> 病情评估，根据患者病情变化调整治疗方案 <input type="checkbox"/> 观察药物不良反应 <input type="checkbox"/> 住院医师书写病程记录 <input type="checkbox"/> 鉴别其他感染性疾病、肿瘤性疾病、风湿性疾病所致胸腔积液
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 呼吸内科护理常规 <input type="checkbox"/> 一级/二级/三级护理常规（根据病情） <input type="checkbox"/> 抗结核治疗 <input type="checkbox"/> 胸腔引流量记录 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、大便常规 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质、红细胞沉降率、血糖、C 反应蛋白（CRP）、凝血功能、D-二聚体、结核抗体（ATA）、腺苷脱氨酶（ADA）、血气分析、感染性疾病筛查（乙型肝炎、丙型肝炎、梅毒、艾滋病等） <input type="checkbox"/> 痰病原学检查：痰涂片找抗酸杆菌×3、痰培养分支杆菌培养，痰结核分子生物学检查 <input type="checkbox"/> PPD 皮试或 γ -干扰素释放试验 <input type="checkbox"/> 胸部 CT、心电图 <input type="checkbox"/> 胸液检查：常规、生化、乳酸脱氢酶（LDH）结核抗体（ATA）、腺苷脱氨酶（ADA）、乳糜试验、涂片找抗酸杆菌、分枝杆菌培养、普通细菌涂片及培养+药敏试验、细胞学检查、胸腔积液结核分子生物学检查 <input type="checkbox"/> 其他方法病原学检查、胸部正侧位片、有创性检查（必要时）	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 呼吸内科护理常规 <input type="checkbox"/> 一级/二级/三级护理常规（根据病情） <input type="checkbox"/> 抗结核治疗 <input type="checkbox"/> 胸腔引流量记录 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 复查血常规、肝肾功能变化 <input type="checkbox"/> 复查 X 线胸片、胸腔超声（必要时） <input type="checkbox"/> 异常指标复查 <input type="checkbox"/> 病原学检查（必要时） <input type="checkbox"/> 有创性检查（必要时）

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"/> 评估患者各项资料：生理、心理、环境、社会关系、健康行为等并作好记录 <input type="checkbox"/> 按医嘱执行各项治疗 <input type="checkbox"/> 预约检查并及时运送患者检查 <input type="checkbox"/> 协助医师完成胸腔穿刺、胸膜活检、胸腔引流置管等各项检查、治疗并落实检查、治疗前后健康教育	<input type="checkbox"/> 观察患者一般情况及病情变化 <input type="checkbox"/> 注意引流管及穿刺口情况，记录每日胸腔积液引流量 <input type="checkbox"/> PPD 皮试结果观察以及皮肤护理 <input type="checkbox"/> 密切观察药物不良反应
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	出院日
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 评价治疗效果 <input type="checkbox"/> 确定出院后治疗方案 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录	<input type="checkbox"/> 完成出院小结 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院后注意事项 <input type="checkbox"/> 预约复诊日期
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 呼吸内科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理/三级护理常规（根据病情） <input type="checkbox"/> 继续抗结核治疗 <input type="checkbox"/> 根据病情调整用药 <input type="checkbox"/> 胸腔引流量记录 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规、肝肾功能、X 线胸片及胸腔超声检查（必要时） <input type="checkbox"/> 根据需要，复查有关检查 <input type="checkbox"/> 根据情况拔出胸腔引流管	出院医嘱： <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 预约门诊复诊
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 观察患者一般情况 <input type="checkbox"/> 注意引流管及穿刺口情况，协助医师拔出胸腔引流管 <input type="checkbox"/> 观察结核药物疗效和不良反应 <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"/> 胸腔引流拔管后皮肤护理 <input type="checkbox"/> 帮助患者办理出院手续 <input type="checkbox"/> 出院指导 <input type="checkbox"/> 出院后随诊及用药健康教育
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		