

# 足月胎膜早破行阴道分娩临床路径

(2019 年版)

## 一、胎膜早破（足月）行阴道分娩临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象

第一诊断为胎膜早破（足月）行阴道分娩（ICD-10：042 伴 Z37）。

### (二) 诊断依据

根据《临床诊疗指南·妇产科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2007 年），《胎膜早破的诊断与处理指南》[时春艳、漆洪波、杨慧霞，中华妇产科杂志，2015，50(1):161-167]，和《妇产科学（第 9 版）》（谢幸、孔北华、段涛主编，人民卫生出版社，2018 年）。

1. 主诉有阴道流液。
2. 阴道窥器检查见羊水自宫颈口流出。
3. 石蕊试纸测 pH 值  $>7$ 。
4. 显微镜下阴道液干燥涂片见羊齿状结晶。

### (三) 治疗方案的选择

根据《临床诊疗指南·妇产科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2007 年），《胎膜早破的诊断与处理指南》[时春艳、漆洪波、杨慧霞，中华妇产科杂志，2015，

50(1):161-167], 和《妇产科学(第9版)》(谢幸、孔北华、段涛主编, 人民卫生出版社, 2018年)。

1.观察临产征象。

2.引产。

3.剖宫产。

#### **(四) 标准住院日 4~5 天**

#### **(五) 进入路径标准**

1.第一诊断必须符合 ICD-10: O42 伴 Z37 胎膜早破(足月)疾病编码。

2.无阴道分娩禁忌证。

3.当患者同时具有其他疾病诊断, 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流程实施时, 可以进入路径。

#### **(六) 入院后第 1 天**

1.必需的检查项目:

(1) 血常规、尿常规。

(2) 凝血功能。

(3) 血型、感染性疾病筛查(乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病、梅毒等)(孕期未做者)。

2.根据患者病情可选择项目: 肝肾功能、电解质、C 反应蛋白, 心电图、超声等。

2.根据患者病情可选择项目: 白带常规、宫颈分泌物培养+药敏、羊水结晶等。

### **(七) 药物选择与使用时机**

1.预防性抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2015〕43号）执行，并结合患者的病情决定抗菌药物的选择，用药时间为阴道流液 12 小时后。

2.宫缩诱导药物：胎膜早破 2~12 小时内未自然临产者，应积极引产，终止妊娠。

### **(八) 分娩方式的选择**

1.无阴道分娩禁忌证者采用阴道分娩。

2.有剖宫产指征者行剖宫产。

### **(九) 产后住院恢复 1~3 天**

1.必须复查的检查项目：血常规、尿常规。

2.产后用药：预防性抗菌药物，按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2015〕43号）执行。

### **(十) 出院标准**

1.一般状况良好。

2.无感染征象。

### **(十一) 变异及原因分析**

1.本路径以阴道分娩方式终止妊娠，若为剖宫产则进入剖宫产临床路径。

2.实施本路径时，若产程中、引产中及治疗过程中出现剖宫产指征（如胎儿窘迫、难产等），即退出路径或进入剖宫产临床路径。

3.有感染者退出路径。

4.引产至阴道分娩结束时间不确定，跨度可为1~3天，故标准住院天数存在变异。

## 二、胎膜早破行阴道分娩临床路径表单

适用对象：第一诊断为胎膜早破（足月）（ICD-10：O42 伴 Z37）

拟 12~24 小时内临产

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：4~5 天

时间	住院第 1~2 天	住院第 3~4 天 (产后第 1~2 天)	住院第 5 天 (产后第 3 天, 出院日)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史、查体、完成初步诊断 <input type="checkbox"/> 完善检查 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 上级医师查房与分娩方式评估 <input type="checkbox"/> 向孕妇及家属交代阴道分娩注意事项、签署相关医疗文书 <input type="checkbox"/> 观察临产征兆及产程进展 <input type="checkbox"/> 胎儿监护 <input type="checkbox"/> 破膜 2~12 小时未临产者引产 <input type="checkbox"/> 入院时破膜超过 24 小时未临产者立即引产 <input type="checkbox"/> 接生	<input type="checkbox"/> 医师查房（体温、脉搏、血压、乳房、子宫收缩、宫底高度、阴道出血量及性状、会阴等改变），确定有无感染 <input type="checkbox"/> 完成日常病程记录和上级医师查房记录	<input type="checkbox"/> 医师查房，确定子宫复旧及会阴切口、哺乳等情况 <input type="checkbox"/> 完成日常病程记录、上级医师查房记录及出院记录 <input type="checkbox"/> 开出院医嘱 <input type="checkbox"/> 通知产妇及家属，交代出院后注意事项
重点医嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 产前常规护理 <input type="checkbox"/> 胎膜早破护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理/二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗菌药物治疗（必要时） <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规 <input type="checkbox"/> 凝血功能 <input type="checkbox"/> 血型、感染性疾病筛查（孕期未查者） <input type="checkbox"/> 心电图、超声、肝肾功能、电解质、C 反应蛋白（必要时） <input type="checkbox"/> 胎心监护	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 阴道分娩后常规护理 <input type="checkbox"/> 普通饮食 <input type="checkbox"/> 观察宫底及阴道出血情况 <input type="checkbox"/> 会阴清洁 2 次/天 <input type="checkbox"/> 乳房护理 <input type="checkbox"/> 抗菌药物治疗（必要时） <input type="checkbox"/> 促子宫收缩药物（必要时） <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规	<b>出院医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 门诊随访
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 会阴部清洁并备皮 <input type="checkbox"/> 阴道分娩心理护理 <input type="checkbox"/> 测体温、脉搏 4 次/日 <input type="checkbox"/> 破膜护理	<input type="checkbox"/> 会阴清洁 2 次/日 <input type="checkbox"/> 会阴切口护理 <input type="checkbox"/> 观察产妇情况 <input type="checkbox"/> 指导产妇哺乳 <input type="checkbox"/> 产后心理、生活护理 <input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 测体温 2 次/日 <input type="checkbox"/> 察子宫收缩、宫底高度、阴道出血量及性状	<input type="checkbox"/> 出院指导 <input type="checkbox"/> 新生儿护理指导 <input type="checkbox"/> 出院手续指导及出院教育

		<input type="checkbox"/> 新生儿护理	
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.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士 签名			
医师 签名			