

# 手足口病临床路径

(2016 年版)

## 一、手足口病临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象。

第一诊断为手足口病患者（ICD：B08-401）。

### (二) 诊断依据。

根据十二五国家规划教材《传染病学》（2013 年，第 8 版，李兰娟、任红主编）、《手足口病诊疗指南（2010 版）》（卫发明电〔2010〕）。

1. 在流行季节发病，常见于学龄前儿童，婴幼儿多见。

2. 急性起病，发热伴手、足、口、臀部皮疹，部分病例可无发热。

临床诊断病例具有下列之一者即可确诊。

1. 肠道病毒（CoxA16、EV71 等）特异性核酸检测阳性。

2. 分离出肠道病毒，并鉴定为 CoxA16、EV71 或其他可引起手足口病的肠道病毒。

3. 急性期与恢复期血清 CoxA16、EV71 或其他可引起手足口病的肠道病毒中和抗体有 4 倍以上的升高。

### (三) 治疗方案选择。

根据十二五国家规划教材《传染病学》（2013 年，第 8

版，李兰娟、任红主编）及《手足口病诊疗指南（2010版）》（卫发明电〔2010〕）。

1.隔离：呼吸道消化道传染病隔离。

2.一般治疗：适当休息，清淡饮食，做好口腔和皮肤护理。

3.对症治疗：发热等症状采用中西医结合治疗。

本病一般为自限性疾病，多数预后良好，不留后遗症，少数患者可出现脑膜炎、脑炎、心肌炎、弛缓性麻痹、肺水肿等严重并发症。

4.重症病例的治疗：

（1）神经系统受累治疗，控制颅内高压，酌情应用糖皮质激素治疗，酌情应用静脉注射免疫球蛋白；

（2）其他对症治疗：降温、镇静、止惊；

（3）严密观察病情变化，密切监护；

（4）呼吸、循环衰竭前期转ICU治疗。

**（四）标准住院日为5-7天。**

**（五）进入路径标准。**

1.第一诊断必须符合ICD10：B08.401手足口病编码。

2.当患者同时具有其他疾病诊断时，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）住院期间的检查项目。**

## 1.必需的检查项目：

- (1) 血、尿、便常规；
- (2) 血生化、心肌酶学、活化淋巴细胞亚群检测、凝血功能、D-二聚体；
- (3) 手足口病 RNA 检测；
- (4) 肝胆 B 超、胸片、心电图。

**2.根据患者病情进行的检查项目：**心脏超声、脑电图、血气分析、血培养。

## (七) 治疗方案与药物选择。

1.一般治疗：消化道呼吸道传染病隔离，避免交叉感染。适当休息，清淡饮食，做好口腔和皮肤护理。

2.对症治疗：发热等症状采用中西医结合治疗。

3.重症病例的治疗：

(1) 神经系统受累治疗。

①控制颅内高压：限制入量，积极给予甘露醇降颅压治疗，每次 0.5-1.0g/kg，每 4-8 小时一次，20-30 分钟快速静脉注射。根据病情调整给药间隔时间及剂量。必要时加用呋塞米。

②酌情应用糖皮质激素治疗，参考剂量：甲基泼尼松龙 1mg-2mg/kg·d；氢化可的松 3mg-5mg/kg·d；地塞米松 0.2mg-0.5mg/kg·d，病情稳定后，尽早减量或停用。个别病例进展快、病情凶险可考虑加大剂量，如在 2-3 天内给予甲

基泼尼松龙 10mg-20mg/kg·d（单次最大剂量不超过 1g）或地塞米松 0.5mg-1.0mg/kg·d。

③酌情应用静脉注射免疫球蛋白，总量 2g/kg，分 2-5 天给予。

④其他对症治疗：降温、镇静、止惊。

⑤严密观察病情变化，密切监护。

(2) 呼吸、循环衰竭前期转 ICU 治疗。

### (八) 出院标准。

皮疹消退、体温正常，神经系统受累症状和心肺功能恢复。

### (九) 变异及原因分析。

1.若患儿病情加重，出现呼吸、循环衰竭，需要转入 ICU 病房，则退出此路径。

2.患儿住院期间合并严重的并发症如：如肺部感染、败血症等。

## 二、手足口病临床路径表单

适用对象：第一诊断符合手足口病（ICD：B08-401）

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 5-7 天

时间	住院第 1 天	住院第 2 天	住院第 3 天
----	---------	---------	---------

诊疗工作	<input type="checkbox"/> 完成询问病史和体格检查 <input type="checkbox"/> 完成入院病历及首次病程记录 <input type="checkbox"/> 拟定检查项目 <input type="checkbox"/> 制订初步治疗方案 <input type="checkbox"/> 对家属进行有关的宣教，及时填报疫情卡并上报院感科	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 明确下一步诊疗计划 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录 <input type="checkbox"/> 向家属交代病情	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成病历记录 <input type="checkbox"/> 评价治疗疗效，调整治疗药物
重点医嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 手足口病护理常规 <input type="checkbox"/> 呼吸道消化道隔离 <input type="checkbox"/> 一级护理（病重者提高级别） <input type="checkbox"/> 清淡饮食 <input type="checkbox"/> 血压、血氧监测（病重者） <input type="checkbox"/> 支持治疗 <input type="checkbox"/> 必要时加用抗生素 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 血、尿、大便常规、CRP <input type="checkbox"/> 重症者急查血气分析 <input type="checkbox"/> 血生化 <input type="checkbox"/> 血凝系列、D-二聚体 <input type="checkbox"/> ECG、胸片 <input type="checkbox"/> 心超、脑电图（重症患者） <input type="checkbox"/> 手足口病 RNA 检测 <input type="checkbox"/> 高热时物理降温，超高热时退热剂治疗 <input type="checkbox"/> 心肺功能衰竭前期，转 ICU 治疗	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 手足口病护理常规 <input type="checkbox"/> 呼吸道消化道隔离 <input type="checkbox"/> 一级护理（病重者提高级别） <input type="checkbox"/> 清淡饮食 <input type="checkbox"/> 血压、血氧监测（病重者） <input type="checkbox"/> 支持治疗 <input type="checkbox"/> 必要时加用抗生素 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 进食少者及高热者静脉适量补液 <input type="checkbox"/> 高热时物理降温，超高热时退热剂治疗 <input type="checkbox"/> 心肺功能衰竭前期，转 ICU 治疗	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 手足口病护理常规 <input type="checkbox"/> 呼吸道消化道隔离 <input type="checkbox"/> 一级护理（病重者提高级别） <input type="checkbox"/> 清淡饮食 <input type="checkbox"/> 血压、血氧监测（病重者） <input type="checkbox"/> 支持治疗 <input type="checkbox"/> 必要时加用抗生素 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 必要时补充电解质液 <input type="checkbox"/> 高热时物理降温，超高热时退热剂治疗 <input type="checkbox"/> 心肺功能衰竭前期，转 ICU 治疗
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"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 病情观察 <input type="checkbox"/> 皮肤护理 <input type="checkbox"/> 健康宣教 <input type="checkbox"/> 饮食指导	<input type="checkbox"/> 病情观察 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 皮肤护理 <input type="checkbox"/>
变异	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：
护士签名			
医师签名			

时间	住院第_4_-5_天	住院第_6-7_天
诊疗工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成病历记录 <input type="checkbox"/> 评价治疗疗效调整治疗药物	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，确定患者可以出院 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录、出院记录、出院证明书和病历首页的填写 <input type="checkbox"/> 通知出院 <input type="checkbox"/> 向患者交待出院注意事项及随诊时间 <input type="checkbox"/> 若患者不能出院，在病程记录中说明原因和继续治疗的方案
重点	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 手足口病护理常规	<b>出院医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 今日出院

医嘱	<input type="checkbox"/> 呼吸道消化道隔离 <input type="checkbox"/> 一级护理（病重者提高级别） <input type="checkbox"/> 清淡饮食 <input type="checkbox"/> 血压、血氧监测（病重者） <input type="checkbox"/> 抗病毒治疗：利巴韦林注射液 <input type="checkbox"/> 必要时加用抗生素 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 必要时补充电解质液 <input type="checkbox"/> 必要时复查血常规 <input type="checkbox"/> 必要时复查心肌酶、转氨酶	<input type="checkbox"/> 门诊随诊
护理工作	<input type="checkbox"/> 病情观察 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 皮肤护理 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 帮助患者办理出院手续、交费等事项 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
变异	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：
护士签名		
医师签名		