

<<皮肤性病科临床路径>>

图书基本信息

书名：<<皮肤性病科临床路径>>

13位ISBN编号：9787117155649

10位ISBN编号：7117155647

出版时间：2012-9

出版单位：人民卫生出版社

作者：卫生部医政司

页数：60

字数：86000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<皮肤性病科临床路径>>

内容概要

临床路径是应用循证医学证据，综合多学科、多专业主要临床干预措施所形成的“疾病医疗护理计划标准”，是医院管理进一步精细化，逐步深入到单病种管理的体现。

《临床路径管理丛书：皮肤性病科临床路径》既包含了循证医学理念，具有科学性、规范性、可操作性的特点，又融入了“以病人为中心”等现代医疗质量管理理念和模式，贴近临床、贴近患者，对于保障医疗质量与安全、规范诊疗行为、控制医疗费用具有重要的现实意义。

<<皮肤性病科临床路径>>

书籍目录

带状疱疹临床路径
皮炎/多发性肌炎临床路径
寻常型天疱疮临床路径
重症多形红斑/中毒性表皮坏死松解型药疹临床路径
白癜风临床路径
淋病临床路径
慢性光化性皮炎临床路径
荨麻疹临床路径
系统性硬化症临床路径
寻常痤疮临床路径
寻常型银屑病临床路径
附件1卫生部关于开展临床路径管理试点工作的通知
附件2卫生部办公厅关于进一步加强临床路径管理试点工作的通知

<<皮肤性病科临床路径>>

章节摘录

版权页：插图：一、白癜风临床路径标准门诊流程（一）适用对象 第一诊断为白癜风（不伴有并发症）（ICD-10:L80）。

（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）、《临床技术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）、《白癜风治疗共识（2009版）》[中华皮肤科杂志，2009（9）：591—592]。

白癜风为后天获得性色素脱失性皮肤病，一般无自觉症状。

白斑常呈乳白色，大小、形态不一，毛发可正常或变白。

白癜风分为寻常型和节段型。

寻常型皮损一般对称分布，可局限于某些部位或散发、泛发全身，故寻常型又分为局限型、散发型、泛发型和肢端型四个亚型。

节段型一般为单侧，白斑沿某一皮神经节支配区分布。

白癜风根据病情活动与否分为两期：进展期和稳定期。

进展期为原白斑仍在扩大，边界模糊，并且可有新发皮损，可有同形反应；稳定期为原白斑停止发展，并且无新发皮损，无同形反应。

（三）治疗方案的选择 1.局部外用药：外用糖皮质激素制剂或免疫调节剂、光敏剂补骨脂素、氮芥酊。

。

2.光疗或光化学治疗。

3.手术治疗：表皮或黑素细胞移植。

4.系统使用免疫调节药物。

5.系统小剂量糖皮质激素。

6.中医中药，辨证施治。

（四）进入临床路径标准 1.第一诊断必须符合ICD-10：L80白癜风（不伴有并发症）疾病编码。

2.当患者同时具有其他疾病诊断，但在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，可以进入临床路径。

（五）就诊期间检查项目 根据患者病情选择的项目：1.伍德灯。

2.血常规。

3.甲状腺相关抗体。

4.抗体过筛。

5.免疫球蛋白、T细胞亚群等。

（六）治疗方案与药物选择 1.治疗原则（1）进展期白癜风 1）寻常型 局限型：可外用糖皮质激素（简称激素）或钙调神经磷酸酶抑制剂（他克莫司、吡美莫司）等，也可外用低浓度的光敏药，如浓度

<<皮肤性病科临床路径>>

编辑推荐

《临床路径管理丛书:皮肤性病科临床路径》是应用循证医学证据,综合多学科、多专业主要临床干预措施所形成的“疾病医疗护理计划标准”,是医院管理进一步精细化,逐步深入到单病种管理的体现。

<<皮肤性病科临床路径>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>