

临床路径： 看病程序有章可循

核心提示

今后，患者到医院看病，开什么药、打什么针、住几天医院等，不是由医生说了算，而是由临床路径说了算。临床路径最大的好处是，规范治疗程序、防止小病大治、杜绝大处方、避免不必要的检查。

2009年卫生部陆续下发部分疾病的临床路径，即仿照流水线设计的疾病标准化诊疗流程。2010年1月1日起，全国50家试点医院推行临床路径。

目前，市中心医院与河科大二附院是临床路径全国试点医院，河科大一附院、市第一人民医院、东方医院、市妇女儿童医疗保健中心4家医院按全省试点推进。

□记者 朱娜



临床路径给患者带来啥？

“这临床路径究竟有啥作用，能给我们带来啥好处？”这个问题，是多数市民关心的问题。

市卫生局医政科科长吕宪

义介绍，临床路径就是针对某一个病，建立一套标准化的治疗程序。病人从住院第一天开始，吃什么药、打什么针、做什么检查项目，以及哪天做手

术、术后用几天药等，临床路径都有详细的规定。临床路径最大的好处是：规范治疗程序、防止小病大治、杜绝大处方、避免不必要的检查。

患者进入临床路径与没有选择临床路径的区别在什么地方？

患同一种病的患者，住同一个病区，接受同一个医生的治疗，他们所服用的药物、检查项目、住院天数、治疗方案和花费都有可能不一样。每个医生都有自己的用药和治疗习惯，他们在为患者治疗时可能会按照自己的习惯进行，如一些患者术后，通常只需用抗生素3~5天即可达到防止感染的效果。但有的医生为了达到安全放心的目的，便使用5~7天抗生素。不排除有些医生被利益驱动，让患者重复检查或者多开检查项目。但是，临床路径则可避免这一现象的发

生，规范医生的治疗程序，让患者明明白白住院。

3月份，一个声带息肉患者在河科大二附院做手术，共住院7天，术后使用抗生素5天。住院花费3845.72元，抗生素费用为64.4元，检查费为342元。

同样，另外一个声带息肉患者于5月入院进入临床路径治疗，他的花费和使用抗生素的时间与上述的明显不一样。住院6天，术后使用抗生素3天。住院花费3656元，抗生素费用为40.25元，检查费为331元。

河科大二附院医务科副科长张大兴介绍，临床路径实施时间不长，但收到的效果明显。首先，规范了抗生素的使用类

别及时间。医生总希望病人能很好的康复，抗生素的使用是术后病人抗感染所必须的。那么，是不是给患者用高级的抗生素，使用的时间越长收到的效果越好呢？答案是否定的。通过临床路径规范医生治疗程序，把术后用药提前至术前用药，从而使抗生素费用与使用天数明显下降。

其次，有效地控制了患者住院天数、术前等待天数，患者的费用明显降低。进入临床路径的患者，每天的治疗都是有严格要求的，如手术等待的天数、术后康复时间等都是有计划的。如果出现变化，医生必须说明理由。

临床路径把某一种病的治疗程序都规定好，变成统一的格式，未免有些呆板。如果有的患者病情中途发生变化，已经不再适合临床路径的治疗程序，该怎么办？

“临床路径使治疗程序更精细化，但并不呆板。”市妇儿保健中心医务部副主任陈卫介绍，临床路径不是简单的统一格式，卫生部出台了相应的规定，基层各医院会根据各自的特点，制定合适、详细的程序。每个人院的患者，医生都会告知将要进入的

临床路径治疗内容并征求其意见。如果患者拒绝，或者患者不符合临床路径的条件，就不进入临床路径按照常规治疗。即使进入临床路径的患者，医生也要进行密切观察，如果出现了并发症等异常情况，就随时退出临床路径。因此，医生并不是单纯地依靠临床路径机械地为患者看病，也是需要发挥主观能动性的。同时，临床路径对医生的要求也更高了，医生不能随意地开药和检查项目，对于每一步治疗，都要做到心中有数。

基层医院分享医疗经验

既然临床路径有这么多的好处，是不是所有的病都适合这种诊疗模式。

河科大二附院业务院长王晓说，同一种病，不同患者的情况也不尽相同，并不是每个患者都能进入临床路径。临床路径适用于诊疗明确，处理方式较单一，诊疗过程中变化较小的常见、多发、能突出代表专科水平的病种，如尿结石症、剖宫产、声带息肉等。

据了解，临床路径的每一个治疗步骤，都是资深专家综合大家的治疗经验制定出来的。这对于一些缺少经验的基层医疗机构来说，是一个很好的治病说明书。常见病到大医院也是按临床路径治疗，在一些小医院或社区医院也是按同样的方法来治疗。既然治疗方法都一样，不如就近治疗。这样不仅让基层医院分享了治疗经验，还有效利用了医疗资源。

临床路径需不断完善

采访中，医生普遍反映临床路径在规范医生的诊疗行为和程序上起到一定作用，但在实际操作层面上存在一些困难。

临床路径规定的一些检查项目，患者没有出现此症状，如果再进行此检查，会增加患者的经济负担。市妇儿保健中

心妇科主任李云龙介绍，临床路径规定子宫平滑肌瘤患者入院第一天，需要进行电解质检查。当患者出现拉肚子或严重脱水时，才有可能会导致体内电解质紊乱。可多数患者根本就没有出现此症状，如果严格按照临床路径治疗，就会为患者增加经济负担。

因为临床路径是为门诊患者设计的，急诊患者无法按照门诊患者的治疗程序来进行。市中心医院医务科科长冯红波介绍，如一些脑出血、宫外孕等发病急且重的患者，入院后就很难进入临床路径。

临床路径中的部分必查项目不在医保报销范围内，很容易造成患者不理解，认为医院以临床路径为借口，进行不必要的检查。

市卫生局医政科科长吕宪义表示，临床路径是国家医疗发展的方向，现在还处于试点阶段，难免有市民不满意的地方，今后会根据情况不断地完善，争取让市民花最少的钱，得到最好的治疗效果。



市妇女儿童医疗保健中心脑康复科协办 电话:63296919