

国家科技支撑计划
“农村重点人群营养健康关键技术集成与应用示范研究”
(2012BAJ18B07)

课题关键技术使用说明

1 关键技术名称

农村重点人群主要营养失衡筛查与改善路径

2 关键技术简介

针对影响农村重点人群营养健康的主要问题，参考农村人群的消费水平，探索价格低、效率高、科学合理的农村重点人群（老年人、妇女、儿童、残疾人、精神病患者）主要营养失衡筛查与改善路径，提高远离大城市、医疗条件受限的基层医院医护人员能力，降低医疗费用，增强农村重点人群营养健康疾病防治水平。

3 面向人群：老年人

3.1 老年人血脂异常筛查与改善路径

3.1.1 血脂异常临床路径标准筛查与改善流程

（一）适用对象

第一诊断为血脂异常的农村老年人（60 岁以上）

（二）诊断依据

①诊断依据：根据《中国成人血脂异常防治指南》我国人群的血脂合适水平的划分，依据下表进行血脂异常的判定。只要符合 TC 或 TG 任一项边缘升高、升高或 HDL-C 降低的标准均可诊断为血脂异常患者。

血脂水平分层标准

| 分层 | TC | HDL-C | TG |
|------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 合适范围 | <5.18 mmol/L (200 mg/dl) | ≥1.04 mmol/L (40 mg/dl) | <1.70 mmol/L (150 mg/dl) |
| 边缘升高 | 5.18~6.19 mmol/L (200~239 mg/dl) | | 1.70~2.25mmol/L (150~199mg/dl) |
| 升高 | ≥6.22 mmol/L (240 mg/dl) | ≥1.55 mmol/L (60 mg/dl) | ≥2.26 mmol/L (200 mg/dl) |
| 降低 | | <1.04 mmol/L (40 mg/dl) | |

②排除标准：合并有严重心、肝、肾和造血系统等疾病者除外。

（三）改善方案的选择

1、药物治疗：对于已经应用药物治疗的患者以及血清 TC 和/或 TG 属于升高的患者，在药物治疗的基础上开展营养改善和运动指导。

2、营养改善+运动指导：对于血清 TC 和 TG 均为边缘升高或 HDL-C 为降低的患者，推荐本方案。推荐合理膳食结构，改善日常饮食；在了解其劳动情况的同时，对于体力活动小的血脂异常者（尤其合并超重或肥胖者）进行运动指导，给出运动处方；

3、如果仅靠营养改善和运动指导不能改善血脂异常，则加用药物治疗；在随访中如发生其他心血管、肝、肾疾病者建议退出本路径。

（四）标准筛查与改善方案实施后随访：每月随访 1 次

（五）进入路径标准

- 1、符合血脂异常
- 2、当患者具有其他临床诊断，但不需要特殊处理并不影响第一诊断的路径流程实施时，可以进入路径

（六）筛查实施第 1 天

- 1、必需的检查项目
 - （1）身高、体重的测量及 BMI 的计算
 - （2）疾病史问诊
 - （3）膳食调查
 - （4）血脂检查
- 2、根据血脂指标的情况（见前）可以选择推荐药物治疗+营养改善+运动指

导或仅采用营养改善+运动指导，合并其他心血管、肝、肾疾病者退出此路径

(七) 改善措施开始于明确诊断当天

(八) 改善治疗方案

1、膳食改善+运动指导作为首选

(1) 分析食物摄入不足种类

(2) 推荐增加不足种类食物摄入量

(3) 分析体力活动情况

(4) 给出适于个体的运动处方

2、血清 TC 和/或 TG 属于升高者建议加药物治疗，合并其他心血管、肝、肾疾病者转入医院进入临床治疗，退出此路径

(九) 随访必须检查项目

1、身高、体重的测量与 BMI 计算

2、膳食摄入

3、血脂检测

(十) 改善有效标准

1、一般情况良好

2、血脂达正常水平

3、食物摄入量符合膳食宝塔推荐

(十一) 变异及原因分析

1、依从性差，导致改善效果不明显

2、期间合并消化道功能异常及其他疾病，影响改善时间与效果

3.1.2 血脂异常筛查与改善路径表单

适用对象：第一诊断为血脂异常的妇女及老年人

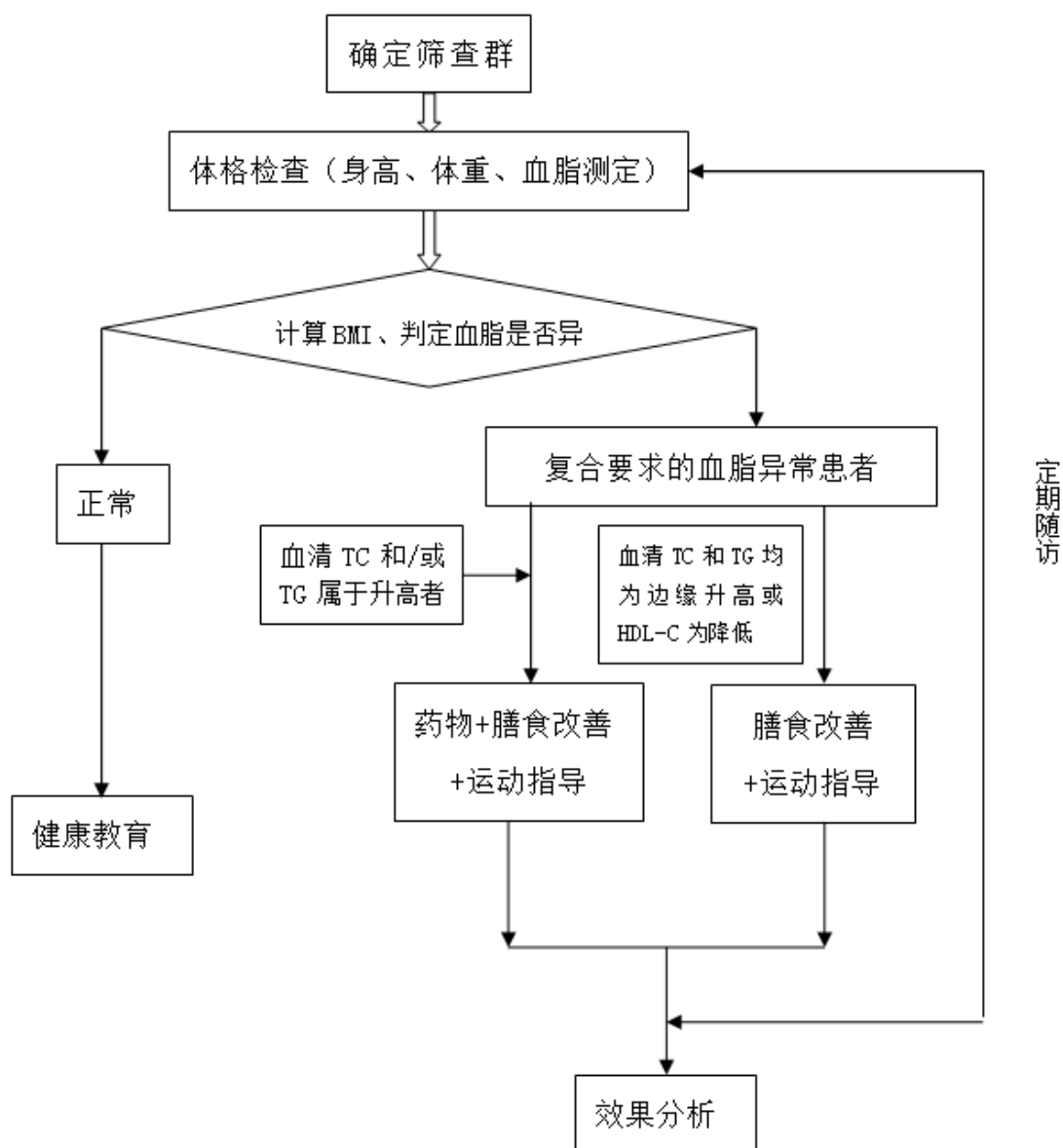
膳食频率调查与膳食改善

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

调查开始日期：_____年____月____日 随访日期：_____年____月____日

| 日期 | 筛查 1 天 | 2-6 天 | 7 天 | 随访 |
|----------|--|--|---|--|
| 主要筛查改善工作 | 第 1 天 <input type="checkbox"/> 体格检查 <input type="checkbox"/> 询问病史 <input type="checkbox"/> 确定筛查对象 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 体力活动调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 采空腹血, 血脂检测 <input type="checkbox"/> 确诊血脂异常 | <input type="checkbox"/> 启动膳食改善 <input type="checkbox"/> 启动运动指导 | <input type="checkbox"/> 体格检查 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 血脂检测 <input type="checkbox"/> 膳食改善效果评价 |
| 重点内容 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 | <input type="checkbox"/> 血脂 膳食调查 <input type="checkbox"/> 第 2 天 <input type="checkbox"/> 第 3 天 <input type="checkbox"/> 第 4 天 <input type="checkbox"/> 第 5 天 <input type="checkbox"/> 第 6 天 <input type="checkbox"/> 确诊血脂异常 | <input type="checkbox"/> 启动膳食改善 <input type="checkbox"/> 启动运动指导 <input type="checkbox"/> 确定是否用药 | <input type="checkbox"/> 身高、体重、血脂 膳食调查 <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 改善效果分析 <input type="checkbox"/> 继续膳食+运动指导 |
| 工作补充 | <input type="checkbox"/> 营养健康宣传教育 | | | |
| 医师签名 | | | | |

3.1.3 血脂异常筛查与改善流程图



血脂异常筛查与改善流程图

3.2 老年人营养失衡性肥胖的筛查与改善路径

3.2.1 肥胖临床路径标准筛查与改善流程

（一）适用对象

肥胖的农村老年人

（二）诊断依据

1、初步诊断依据：体质指数（BMI）即身高（m）与体重（kg）的平方的比值，根据中国《营养改善工作管理办法<卫疾控发（2010）73号>》， $BMI \geq 28$ 则判定为肥胖；

2、鉴别诊断依据：排除遗传、代谢等原因引起的继发病理性肥胖。

3、确诊依据：

(1) 符合初步与鉴别诊断两项标准；

(2) 问诊及膳食调查结果显示能量和脂肪摄入过量；

(三) 改善方案的选择

1、膳食干预+运动处方在膳食干预的基础上，开出运动处方，以增加运动量。
推荐每天至少增加 300kcal 的源于运动的能量消耗。

2、膳食干预当有心脏病不宜剧烈运动者，推荐合理膳食结构，改善能量和/或脂肪的过量摄入；

3、临床营养支持严重肥胖者建议入院治疗，退出本路径。

(四) 标准筛查与改善方案实施 1 天，1 月后随访 1 天

(五) 进入路径标准

1、第一诊断符合肥胖标准

2、当患者具有其他临床诊断，但不需要特殊处理并不影响第一诊断的路径流程实施时，可以进入路径

(六) 筛查实施第 1 天

1、必需的检查项目

(1) 身高、体重的测量及 BMI 的计算

(2) 疾病史问诊以确诊

(3) 膳食调查

(4) 运动量调查

2、根据肥胖的严重程度可以选择推荐住院药物治疗和膳食改善措施，住院治疗退此路径。

(七) 膳食和运动干预开始于明确诊断当天

(八) 改善治疗方案

1、膳食干预+运动处方

在膳食干预的同时，指导增加运动量。运动量表见附表 3。推荐每天至少增加 300kcal 的源于运动的能量消耗。

2、膳食干预：适于有心脏病不宜剧烈运动者

- (1) 分析膳食摄入中能量和脂肪的摄入量
- (2) 指导减少能量和脂肪摄入的方法
- 3、严重肥胖者并继发并发症者转入医院进入临床治疗，退出途径

(九) 随访必须检查项目

- 1、身高、体重的测量与 BMI 计算
- 2、膳食调查
- 3、运动量调查

(十) 改善有效标准

- 1、一般情况良好
- 2、体质指数降低或达正常水平 ($18.5 \leq \text{BMI} < 24$)
- 3、食物摄入量符合膳食宝塔推荐

(十一) 变异及原因分析

- 1、依从性差，导致改善效果不明显
- 2、期间合并外伤、代谢等疾病因素，影响改善时间与效果

3.2.2 营养失衡性肥胖筛查与改善路径表单

适用对象：第一诊断为肥胖

行膳食频率调查与膳食改善

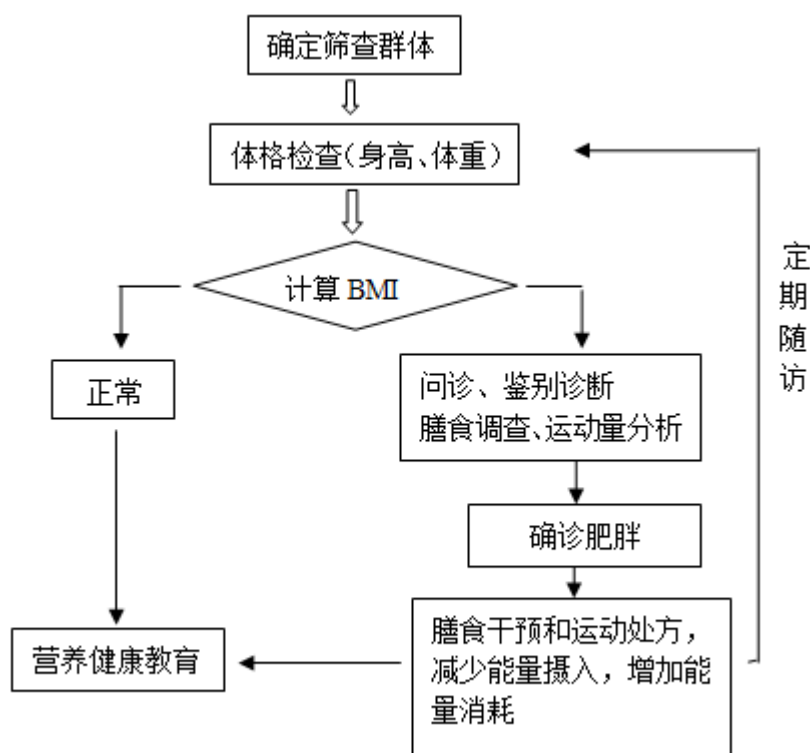
姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

调查日期：_____年____月____日 随访日期：_____年____月____日

| 日期 | 筛查第 1 天 | 2-6 天 | 第七天 | 随访 |
|----------|---|-------------------------------|--|--|
| 主要筛查改善工作 | 第 1 天 <input type="checkbox"/> 体格检查 <input type="checkbox"/> 询问病史 <input type="checkbox"/> 确定筛查对象 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 运动量调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 确诊为营养失调性肥胖 | <input type="checkbox"/> 体格检查 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 运动量调查 <input type="checkbox"/> 膳食分析 <input type="checkbox"/> 膳食改善效果评价 |

| | | | | |
|----------|--|--|--|--|
| 重点 内容 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 运动量调查 | 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 第2天 <input type="checkbox"/> 第3天 <input type="checkbox"/> 第4天 <input type="checkbox"/> 第5天 <input type="checkbox"/> 第6天 | 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 确诊营养失调性肥胖 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查 <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 运动量调查 <input type="checkbox"/> 改善效果分析 <input type="checkbox"/> 继续膳食指导 |
| | | | | |
| 工作 补充 | <input type="checkbox"/> 营养健康宣传教育 | | | |
| 医师 签名 | | | | |

3.2.3 肥胖筛查与改善流程图



肥胖筛查与改善流程图

3.2.4 开展环境

在农村村卫生室、乡镇卫生院及县医院皆可实施

(1) 村卫生室村卫生室是开展本项目的最佳场所，依靠村医及村卫生所进行营养健康宣传教育，指导居民合理饮食，能更好的了解居民膳食，提高调查对象的依从性。对肥胖的群众现场测量身高体重，同时根据附表 1 完善膳食调查表，由医师计算、比较并做出指导。村卫生室医师可定期入户进行随访，方便、准确。

(2) 乡镇卫生院或县医院对来院肥胖的群体在自愿的前提下，现场完善肥胖调查项目，仔细登记调查对象基本信息，在一周内将基本信息与相应村卫生室共享，由村卫生室完成肥胖的随访与后续的膳食指导。

3.2.5 食物频率调查表（附表 2）

3.3 老年人营养不良性消瘦筛查与改善路径

3.3.1 营养不良性消瘦临床路径标准筛查与改善流程

（一）适用对象

营养不良性消瘦的农村 65 岁以上老年人

（二）诊断依据

1、初步诊断依据：

1) 体质指数 (BMI) 即身高 (m) 与体重 (kg) 的平方的比值，按 WHO 推荐体质指数判定标准，BMI 低于 18.5 则判定为消瘦；

2) 症状：明显消瘦，肌肉重量减少，肌萎缩；皮肤干燥，毛发稀少；精神萎靡。

2、鉴别诊断依据：排除糖尿病史、甲状腺功能异常、消化道疾病及癌症的可能；

3、确诊依据：

(1) 符合初步与鉴别诊断两项标准；

(2) 问诊及膳食调查显示单纯由能量、蛋白质摄入不足所引起；

（三）改善方案的选择

1、营养改善推荐合理膳食结构，改善日常饮食；

2、临床营养支持消瘦严重者建议入院临床营养补充，退出路径。

（四）标准筛查与改善方案实施 1 天，1 月后随访 1 天

（五）进入路径标准

1、第一诊断符合营养不良性消瘦

2、当患者具有其他临床诊断，但不需要特殊处理并不影响第一诊断的路径流程实施时，可以进入路径

（六）筛查实施第 1 天

1、必需的检查项目

(1) 身高、体重的测量及 BMI 的计算

(2) 疾病史问诊

(3) 膳食调查

2、根据消瘦的严重程度可以选择推荐住院营养治疗（严重消瘦）和膳食改善措施，严重消瘦对象退出此路径

（七）改善措施开始于明确诊断当天

（八）改善治疗方案

1、膳食改善作为首选

(1) 分析食物摄入不足种类

(2) 推荐增加不足种类食物摄入量

2、严重消瘦者转入医院进入临床治疗，退出此路径

(九) 随访必须检查项目

1、身高、体重的测量与 BMI 计算

2、膳食摄入

(十) 改善有效标准

1、一般情况良好

2、体质指数达正常水平 ($18.5 \leq \text{BMI} < 24$)

3、食物摄入量符合膳食宝塔推荐

4、群体 BMI 改善有效

(十一) 变异及原因分析

1、依从性差，导致改善效果不明显

2、期间合并消化道功能异常等疾病，影响改善时间与效果

3.3.2 营养不良性消瘦筛查与改善路径表单

适用对象：第一诊断为营养不良性消瘦

膳食频率调查与膳食改善

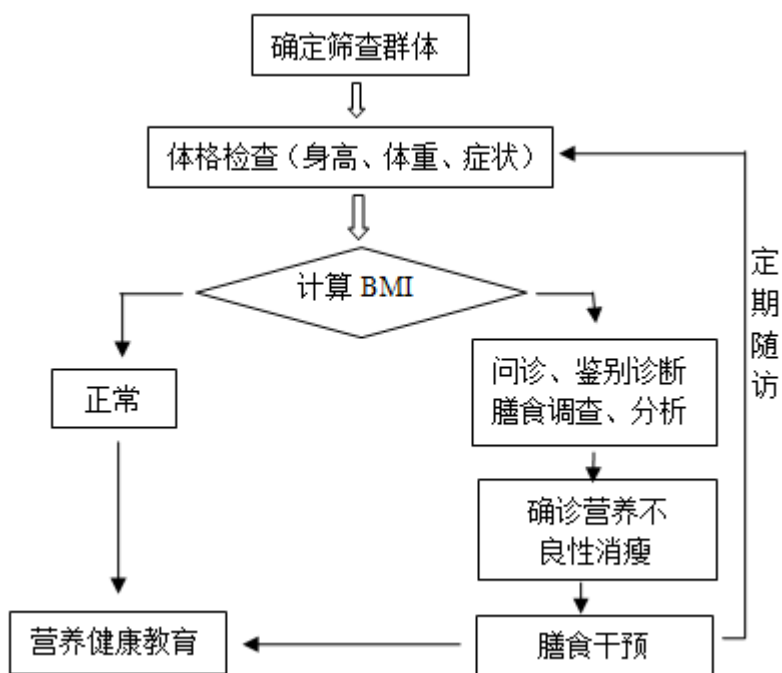
姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

调查开始日期：_____年_____月_____日 随访日期：_____年_____月_____日

| 日期 | 筛查 1 天 | 2-6 天 | 7 天 | 随访 |
|---------|--|-------------------------------|---|---|
| 主要筛查改善工 | 第 1 天 <input type="checkbox"/> 体格及体征检查 <input type="checkbox"/> 询问病史 <input type="checkbox"/> 确定筛查对象 <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 确诊营养不良性消瘦 | <input type="checkbox"/> 体格及体征检查 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 膳食分析 <input type="checkbox"/> 膳食改善效果评价 |

| | | | | |
|------|--|--|--|--|
| 作 | | | | |
| 重点内容 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 | 膳食调查 <input type="checkbox"/> 第 2 天 <input type="checkbox"/> 第 3 天 <input type="checkbox"/> 第 4 天 <input type="checkbox"/> 第 5 天 <input type="checkbox"/> 第 6 天 | 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 确诊营养不良性消瘦 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查 <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 改善效果分析 <input type="checkbox"/> 继续膳食指导 |
| 工作补充 | <input type="checkbox"/> 营养健康宣传教育 | | | |
| 医师签名 | | | | |

3.3.3 营养不良性消瘦筛查与改善流程图



营养不良性消瘦筛查与改善流程图

3.3.4 开展环境

在农村村卫生室、乡镇卫生院及县医院皆可实施

（1）村卫生室村卫生室是开展本项目的最佳场所，依靠村医及村卫生所进行营养健康宣传教育，指导居民合理饮食，能更好的了解居民膳食，提高调查对象的依从性。对消瘦的群众现场测量身高体重，同时根据附表 1 完善膳食调查表，由医师计算、比较并现场做出指导。村卫生室医师可按周或月定期入户进行随访，方便、准确。

（2）乡镇卫生院或县医院对来院或住院的消瘦的群体在自愿的前提下，现场完善营养不良性消瘦调查项目，仔细登记调查对象基本信息，并将基本信息与相应村卫生室共享，由村卫生室完成消瘦的随访与后续的膳食指导。

3.3.5 膳食调查表（附表 1）

4 面向人群：妇女

4.1 妇女营养失衡性肥胖的筛查与改善路径

4.1.1 肥胖临床路径标准筛查与改善流程

（一）适用对象

肥胖的农村妇女

（二）诊断依据

1、初步诊断依据：体质指数（BMI）即身高（m）与体重（kg）的平方的比值，根据中国《营养改善工作管理办法<卫疾控发（2010）73号>》， $BMI \geq 28$ 则判定为肥胖；

2、鉴别诊断依据：排除遗传、代谢等原因引起的继发病理性肥胖。

3、确诊依据：

（1）符合初步与鉴别诊断两项标准；

（2）问诊及膳食调查结果显示能量和脂肪摄入过量；

（三）改善方案的选择

1、膳食干预+运动处方在膳食干预的基础上，开出运动处方，以增加运动量。推荐每天至少增加 300kcal 的源于运动的能量消耗。

2、膳食干预当有心脏病不宜剧烈运动者，推荐合理膳食结构，改善能量和/或脂肪的过量摄入；

3、临床营养支持严重肥胖者建议入院治疗，退出本路径。

（四）标准筛查与改善方案实施 1 天，1 月后随访 1 天

（五）进入路径标准

1、第一诊断符合肥胖标准

2、当患者具有其他临床诊断，但不需要特殊处理并不影响第一诊断的路径流程实施时，可以进入路径

（六）筛查实施第 1 天

1、必需的检查项目

（1）身高、体重的测量及 BMI 的计算

（2）疾病史问诊以确诊

（3）膳食调查

（4）运动量调查

2、根据肥胖的严重程度可以选择推荐住院药物治疗和膳食改善措施，住院治疗退此路径。

(七) 膳食和运动干预开始于明确诊断当天

(八) 改善治疗方案

1、膳食干预+运动处方

在膳食干预的同时，指导增加运动量。运动量表见附表 3。推荐每天至少增加 300kcal 的源于运动的能量消耗。

2、膳食干预：适于有心脏病不宜剧烈运动者

(1) 分析膳食摄入中能量和脂肪的摄入量

(2) 指导减少能量和脂肪摄入的方法

3、严重肥胖者并继发并发症者转入医院进入临床治疗，退出途径

(九) 随访必须检查项目

1、身高、体重的测量与 BMI 计算

2、膳食调查

3、运动量调查

(十) 改善有效标准

1、一般情况良好

2、体质指数降低或达正常水平 ($18.5 \leq \text{BMI} < 24$)

3、食物摄入量符合膳食宝塔推荐

(十一) 变异及原因分析

1、依从性差，导致改善效果不明显

2、期间合并外伤、代谢等疾病因素，影响改善时间与效果

4.1.2 营养失衡性肥胖筛查与改善路径表单

适用对象：第一诊断为肥胖

行膳食频率调查与膳食改善

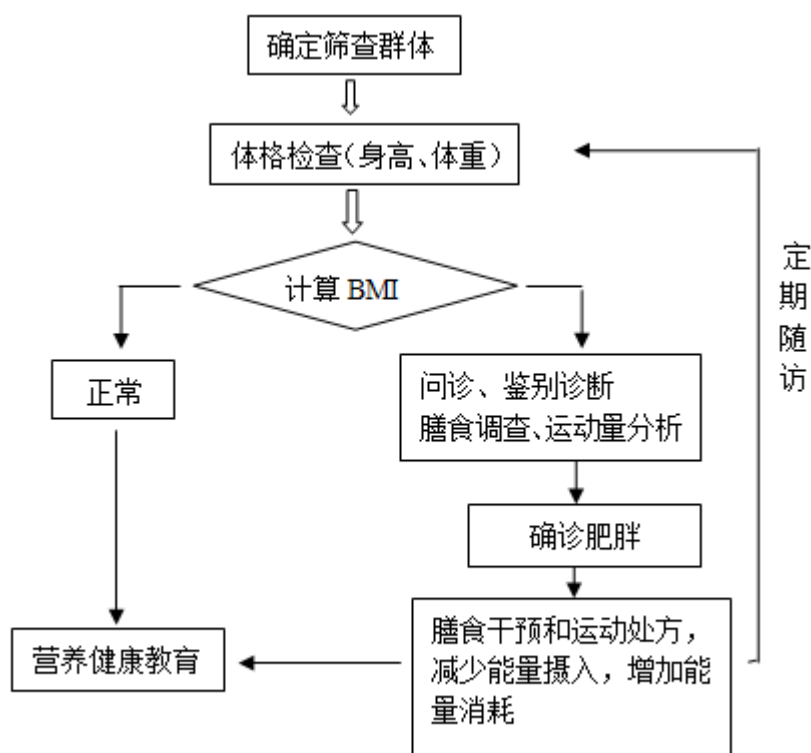
姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

调查日期：_____年____月____日 随访日期：_____年____月____日

| 日期 | 筛查第 1 天 | 2-6 天 | 第七天 | 随访 |
|----|---------|-------|-----|----|
|----|---------|-------|-----|----|

| | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|
| 主要 筛 查 改 善 工 作 | 第 1 天 <input type="checkbox"/> 体格检查 <input type="checkbox"/> 询问病史 <input type="checkbox"/> 确定筛查对象 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 运动量调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 确诊为营养失调性肥胖 | <input type="checkbox"/> 体格检查 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 运动量调查 <input type="checkbox"/> 膳食分析 <input type="checkbox"/> 膳食改善效果评价 |
| 重 点 内 容 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 运动量调查 | 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 第 2 天 <input type="checkbox"/> 第 3 天 <input type="checkbox"/> 第 4 天 <input type="checkbox"/> 第 5 天 <input type="checkbox"/> 第 6 天 | 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 确诊营养失调性肥胖 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查 <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 运动量调查 <input type="checkbox"/> 改善效果分析 <input type="checkbox"/> 继续膳食指导 |
| 工作 补 充 | <input type="checkbox"/> 营养健康宣传教育 | | | |
| 医师 签 名 | | | | |

4.1.3 肥胖筛查与改善流程图



肥胖筛查与改善流程图

4.1.4 开展环境

在农村村卫生室、乡镇卫生院及县医院皆可实施

(1) 村卫生室村卫生室是开展本项目的最佳场所，依靠村医及村卫生所进行营养健康宣传教育，指导居民合理饮食，能更好的了解居民膳食，提高调查对象的依从性。对肥胖的群众现场测量身高体重，同时根据附表 1 完善膳食调查表，由医师计算、比较并做出指导。村卫生室医师可定期入户进行随访，方便、准确。

(2) 乡镇卫生院或县医院对来院肥胖的群体在自愿的前提下，现场完善肥胖调查项目，仔细登记调查对象基本信息，在一周内将基本信息与相应村卫生室共享，由村卫生室完成肥胖的随访与后续的膳食指导。

4.1.5 食物频率调查表（附表 2）

4.2 妇女营养不良性消瘦筛查与改善路径

4.2.1 营养不良性消瘦临床路径标准筛查与改善流程

（一）适用对象

营养不良性消瘦的农村妇女

（二）诊断依据

1、初步诊断依据：

1) 体质指数（BMI）即身高（m）与体重（kg）的平方的比值，按 WHO 推荐体质指数判定标准，BMI 低于 18.5 则判定为消瘦；

2) 症状：明显消瘦，肌肉重量减少，肌萎缩；皮肤干燥，毛发稀少；精神萎靡。

2、鉴别诊断依据：排除糖尿病史、甲状腺功能异常、消化道疾病及癌症的可能；

3、确诊依据：

（1）符合初步与鉴别诊断两项标准；

（2）问诊及膳食调查显示单纯由能量、蛋白质摄入不足所引起；

（三）改善方案的选择

1、营养改善推荐合理膳食结构，改善日常饮食；

2、临床营养支持消瘦严重者建议入院临床营养补充退出路径。

（四）标准筛查与改善方案实施 1 天，1 月后随访 1 天

（五）进入路径标准

1、第一诊断符合营养不良性消瘦

2、当患者具有其他临床诊断，但不需要特殊处理并不影响第一诊断的路径流程实施时，可以进入路径

（六）筛查实施第 1 天

1、必需的检查项目

（1）身高、体重的测量及 BMI 的计算

（2）疾病史问诊

（3）膳食调查

2、根据消瘦的严重程度可以选择推荐住院营养治疗（严重消瘦）和膳食改善措施，严重消瘦对象退出此路径

（七）改善措施开始于明确诊断当天

（八）改善治疗方案

1、膳食改善作为首选

(1) 分析食物摄入不足种类

(2) 推荐增加不足种类食物摄入量

2、严重消瘦者转入医院进入临床治疗，退出此路径

(九) 随访必须检查项目

1、身高、体重的测量与 BMI 计算

2、膳食摄入

(十) 改善有效标准

1、一般情况良好

2、体质指数达正常水平 ($18.5 \leq \text{BMI} < 24$)

3、食物摄入量符合膳食宝塔推荐

4、群体 BMI 改善有效

(十一) 变异及原因分析

1、依从性差，导致改善效果不明显

2、期间合并消化道功能异常等疾病，影响改善时间与效果

4.2.2 营养不良性消瘦筛查与改善路径表单

适用对象：第一诊断为营养不良性消瘦

膳食频率调查与膳食改善

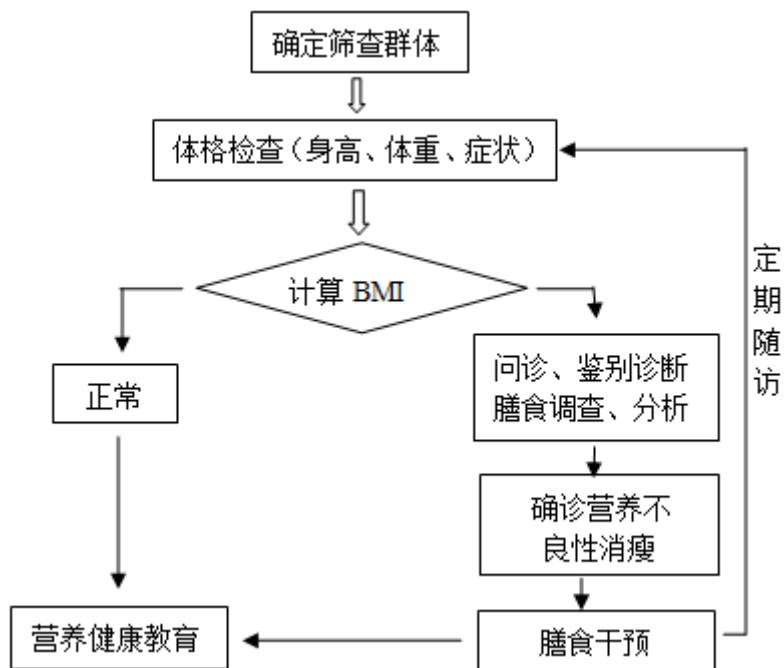
姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

调查开始日期：____年____月____日 随访日期：____年____月____日

| 日期 | 筛查 1 天 | 2-6 天 | 7 天 | 随访 |
|----------|--|-------------------------------|---|---|
| 主要筛查改善工作 | 第 1 天 <input type="checkbox"/> 体格及体征检查 <input type="checkbox"/> 询问病史 <input type="checkbox"/> 确定筛查对象 <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 确诊营养不良性消瘦 | <input type="checkbox"/> 体格及体征检查 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 膳食分析 <input type="checkbox"/> 膳食改善效果评价 |

| | | | | |
|------|--|--|--|--|
| 重点内容 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 | 膳食调查 <input type="checkbox"/> 第2天 <input type="checkbox"/> 第3天 <input type="checkbox"/> 第4天 <input type="checkbox"/> 第5天 <input type="checkbox"/> 第6天 | 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 确诊营养不良性消瘦 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查 <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 改善效果分析 <input type="checkbox"/> 继续膳食指导 |
| 工作补充 | <input type="checkbox"/> 营养健康宣传教育 | | | |
| 医师签名 | | | | |

4.2.3 营养不良性消瘦筛查与改善流程图



营养不良性消瘦筛查与改善流程图

4.2.4 开展环境

在农村村卫生室、乡镇卫生院及县医院皆可实施

(1) 村卫生室村卫生室是开展本项目的最佳场所，依靠村医及村卫生所进行营养健康宣传教育，指导居民合理饮食，能更好的了解居民膳食，提高调查对象的依从性。对消瘦的群众现场测量身高体重，同时根据附表 1 完善膳食调查表，由医师计算、比较并现场做出指导。村卫生室医师可按周或月定期入户进行随访，方便、准确。

(2) 乡镇卫生院或县医院对来院或住院的消瘦的群体在自愿的前提下，现场完善营养不良性消瘦调查项目，仔细登记调查对象基本信息，并将基本信息与相应村卫生室共享，由村卫生室完成消瘦的随访与后续的膳食指导。

4.2.5 膳食调查表（附表 1）

4.3 妇女血脂异常筛查与改善路径

4.3.1 血脂异常临床路径标准筛查与改善流程

（一）适用对象

第一诊断为血脂异常的农村妇女（18-59 岁）

（二）诊断依据

①诊断依据：根据《中国成人血脂异常防治指南》我国人群的血脂合适水平的划分，依据下表进行血脂异常的判定。只要符合 TC 或 TG 任一项边缘升高、升高或 HDL-C 降低的标准均可诊断为血脂异常患者。

血脂水平分层标准

| 分层 | TC | HDL-C | TG |
|------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 合适范围 | <5.18 mmol/L (200 mg/dl) | ≥1.04 mmol/L (40 mg/dl) | <1.70 mmol/L (150 mg/dl) |
| 边缘升高 | 5.18~6.19 mmol/L (200~239 mg/dl) | | 1.70~2.25mmol/L (150~199mg/dl) |
| 升高 | ≥6.22 mmol/L (240 mg/dl) | ≥1.55 mmol/L (60 mg/dl) | ≥2.26 mmol/L (200 mg/dl) |
| 降低 | | <1.04 mmol/L (40 mg/dl) | |

②排除标准：合并有严重心、肝、肾和造血系统等疾病者除外。

（三）改善方案的选择

1、药物治疗：对于已经应用药物治疗的患者以及血清 TC 和/或 TG 属于升高的患者，在药物治疗的基础上开展营养改善和运动指导。

2、营养改善+运动指导：对于血清 TC 和 TG 均为边缘升高或 HDL-C 为降低的患者，推荐本方案。推荐合理膳食结构，改善日常饮食；在了解其劳动情况的同时，对于体力活动小的血脂异常者（尤其合并超重或肥胖者）进行运动指导，给出运动处方；

3、如果仅靠营养改善和运动指导不能改善血脂异常，则加用药物治疗；在随访中如发生其他心血管、肝、肾疾病者建议退出本路径。

（四）标准筛查与改善方案实施后随访：每月随访 1 次

（五）进入路径标准

1、符合血脂异常

2、当患者具有其他临床诊断，但不需要特殊处理并不影响第一诊断的路径流程实施时，可以进入路径

（六）筛查实施第 1 天

1、必需的检查项目

（1）身高、体重的测量及 BMI 的计算

（2）疾病史问诊

（3）膳食调查

（4）血脂检查

2、根据血脂指标的情况（见前）可以选择推荐药物治疗+营养改善+运动指导或仅采用营养改善+运动指导，合并其他心血管、肝、肾疾病者退出此路径

（七）改善措施开始于明确诊断当天

（八）改善治疗方案

1、膳食改善+运动指导作为首选

（1）分析食物摄入不足种类

（2）推荐增加不足种类食物摄入量

（3）分析体力活动情况

（4）给出适于个体的运动处方

2、血清 TC 和/或 TG 属于升高者建议加药物治疗，合并其他心血管、肝、肾疾病者转入医院进入临床治疗，退出此路径

（九）随访必须检查项目

- 1、身高、体重的测量与 BMI 计算
- 2、膳食摄入
- 3、血脂检测

（十）改善有效标准

- 1、一般情况良好
- 2、血脂达正常水平
- 3、食物摄入量符合膳食宝塔推荐

（十一）变异及原因分析

- 1、依从性差，导致改善效果不明显
- 2、期间合并消化道功能异常及其他疾病，影响改善时间与效果

4.3.2 血脂异常筛查与改善路径表单

适用对象：第一诊断为血脂异常的妇女及老年人

膳食频率调查与膳食改善

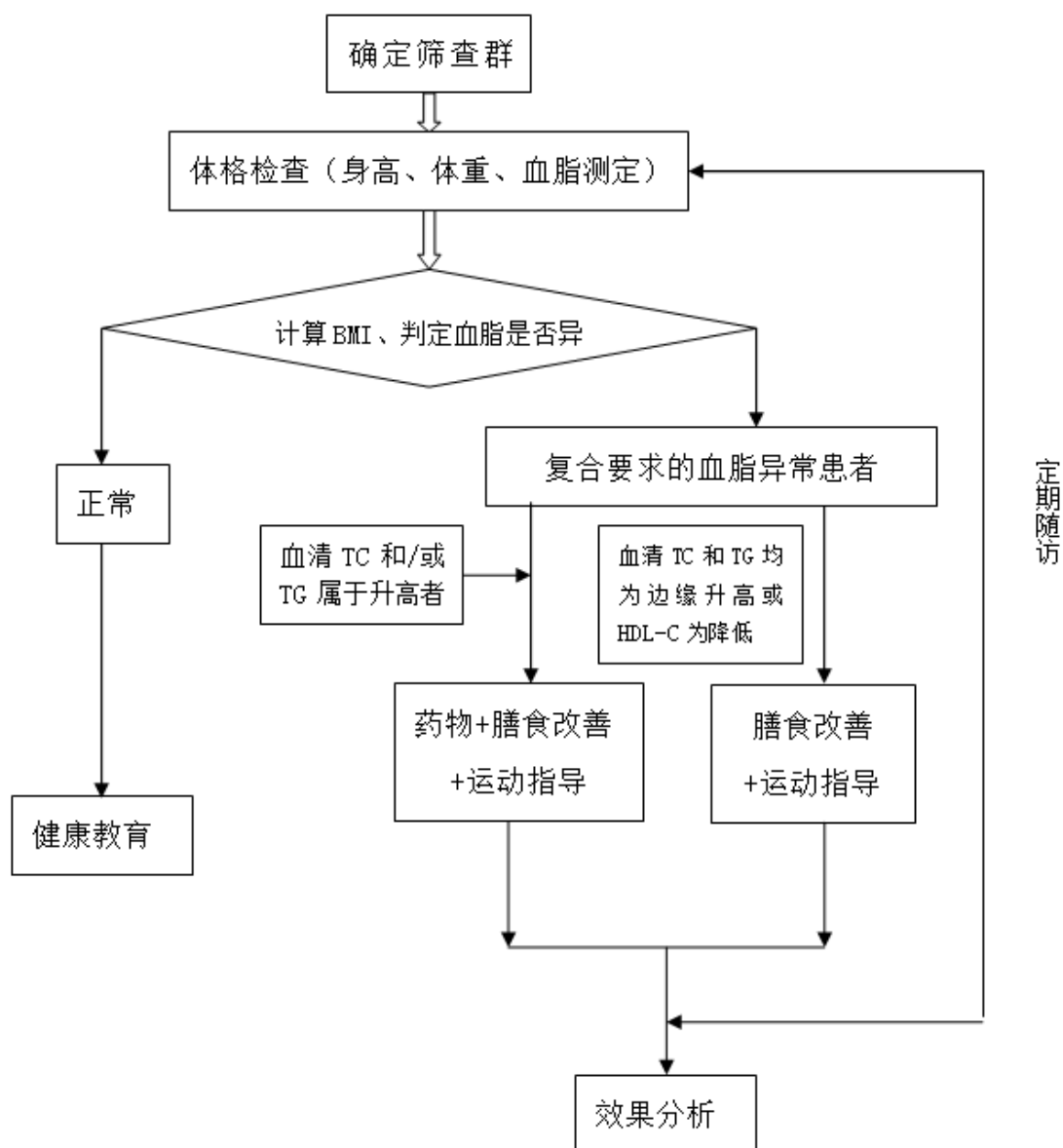
姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

调查开始日期：_____年____月____日 随访日期：_____年____月____日

| 日期 | 筛查 1 天 | 2-6 天 | 7 天 | 随访 |
|----------|--|--|--|--|
| 主要筛查改善工作 | 第 1 天 <input type="checkbox"/> 体格检查 <input type="checkbox"/> 询问病史 <input type="checkbox"/> 确定筛查对象 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 体力活动调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 采空腹血，血脂检测 <input type="checkbox"/> 确诊血脂异常 | <input type="checkbox"/> 启动膳食改善 <input type="checkbox"/> 启动运动指导 | <input type="checkbox"/> 体格检查 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 血脂检测 <input type="checkbox"/> 膳食改善效果评价 |

| | | | | |
|----------|--|--|---|--|
| 重点 内容 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 | <input type="checkbox"/> 血脂 膳食调查 <input type="checkbox"/> 第 2 天 <input type="checkbox"/> 第 3 天 <input type="checkbox"/> 第 4 天 <input type="checkbox"/> 第 5 天 <input type="checkbox"/> 第 6 天 <input type="checkbox"/> 确诊血脂异常 | <input type="checkbox"/> 启动膳食改善 <input type="checkbox"/> 启动运动指导 <input type="checkbox"/> 确定是否用药 | <input type="checkbox"/> 身高、体重、血脂 膳食调查 <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 改善效果分析 <input type="checkbox"/> 继续膳食+运动指导 |
| | | | | |
| 工作 补充 | <input type="checkbox"/> 营养健康宣传教育 | | | |
| 医师 签名 | | | | |

4.3.3 血脂异常筛查与改善流程图



血脂异常筛查与改善流程图

5 面向人群：儿童

5.1 儿童缺铁性贫血的临床诊治路径

5.1.1 入组条件

1. 年龄 0-6 岁儿童；血红蛋白低于 110g/L
2. 缺铁性贫血患儿
3. 受试者家长能理解或配合完成所有随访检查且签署知情同意书。

5.1.2 分组

根据血红蛋白含量可将贫血分为四度，即

轻度：Hb 在 90~110g/L； 中度：Hb 在 60~g/L；

重度：Hb 在 30~g/L； 极重度：Hb <30g/L。

5.1.3 病史采集数据内容

1.了解病史：是否早产儿、喂养方法、辅食添加是否及时合理、有无消化道疾病、异食癖等；皮肤、粘膜逐渐苍白或苍黄，以口唇、口腔粘膜及甲床最为明显。易感疲乏无力，易烦躁哭闹或精神不振，不爱活动，食欲减退。年长儿可诉头晕、眼前发黑，耳鸣等；

2.临床检查：肝、脾、淋巴结常轻度肿大，反甲，口腔炎，舌乳头萎缩等。

5.1.4 检查项目

血常规检查，6 个月至不满 6 岁 Hb 低于 110g/L、平均红细胞体积（MCV）<80fl、平均血红蛋白量（MCH）<27pg，一般可诊断为缺铁性贫血。如无条件测定平均红细胞体积和平均血红蛋白量，可作红细胞计数及血涂片染色观察红细胞形态，注意有无小细胞低色素性质，从而判断是否为缺铁性贫血。

5.1.5 治疗方案

轻度：一般可在村一级治疗。

轻度及中度贫血：在村一级治疗无好转者转乡卫生院治疗。

重度及极重度贫血：县以上医疗单位治疗。

1.轻度贫血：先调整饮食，多吃含铁丰富的肝脏、瘦肉、豆类、鸡蛋等，可将婴幼儿辅食营养包撒剂拌到饭中食用，每天一包。1 月后复查，无好转再服铁剂。

2.中度及以上贫血者治疗

铁剂治疗：应选择溶解度大、易于吸收的二价铁盐进行治疗。常用的有硫酸亚铁、乳酸亚铁、富马酸铁、葡萄糖酸亚铁。以元素铁计儿童 4~6mg/kg/d，每日 2~3 次，饭间服用。服铁剂时同服维生素 C 可提高促进铁的吸收；同时治疗

其它疾病如呼吸道感染、腹泻、肠寄生虫等。有些小儿口服铁剂后可发生恶心、呕吐、胃部不适、腹泻等反应，反应严重时，可将剂量减半或选择反应较小的铁剂。一般 3~4 周后恢复正常，贫血纠正。但仍需继续服铁剂 1~2 个月，以补充体内铁的储存。

同时合理喂养，改善饮食，给予富含铁的食物，如瘦肉、肝、鱼、豆、绿色蔬菜等或铁强化食品，宜从小量开始逐渐调整，不能操之过急，避免引起胃肠道不良反应。餐后多喝新鲜果汁促进铁吸收，纠正偏食挑食等坏习惯。

5.1.6 疗效评价

每隔 4 周复查 Hb1 次，至 110g/L 以上后再继续治疗 8 周；治疗后 Hb 增高 10g/L 以上可继续治疗观察；增高 20g/L 以上可肯定为缺铁性贫血；如治疗 4 周后 Hb 不增高，应将患儿转上级医疗保健单位查明病因，明确诊断。

5.2 儿童 VD 缺乏性佝偻病的临床诊治路径

5.2.1 入组条件

- 1.年龄 0-3 岁儿童；
- 2.VD 缺乏性佝偻病；
- 3.受试者家长能理解或配合完成所有随访检查且签署知情同意书。

5.2.2 分组

依据患儿骨骼改变体征的程度可将佝偻病可分三度，即：

| 佝偻病临床分度 | 骨骼改变 |
|---------|---|
| 轻度 | 颅骨软化、囟门增大、轻度的方颅、肋骨串珠、肋软骨沟 |
| 中度 | 典型的肋骨串珠、手镯、肋软骨沟、轻度或中度的鸡胸、漏斗胸、O 或 X 型腿，也可有囟门晚闭（前囟正常闭合时间为 12~18 个月）、出牙迟缓（6 个月左右萌出第一颗乳牙，2 岁半左右萌出全部乳牙，也可以婴儿月龄减 4~6 作为该月应出牙数）等明显的改变。 |
| 重度 | 明显的肋软骨沟、鸡胸、漏斗胸、脊柱畸型、O 或 X 型腿、病理性骨折等严重改变。 |

5.2.3 病史采集数据内容

1.了解病史：轻者夜间盗汗，手足抽搐，夜啼易惊，厌食，便秘，烦躁不安等；

2.临床症状：枕秃、串珠状肋骨、肋缘外翻、鸡胸，或X型腿、O型腿等。

根据佝偻病的发展过程可将临床表现分为四期，即活动期（初期、激期）、恢复期和后遗症期。

①初期：多自生后3个月左右开始发病，临床出现一系列神经精神症状，如多汗（与季节无关）、夜惊、夜啼、烦躁不安、枕秃等，结合病史，可以作为临床早期诊断的参考依据。此时骨骼症状不明显。血钙、血磷正常或稍低，碱性磷酸酶正常或稍高。

②激期：常见于3个月至2岁的小儿。有明显的夜惊、多汗、烦躁不安等症状。伴中度的骨骼改变体征。血钙、血磷降低，碱性磷酸酶增高。

③恢复期：症状消失，体征逐渐减轻或基本恢复。血钙、血磷、碱性磷酸酶恢复正常。

④后遗症：多见于3岁以后的小儿，仅留有不同程度的骨骼畸形。

| 分期 | 症状 | 骨骼改变 | 血钙、血磷、碱性磷酸酶测定 |
|-----|--------------------------|--------------|------------------------|
| 初期 | 多汗（与季节无关）、夜惊、夜啼、烦躁不安、枕秃等 | 骨骼症状不明显 | 血钙、血磷正常或稍低，碱性磷酸酶正常或稍高。 |
| 激期 | 有明显的夜惊、多汗、烦躁不安等症状。 | 中度的骨骼改变体征 | 血钙、血磷降低，碱性磷酸酶增高。 |
| 恢复期 | 症状消失 | 体征逐渐减轻或基本恢复 | 恢复正常 |
| 后遗症 | 多见于3岁以后的小儿。 | 仅留有不同程度的骨骼畸形 | |

5.2.4 检查项目

1.血清总钙浓度：正常浓度 $2.25\sim 2.75\text{mmol/L}$ ，低于下限为不足；血清 $[\text{Ca}]\times[\text{P}]>30$ ，低于此限为不足。有条件的可测定血清骨碱性磷酸酶，其正常值范围为小于或等于 200U/L 。

2.X线检查：常规摄片为手腕。

5.2.5 治疗方案

1.初期：每日口服 VD50~100ug(2000~4000IU), 1 个月后改为预防剂量 VD 每日 400 IU。同时给予适量的钙剂、VC、VA 等辅助药物，有益于改善症状、促进骨骼发育。治疗 3 个月后不好转者，应查找原因。切不可过多使用 VD，以防中毒。

2.恢复期的治疗：坚持随访，对坐、立、走的训练不宜过早，避免下肢畸形发生。在夏秋季多晒太阳，冬季给予 VD₃10 万~20 万 IU1 次口服，以预防来年春季复发。

3.后遗症的治疗：不需药物治疗。轻至中度应加强体格锻炼，对骨骼畸形可采取主动或被动运动的康复方法矫正。

4.家庭护理：在佝偻病活动期尽量避免早坐、早站、早走。

5.2.6 疗效评价

佝偻病的治愈标准：症状已消失 1~3 个月，体征减轻或恢复正常，观察 3~6 个月无变化。重度者可留有不同程度的骨骼畸形。血生化检查正常。

门诊病历记录本，用于缺铁性贫血和佝偻病患者见附件 5。

5.3 儿童轮状病毒肠炎伴或不伴轻、中度脱水患儿的临床诊治路径

5.3.1 入组条件

轮状病毒肠炎伴或不伴轻、中度脱水患儿，当患儿同时具有其他疾病诊断时，只要不需要特殊处理也不影响第一诊断临床路径实施时可以进入路径。

5.3.2 分组

根据病情轻重可分为：

轮状病毒肠炎； 轮状病毒肠炎伴轻度脱水； 轮状病毒肠炎伴中度脱水；

5.3.3 病史采集数据内容

1.了解病史：婴幼儿多见，尤其多发生在 6~24 个月婴幼儿，腹泻，大便为黄稀便、水样或蛋花样便，可有少量黏液，无脓血，无腥臭味，便次较频，最多

每天可达 10 余次。伴或不伴发热、呕吐，伴或不伴泪少、口渴、尿少。

2.临床检查：肠鸣音活跃，有或无脱水征（眼窝凹陷、腹部皮肤的弹性差等）。

脱水诊断：根据患儿机体丢失水分的程度，将脱水分为三度即轻、中、重度。

轻度脱水：失水量为体重的 5%。精神稍差，皮肤稍干但弹性尚好，眼窝稍陷，尿量较平时略少。

中度脱水：失水量约为体重的 5%—10%。精神差，烦躁，皮肤干燥，松弛，弹性差，前囟和眼窝明显下陷，嘴唇干燥，四肢发凉，尿量明显减少。

重度脱水：失水量为体重的 10%以上，精神萎靡，淡漠，对周围环境无反应，皮肤弹性极差，捏起后不易平复，前囟与眼窝深陷，眼不闭，哭无泪，尿量极少或无尿。

5.3.4 检查项目

1.血常规检查：白细胞正常或轻度升高，中性粒细胞百分比正常或降低。

2.粪便常规镜检：可见正常或少许白细胞，大便轮状病毒检测阳性。大便轮状病毒检测阳性是诊断轮状病毒肠炎的金指标。

如果没有条件检测轮状病毒，也可根据病史、体征、血常规及粪常规检查进行临床诊断。

5.3.5 治疗方案

1.饮食指导：停母乳及一般奶粉或牛奶喂养，停一般辅食添加，有条件者可更换为不含乳糖的奶粉。没有去乳糖奶粉的吃谷类食物，可依年龄不同适量喂养，如米粉、米粥、面糊、面条、馒头、发面饼子。不鼓励进食，但不提倡饥饿疗法。

2.药物治疗：肠道菌群调节剂：目的在于恢复肠道正常菌群，重建肠道天然生物屏障保护作用。常用的有双歧三联活菌胶囊或复合乳酸菌胶囊、金双歧，任选一种，每次一粒，每日两次。

胃肠粘膜保护剂：吸附病原体，维持肠细胞正常吸收与分泌功能；与肠道粘液糖蛋白的相互作用，增强其屏障作用，以阻止病原微生物的攻击。常用蒙脱石散。用法用量：蒙脱石散饭前一个小时服用，与其他药物合用需间隔 2 小时左右。儿童：1 岁以下，每日 1 袋，分三次服用；1-2 岁，每日 1-2 袋，分三次服用； 2

岁以上，每日 2-3 袋，分三次服用或遵医嘱。

3.补液：分口服及静脉补液两种方式

口服补液：适用于轻度到中度脱水且饮水后无呕吐的患儿。原则为出多少喝多少，低张补液盐。WHO 组织提倡补充口服补液盐Ⅲ。如补充补液盐 I 或补液盐 II，则稀释到 1/3 张口服补充。

静脉补液：适用于服用后即呕吐或各种原因补液盐不能服用的患儿。

补液原则：先快后慢，先浓后淡，先盐后糖，见尿补钾，见惊补钙。方法：总张力为 1/2-1/3 张含钠液，根据失液多少补充，补到脱水症状消失。补液要注意三定：定量、定性、定时。

定量：婴幼儿轻度脱水约 90~120ml/kg.d，中度脱水约 120~150ml/kg.d，学龄前儿童各度补液量应少补 1/4；

定性：一般先按等渗性脱水处理，总张力为 1/2-1/3 张含钠液；

定时：对中度脱水无明显周围循环障碍者，开始补液滴速宜稍快(8-12 小时)，一般 8~10ml/kg.h，后面 5ml/kg 即可。若吐泻缓解，可酌情减少补液量或改为口服补液。

4.对症处理：发热患儿体温 $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ 时，口服布洛芬混液（每次口服所需毫升数为体重公斤数的 1/2）；如有呕吐，口服多潘立酮（3mg/kg/次，3 次/日）至呕吐停止。

5.患儿臀部护理：每次便后要清洗臀部，保持局部清洁干燥，并用油性软膏涂抹肛门周围，保护皮肤，避免尿布皮炎发生。

6.预后指导：症状体征消失后先停药胃肠粘膜保护剂，观察一两天病情无反复，逐渐过渡到正常饮食，再观察一两天病情无反复后，停药肠道菌群调节剂。治疗 1-2 天后复查血常规、便常规。

转诊：经上述治疗症状体征不能缓解或加重者复诊，必要时转上级医院。中、重度脱水或（和）伴精神症状、或伴有基础病患儿（如患有遗传性疾病、先天性心脏病、肺炎）转县级以上医院治疗。

5.3.6 疗效评价

疗效评价可分为痊愈、有效和无效三个等级。通过电话随访患儿家长，了解

患儿病情。

痊愈：治疗后 48 小时至 72 小时，患儿体温正常，无呕吐，腹泻症状消失，尿量恢复正常，脱水症状消失。

有效：治疗 48 小时后，患儿胃肠道症状有所减轻，腹泻次数减少。此时应了解患儿喂养、护理及服药情况，指导患儿家长正确的护理方法。

无效：治疗后 72 小时，胃肠道症状无好转。此时应重新诊断。

轮状病毒肠炎患儿门诊病历记录本见附件 6。

5.4 儿童营养不良性消瘦筛查与改善路径

5.4.1 营养不良性消瘦临床路径标准筛查与改善流程

（一）适用对象

营养不良性消瘦的农村儿童

（二）诊断依据

1、初步诊断依据：体质指数（BMI）即身高（m）与体重（kg）的平方的比值，按附表 3 推荐体质指数判定标准，判断消瘦；

2、鉴别诊断依据：按照附表 4 排除生长迟缓的儿童；排除消化道疾病、甲状腺等内分泌功能异常等的可能。

3、确诊依据：

（1）符合初步与鉴别诊断两项标准；

（2）问诊及膳食调查结果显示单纯由能量、蛋白质摄入不足所引起；

（三）改善方案的选择

1、营养改善推荐合理膳食结构，改善日常饮食；

2、临床营养支持消瘦严重者建议入院临床营养补充退出路径。

（四）标准筛查与改善方案实施 1 天，1 月后随访 1 天

（五）进入路径标准

1、第一诊断符合营养不良性消瘦

2、当儿童具有其他临床诊断，但不需要特殊处理并不影响第一诊断的路径流程实施时，可以进入路径

（六）筛查实施第 1 天

1、必需的检查项目

(1) 身高、体重的测量及 BMI 的计算

(2) 疾病史问诊

(3) 膳食调查

2、根据消瘦的严重程度可以选择推荐住院营养治疗（严重消瘦）和膳食改善措施，严重消瘦对象退出此路径

(七) 改善措施开始于明确诊断当天

(八) 改善治疗方案

1、膳食改善作为首选

(1) 分析食物摄入不足种类

(2) 推荐增加不足种类食物摄入量

2、严重消瘦者转入医院进入临床治疗，退出此路径

(九) 随访必须检查项目

1、身高、体重的测量与 BMI 计算

2、膳食摄入

(十) 改善有效标准

1、一般情况良好

2、体质指数达正常水平

3、群体 BMI 改善有效

(十一) 变异及原因分析

1、依从性差，导致改善效果不明显

2、期间合并消化道功能异常等疾病，影响改善时间与效果

5.4.2 营养不良性消瘦筛查与改善路径表单

适用对象：第一诊断为营养不良性消瘦

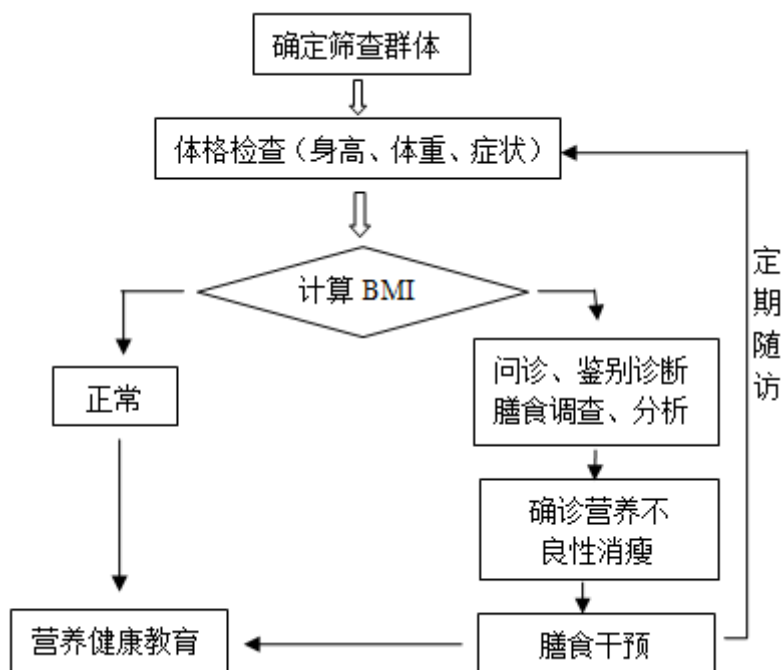
膳食频率调查与膳食改善

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

调查开始日期：____年____月____日 随访日期：____年____月____日

| 日期 | 筛查 1 天 | 2-6 天 | 7 天 | 随访 |
|----------|--|--|--|--|
| 主要筛查改善工作 | 第 1 天 <input type="checkbox"/> 体格检查 <input type="checkbox"/> 询问病史 <input type="checkbox"/> 确定筛查对象 <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 确诊营养不良性消瘦 | <input type="checkbox"/> 体格检查 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 膳食分析 <input type="checkbox"/> 膳食改善效果评价 |
| 重点内容 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 | 膳食调查 <input type="checkbox"/> 第 2 天 <input type="checkbox"/> 第 3 天 <input type="checkbox"/> 第 4 天 <input type="checkbox"/> 第 5 天 <input type="checkbox"/> 第 6 天 | 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 确诊营养不良性消瘦 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查 <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 改善效果分析 <input type="checkbox"/> 继续膳食指导 |
| 工作补充 | <input type="checkbox"/> 营养健康宣传教育 | | | |
| 医师签名 | | | | |

5.4.3 营养不良性消瘦筛查与改善流程图



营养不良性消瘦筛查与改善流程图

5.4.4 开展环境

在农村村卫生室、乡镇卫生院及县医院皆可实施

（1）村卫生室村卫生室是开展本项目的最佳场所，依靠村医及村卫生所进行营养健康宣传教育，指导居民合理饮食，能更好的了解居民膳食，提高调查对象的依从性。对消瘦的群众现场测量身高体重，同时根据附表 1 完善膳食调查表，由医师计算、比较并现场做出指导。村卫生室医师可按周或月定期入户进行随访，方便、准确。

（2）乡镇卫生院或县医院对来院或住院的消瘦的群体在自愿的前提下，现场完善营养不良性消瘦调查项目，仔细登记调查对象基本信息，并将基本信息与相应村卫生室共享，由村卫生室完成消瘦的随访与后续的膳食指导。

5.4.5 膳食调查表（附表 1）

6 面向人群：残疾人

6.1 农村重点人群营养不良性消瘦筛查与改善路径

6.1.1 营养不良性消瘦临床路径标准筛查与改善流程

（一）适用对象

营养不良性消瘦的农村残疾人

（二）诊断依据

1、初步诊断依据：

1) 体质指数（BMI）即身高（m）与体重（kg）的平方的比值，按 WHO 推荐体质指数判定标准，BMI 低于 18.5 则判定为消瘦；

2) 症状：明显消瘦，肌肉重量减少，肌萎缩；皮肤干燥，毛发稀少；精神萎靡。

2、鉴别诊断依据：排除糖尿病史、甲状腺功能异常、消化道疾病及癌症的可能；

3、确诊依据：

（1）符合初步与鉴别诊断两项标准；

（2）问诊及膳食调查显示单纯由能量、蛋白质摄入不足所引起；

（三）改善方案的选择

1、营养改善推荐合理膳食结构，改善日常饮食；

2、临床营养支持消瘦严重者建议入院临床营养补充退出路径。

（四）标准筛查与改善方案实施 1 天，1 月后随访 1 天

（五）进入路径标准

1、第一诊断符合营养不良性消瘦

2、当患者具有其他临床诊断，但不需要特殊处理并不影响第一诊断的路径流程实施时，可以进入路径

（六）筛查实施第 1 天

1、必需的检查项目

（1）身高、体重的测量及 BMI 的计算

（2）疾病史问诊

（3）膳食调查

2、根据消瘦的严重程度可以选择推荐住院营养治疗（严重消瘦）和膳食改善措施，严重消瘦对象退出此路径

（七）改善措施开始于明确诊断当天

（八）改善治疗方案

1、膳食改善作为首选

（1）分析食物摄入不足种类

（2）推荐增加不足种类食物摄入量

2、严重消瘦者转入医院进入临床治疗，退出此路径

（九）随访必须检查项目

1、身高、体重的测量与 BMI 计算

2、膳食摄入

（十）改善有效标准

1、一般情况良好

2、体质指数达正常水平（ $18.5 \leq \text{BMI} < 24$ ）

3、食物摄入量符合膳食宝塔推荐

4、群体 BMI 改善有效

（十一）变异及原因分析

1、依从性差，导致改善效果不明显

2、期间合并消化道功能异常等疾病，影响改善时间与效果

6.1.2 营养不良性消瘦筛查与改善路径表单

适用对象：第一诊断为营养不良性消瘦

膳食频率调查与膳食改善

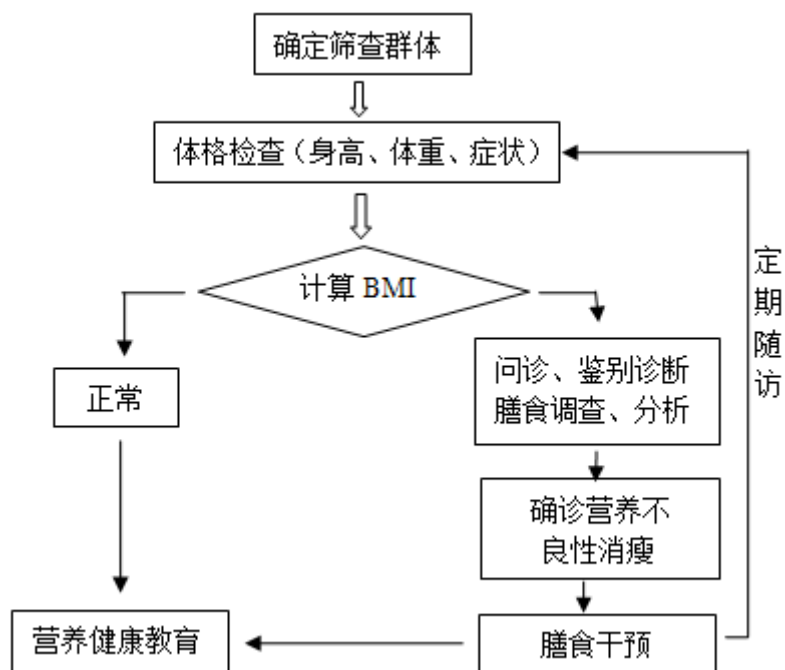
姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

调查开始日期：____年____月____日 随访日期：____年____月____日

| 日期 | 筛查 1 天 | 2-6 天 | 7 天 | 随访 |
|----------|--|-------------------------------|---|---|
| 主要筛查改善工作 | 第 1 天 <input type="checkbox"/> 体格及体征检查 <input type="checkbox"/> 询问病史 <input type="checkbox"/> 确定筛查对象 <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 确诊营养不良性消瘦 | <input type="checkbox"/> 体格及体征检查 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 膳食分析 <input type="checkbox"/> 膳食改善效果评价 |

| | | | | |
|------|--|--|--|--|
| 重点内容 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 | 膳食调查 <input type="checkbox"/> 第2天 <input type="checkbox"/> 第3天 <input type="checkbox"/> 第4天 <input type="checkbox"/> 第5天 <input type="checkbox"/> 第6天 | 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 确诊营养不良性消瘦 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查 <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 改善效果分析 <input type="checkbox"/> 继续膳食指导 |
| 工作补充 | <input type="checkbox"/> 营养健康宣传教育 | | | |
| 医师签名 | | | | |

6.1.3 营养不良性消瘦筛查与改善流程图



营养不良性消瘦筛查与改善流程图

6.1.4 开展环境

在农村村卫生室、乡镇卫生院及县医院皆可实施

(1) 村卫生室村卫生室是开展本项目的最佳场所，依靠村医及村卫生所进行营养健康宣传教育，指导居民合理饮食，能更好的了解居民膳食，提高调查对象的依从性。对消瘦的群众现场测量身高体重，同时根据附表 1 完善膳食调查表，由医师计算、比较并现场做出指导。村卫生室医师可按周或月定期入户进行随访，方便、准确。

(2) 乡镇卫生院或县医院对来院或住院的消瘦的群体在自愿的前提下，现场完善营养不良性消瘦调查项目，仔细登记调查对象基本信息，并将基本信息与相应村卫生室共享，由村卫生室完成消瘦的随访与后续的膳食指导。

6.1.5 膳食调查表（附表 1）

7 面向人群：精神病患者

7.1 精神病患者营养不良性消瘦筛查与改善路径

7.1.1 营养不良性消瘦临床路径标准筛查与改善流程

（一）适用对象

营养不良性消瘦的农村精神病人

（二）诊断依据

1、初步诊断依据：

1) 体质指数（BMI）即身高（m）与体重（kg）的平方的比值，按 WHO 推荐体质指数判定标准，BMI 低于 18.5 则判定为消瘦；

2) 症状：明显消瘦，肌肉重量减少，肌萎缩；皮肤干燥，毛发稀少；精神萎靡。

2、鉴别诊断依据：排除糖尿病史、甲状腺功能异常、消化道疾病及癌症的可能；

3、确诊依据：

（1）符合初步与鉴别诊断两项标准；

(2) 问诊及膳食调查结果显示单纯由能量、蛋白质摄入不足所引起；

(三) 改善方案的选择

- 1、营养改善推荐合理膳食结构，改善日常饮食；
- 2、临床营养支持消瘦严重者建议入院临床营养补充退出路径。

(四) 标准筛查与改善方案实施 1 天，1 月后随访 1 天

(五) 进入路径标准

- 1、第一诊断符合营养不良性消瘦
- 2、当患者具有其他临床诊断，但不需要特殊处理并不影响第一诊断的路径流程实施时，可以进入路径

(六) 筛查实施第 1 天

- 1、必需的检查项目
 - (1) 身高、体重的测量及 BMI 的计算
 - (2) 疾病史问诊
 - (3) 膳食调查
- 2、根据消瘦的严重程度可以选择推荐住院营养治疗（严重消瘦）和膳食改善措施，严重消瘦对象退出此路径

(七) 改善措施开始于明确诊断当天

(八) 改善治疗方案

- 1、膳食改善作为首选
 - (1) 分析食物摄入不足种类
 - (2) 推荐增加不足种类食物摄入量
- 2、严重消瘦者转入医院进入临床治疗，退出此路径

(九) 随访必须检查项目

- 1、身高、体重的测量与 BMI 计算
- 2、膳食摄入

(十) 改善有效标准

- 1、一般情况良好
- 2、体质指数达正常水平（ $18.5 \leq \text{BMI} < 24$ ）
- 3、食物摄入量符合膳食宝塔推荐

4、群体 BMI 改善有效

(十一) 变异及原因分析

- 1、依从性差，导致改善效果不明显
- 2、期间合并消化道功能异常等疾病，影响改善时间与效果

7.1.2 营养不良性消瘦筛查与改善路径表单

适用对象：第一诊断为营养不良性消瘦

膳食频率调查与膳食改善

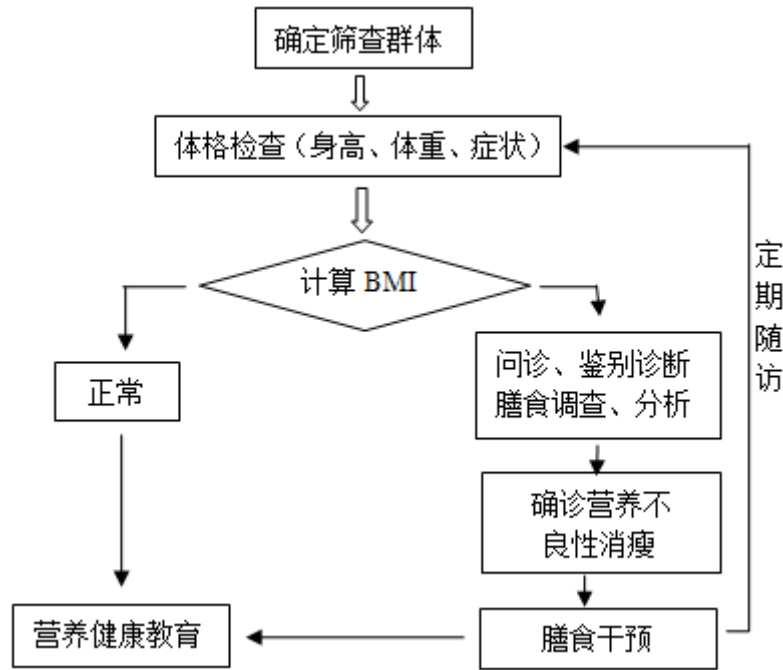
姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

调查开始日期：____年____月____日 随访日期：____年____月____日

| 日期 | 筛查 1 天 | 2-6 天 | 7 天 | 随访 |
|----------|--|--|--|--|
| 主要筛查改善工作 | 第 1 天 <input type="checkbox"/> 体格及体征检查 <input type="checkbox"/> 询问病史 <input type="checkbox"/> 确定筛查对象 <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 | <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 确诊营养不良性消瘦 | <input type="checkbox"/> 体格及体征检查 <input type="checkbox"/> 膳食调查 <input type="checkbox"/> 膳食分析 <input type="checkbox"/> 膳食改善效果评价 |
| 重点内容 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 | 膳食调查 <input type="checkbox"/> 第 2 天 <input type="checkbox"/> 第 3 天 <input type="checkbox"/> 第 4 天 <input type="checkbox"/> 第 5 天 <input type="checkbox"/> 第 6 天 | 膳食调查（早、中、晚餐） <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 确诊营养不良性消瘦 | <input type="checkbox"/> 身高、体重 膳食调查 <input type="checkbox"/> 谷类 <input type="checkbox"/> 蔬菜、水果类 <input type="checkbox"/> 鱼、虾类 <input type="checkbox"/> 畜禽肉类 <input type="checkbox"/> 蛋 <input type="checkbox"/> 奶类 <input type="checkbox"/> 豆类 <input type="checkbox"/> 油脂类 <input type="checkbox"/> 改善效果分析 <input type="checkbox"/> 继续膳食指导 |
| 工作补充 | <input type="checkbox"/> 营养健康宣传教育 | | | |

| | | | | |
|----------|--|--|--|--|
| 医师 签名 | | | | |
|----------|--|--|--|--|

7.1.3 营养不良性消瘦筛查与改善流程图



营养不良性消瘦筛查与改善流程图

7.1.4 开展环境

在农村村卫生室、乡镇卫生院及县医院皆可实施

（1）村卫生室村卫生室是开展本项目的最佳场所，依靠村医及村卫生所进行营养健康宣传教育，指导居民合理饮食，能更好的了解居民膳食，提高调查对象的依从性。对消瘦的群众现场测量身高体重，同时根据附表 1 完善膳食调查表，由医师计算、比较并现场做出指导。村卫生室医师可按周或月定期入户进行随访，方便、准确。

（2）乡镇卫生院或县医院对来院或住院的消瘦的群体在自愿的前提下，现场完善营养不良性消瘦调查项目，仔细登记调查对象基本信息，并将基本信息与相应村卫生室共享，由村卫生室完成消瘦的随访与后续的膳食指导。

7.1.5 膳食调查表（附表 1）

7.2 精神分裂症临床路径

精神分裂症是一种重性的精神疾病，不及时诊断治疗会造成精神残疾。急性期患者因症状支配，会发生较严重的肇事肇祸行为。精神分裂症的治疗主要以药物治疗、心理治疗、康复治疗等方法为主。为规范精神分裂症的规范化治疗，使病人得到更好的治疗效果，降低病人的就医成本。本课题特制定该病种的临床路径。

7.2.1 适用范围

贫困地区农村精神分裂症病人。首发急性期治疗病人，稳定期病情复发不配合在家服药治疗的病人。第一诊断为精神分裂症（ICD-10：F20）、持久的妄想性障碍（ICD-10：F22）、分裂情感性障碍（ICD-10：F25），均可使用本路径。

7.2.2 诊断依据

根据《国际精神与行为障碍分类第10版》（人民卫生出版社）。

- 1.起病突然或缓渐，以阳性症状或/和阴性症状为主要症状群，或者同时存在情感症状。
- 2.病程至少1个月。
- 3.社会功能明显受损。
- 4.无器质性疾病的证据。

7.2.3 进入路径标准

- 1.第一诊断必须符合精神分裂症（ICD-10：F20）疾病编码。
- 2.当患者合并其他疾病，但治疗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。

7.2.4 诊疗方案

根据《临床诊疗指南-精神病学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社）、《精神分裂症防治指南》（中华医学会编著）。

- 1.进行系统的病史、治疗史采集及精神检查，制定治疗策略。

2.抗精神病药物治疗。

3.对伴有兴奋、冲动、自伤、伤人、外逃、自杀观念和行為木僵、拒食等症狀的患者，為迅速控制病情，可單獨採用或合併以下治療方法：改良的快速神經阻滯劑化療法（氟哌啶醇短期肌肉注射療法），聯合苯二氮卓類藥物治療（肌肉注射或口服氯硝西泮、地西泮、勞拉西泮、阿普唑倫等藥物）；電抽搐治療（ECT）。

4.必要時聯合使用心理治療和康復治療。

7.2.5 選擇用藥

1.選擇原則：

（1）根據精神分裂症患者起病形式、臨床症狀的特徵、既往用藥史（品種、療效、不良反應等）以及患者的經濟承受能力，結合抗精神病藥物的受體藥理學、藥代動力學和藥效學特徵，遵循個性化原則，選擇最適合患者的抗精神病藥物。

（2）對於既往所用藥物的療效好，因中斷用藥或減藥過快所致病情惡化的再住院患者，原則上仍使用原藥、恢復原有效劑量繼續治療。

（3）遵循單一抗精神病藥物治療的原則。除難治性病例外，原則上不聯合使用兩種或兩種以上的抗精神病藥物（抗精神病藥物更換治療期間的短期交叉狀態除外），急性期可短期聯合使用兩種或兩種以上的抗精神病藥物。

（4）必要時可聯合使用情感穩定劑和/或抗抑鬱藥。

（5）遵循以上原則基礎上，根據病人實際經濟情況選擇藥物。

2.藥物種類：

優先選用第二代（非典型）抗精神病藥物，常用的第一代抗精神病藥也可作為一線用藥。氯氮平和硫利達嗪為二線用藥。

3.藥物劑量調節：

遵循個性化原則。在治療開始後的一至二週內，將所用藥物劑量增至有效治療劑量。症狀控制後的鞏固治療期，原則上應繼續維持急性期的有效治療劑量，鞏固療效，避免症狀復發或病情反復。病情穩定後，確定最佳有效劑量。

7.2.6 療效評價

1、每兩週使用 CGI 和 PANSS 量表對病人進行症狀評估；

- 2、达到临床治愈的患者及时转入乡镇管理；
- 3、乡镇康复期的精神分裂症病人，病情复发无法配合治疗、康复，及时转入专科机构进行住院治疗。

附表 1

农村重点人群（妇女、老人、残疾人、儿童）营养不良性消瘦调查项目

基本信息与膳食调查表

编号 口口口口

1. 基本信息

姓名_____ 年龄_____ 身高_____m 体重_____kg BMI_____

电话_____ 家庭住址_____

2. 疾病史（是否有以下疾病或症状）

☐ 糖尿病

☐ 甲亢

☐ 肺结核

☐ 胃肠道疾病

☐ 手术史

手术名称_____

☐ 偏食、厌食手术史

☐ 过度疲劳

☐ 精神紧张

☐ 肌肉萎缩

☐ 皮肤干燥

☐ 毛发稀少

☐ 精神萎靡

3. 初次食物频率调查表

| 食物种类 | 7 天食物摄入量（g） | | | | | | | | | | | |
|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | 2 | | | 3 | | | 4 | | |
| | 早 | 中 | 晚 | 早 | 中 | 晚 | 早 | 中 | 晚 | 早 | 中 | 晚 |
| 谷类 | | | | | | | | | | | | |
| 蔬菜 | | | | | | | | | | | | |
| 水果 | | | | | | | | | | | | |
| 鱼、虾 | | | | | | | | | | | | |
| 畜、禽肉 | | | | | | | | | | | | |
| 蛋类 | | | | | | | | | | | | |
| 奶类 | | | | | | | | | | | | |
| 豆类 | | | | | | | | | | | | |
| 油脂类 | | | | | | | | | | | | |

| 食物种类 | 7 天食物摄入量（g） | | | | | | | | | | | | 平均摄入量（g） | 总摄入量 |
|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|------|
| | 5 | | | 6 | | | 7 | | | | | | | |
| | 早 | 中 | 晚 | 早 | 中 | 晚 | 早 | 中 | 晚 | 早 | 中 | 晚 | | |
| 谷类 | | | | | | | | | | | | | | |
| 蔬菜 | | | | | | | | | | | | | | |
| 水果 | | | | | | | | | | | | | | |
| 鱼、虾 | | | | | | | | | | | | | | |
| 畜、禽肉 | | | | | | | | | | | | | | |
| 蛋类 | | | | | | | | | | | | | | |
| 奶类 | | | | | | | | | | | | | | |
| 豆类 | | | | | | | | | | | | | | |
| 油脂类 | | | | | | | | | | | | | | |

4. ☐ 确诊为营养不良性消瘦

5. 食物频率分析与推荐（由医师执行）

| | 膳食推荐量 | 增加 | 减少 |
|------|---------|----|----|
| 谷类 | 300~500 | | |
| 蔬菜 | 400~500 | | |
| 水果 | 100~200 | | |
| 鱼、虾 | 50 | | |
| 畜、禽肉 | 50~100 | | |
| 蛋类 | 25~50 | | |
| 奶类 | 100 | | |
| 豆类 | 50 | | |
| 油脂类 | ≤25 | | |

6. 随访食物频率调查表

| 种类 | 随访 | | | 总摄入量 | 膳食推荐量 |
|------|----|---|---|------|---------|
| | 早 | 中 | 晚 | | |
| 谷类 | | | | | 300~500 |
| 蔬菜 | | | | | 400~500 |
| 水果 | | | | | 100~200 |
| 鱼、虾 | | | | | 50 |
| 畜、禽肉 | | | | | 50~100 |
| 蛋类 | | | | | 25~50 |
| 奶类 | | | | | 100 |
| 豆类 | | | | | 50 |
| 油脂类 | | | | | ≤25 |

7. 随访体格检查

身高 _____m 体重 _____kg BMI _____

调查开始日期：_____年_____月_____日

随访日期：_____年_____月_____日

附表 2

农村重点人群肥胖调查项目

基本信息与膳食调查表

编号 口口口口

1. 基本信息

姓名_____ 年龄_____ 身高_____m 体重_____kg BMI_____

电话_____ 家庭住址_____

2. 疾病史（是否有以下疾病或症状）

☐ 糖尿病

☐ 甲低

☐ 遗传

☐ 药物 名称_____

☐ 手术史

手术名称_____

☐ 饮食过量

☐ 运动量减少

3. 初次食物频率调查表

7 天食物摄入量（g）

| 食物种类 | 1 | | | 2 | | | 3 | | | 4 | | |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 早 | 中 | 晚 | 早 | 中 | 晚 | 早 | 中 | 晚 | 早 | 中 | 晚 |
| 谷类 | | | | | | | | | | | | |
| 蔬菜 | | | | | | | | | | | | |
| 水果 | | | | | | | | | | | | |
| 鱼、虾 | | | | | | | | | | | | |
| 畜、禽肉 | | | | | | | | | | | | |
| 蛋类 | | | | | | | | | | | | |
| 奶类 | | | | | | | | | | | | |
| 豆类 | | | | | | | | | | | | |
| 油脂类 | | | | | | | | | | | | |

7 天食物摄入量（g）

| 食物种类 | 5 | | | 6 | | | 7 | | | 平均摄入量（g） | 总摄入量 |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|------|
| | 早 | 中 | 晚 | 早 | 中 | 晚 | 早 | 中 | 晚 | | |
| 谷类 | | | | | | | | | | | |
| 蔬菜 | | | | | | | | | | | |
| 水果 | | | | | | | | | | | |
| 鱼、虾 | | | | | | | | | | | |
| 畜、禽肉 | | | | | | | | | | | |
| 蛋类 | | | | | | | | | | | |
| 奶类 | | | | | | | | | | | |
| 豆类 | | | | | | | | | | | |
| 油脂类 | | | | | | | | | | | |

4. ☐ 确诊为肥胖

5. 食物频率分析与推荐（由医师执行）

| | 膳食推荐量 | 增加 | 减少 |
|------|---------|----|----|
| 谷类 | 300~500 | | |
| 蔬菜 | 400~500 | | |
| 水果 | 100~200 | | |
| 鱼、虾 | 50 | | |
| 畜、禽肉 | 50~100 | | |
| 蛋类 | 25~50 | | |
| 奶类 | 100 | | |
| 豆类 | 50 | | |
| 油脂类 | ≤25 | | |

4. 随访食物频率调查表

| 种类 | 随访 | | | 总摄入量 | 膳食推荐量 |
|------|----|---|---|------|-------|
| | 早 | 中 | 晚 | | |
| 谷类 | | | | | |
| 蔬菜 | | | | | |
| 水果 | | | | | |
| 鱼、虾 | | | | | |
| 畜、禽肉 | | | | | |
| 蛋类 | | | | | |
| 奶类 | | | | | |
| 豆类 | | | | | |
| 油脂类 | | | | | |

5. 随访体格检查

身高 _____m 体重 _____kg BMI _____

调查开始日期：_____年_____月_____日

随访日期：_____年_____月_____日

附表 3

6 岁~19 岁男女学龄儿童青少年分年龄 BMI 筛查消瘦界值范围

单位为千克/米²

| 年龄 岁 | 男生 | | 女生 | |
|---------|-------|-----------|-------|-----------|
| | 中重度消瘦 | 轻度消瘦 | 中重度消瘦 | 轻度消瘦 |
| 6.0~ | ≤13.2 | 13.3~13.4 | ≤12.8 | 12.9~13.1 |
| 6.5~ | ≤13.4 | 13.5~13.8 | ≤12.9 | 13.0~13.3 |
| 7.0~ | ≤13.5 | 13.6~13.9 | ≤13.0 | 13.1~13.4 |
| 7.5~ | ≤13.5 | 13.6~13.9 | ≤13.0 | 13.1~13.5 |
| 8.0~ | ≤13.6 | 13.7~14.0 | ≤13.1 | 13.2~13.6 |
| 8.5~ | ≤13.6 | 13.7~14.0 | ≤13.1 | 13.2~13.7 |
| 9.0~ | ≤13.7 | 13.8~14.1 | ≤13.2 | 13.3~13.8 |
| 9.5~ | ≤13.8 | 13.9~14.2 | ≤13.2 | 13.3~13.9 |
| 10.0~ | ≤13.9 | 14.0~14.4 | ≤13.3 | 13.4~14.0 |
| 10.5~ | ≤14.0 | 14.1~14.6 | ≤13.4 | 13.5~14.1 |
| 11.0~ | ≤14.2 | 14.3~14.9 | ≤13.7 | 13.8~14.3 |
| 11.5~ | ≤14.3 | 14.4~15.1 | ≤13.9 | 14.0~14.5 |
| 12.0~ | ≤14.4 | 14.5~15.4 | ≤14.1 | 14.2~14.7 |
| 12.5~ | ≤14.5 | 14.6~15.6 | ≤14.3 | 14.4~14.9 |
| 13.0~ | ≤14.8 | 14.9~15.9 | ≤14.6 | 14.7~15.3 |
| 13.5~ | ≤15.0 | 15.1~16.1 | ≤14.9 | 15.0~15.6 |
| 14.0~ | ≤15.3 | 15.4~16.4 | ≤15.3 | 15.4~16.0 |
| 14.5~ | ≤15.5 | 15.6~16.7 | ≤15.7 | 15.8~16.3 |
| 15.0~ | ≤15.8 | 15.9~16.9 | ≤16.0 | 16.1~16.6 |
| 15.5~ | ≤16.0 | 16.1~17.0 | ≤16.2 | 16.3~16.8 |
| 16.0~ | ≤16.2 | 16.3~17.3 | ≤16.4 | 16.5~17.0 |
| 16.5~ | ≤16.4 | 16.5~17.5 | ≤16.5 | 16.6~17.1 |
| 17.0~ | ≤16.6 | 16.7~17.7 | ≤16.6 | 16.7~17.2 |
| 17.5~ | ≤16.8 | 16.9~17.9 | ≤16.7 | 16.8~17.3 |
| 18.0~ | ≤17.0 | 17.1~18.1 | ≤16.8 | 16.9~17.5 |
| 18.5~ | ≤17.1 | 17.2~18.2 | ≤16.9 | 17.0~17.7 |
| 19.0~ | ≤17.3 | 17.4~18.4 | ≤17.0 | 17.1~17.9 |
| 19.5~ | ≤17.5 | 17.6~18.6 | ≤17.1 | 17.2~18.1 |

附表 4

6 岁~19 岁男女学龄儿童青少年分年龄身高筛查生长迟缓界值范围

单位为厘米

| 年龄 岁 | 男生 | | 女生 | |
|---------|--------|-------------|--------|-------------|
| | 生长迟缓 | 身材矮小 | 生长迟缓 | 身材矮小 |
| 6.0~ | ≤106.3 | 106.4~108.7 | ≤105.7 | 105.8~107.9 |
| 6.5~ | ≤109.5 | 109.6~111.9 | ≤108.0 | 108.1~109.5 |
| 7.0~ | ≤111.3 | 111.4~114.0 | ≤110.2 | 110.3~111.3 |
| 7.5~ | ≤112.8 | 112.9~115.8 | ≤111.8 | 111.9~112.7 |
| 8.0~ | ≤115.4 | 115.5~118.2 | ≤114.5 | 114.6~115.7 |
| 8.5~ | ≤117.6 | 117.7~120.1 | ≤116.8 | 116.9~118.1 |
| 9.0~ | ≤120.6 | 120.7~122.9 | ≤119.5 | 119.6~120.9 |
| 9.5~ | ≤123.0 | 123.1~125.2 | ≤121.7 | 121.8~123.2 |
| 10.0~ | ≤125.2 | 125.3~127.4 | ≤123.9 | 124.0~125.4 |
| 10.5~ | ≤127.0 | 127.1~129.2 | ≤125.7 | 125.8~127.2 |
| 11.0~ | ≤129.1 | 129.2~131.8 | ≤128.6 | 128.7~130.6 |
| 11.5~ | ≤130.8 | 130.9~134.0 | ≤131.0 | 131.1~133.4 |
| 12.0~ | ≤133.1 | 133.2~136.5 | ≤133.6 | 133.7~135.6 |
| 12.5~ | ≤134.9 | 135.0~138.5 | ≤135.7 | 135.8~137.4 |
| 13.0~ | ≤136.9 | 137.0~141.0 | ≤138.8 | 138.9~140.6 |
| 13.5~ | ≤138.6 | 138.7~143.0 | ≤141.4 | 141.5~143.3 |
| 14.0~ | ≤141.9 | 142.0~146.6 | ≤142.9 | 143.0~145.1 |
| 14.5~ | ≤144.7 | 144.8~149.5 | ≤144.1 | 144.2~146.5 |
| 15.0~ | ≤149.6 | 149.7~154.0 | ≤145.4 | 145.5~147.3 |
| 15.5~ | ≤153.6 | 153.7~157.7 | ≤146.5 | 146.6~148.0 |
| 16.0~ | ≤155.1 | 155.2~158.7 | ≤146.8 | 146.9~148.2 |
| 16.5~ | ≤156.4 | 156.5~159.6 | ≤147.0 | 147.1~148.4 |
| 17.0~ | ≤156.8 | 156.9~160.1 | ≤147.3 | 147.4~148.6 |
| 17.5~ | ≤157.1 | 157.2~160.5 | ≤147.5 | 147.6~148.7 |
| 18.0~ | ≤157.4 | 157.5~160.8 | ≤147.7 | 147.8~148.9 |
| 18.5~ | ≤157.7 | 157.8~161.0 | ≤147.9 | 148.0~149.0 |
| 19.0~ | ≤158.1 | 158.2~161.4 | ≤148.2 | 148.3~149.3 |
| 19.5~ | ≤158.4 | 158.5~161.8 | ≤148.4 | 148.5~149.5 |

附件 5

门诊病历记录本(病例管理记录册)

姓名_____ 性别_____ 出生_____ 年____ 月____
地址_____ 联系电话_____

首诊记录

就诊时间：_____ 年_____ 月_____ 日

主诉

| 病 史 | |
|---|--|
| 1. 患者是否患有以下疾病？ 缺铁性贫血 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； VD 缺乏性佝偻病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； 2. 患者是在哪级医院诊断该疾病的？ <input type="checkbox"/> 村级 <input type="checkbox"/> 乡级 <input type="checkbox"/> 县级 | |
| 喂养情况 | |
| 1. 患者食用绿色蔬菜、瘦肉、鸡蛋或豆类食品的情况 <input type="checkbox"/> 几乎每天都吃 <input type="checkbox"/> 每周吃 2~3 次 <input type="checkbox"/> 几乎不吃 2. 患者食用动物肝脏的情况 <input type="checkbox"/> 每周吃 2~3 次 <input type="checkbox"/> 每周吃 1~2 次 <input type="checkbox"/> 几乎不吃 3. 患儿喝牛奶的情况 <input type="checkbox"/> 几乎每天都吃 <input type="checkbox"/> 每周吃 2~3 次 <input type="checkbox"/> 几乎不吃 4. 患儿每天户外活动、晒太阳时间 <input type="checkbox"/> < 30 分钟 <input type="checkbox"/> ≥30 分钟 <input type="checkbox"/> ≥60 分钟 5. 每天食用婴幼儿辅食营养包 (≥5 天) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； | |
| 体格检查 | |
| 身高_____ (cm) 体重_____ (kg) 前卤大小 (cm×cm) _____ (2 岁前儿童填写)； 易烦躁哭闹或精神不振 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； 异食癖 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； 食欲差 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； | |

| | | | | | |
|--|----------------------------|-----------------------------|----------|----------------------------|-----------------------------|
| 口唇苍白 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否; | 指甲床苍白 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否; |
| 反甲 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否; | 夜惊/多汗 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否; |
| 颅骨软化/方颅 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否; | 枕秃 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否; |
| 肋串珠 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否; | 肋软骨沟/肋外翻 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否; |
| 鸡胸 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否; | 手镯 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否; |
| “O”/“X”型腿 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否; | | | |
| 乳齿数 | _____个 | | 龋齿数 | _____个 | |
| 血红蛋白_____ g/L | | | | | |
| 诊断: | | | | | |
| 治疗方法 | | | | | |
| 1.转诊 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.非药物治疗(劝导患者采取以下措施) 改善饮食,常吃含铁丰富的食物 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 常吃含钙丰富的食物,多晒太阳 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 其他: 3.药物治疗(如有,请务必注明药品名称、每次服用剂量、每天服用次数,如无,则填“无”) | | | | | |
| 医生签名: | | | | | |

随诊记录(第_____次)

就诊时间: _____年_____月_____日

主诉

| | |
|--|---|
| 现病史 | |
| 1.从上次就诊到现在,患者有无采取以下非药物治疗? 改善饮食,常吃含铁丰富的食物 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 常吃含钙丰富的食物,多晒太阳 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 其他: 2.在过去1个月内,患者每天按时服用≥25天的药物,(如有,请务必注明药品名称、每次服用剂量、每天服用次数,如无,则填“无”) | |
| 体格检查 | |
| 身高_____ (cm) | 体重_____ (kg) |
| 前囟大小 (cm×cm) _____ (2岁前儿童填写); | |
| 易烦躁哭闹或精神不振 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; | |
| 异食癖 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; | 食欲差 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; |
| 口唇苍白 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; | 指甲床苍白 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; |
| 反甲 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; | 夜惊/多汗 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; |
| 颅骨软化/方颅 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; | 枕秃 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; |
| 肋串珠 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; | 肋软骨沟/肋外翻 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; |

| | | | | | |
|---|----------------------------|-----------------------------|-----|----------------------------|-----------------------------|
| 鸡胸 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否； | 手镯 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否； |
| “O”/“X”型腿 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否； | | | |
| 乳齿数 | _____个 | | 龋齿数 | _____个 | |
| 血红蛋白_____ g/L | | | | | |
| 诊 断 | | | | | |
| 治疗方法 | | | | | |
| 1.转诊 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.非药物治疗（劝导患者采取以下措施） 改善饮食，常吃含铁丰富的食物 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无； 常吃含钙丰富的食物，多晒太阳 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无； 其他： 3.药物治疗（如有，请务必注明药品名称、每次服用剂量、每天服用次数，如无，则填“无”） | | | | | |
| 医生签名 | | | | | |
| （以下问题，1个月询问一次） 1.患者食用绿色蔬菜、瘦肉、鸡蛋或豆类食品的情况 <input type="checkbox"/> 几乎每天都吃 <input type="checkbox"/> 每周吃2~3次 <input type="checkbox"/> 几乎不吃 2.患者食用动物肝脏的情况 <input type="checkbox"/> 每周吃2~3次 <input type="checkbox"/> 每周吃1~2次 <input type="checkbox"/> 几乎不吃 3.患儿喝牛奶的情况 <input type="checkbox"/> 几乎每天都吃 <input type="checkbox"/> 每周吃2~3次 <input type="checkbox"/> 几乎不吃 4.患儿每天户外活动、晒太阳 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； 5.每天食用婴幼儿辅食营养包（≥5天） <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； | | | | | |

附件 6

轮状病毒肠炎患儿门诊病历记录本

就诊日期：____ 年 ____ 月 ____ 日 接诊医生_____

姓名_____ 性别：男 ☐ 女 ☐ 年龄：_____ 岁 ____ 月

联系电话_____ 住址_____

主要症状：

精神状况：精神好 ☐ 稍差 ☐ 差 ☐ 极差 ☐

发烧：有 ☐ 无 ☐； 体温 _____ 度

呕吐：有 ☐ 无 ☐； 次数 _____ 天

腹泻：大便次数：2~3 次/天 ☐， 4~5 次/天 ☐， 6~7 次/天 ☐， ≥8 次/天 ☐；

大便外观：黄稀便 ☐、水样便 ☐ 蛋花样便 ☐；

便中黏液：无 ☐ 有 ☐； 脓血：有 ☐ 无 ☐；

腥臭味：无 ☐ 有 ☐；

泪少：无 ☐ 有 ☐；口渴：无 ☐ 有 ☐；尿少：无 ☐ 有 ☐

主要体征：肠鸣音：正常 ☐ 活跃 ☐；

皮肤外观：正常 ☐ 干燥 ☐；皮肤弹性：正常 ☐ 差 ☐；

前囟：下陷不明显 ☐ 明显下陷 ☐； 眼窝：下陷不明显 ☐ 明显下陷 ☐；

嘴唇：干燥 ☐ 不干燥 ☐；

四肢发凉：有 ☐ 无 ☐；

如有脱水：轻度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐

血常规检查：_____

粪便常规检查：_____；大便轮状病毒检测： 阳性 ☐ 阴性 ☐

治疗方法：

饮食指导：_____

药物治疗：

药品名称、每次服用剂量、每天服用次数，如无，则填“无”

补液：是 ☐ 否 ☐；口服补液 ☐ 静脉补液 ☐

疗效评价（电话随访）：痊愈 ☐ 有效 ☐ 无效 ☐；