**结直肠癌术后化疗临床路径**

（2016年版）

一、结直肠癌术后化疗临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为结直肠恶性肿瘤术后（ICD-10：Z51.102），病理为腺癌。

需要术后辅助性化疗者：术后分期为II期含有以下高危因素：T4肿瘤，组织学分级差（3/4级的病灶），脉管或神经浸润，肿瘤周围淋巴结受累，肠梗阻，局部穿孔，手术切缘阳性或不确定，切除的淋巴结数量小于12枚，微卫星稳定。术后分期为III期。

**（二）诊断依据。**

根据卫生部《结直肠诊疗规范 》和NCCN《结直肠癌临床实践指南中国版》

1.症状：血便为主要症状，可出现腹痛和腹泻。

2.体格检查：腹部检查，全身浅表淋巴结肿大情况，[直肠指诊](http://baike.baidu.com/view/1437076.htm)。

3.一般情况评估：体力状态评估。

4.实验室检查：[粪便隐血试验](http://baike.baidu.com/view/781701.htm)、[结肠镜](http://baike.baidu.com/view/1654068.htm)检查；血清肿瘤标志物检查如CEA、CA199等。

5.病理证实结直肠癌腺癌。

**（三）进入路径标准。**

1. 第一诊断必须符合ICD-10：Z51.102手术后恶性肿瘤化疗疾病编码。
2. 符合化疗适应证，无化疗禁忌。
3. 当患者同时具有其他疾病诊断，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。

**（四）标准住院日为5天。**

**（五）住院期间的检查项目。**

1.必需的检查项目：

（1）血常规、尿常规、大便常规＋潜血；

（2）肝肾功能、电解质；CEA、CA199、CA724等肿瘤标记物；

（3）心电图、胸部正位片和肝胆胰脾超声检查。

2.根据患者病情选择：

（1）超声心动图、肺功能检查等；

（2）其他病理检测包括相关的免疫组化等；

（3）骨扫描；

（4）电子结肠镜检查；

（5）PET-CT。

**（六）化疗前准备。**

1.体格检查、体能状况评分。

2.排除化疗禁忌。

3.患者、监护人或被授权人签署相关同意书。

**（七）治疗方案的选择。**

化疗方案（以下方案选一）

1. FOLFOX6
2. FOLFOX4
3. Xelox
4. 卡培他滨单药

**（八）化疗后必须复查的检查项目。**

1.血常规：建议每周复查1-2次。根据具体化疗方案及血像变化，复查时间间隔可酌情增减。

2.肝肾功能：每化疗周期复查1次。根据具体化疗方案及血像变化，复查时间间隔可酌情增减。

**（九）化疗中及化疗后治疗。**

化疗期间脏器功能损伤的相应防治：止吐、保肝、水化、抑酸剂、止泻药、预防过敏、升白细胞及血小板、贫血治疗。

**（十）出院标准。**

1.完成既定化疗流程；

2.无发热等感染表现；

3.无Ⅲ度及以上的恶心、呕吐及腹泻（NCI分级）；

4.无未控制的癌痛；

5.若行化验，无需干预的异常结果；

6.无需干预的其他并发症。

**（十一）变异及原因分析。**

1.注意化疗期间的并发症，需要进行相关的诊断和治疗，避免导致住院时间延长、费用增加。

2.因化疗严重副作用导致的方案，药物，或剂量的临时调整。

3.手术的并发症，如肠粘连、梗阻、伤口裂开等。

二、结直肠肿瘤术后化疗临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**手术后恶性肿瘤化疗（ICD-10: Z51-102）

包括结肠恶性肿瘤个人史、直肠恶性肿瘤个人史

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天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第1天 | 住院第2-4天  （输化疗药物） | 住院第5天  （出院日） |
| 主  要  诊  疗  工  作 | * + 询问病史，体格检查，完善病历   + 开检查、化验单   + 上级医生查房与化疗前评估 | * + 上级医生查房并评估患者情况，确定化疗方案   + 改善一般情况，如应用升白细胞药物、保肝药物等   + 完成病历书写   + 向患者及家属交待输液时注意事项、签署化疗同意书 | * + 办理出院   + 完成病历书写   + 上级医师查房   + 向患者及家属交代出院注意事项（包括定期监测血象、生化） |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * + 普通内科护理常规   + 二级护理   + 饮食：按病情   + 自由体位   **临时医嘱：**   * + 血常规、尿常规、大便常规＋潜血   + 肝肾功能、电解质、血糖、出凝血功能   + 肿瘤标志物大全套或CEA、CA19-9、CA724等   + 心电图、胸部正位片 、肝胆胰脾超声 | **长期医嘱：**   * + 同前   + 应用止吐、抑酸、护肝等药物   **临时医嘱：**   * + 输注奥沙利铂注射液，根据化疗方案选药物，根据体表面积计算药量   + 输注氟尿嘧啶/口服卡培他滨，根据体表面积计算量 | **长期医嘱：**   * + 停止全部长期医嘱   + 开立：今日出院   **临时医嘱：**   * + 肝肾功能、血常规   + 根据化验结果是否应用升白细胞/血小板药物或保肝药物等   + 开立出院带药 |
| 主要  护理  工作 | * + 环境介绍、护理评估   + 制定护理计划   + 指导病人到相关科室进行检查   + 饮食、心理、生活指导   + 服药指导 | * + 静脉抽血   + 应用输液泵控制液体低速   + 根据医嘱用药 | * + 拔除留置针   + 根据医嘱用药 |
| 病情变异  记录 | □无 □有，原因：  1.  2. | □无 □有，原因：  1.  2. | □无 □有，原因：  1.  2. |
| 护士  签名 |  |  |  |
| 医师  签名 |  |  |  |