**取除输尿管支架临床路径**

（2016年版）

一、取除输尿管支架临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为取除输尿管支架（不包括支架管下端回缩、合并泌尿系感染、结石及输尿管多段狭窄等病例）（ICD-10：Z43.603）。

行膀胱镜下输尿管支架管拔除术。

**（二）诊断依据。**

根据《临床诊疗指南-小儿外科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社）、《临床技术操作规范-小儿外科学分册》（中华医学会编著，人民军医出版社）、《小儿外科学》（施诚仁等主编，人民卫生出版社，2009年，第4版）。

1.病史：肾积水术后留置支架管。

2.体格检查：无明显异常。

3.影像学检查：立位腹部平片及超声可显示输尿管位置。

**（三）治疗方案的选择。**

根据《临床诊疗指南-小儿外科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社）、《临床技术操作规范-小儿外科学分册》（中华医学会编著，人民军医出版社）、《小儿外科学》（施诚仁等主编，人民卫生出版社，2009年，第4版）。

行膀胱镜下输尿管支架管拔除术。

**（四）标准住院日为2-3天。**

**（五）进入路径标准。**

1.第一诊断必须符合ICD-10：Z43.603取除输尿管支架（不包括支架管下端回缩、合并泌尿系感染、结石及输尿管多段狭窄等病例）疾病编码。

2.当患者合并其他疾病，但住院期间不需特殊处理，也不影响第一诊断的临床路径实施时，可以进入路径。

**（六）术前准备（术前评估）1天。**

必需的检查项目：

1.实验室检查：血常规、C反应蛋白、血型、尿常规、肝肾功能、凝血功能、感染性疾病筛查、微生物送检；

2.心电图、超声心动图(心电图异常者)；

3. 立位腹部平片，泌尿系彩超。

**（七）预防性抗菌药物选择与使用时机。**

按照《2015年抗菌药物临床应用指导原则》，结合患者病情，可选用第一、二代头孢菌素，在术前0.5-2小时内给药，预防使用时间不超过24小时。

**（八）手术日为入院第2天。**

1.麻醉方式：局麻或静脉麻醉。

2.预防性抗菌药物的给药方法：静脉输入,一般不超过2天。

3.手术内置物：无。

4.输血：无。

**（九）术后住院恢复1-2天。**

1.必须复查的检查项目：无。

2.术后用药：手术预防使用抗菌药物时间不超过24小时；如患者术后有明确感染指征，应结合患者情况、感染部位，选择敏感抗菌药物进行治疗用药。

**（十）出院标准。**

1.患儿体温、饮食、排尿正常。

2.患儿体格检查无异常。

**（十一）变异及原因分析。**

术中见输尿管尾端回缩至输尿管内，膀胱内不可见输尿管尾端；输尿管断裂，术中发现支架管附着结石，需用要治疗。

二、取除输尿管支架临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**取除输尿管支架（不包括支架管下端回缩、合并泌尿系感染、结石及输尿管多段狭窄等病例）（ICD-10：Z43.603）

**行**膀胱镜下输尿管支架管拔除术

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：2-3天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第1–2天 | 住院第3天（手术日） | 住院第4–5天（术后第1–3天，出院日） |
| 主要诊疗工作 | □ 完成病史询问和体格检查□ 完成病史撰写□ 完成术前检查□ 完成术前医嘱，手术预约□ 核查术前检查结果□ 完成术前讨论□ 术前与家长沟通，签署手术知情同意书 | □ 完成膀胱镜下输尿管支架管拔除术□ 完成术后医嘱□ 麻醉苏醒后返回病房 | □术后观察□ 完成出院前体格检查□ 完成出院前宣教□ 完成出院医嘱 |
| 重点医嘱 | **长期医嘱：**□ 小儿外科护理常规□ 二级护理□ 普食**临时医嘱：**□ 血常规、血型、肝肾功能、凝血功能、感染性疾病筛查□ 心电图、胸片、立位腹部平片□泌尿系超声□ 术前禁食水6-8小时 | **长期医嘱：**□ 小儿外科护理常规□ 一级护理□ 禁食6小时后半流食□ 尿管护理**临时医嘱：**□ 今日行膀胱镜下输尿管支架管拔除术□ 静脉预防性抗菌药物□ 术后心率、呼吸、血压监护□ 术后静脉抗菌药物 | **长期医嘱：**□ 小儿外科护理常规□ 二级护理□ 普食**临时医嘱：**□ 出院医嘱（拔除尿管，复查尿常规）□ 定期复查超声，了解泌尿系情况□ 出院带药（必要时） |
| 主要护理工作 | □ 入院宣教：介绍病房环境、设施和设备、安全教育□ 入院护理评估□ 静脉采血□ 引导病人及家长到相关科室进行心电图、胸片等检查 | □ 观察患儿情况□ 手术后生活护理□ 夜间巡视 | □ 观察患儿情况□ 手术后生活护理□ 指导家长办理出院手续等事项□ 出院宣教 |
| 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 |  |  |  |