**肾盂肿瘤临床路径**

（2016版）

## 一、标准住院流程

### （一）适用对象。

第一诊断为肾盂癌

行腹腔镜肾输尿管全长切除术（ICD-9-CM-3:55.5108）。

### （二）诊断依据。

根据《吴阶平泌尿外科学》(山东科学技术出版社，2008年6月，第二版)和《临床诊疗指南-泌尿外科分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2006年8月）。

1.病史：血尿、肾绞痛

2.体格检查。

3.实验室检查及影像学检查，包括尿细胞学检查、IVP或CT或MRI等。

4.泌尿内窥镜检查，必要时取活检。

### （三）进入路径标准。

根据《吴阶平泌尿外科学》(山东科学技术出版社，2008年6月，第二版)和《临床诊疗指南-泌尿外科分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2006年8月）。

1.适合行腹腔镜肾输尿管全长切除手术。

2.能够耐受手术。

**（四）标准住院日。**

### ≤12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、粪便常规+隐血试验；

（2）电解质、肝功能测定、肾功能测定、血糖、血型、凝血功能；

（3）感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）；

（4）X线胸片、心电图。

（5）尿细胞学检查。

（6）相关影像学检查（IVP、CT或MRI）。

**2.根据患者病情进行的检查项目**

（1）肿瘤标志物测定。

（2）超声心动图、心功能测定（如B型钠尿肽(BNP)测定、B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定等）。

（3） （输尿管镜检查）

（4）肺功能、血气分析

（5）放射性核素肾功能检查、

### （六）治疗方案的选择。

根据《吴阶平泌尿外科学》(山东科学技术出版社，2008年6月，第二版)和《临床诊疗指南-泌尿外科分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2006年8月）。

1.除孤立肾或肾功能衰退者均行 肾输尿管全长切除术。

### （七）预防性抗菌药物选择与使用时机。

按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2004〕285号）执行，并结合患者的病情决定抗菌药物的选择与使用时间。建议使用第一、二代头孢菌素，环丙沙星。如可疑感染,需做相应的微生物学检查,必要时做药敏试验。

### （八）手术日为入院≤3天。

1.麻醉方式：全麻

2.手术方式：腹腔镜肾输尿管全长切除手术。

3.术中用药：麻醉用药等。

4.输血：必要时。输血需行血型鉴定、抗体筛选和交叉合血。

### （九）术后住院恢复≤9天。

1.术后用药：

术后抗菌药物用药：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2004〕285号）执行，建议使用第一、二代头孢菌素，环丙沙星。如可疑感染,需做相应的微生物学检查,必要时做药敏试验。

2.严密观察有无出血等并发症，并作相应处理。

### （十）出院标准。

1.一般情况良好。

2.切口无感染。

### （十一）变异及原因分析。

1.术中、术后出现并发症，需要进一步诊治，导致住院时间延长、费用增加。

2.术后原伴随疾病控制不佳，需请相关科室会诊和治疗，进一步诊治。

3.住院后出现其他内、外科疾病需进一步明确诊断，可进入其他路径。

4.合并膀胱肿瘤患者不进入本路径。

## 二、临床路径执行表单

适用对象：**第一诊断为**肾盂癌

行腹腔镜肾输尿管全长切除术（ICD-9-CM-3：55.5108）

患者姓名： 性别： 年龄： 住院号：

住院日期： 出院日期： 标准住院日：≤12天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 住院第1-3天 | 住院第2-4天（手术日） | 住院第3-5天（术后第1天） |
| 主要  诊疗  工作 | * 询问病史，体格检查 * 完成病历及上级医师查房 * 完成医嘱 * 向患者及家属交代围手术期注意事项 * 签署手术知情同意书、输血同意书 | * 术前预防使用抗菌药物 * 实施手术 * 术后标本送病理 * 术后向患者及家属交待病情及注意事项 * 完成术后病程记录及手术记录 | * 观察病情 * 上级医师查房 * 完成病程记录 * 嘱患者可以下地活动，以预防下肢静脉血栓 |
| 重点  医嘱 | **长期医嘱**   * 泌尿外科疾病护理常规 * 三级护理 * 饮食◎普食◎糖尿病饮食◎其他 * 基础用药（糖尿病、心脑血管疾病等）   **临时医嘱**   * 血常规、尿常规、粪便常规+隐血试验 * 肝肾功能、电解质、血型 * 感染性疾病筛查、凝血功能 * X线胸片、心电图 * 手术医嘱 * 常规备血 * 准备术中预防用抗菌药物 * 必要时留置胃管 | **长期医嘱**   * 腹腔镜肾输尿管全长切除术术后护理常规 * 一级护理 * 禁食 * 6小时后恢复部分基础用药（心脑血管药） * 切口引流管接无菌袋 * 留置尿管并接无菌袋记尿量 * 临时医嘱 * 输液 * 抗菌药物 * 必要时用抑酸剂 | **长期医嘱**   * 一级护理 * 禁食   **临时医嘱**   * 输液 * 抗菌药物 * 更换敷料 * 必要时用抑酸剂 * 留置尿管并接无菌袋记尿量 |
| 主要  护理  工作 | * 入院介绍 * 相关检查指导 * 术前常规准备及注意事项 | * 麻醉后护理指导及病情观察 * 术后引流管护理指导 * 术后生活指导 * 术后活动指导 | * 术后病情观察 * 麻醉后饮食原则 * 术后生活指导 * 术后活动指导 |
| 病情  变异  记录 | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： |
| 护士  签名 |  |  |  |
| 医生  签名 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 住院第6天（术后第2天） | 住院第7天（术后第3天） | 住院第8天（术后第4天） |
| 主要  诊疗  工作 | * 观察病情 * 观察引流量 * 完成病程记录 | * 观察病情 * 观察切口情况 * 完成病程记录 | * 观察病情 * 完成病程记录 |
| 重点  医嘱 | **长期医嘱**   * 二级护理 * 可拔肾窝引流管 * 留置尿管并接无菌袋记尿量   **临时医嘱**   * 输液 * 抗菌药物 * 必要时用抑酸剂 | **长期医嘱**   * 二级护理 * 半流食 * 可拔肾窝引流管 * 切口换药 * 恢复其他基础用药 * 留置尿管并接无菌袋记尿量 * 酌情使用抗菌药物   **临时医嘱**   * 输液 * 抗菌药物 | **长期医嘱**   * 二级护理 * 普食 * 留置尿管并接无菌袋记尿量   **临时医嘱**   * 酌情复查化验项目 |
| 主要  护理  工作 | * 术后病情观察 * 术后饮食指导 * 术后活动指导 * 用药指导 | * 术后病情观察 * 用药指导 * 术后活动指导 * 术后饮食指导 | * 术后病情观察 * 用药指导 * 术后活动指导 * 术后饮食指导 |
| 病情  变异  记录 | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： |
| 护士  签名 |  |  |  |
| 医生  签名 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 | 住院第9-11天（术后第5-7天） | 住院第12天（术后第8天，出院日） |
| 主要  诊疗  工作 | * 观察病情 * 观察伤口情况 * 完成病程记录 | * 观察病情 * 上级医师查房 * 出院 * 向患者及家属交代出院后注意事项 * 完成出院病程记录 * 病理结果出来后告知患者 * 根据病理结果决定是否辅助治疗 * 定期复查 |
| 重点  医嘱 | **长期医嘱**   * 伤口拆线（术后第7天）   **临时医嘱**   * 复查肾功能 | **出院医嘱**   * 今日出院 * 出院带药：基础药 |
| 主要  护理  工作 | * 术后病情观察 * 用药指导 * 术后活动指导 * 术后饮食指导 | * 指导办理出院手续 * 出院带药指导 * 出院后活动饮食注意事项 * 遵医嘱按时复查 |
| 病情  变异  记录 | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： |
| 护士  签名 |  |  |
| 医生  签名 |  |  |