**卵巢子宫内膜异位囊肿临床路径**

（2016年版）

一、标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为卵巢子宫内膜异位囊肿，需要行经腹或腹腔镜下卵巢囊肿剥除术、卵巢囊肿剥除+全子宫／次全子宫切除术、全子宫+双附件切除术。

**（二）诊断依据。**

根据《临床诊疗指南—妇产科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社）

症状：继发性痛经并进行性加重；

体征：附件区扪及囊肿，并与子宫粘连；

辅助检查：超声检查，肿瘤标记物：CA125。

**（三）进入路径标准。**

1.第一诊断符合卵巢巧克力囊肿／卵巢子宫内膜异位症；

2.当患者同时具有其他疾病诊断时，但在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。

**（四）标准住院日。**

≤10天

**（五）住院期间的检查项目。**

1.必需的检查项目

（1）血常规、血型；

（2）尿常规；

（3）大便常规

（4）生化检查（包括电解质、肝肾功能、血糖）；

（5）凝血功能；

（6）感染性疾病筛查(如乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒)；

（7）心电图；

（8）胸部X光片；

（9）超声检查（子宫＋双附件）；

（10）宫颈脱落细胞检查（TCT）及HPV检测；

（11）腹部B超（双肾＋输尿管）

（12）阴道清洁度检查；

（13）肿瘤标记物：CA125

（14）血型鉴定

2.根据患者病情进行的检查项目

性激素六项、腹部B超（肝、胆、胰、脾、腹腔肠管粘连）、盆腔MRI，结肠镜、经直肠超声。

**（六）治疗方案的选择。**

经腹或腹腔镜下卵巢囊肿剥除术、卵巢囊肿剥除+全子宫／次全子宫切除术、全子宫+双附件切除术。

 **（七）预防性抗菌药物选择与使用时机。**

根据《抗菌药物临床应用指导原则（2015年版）》（国卫办医发〔2015〕43号）执行，并根据患者的病情决定抗菌药物的选择和使用时间。

**（八）手术日。**

1.麻醉方式：麻醉医生制定

2.术中用药：酌情使用垂体后叶素

3.术中输血：视术中情况定。

4.病理：有标本的术中、术后病理检查。

**（九）术后恢复。**

1.必须复查的项目：血常规、尿常规、电解质。

2.术后用药：根据情况补液、补充电解质、护胃等治疗。

3.抗生素使用：根据《抗菌药物临床应用指导原则（2015年版）》（国卫办医发〔2015〕43号）执行，并根据患者的病情决定抗菌药物的选择和使用时间。

**（十）出院标准。**

1.患者一般情况良好，体温正常，完成复查项目。

2.伤口愈合好。

3.没有需要住院处理的并发症和/或合并症。

**（十一）变异及原因分析。**

因辅助检验异常需要复查，导致术前及术后住院时间延长；

有影响手术的合并症，需要进行相关的诊断和治疗；

因手术并发症需要进一步治疗；

术后病理提示为恶性，需要转入相应的路径进行治疗。

二、临床路径执行表单

适用对象：**第一诊断为**卵巢巧克力囊肿／卵巢子宫内膜异位症；行经腹或腹腔镜卵巢囊肿剥除术、卵巢囊肿剥除+全子宫／次全子宫切除术、全子宫+双侧附件切除术

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 天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第1-3天 | 住院第1-3天 | 住院第1-3天 |
| 诊疗工作 | * 询问病史及体格检查
* 完成病历书写
* 开检查单
* 上级医生查房及术前评估
* 初步确定手术方式和日期
 | * 上级医师查房
* 向患者及家属交代病情、围手术期注意事项
 | * 完成术前准备与术前评估
* 术前讨论，确定手术方案
* 完成必要的相关科室会诊
* 完成术前小结、术前讨论、上级医师查房记录等病历书写
* 向患者及家属交代病情、围手术期注意事项
* 签署手术知情同意书、自费用品协议书、输血同意书、留置尿管同意书、冰冻病理同意书、委托书。
 |
| 重点医嘱 | **长期医嘱：*** 妇科常规护理
* 二级护理
* 自动体位
* 普通饮食
* 患者既往用药

**临时医嘱：*** 血、尿、便常规
* 肝肾功能、心肌酶、电解质、血糖、凝血功能、血型、感染性疾病筛查、血清肿瘤标记物
* 宫颈TCT及HPV
* 妇科超声、腹部超声
* 胸片、心电图
* 必要时行盆腔CT或MRI，肠道及泌尿系造影，全结肠镜
* 必要时心、肺功能测定
 | **长期医嘱**：* 妇科护理常规
* 二级护理
* 自动体位
* 普通饮食
* 患者既往用药

**临时医嘱：*** 相关科室会诊
 | **长期医嘱**：* 妇科护理常规
* 二级护理
* 自动体位
* 普通饮食
* 患者既往用药

**临时医嘱：*** 术前医嘱：常规准备明日在全麻下经腹或腹腔镜下卵巢囊肿剥除术、卵巢囊肿剥除+全子宫／次全子宫切除术、全子宫+双附件切除术
* 手术野皮肤准备
* 备血
* 术前禁食水
* 阴道准备
* 肠道准备
* 抗菌药物
* 其他特殊医嘱
 |
| 护理工作 | * 入院宣教
* 介绍病房环境、设施和设备
* 入院护理评估
 | * 生命体征监测
* 必要时血糖监测
 | * 术前宣教
* 术前准备
* 通知患者晚24时后禁食水
 |
| 变异 | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： |
| 护士签名 |  |  |  |
| 医师签名 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第4天（手术日）术前 术后 | 住院第5天（手术后第1天） |
| 诊疗工作 | * 酌情追加灌肠
* 酌情补液
 | * 手术标本常规送石蜡组织病理学检查
* 术者完成手术记录
* 术者或一助完成术后病程记录
* 上级医师查房
* 向患者及家属交代病情及术后注意事项
 | * 上级医师查房
* 观察病情变化
* 完成病历书写
* 注意腹腔引流液性质及引流量
* 注意观察体温、血压等
 |
| 重点医嘱 | **长期医嘱：*** 妇科常规护理
* 二级护理
* 禁食禁水

**临时医嘱：*** 酌情补液
* 留置尿管、导尿包
* 抗菌药物
 | **长期医嘱**：* 妇科术后常规护理
* 一级护理
* 保留腹腔引流管，记引流量（酌情）
* 保留导尿、会阴擦洗
* 术后饮食，酌情禁食禁水／禁食可进水
* 抗菌药物

**临时医嘱：*** 今日在全麻下经腹或腹腔镜下卵巢囊肿剥除术、卵巢囊肿剥除+全子宫／次全子宫切除术、全子宫+双附件切除术
* 心电监护、吸氧（必要时）
* 补液，维持水电平衡
* 酌情使用止吐、止痛药物
* 其他特殊医嘱
 | **长期医嘱**：* 妇科术后护理常规
* 一级护理
* 术后饮食
* 抗菌药物
* 可停保留导尿管、会阴擦洗

**临时医嘱：*** 换药
* 酌情使用止吐、止痛药物
* 补液、维持水电解质平衡
* 复查血常规、尿常规、电解质
* 其他特殊医嘱
 |
| 护理工作 | * 术前抗菌药物准备
 | * 观察患者病情变化
* 术后心理与生活护理
 | * 观察患者情况
* 术后心理与生活护理
* 指导术后患者功能锻炼
 |
| 变异 | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： |
| 护士签名 |  |  |  |
| 医师签名 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第6-10\_天（术后第2-7天） | 住院第\_6-10天（术后第2-7天） | 住院第\_6-10\_天（术后第2-7天） |
| 诊疗工作 | * 上级医师查房
* 完成病历书写
* 注意腹腔引流性质及引流量，酌情拔除腹腔引流管
 | * 上级医师查房
* 完成病历书写
 | * 上级医师查房
* 完成病历书写
* 出院指导（出院日）
 |
| 重点医嘱 | 长期医嘱：* 妇科术后护理常规
* 二级护理
* 术后饮食（根据情况）
* 抗菌药物
* 停保留腹腔引流管、记引流量

临时医嘱：* 换药（酌情）
* 补液（根据饮食情况）、维持水电解质平衡
 | 长期医嘱：* 妇科术后护理常规
* 二级护理
* 术后饮食（根据情况）
* 抗菌药物（酌情）

临时医嘱：* 其他特殊医嘱
 | 长期医嘱：* 妇科术后护理常规
* 二级护理
* 术后饮食（根据情况）

临时医嘱：* 出院（出院日）
* 出院带药
 |
| 护理工作 | * 观察患者情况
* 术后心理与生活护理
* 指导术后患者功能锻炼
 | * 观察患者情况
* 术后心理与生活护理
* 指导术后患者功能锻炼
 | * 观察患者情况
* 术后心理与生活护理
* 指导术后患者功能锻炼
* 出院指导（出院日）
 |
| 变异 | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： | □无 □有，原因： |
| 护士签名 |  |  |  |
| 医师签名 |  |  |  |