**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 |  |  |  |