**膝关节半月板损伤临床路径**

（2016年版）

# 一、半月板损伤临床路径标准住院流程

## （一）适用对象。

第一诊断为半月板损伤

行膝关节镜下关节镜检，半月板成型、切除或缝合术，或含以下诊断和术式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| M23.231 | 陈旧性膝内侧半月板损伤 | 80.6 001 | 膝半月板部分切除术 |
| M23.261 | 陈旧性膝外侧半月板损伤 | 80.6 002 | 膝半月板切除术 |
| M23.291 | 陈旧性膝半月板损伤 | 80.6 004 | 膝关节镜下内侧半月板部分切除术 |
| M23.292 | 陈旧性桶柄状撕裂 | 80.6 005 | 膝关节镜下半月板部分切除术 |
| S83.201 | 膝半月板撕裂 | 80.6 006 | 膝关节镜下半月板切除术 |
| S83.202 | 膝外侧半月板桶柄状撕裂 | 80.6 007 | 膝内侧半月板切除术 |
| S83.203 | 膝内侧半月板桶柄状撕裂 | 80.6 008 | 膝外侧半月板切除术 |
| S83.204 | 膝半月板桶柄状撕裂 | 80.6 009 | 膝关节镜下外侧半月板部分切除术 |
| S83.205 | 膝内侧半月板撕裂 | 80.6 010 | 膝关节镜下外侧半月板切除术 |
| S83.206 | 膝外侧半月板撕裂 | 80.6 011 | 膝关节镜下内侧半月板切除术 |
| 　 | 　 | 81.47001 | 膝关节半月板成形术 |
| 　 | 　 | 81.47005 | 膝关节镜下半月板成形术 |
| 　 | 　 | 81.47012 | 膝关节镜下异体外侧半月板移植术 |
| 　 | 　 | 81.47013 | 膝关节镜下半月板缝合术 |
| 　 | 　 | 81.47014 | 膝关节镜下半月板移植术 |

## （二）诊断依据。

1.病史：膝关节常有外伤史，关节肿痛，活动受限，膝关节常有位置较固定的绞索及弹响。

2.体检：股四头肌常常萎缩，半月板摇摆试验（+），K.S.征（+），麦氏征（+），过伸过屈痛等。

3.辅助检查：关节造影或核磁共振可以确定半月板损伤的部位及程度。

## （三）治疗方案的选择及依据。

1.诊断明确的半月板损伤，症状明显，持续不缓解，影响正常生活和运动。

2.无手术禁忌证。

## （四）标准住院日为2-4天。

## （五）进入路径标准。

1.第一诊断必须符合膝关节半月板损伤。

2.当患者同时具有其他疾病诊断时，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。

## （六）术前准备0-2天。

1.必须的检查项目：

（1）血常规、尿常规;

（2）肝肾功能、电解质、血糖；

（3）凝血功能;

（4）感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）；

（5）膝关节正侧位X线片

（6）膝关节MRI

（7）胸片、心电图。

2.根据患者病情可选择：

（1）超声心动图、血气分析和肺功能（高龄或既往有心、肺部病史者）；

（2）有相关疾病者必要时请相关科室会诊。

## （七）选择用药。

1.抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2015〕43号）执行。

## （八）手术日为入院第0-2天。

1.麻醉方式：神经阻滞麻醉、椎管内麻醉或全麻。

2.手术方式：膝关节镜下半月板成型，切除或缝合术。

3.手术内植物：Fast-fix，半月板箭，Rapid-lock等。

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.必要时查血常规、血沉、CRP、凝血II号，电解质。

3.术后处理：

（1）抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2015〕43号）执行；

（2）术后镇痛：参照《骨科常见疼痛的处理专家建议》；

（3）术后康复：根据手术状况按相应康复计划康复。

## （十）出院标准。

1.体温正常，足趾活动正常。

2.伤口愈合良好，伤口无感染征象（或可在门诊处理的伤口情况），关节无感染征象。

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。

1.围手术期并发症：深静脉血栓形成、伤口感染、关节感染、神经血管损伤等，造成住院日延长和费用增加。

2.内科合并症：老年患者常合并内科疾病，如脑血管或心血管病、糖尿病、血栓等，手术可能导致基础疾病加重而需要进一步治疗，从而延长治疗时间，并增加住院费用。

3.植入材料的选择：当半月板需要缝合时，由于缝合位置、大小和损伤性质不同，使用不同的内植物材料，可能导致住院费用存在差异。

**二、半月板损伤临床路径表单**

适用对象：**第一诊断为**半月板损伤

**行**膝关节镜检，半月板成型、损伤和缝合术

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：2-4天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 住院第1-2天（包括术前日） | 住院第2-3天（包括手术日） | 住院第3-4天 |
| 主要诊疗工作 | * 询问病史及体格检查
* 完成住院志、首次病程、上级医师查房等病历书写
* 完善术前检查
* 上级医师查房与术前评估
* 初步确定手术方式和日期
* 根据症状、体检、膝关节X线片及术前各项化验，行术前讨论，确定手术方案
 | * 上级医师查房
* 完成必要的相关科室会诊
* 完成术前准备与术前评估
* 完成术前小结、上级医师查房记录等病历书写
* 向患者及家属交待病情和围手术期注意事项，签署手术知情同意书、自费用品协议书等
* 手术
* 术者完成手术记录
* 向患者及家属交代手术过程概况及术后注意事项
* 完成术后病程
 | * 上级医师查房
* 办理出院及康复指导
* 预约门诊复查和伤口拆线时间
 |
| 重点医嘱 | **长期医嘱：*** 骨科护理常规
* 二级护理
* 测血压每日2次（视情况）
* 测血糖每日五次（视情况）
* 饮食
* 脚癣患者每日碘酊涂患处

**临时医嘱：*** 血常规、尿常规
* 凝血功能
* 感染性疾病筛查、肝肾功能、电解质、血糖、血脂
* 血沉、CRP（必要时）
* 胸片、心电图
* 患膝关节MRI（必要时）
* 患膝正侧位片
* 双膝髌骨轴位片（必要时）
* 肺功能、超声心动（视患者情况而定）
* 根据会诊情况进行必要检查
* 双下肢动静脉彩超（必要时）
 | **长期医嘱**：（增加）* 患者既往内科疾病基础用药
* 潜在感染疾病的控制（泌尿系，牙龈炎等）
* 骨科术后护理常规
* 麻醉后护理常规
* 一/二级护理
* 测血压每日2次（视情况）
* 测血糖每日五次（视情况）
* 患者既往内科疾病基础用药
* 饮食
* 心电监护、吸氧（视病情）
* 尿管记尿量（如有）
* 冰敷

**临时医嘱：*** 术前医嘱：常规准备明日在◎神经阻滞麻醉◎椎管内麻醉◎全麻下行膝关节镜检查术
* 术前禁食水
* 领用术前0.5-2h使用的抗微生物药物（如有内植物）
* 预估手术超过3小时，加领抗微生物药物
* 术前留置导尿管（必要时）
* 术前备皮
* 其他特殊医嘱
* 相关科室会诊
* 今日在◎神经阻滞麻◎椎管内麻醉◎全麻下进行膝关节镜检查术

**药物医嘱*** 【1级】抗微生物药物（必要时）
* 【2级】解热镇痛及非甾体抗炎药（必要时）
* 【2级】镇痛药（必要时）
 | **出院医嘱：** |
| 主要护理工作 | * 入院宣教：介绍病房环境、设施和设备
* 入院护理评估
 | * 宣教、备皮等术前准备
* 提醒患者明晨禁水
 | * 观察患者病情变化
* 术后心理与生活护理
 |
| 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 |  |  |  |