静脉曲张硬化剂注射临床路径

（2016年版）

一、静脉曲张硬化剂注射临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

根据“硬化剂治疗下肢静脉曲张（中国）专家指导意见”，我们建议以下静脉类型疾病可采用硬化剂注射疗法：

1. 下肢浅静脉曲张（管径《 8mm）
2. 分支静脉曲张
3. 穿通支静脉功能不全（B超引导下）
4. 网状静脉曲张
5. 毛细血管扩张（蜘蛛型静脉曲张）
6. 静脉曲张治疗后残留和复发
7. 会阴部静脉曲张
8. 腿部溃疡周围静脉曲张
9. 静脉畸形（低流量）

**（二）诊断依据。**

1.病史：有明确静脉曲张病史（关注有无静脉曲张手术或硬化剂治疗病史，采集的静脉疾病严重程度和临床资料进行CEAP分级）

2.症状体征：查体符合浅静脉曲张表现（站立时下肢浅静脉（包括大隐静脉及小隐静脉）迂曲扩张，伴或不伴皮肤色素沉着、瘙痒、水肿、溃疡）

3.辅助检查：（浅静脉、深静脉及交通支通畅、管径及反流情况）提示静脉瓣膜功能不全，确定病理性反流的部位

4.鉴别诊断：深静脉血栓形成后综合征，血栓性静脉炎，下肢淋巴管炎等

**（三）进入路径标准。**

1.存在下肢浅静脉曲张（临床分期处于中早期，具体见适合对象）

2.无相关禁忌症（过敏，深静脉血栓或肺栓塞，重度感染，长期卧床患者，存在右向左分流的先天性心血管发育畸形如症状性卵圆孔未闭等）

**（四）标准住院日。**

1-2天

**（五）住院期间的检查项目。**

**1.必需的检查项目**

血常规、尿常规、粪常规、生化、凝血功能+D-二聚体、免疫四项

下肢血管B超、胸片、心电图

**2.根据患者病情进行的检查项目**

可疑先心患者应行心脏超声检查

**（六）治疗方案的选择。**

硬化剂注射治疗。

**（七）预防性抗菌药物选择与使用时机。**

无需使用

**（八）手术日。**

入院1-2天

**（九）术后恢复。**

术后需观察半小时有无过敏反应，并做好抗过敏的准备工作。术中术后要求患者反复足部背曲，以有利于祛除进入深静脉的硬化剂，术后使用弹力包扎并嘱患者适当行走，3-5天后改为穿弹力袜治疗。

**（十）出院标准。**

患者硬化剂注射后若无明显不良反应（过敏、注射部位局部疼痛、肿胀、硬结、心血管反应、恶心、晕眩等），可考虑出院。

**（十一）变异及原因分析。**

1. 严重基础疾病可能对手术造成影响者，术前准备时间会延长。
2. 术后出现伤口感染及下肢深静脉血栓形成等并发症时，住院恢复时间相应延长。
3. 静脉曲张较重，或伴发较重的皮肤营养障碍（皮炎、色素沉着、瘙痒、大面积溃疡），单纯硬化剂注射效果不佳，需结合手术治疗或激光治疗

二、临床路径执行表单

适用对象：**第一诊断为**下肢浅静脉曲张（ICD-10：）；行**下肢静脉曲张硬化剂闭合术**

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 天

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第１天 | 住院第2天  （出院日） |
| 诊  疗  工  作 | * 病史采集及体格检查 * 完成病历（24小时出入院） * 大隐静脉硬化剂闭合术 * 做好知情谈话 * 完成操作记录 | * 上级医师查房，明确出院 * 通知患者及其家属今天出院 * 完成病历、病案首页、出院证明书 * 向患者及其家属交待出院后注意事项，预约复诊日期及拆线日期 * 将24小时出入院及出院证明书交患者或其家属 |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 二级护理 * 普食 * 既往基础用药   **临时医嘱：**   * 血常规 * 凝血功能 * D-二聚体 * 生化 * 尿常规 * 下肢血管超声 * 大隐静脉硬化剂闭合术 * 明日出院 | **出院医嘱**：   * 出院带药 |
| 护理  工作 | * 入院护理评估 * 护理计划 * 抽血 * 做好宣教及配合工作 | * 指导患者术后康复锻炼 |
| 变异 | □无□有，原因： | □无□有，原因： |
| 护士  签名 |  |  |
| 医师  签名 |  |  |