**腭裂临床路径**

（县级医院2012年版）

一、腭裂临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为腭裂（ICD-10：Q35）。

行腭裂修复术（ICD-9-CM-3：27.62）。

**（二）诊断依据。**

根据《临床诊疗指南-口腔医学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社）。

1.腭部裂开，可为完全性裂，也可为不完全性裂；可为单侧裂，也可为双侧裂。

2.有的为黏膜下裂（隐裂），腭部未见明显裂隙。

3.完全性腭裂常伴有牙槽突裂及唇裂，牙列错乱。

4.常伴有上颌骨发育不足，面中部凹陷畸形。

**（三）治疗方案的选择。**

根据《临床技术操作规范-口腔医学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社）。

选择腭裂修复术，其适应证为:

1.10个月以上的患儿，血常规、胸片等都在正常范围内；

2.无严重先天性其他脏器的异常；

3.无上呼吸道感染，腹泻及其他异常；

4.口腔内无溃疡及黏膜糜烂；

5.两侧扁桃体、增殖体无炎症。

**（四）标准住院日为≤11天。**

**（五）进入路径标准。**

1.第一诊断符合ICD-10：Q35腭裂疾病编码。

2.患者同时具有其他疾病诊断，如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（术前评估）2-3天。**

1.必需的检查项目：

（1）血常规、尿常规；

（2）凝血功能；

（3）肝功能、肾功能；

（4）感染性疾病筛查；

（5）X线片（胸片）；

（6）心电图。

2.根据病情可选择：

（1）超声心动图（心脏杂音/先心病）；

（2）头颅定位侧位片、头颅CT（必要时）；

（3）有条件、能够配合的患儿可开展鼻咽纤维镜和/或鼻流计等腭咽功能及语言功能检查。

**（七）预防性抗菌药物选择与使用时机。**

1.抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2004〕285号）执行。可考虑使用第一代头孢菌素，可加用甲硝唑；明确感染患者，可根据药敏试验结果调整抗菌药物。

（1）推荐使用头孢唑林钠肌内或静脉注射：

①成人：0.5g-1g/次，一日2-3次；

②儿童：一日量为20-30mg/Kg体重，分3-4次给药；

③对本药或其他头孢菌素类药过敏者，对青霉素类药有过敏性休克史者禁用；肝肾功能不全者、有胃肠道疾病史者慎用；

④使用本药前须进行皮试。

（2）可加用甲硝唑静脉滴注。

2.预防性用抗菌药物，时间为术前0.5小时，手术超过3小时加用1次抗菌药物。

**（八）手术日为入院第3-4天。**

1.麻醉方式：气管内插管全麻。

2.手术内固定物：无。

3.术中用药：麻醉常规用药。

4.输血：视术中情况定。

**（九）术后住院恢复4-7天。**

1.根据当时病人情况而定复查的检查项目。

2.术后用药：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2004〕285号）执行。

3.必要时使用止血药。

**（十）出院标准。**

1.伤口愈合良好。

2.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.有影响手术的综合征疾病，需要进行相关的检查、诊断和治疗。

2.上颌骨段移位严重的腭裂必要时需要正畸辅助复位移位的骨段、缩小裂隙。

3.裂隙过宽的单、双侧腭裂可能需要犁骨粘骨膜瓣来关闭腭裂的鼻腔侧裂隙。

4.软腭过短、腭咽闭合功能差的腭裂必要时需要同时行咽成形术以改善发音。

**（十二）参考费用标准：3000-6000元。**

二、腭裂临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**腭裂（ICD-10：Q35）

**行**腭裂修复术（ICD-9-CM-3：27.62）

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：≤11天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第1天（入院日） | 住院第2天（手术准备日） | 住院第3-4天（手术日） |
| 主要诊疗工作 | * 询问病史及体格检查
* 完成病历书写
* 开术前化验单、影像检查单、心电图检查单、会诊单（根据病情需要）
* 上级医师查房，初步确定手术方式和日期
* 向患儿家属交待诊疗过程和住院事项
 | * 上级医师查房，确认手术方案
* 开术前医嘱、完成术前准备
* 术前讨论（视情况而定）
* 完成必要的相关科室会诊
* 签署手术知情同意书、自费用品协议书
* 签署手术麻醉知情同意书
* 向家属交待围手术期注意事项
* 完成术前小结和上级医师查房记录
 | * 完成手术
* 开术后医嘱
* 术者完成手术记录
* 住院医师完成术后病程
* 术者查房
* 向患者或家属交代病情及术后注意事项
 |
| 重点医嘱 | **长期医嘱：*** 外科二级护理
* 饮食：◎普食◎半流食◎流食◎其他

**临时医嘱：*** 血常规、尿常规
* 凝血功能、肝功能、肾功能、感染性疾病筛查
* 心电图（必要时）
* 正位胸片
 | **临时医嘱：*** 拟明日全麻下行腭裂修复术
* 术前6小时禁食水
* 口鼻腔清洁
* 抗菌药物：术前30分钟
 | **长期医嘱:*** 全麻术后护理常规
* 外科一级护理
* 术后6小时流食

**临时医嘱：*** 心电监护
* 持续或间断吸氧
* 抗菌药物
 |
| 主要护理工作 | * 介绍病房环境、设施及设备
* 入院护理评估
* 指导饮食及喂养方法
* 执行入院后医嘱
* 指导进行心电图、影像学检查等
 | * 晨起静脉取血
* 卫生知识及手术知识宣教
* 嘱禁食、水时间
* 口鼻腔清洁
* 药敏试验
 | * 术前更衣、遵医嘱给药
* 观察术后病情变化
* 观察创口出血情况
* 给予术后饮食指导
* 指导并协助术后活动
 |
| 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 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第4-5天术后第1日 | 住院第5-7天（术后第2-3日） | 住院第8-11天（术后第4-7天，出院日） |
| 主要诊疗工作 | * 上级医师查房，观察病情
* 住院医师常规病历记录
* 询问进食量
* 观察体温
* 观察伤口情况
 | * 上级医师查房，观察病情
* 住院医师常规病历记录
* 询问进食量
* 观察体温
* 观察伤口情况
* 必要时复查血常规
 | * 上级医师查房，评估手术效果和伤口愈合
* 住院医师完成出院记录、病案首页、出院证明书等，向患者交代出院后的注意事项，如：返院复诊的时间、地点，发生紧急情况时的处理等
 |
| 重点医嘱 | **长期医嘱：*** 一级护理
* 流食
* 抗菌药物
* 解热镇痛类（小儿）
* 创口换药

**临时医嘱：*** 必要时使用止血药
* 根据患儿进食量补液
 | **长期医嘱：*** 二级护理（更改护理级别）
* 口服抗菌药物
 | * 明日出院（出院前1日）
* 出院带药
 |
| 主要护理工作 | * 观察病情变化
* 观察创口出血情况
* 观察进食情况并给予指导
* 术后心理与生活护理
 | * 观察病情变化及饮食情况
* 心理与生活护理
 | * 指导办理出院手续
* 指导伤口及进食护理
* 指导复查时间及注意事项
 |
| 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 |  |  |  |