# 先天性幽门肥厚性狭窄临床路径

**（2019年版）**

一、先天性幽门肥厚性狭窄临床路径标准住院流程

**（一）适用对象**

第一诊断为先天性幽门肥厚性狭窄(ICD-10：Q40.0)。

行幽门环肌切开术或腹腔镜下幽门环肌切开术（ICD-9-CM-3：43.3）。

**（二）诊断依据**

根据《张金哲小儿外科学》（张金哲主编，人民卫生出版社，2013年）,《临床诊疗指南·小儿外科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2005年）,《临床技术操作规范·小儿外科学分册》（中华医学会编著，人民军医出版社，2005年）。

1.典型临床症状表现为：生后2～4周出现喷射性呕吐，不含胆汁；失水、营养不良。

2.体征：右上腹肋缘下腹直肌外缘处橄榄形肿块。

3.超声检查：幽门环肌厚度≥4mm，幽门管长度≥15mm。

4.X线检查：吞稀钡造影特征表现：（1）胃扩张；（2）胃蠕动增强；（3）幽门管细长如鸟嘴状；（4）胃排空延迟。

其中3、4可任选1项。

**（三）治疗方案的选择**

根据《张金哲小儿外科学》（张金哲主编，人民卫生出版社，2013年），《临床诊疗指南·小儿外科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2005年），《临床技术操作规范·小儿外科学分册》（中华医学会编著，人民军医出版社，2005年）。

1.幽门环肌切开术。

2.腹腔镜下幽门环肌切开术。

**（四）标准住院日为4～7天**

**（五）进入路径标准**

1.第一诊断必须符合ICD-10：Q40.0先天性幽门肥厚性狭窄疾病编码。

2.当患儿同时具有其他疾病诊断，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实施时，可以进入路径。

**（六）术前准备1～2天**

1.必需的检查项目：

（1）实验室检查：血常规、尿常规、肝肾功能、电解质、血气分析、凝血功能、感染性疾病筛查（乙型肝炎、丙型肝炎、梅毒、艾滋病等）；

（2）心电图、X线胸片(正位)。

2.根据病情可选择：

（1）超声心动图(心电图异常者)；

（2）C反应蛋白等。

3.注意补充水、电解质，维持内环境稳定。

**（七）预防性抗菌药物选择与使用时机**

抗菌药物使用：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2015〕43号）执行，并结合患儿的病情决定抗菌药物的选择与使用时间。

**（八）手术日为入院1～2天**

1.麻醉方式：全身麻醉或骶管麻醉(年龄<30天者)。

2.术中用药：麻醉常规用药。

3.输血：视术中情况和患儿情况而定，一般不需要输血。

**（九）术后住院恢复2～5天**

1.必须检查的项目：电解质、血常规；

2.术后用药：注意补充水、电解质，维持内环境稳定；一般无需使用抗菌药物，如合并肺炎必要时可选用一代或二代头孢类抗菌药物，使用一般不超过2天。

**（十）出院标准**

1.一般情况良好，进食可，没有或偶有呕吐。

2.伤口愈合良好。

3.没有需要住院处理的并发症。

**（十一）变异及原因分析**

1.围术期并发症等造成住院日延长和费用增加。

2.存在其他系统的先天畸形，不能耐受手术的患儿，转入相应的路径治疗。

二、先天性幽门肥厚性狭窄临床路径表单

适用对象：第一诊断为先天性幽门肥厚性狭窄（ICD-10：Q40.0）

行幽门环肌切开术或腹腔镜下幽门环肌切开术（ICD-9-CM-3：43.3）

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：4～7天

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第1天 | 住院第1～2天  （手术日） |
| 主  要  诊  疗  工  作 | * 询问病史与体格检查 * 上级医师查房与手术前评估 * 向患儿家长交代病情，患儿家长签署相关医疗文书 | * 手术 * 术者完成手术记录 * 上级医师查房 * 向患儿家长交代病情 |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 小儿外科护理常规 * 一级护理 * 禁食 * 胃肠减压   **临时医嘱：**   * 血常规、尿常规 * 肝肾功能、电解质、血气分析、凝血功能、感染性疾病筛查 * B超、心电图、X线胸片(正位) * 抗菌药物 * 纠正水、电解质紊乱 | **长期医嘱：**   * 行幽门环肌切开术 * 小儿外科护理常规 * 一级护理 * 心电监护 * 头罩吸氧 4小时 * 术后2小时糖水30ml q3h p.o. * 术后12小时婴奶 30ml q3h p.o.   **临时医嘱**：   * 复查血常规、血气分析、电解质 |
| 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 * 护理计划 | * 观察患儿情况 * 手术后生活护理 * 夜间巡视 |
| 病情  变异  记录 | □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3天 | 住院第4～7天  （出院日） |
| 主  要  诊  疗  工  作 | * 上级医师查房，对手术进行评估 * 确定该患儿是否可以出院 * 通知家长明天出院 * 向家长交代出院的注意事项，预约复诊及拆线日期   **如果该患儿可以出院：**   * 完成“出院小结” | **如果该患儿可以出院：**   * 完成“出院小结”   **如果该患儿需继续住院：**   * 上级医师查房，确定患儿情况 |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 二级护理 * 母乳或婴奶 60～90ml q3h | **出院医嘱：**   * 二级护理 * 母乳或婴奶 60～90ml q3h |
| 主要护理  工作 | * 观察患儿情况 * 手术后生活护理 * 观察患儿情况 * 手术后生活护理 * 夜间巡视 | **如果该患儿可以出院：**   * 帮助办理出院手续 * 将出院小结交给家长   **如果该患儿需继续住院**：   * 观察患儿情况 * 手术后生活护理 * 夜间巡视 |
| 病情变异记录 | □无 □有，原因：  1.  2. | □无 □有，原因：  1.  2. |
| 护士签名 |  |  |
| 医师签名 |  |  |