**肱二头肌肌腱损伤和断裂康复临床路径**

（2017年版）

一、肱二头肌肌腱损伤和断裂康复标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为肱二头肌肌腱损伤和断裂。（二头肌长头肌肉和肌腱损伤：（ICD10：S46.1）,二头肌其他部位肌肉和肌腱损伤：（ICD10：S46.2））

**（二）诊断依据。**

1.临床表现：

（1）肱二头肌长头部位疼痛

（2）肌腱活动时可触及摩擦感

（3）肱二头肌肌腱断裂者可有局部膨隆

（4）运动功能障碍

2.影像学检查：X线检查排除无骨折及局部增生，MRI检查明确肌腱损伤和断裂情况。

**（三）康复评定。**

分别于入院后1-3天进行初期康复评定，入院后4-15天进行中期康复评定，出院前进行末期康复评定，

1.肌力评定

2.关节活动范围评定

3.疼痛评定

4.日常生活活动能力评定

5.社会参与能力评定

**（四）治疗方案的选择。**

根据《临床诊疗指南-物理医学与康复分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社）、康复医学（第5版）》（人民卫生出版社）

1.肩部支具，体位摆放。

2.物理因子治疗。

3.关节活动度训练。

4.肌力训练。

5.日常生活活动能力训练。

6.相关药物治疗。

**（五）进入路径标准。**

1.第一诊断必须符合肱二头肌肌腱损伤和断裂

2.当患者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流程实施时，可以进入路径。

**（六）标准住院日为14-21天。**

**（七）住院期间的检查项目。**

**1.必需的检查项目**

（1）血常规、尿常规、大便常规；

（2）肝肾功能、电解质、血糖、血脂、感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病等）；

（3）心电图；

**2.根据患者病情进行的检查项目**

（1）患肩X线片、肌电图、局部超声检查、患肩MRI检查

（2）凝血功能、心肌酶谱、胸片、肺功能、超声心动等

**（八）出院标准。**

1.局部疼痛缓解

2.肩部及上臂功能恢复达到平台期。

**（九）变异及原因分析。**

1.并发症：本病可伴有其他损伤，应当严格掌握入选标准。部分患者因伴有骨折、血管损伤、神经损伤等需延期治疗，如合并神经血管损伤需要一期探查或二期治疗等。

2.合并症：老年患者易有合并症，如骨质疏松、糖尿病、心脑血管疾病等，伤口愈合或肌腱固定愈合较慢，住院时间延长。

3.病程较长，保守治疗无效，可导致住院时间延长和住院费用增加。

二、肱二头肌肌腱损伤和断裂康复临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**肱二头肌肌腱损伤或断裂

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 | 住院第３天 |
| 诊  疗  工  作 | * 询问病史及体格检查 * 完成病历书写 * 开化验单及相关检查单 * 上级医师查房与初期康复评定 * 签署康复治疗知情同意书、自费项目协议书等 * 向患者及家属交待病情及康复治疗方案 | * 主治医师查房，完成相关病历书写 * 根据化验和相关检查结果，排除康复治疗禁忌症 * 拟定康复治疗方案 * 制定康复目标 * 必要时请相关科室会诊 | * 上级医师查房，观察患肢感觉运动情况等， * 根据康复反应调整具体治疗方案 * 进一步明确康复治疗方案 |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 康复医学科护理常规 * 二级护理 * 饮食 * 患者基础用药 * 肩部支具/体位摆放 * 药物治疗   **临时医嘱：**   * 血常规、尿常规、大便常规 * 肝肾功能、电解质、血糖 * 心电图 * 患肩X线片、肌电图、局部超声检查、患肩MRI检查(根据病情选择) * 胸片、肺功能、超声心动（根据患者情况选择） | **长期医嘱**：   * 康复医学科护理常规 * 二级护理 * 饮食 * 患者基础用药 * 肩部支具/体位摆放 * 物理因子治疗 * 肌力训练(根据病情选择) * 关节活动度训练(根据病情选择) * 药物治疗   **临时医嘱：**   * 请相关科室会诊 | **长期医嘱**：   * 康复医学科护理常规 * 二级护理 * 饮食 * 患者基础用药 * 肩部支具/体位摆放 * 物理因子治疗 * 肌力训练(根据病情选择) * 关节活动度训练(根据病情选择) * 药物治疗   **临时医嘱：**   * 根据病情需要下达 |
| 护理工作 | □介绍病房环境、设施和设备  □体位摆放  □入院宣教及护理评定 | * 观察患者病情变化并及时报告医师 * 心理与生活护理 * 指导患者体位摆放及功能锻炼 | * 观察患者病情变化并及时报告医师 * 心理与生活护理 * 指导患者体位摆放及功能锻炼 |
| 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4-15天 | 住院第16-20天  （出院前日） | | 住院第21天  （出院日） |
| 诊  疗  工  作 | * 中期康复评定 * 根据患者情况，调整治疗方案 * 根据患者情况进行相应辅助检查 | * 末期康复评定 * 指导出院后康复训练方法：如体位摆放、渐进主动抗阻训练，ADL训练等。 | | * 再次向患者及家属介绍出院后注意事项，出院后治疗及家庭保健 * 患者办理出院手续，出院 |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 康复医学科护理常规 * 二级护理 * 饮食 * 患者既往基础用药 * 肩部支具/体位摆放 * 物理因子治疗 * 肌力训练 * 关节活动度训练 * ADL训练 * 药物治疗   **临时医嘱：**   * 根据病情需要下达 | **长期医嘱**：   * 康复医学科护理常规 * 二级护理 * 饮食 * 患者既往基础用药 * 体位摆放 * 物理因子治疗 * 肌力训练 * 关节活动度训练 * ADL训练   **出院医嘱：**   * 明日出院 * 2周后门诊复诊 | | **出院医嘱：**   * 通知出院 * 依据病情给予出院康复指导 |
| 护理  工作 | * 观察患者病情变化并及时报告医师 * 心理与生活护理 * 指导患者功能锻炼 | * 观察患者病情变化并及时报告医师 * 心理与生活护理 * 指导患者功能锻炼 | | * 指导患者办理出院手续 * 出院宣教 |
| 变异 | □无 □有，原因： | □无 □有，原因：. | | □无 □有，原因： |
| 护士  签名 |  |  | |  |
| 医师  签名 |  |  |  | |