**肾素瘤临床路径**

（2017年版）

一、肾素瘤临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为肾素瘤（ICD-10：）

行开放肾部分切除术/腹腔镜肾部分切除术/机器人辅助下腹腔镜肾部分切除术或开放肾根治切除术/腹腔镜肾根治切除术/机器人辅助下腹腔镜肾根治切除术。（ICD10：）

**（二）诊断依据。**

根据《Campbell-Walsh Urology》第11版（Alan J. Wein, Louis R. Kavoussi, Alan W. Partin, Craig A. Peters著，Elsevier出版，2016年）。

1、烦渴、多尿、肌痛和头痛。

2、高血压。

3、实验室显示：高肾素，继发醛固酮升高，低血钾。

4、影像学提示肾脏肿物。

**（三）进入路径标准。**

1、第一诊断必须符合ICD-10，肾素瘤

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实施时，可以进入路径。

**（四）标准住院日<10天。**

**（五）住院期间的检查项目。**

1.必需的检查项目

1）血常规、尿常规；

2）电解质、肝肾功能、凝血、血型；

3）感染疾病筛查（乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病等）；

4）立、卧位，血清肾素-醛固酮检查；

5）X线胸片，心电图；

6）泌尿系B超，泌尿系增强CT。

2.根据患者病情进行的检查项目

超声心动图、血气分析、当存在造影剂禁忌时，可使用泌尿平扫CT或肾脏MR对肿瘤及肾血管进行评估。

**（六）治疗方案的选择。**

依据肿瘤大小及位置，可能选择开放肾部分切除术/腹腔镜肾部分切除术/机器人辅助下腹腔镜肾部分切除术，或开放肾根治切除术/腹腔镜肾根治切除术/机器人辅助下腹腔镜肾根治切除术。

**（七）预防性抗菌药物选择与使用时机。**

按照《抗菌药物临床引用指导原则》（卫医发（2015）43号）执行，并结合患者的病情决定抗菌药物的选择与使用时间。

**（八）手术日为入院第<3天。**

1.麻醉方式：全麻；

2.手术方式：开放肾部分切除术/腹腔镜肾部分切除术/机器人辅助下腹腔镜肾部分切除术，或开放肾根治切除术/腹腔镜肾根治切除术/机器人辅助下腹腔镜肾根治切除术。

3.术中用药：麻醉用药，必要时用抗菌药物。

4.输血：必要时。

**（九）术后恢复<7天。**

1.必须复查的检查项目：血常规、电解质；根据患者病情变化可选择相应检查项目。

2.术后抗菌药物：按《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发（2015）43号）执行。

**（十）出院标准。**

1.一般情况良好。

2.拔除尿管后，排尿通畅。

3.拔除伤口引流管。

4.伤口愈合良好。

**（十一）变异及原因分析。**

1. 术中、术后出现并发症，需要进一步诊治，导致住院时间延长、费用增加。
2. 术后原伴随疾病控制不佳，需请相关科室会诊，进一步诊治。
3. 住院后出现其他内、外科疾病需要进一步明确诊断，可进入其他路径。

二、肾素瘤临床路径表单

适用对象：第一诊断肾素瘤（ICD-10：）；行肾部分切除术/肾根治性切除术

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１-2天 |
| 诊  疗  工  作 | * 询问病史，体格检查 * 完成病理及上级医师查房 * 完成医嘱 * 向患者及家属交待围手术期注意事项，签署手术知情同意书、输血同意书 |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 泌尿外科疾病护理常规 * 三级护理 * 饮食基础用药（糖尿病、心血管病等）   **临时医嘱：**   * 血常规、尿常规 * 肝肾功能、电解质、血型、感染疾病筛查、凝血功能 * 立、卧位，血清肾素-醛固酮检查 * 胸片、心电图 * 可能需要完善的检查 * 手术医嘱 * 常规备血400ml * 准备术中预防用抗菌药物 |
| 护理  工作 | * 入院介绍，术前相关检查指导 * 术前常规准备注意事项 * 术后所带尿管及腹带等用品 |
| 变异 | □无 □有，原因： |
| 护士  签名 |  |
| 医师  签名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第\_3\_天（手术日）  术前 术后 | | 住院第\_4-6\_天  （手术后第1-3天） |
| 诊  疗  工  作 | * 术前预防用抗菌药物 * 手术 | * 术后标本送病理 * 术后向患者及家属交待病情及注意事项 * 完成术后病程记录及手术记录 | * 观察病情 * 上级医师查房 * 完成病程记录 * 嘱患者下地活动、预防下肢静脉血栓 * 恢复进食、水 * 拔除尿管 * 观察引流液情况 |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**  **临时医嘱：**   * 必要时术前补液 * 必要时术前使用抗菌药物 | **长期医嘱**：   * 肾部分切除术后护理常规/肾根治切除术后护理常规 * 一级护理 * 禁食水 * 尿管接尿袋 * 引流管接引流袋   **临时医嘱：**   * 补液 * 抗菌药物 * 酌情使用止血药 * 必要时使用止痛药相关药物 | **长期医嘱**：   * 二级护理 * 酌情拔尿管   **临时医嘱：**   * 补液 * 抗菌药物 * 酌情使用止血药 |
| 护理  工作 | * 术前生命体征监测 | * 麻醉术后注意事项 * 术后尿管注意事项 * 术后引流管注意事项 | * 术后尿管注意事项 * 术后引流管注意事项 * 术后饮食饮水指导 * 术后活动指导 |
| 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\_7-10\_天  （术后第4-出院日） |
| 诊  疗  工  作 | * 观察病情 * 观察伤口情况 * 视引流液情况，拔除引流管 * 必要时伤口拆线 * 上级医师查房 * 出院 * 向患者及家属交待出院后注意事项 * 完成出院病程记录 * 病理结果告知患者 |
| 重  点  医  嘱 | 长期医嘱：   * 口服抗生素 * 酌情拔除伤口引流管   临时医嘱：   * 出院 * 出院带药：基础药 * 定期复查 |
| 护理  工作 | * 拔引流管后护理指导 * 饮食指导 * 活动指导 * 指导患者办理出院 * 出院后活动饮食指导 * 用药指导 * 出院后复查及紧急状况就诊指导 * 定期复查 |
| 变异 | □无 □有，原因： |
| 护士  签名 |  |
| 医师  签名 |  |