**小肠重复畸形临床路径**

（2017年版）

一、小肠重复畸形临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为小肠重复畸形（ICD-10：Q43.400）行十二指小肠吻合术（CM3：45.9101）

**（二）诊断依据。**

根据《小儿外科学》（中华医学会编著，人民卫生出版社）。

1.病史：腹痛、腹胀、呕吐、伴或不伴有便血。

2.体征：导致肠梗阻病例可出现脱水、虚弱或休克现象。

3.查体：腹壁平软，无压痛，肠鸣音可闻及，腹部有时可触及包块，质实、边界不清，肠梗阻时可有腹部压痛、肠鸣音亢进。

4.辅助检查：有时B超/CT可见腹腔内囊性肿块，肿块内可见肌层及黏膜结构，并可见重复畸形肠管与正常肠管共壁。

**（三）进入路径标准。**

根据《小儿外科学》（中华医学会编著，人民卫生出版社），明确诊断为小肠重复畸形的病例。

**（四）标准住院日（7-10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）肝功能、肾功能、电解质、凝血功能、血型、感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）；

（3）胸腹部X线平片；

（4）心电图

**2.根据患者病情进行的检查项目**

腹部B超、CT、同位素异位胃粘膜显像（核素扫描）

**（六）治疗方案的选择。**

1.引起肠梗阻的病例按照肠梗阻处理

2.择期手术病例术前需完善相关检查

3.根据病情选择急诊或择期手术

**（七）预防性抗菌药物选择与使用时机。**

1. 按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2004〕285号）执行。建议使用第二代头孢菌素（例如头孢呋辛）+甲硝唑；明确感染患者，可根据药敏试验结果调整抗菌药物。预防性抗生素在术前0.5小时-2小时使用

**（八）手术日。**

1.麻醉方式：气管插管全身麻醉

2.术中用药：麻醉常规用药。

3.输血：根据术前血红蛋白状况及术中出血情况决定。

4.手术方式：肠切除、肠吻合术

**（九）术后恢复。**

1. 必须复查的检查项目：血常规、肝功能、肾功能、电解质

2.术后用药：

抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2004〕285号）选用药物，用药时间1-3天。

3.术后饮食指导。

**（十）出院标准。**

1.患者一般情况良好，恢复正常饮食，恢复肛门排气排便。

2.切口愈合良好：伤口无感染，无皮下积液（或门诊可处理的少量积液）。

3.体温正常，腹部无阳性体征，相关实验室检查结果和腹平片、腹部B超基本正常，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.术前合并其他影响手术的基础疾病，需要进行相关的诊断和治疗。

2.术前根据患者病情初步确定手术方式，根据患者术中情况更改手术方式可能。

3.手术后继发切口感染、腹腔内感染、肠瘘、肠梗阻、吻合口出血、狭窄等并发症，导致围手术期住院时间延长与费用增加。

4.住院后出现其他内、外科疾病需进一步明确诊断，导致住院时间延长与费用增加。

二、小肠重复畸形临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**小肠重复畸形（ICD-10：Q43.400）；**行**小肠吻合术（CM-3：45.9101）

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天术前1天 | 住院第3天（手术日） 术后 |
| 诊疗工作 | * 询问病史和体格检查
* 完成住院病历和首次病程记录
* 开检查检验单
* 上级医生查房
* 初步确定诊治方案和特殊检查项目
 | * 询问病史和体格检查
* 完成术前小结与讨论
* 安排手术日期
* 完善术前准备
 | * 完成术后病程录
* 术后监护及治疗
 |
| 重点医嘱 | **长期医嘱：*** 普通外科护理常规
* 二级护理
* 半流质

**临时医嘱：*** 三大常规
* 肝肾功能
* 凝血全套
* 肝炎两对半
* 血型测定
* 梅毒、HIV筛查
* 血气分析、电解质
* 胸片
* 心电图
* 腹部B超（必要时）
* 腹部CT（必要时）
* 同位素异位胃粘膜显像（必要时）
 | **长期医嘱：*** 普通外科护理常规
* 二级护理
* 半流质

**临时医嘱：*** 手术医嘱
* 清洁皮肤
* 备血
* 术前0.5h预防性抗生素（二代头孢+甲硝唑）
 | **长期医嘱：*** 普通外科护理常规
* 一级护理
* 禁食、禁饮
* 心电监护
* 留置胃管、胃肠减压、记量
* 留置导尿
* 记尿量（必要时）
* 记24小时液体出入量
* 抗生素（同术前）

**临时医嘱：*** 血常规
* 血气分析
* 肝肾功能
* 白蛋白（必要时）
* 补液支持
 |
| 护理工作 |  |  |  |
| 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天（术后第1天） | 住院第5-7天（术后第2-4天） | 住院第8-9天（术后第5-6天） |
| 诊疗工作 | * 询问病情和体格检查
* 完善病程录
* 上级医生查房
 | * 询问病情和体格检查
* 完善病程录
* 上级医生查房
 | * 询问病情和体格检查
* 完善病程录
* 上级医生查房
 |
| 重点医嘱 | 长期医嘱：* 普通外科护理常规
* 一级护理
* 禁食、禁饮
* 心电监护
* 留置胃管、胃肠减压、记量
* 记24小时液体出入量
* 抗生素（同术前）

临时医嘱：* 补液支持
* 伤口护理
* 纠正电解质酸碱平衡
* 静脉营养（必要时）
 | 长期医嘱：* 普通外科护理常规
* 二级护理
* 禁食、禁饮
* 留置胃管、胃肠减压、记量
* 记24小时液体出入量

临时医嘱：* 补液支持
* 伤口换药
* 纠正电解质酸碱平衡
* 静脉营养（必要时）
 | 长期医嘱：* 普通外科护理常规
* 二级护理
* 饮水、半流质

临时医嘱：* ~~静脉营养~~
* 伤口护理
* 复查血气分析、电解质（必要时）
* 复查血常规+CRP
 |
| 护理工作 |  |  |  |
| 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10天（术后第7天）（出院日） |
| 诊疗工作 | * 询问病情和体格检查
* 完善病程录
* 上级医生查房
 |
| 重点医嘱 | 长期医嘱：* 普通外科护理常规
* 二级护理
* 半流质

临时医嘱：* 伤口护理
* 出院
 |
| 护理工作 |  |
| 变异 | □无 □有，原因： |
| 护士签名 |  |
| 医师签名 |  |