**儿童股骨头缺血性坏死临床路径**

（2017年版）

一、儿童股骨头缺血性坏死临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为股骨头缺血性坏死或股骨头无菌性坏死或幼年型股骨头骨软骨病[莱格－卡尔韦－佩尔特斯]的（ICD-10：M87.951/M87.051/M91.156）行股骨上端截骨术或骨盆截骨术（CM3：77.2501/77.2902）

**（二）诊断依据。**

根据《小儿骨科学》（吉士俊主编，山东科学技术出版社），《实用小儿骨科学》（潘少川主编，人民卫生出版社）。

1.病史：持续数月间歇性跛行与疼痛，活动后加重，休息后缓解

2.体征：患髋轻度屈曲内收畸形

3.查体：患髋疼痛活动受限，大腿及臀部肌肉萎缩，4字试验阳性

4.辅助检查：骨盆正侧位X线平片见III或IV期改变

**（三）进入路径标准。**

根据《小儿骨科学》（吉士俊主编，山东科学技术出版社），《实用小儿骨科学》（潘少川主编，人民卫生出版社）明确为股骨头缺血性坏死病例

**（四）标准住院日（10-12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、血淀粉酶、感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）；

（3）胸片；

（4）心电图；

（5）骨盆正位片+髋关节蛙式位片；髋关节三维CT检查

（6）髋关节MRI增强

**2.根据患者病情进行的检查项目**

同位素骨扫描

**（六）治疗方案的选择。**

1.股骨上端截骨术： Catterall III型或IV型病变；6岁以上儿童，有2个以上危象；股骨头有半脱位或伴有前倾角过大和CE角较小者。

2.骨盆截骨术：Perthes病伴明显半脱位者；Catterall III型或IV型；6岁以上儿童，有2个以上危象；II型患者非手术治疗期半年内头骺继续变扁小于50%，干骺端出现广泛病损者。

**（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》（国卫办医发〔2015〕43号）执行。建议使用第一代头孢菌素（例如头孢唑啉）。预防性抗生素在术前0.5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：股骨上端截骨术或骨盆截骨术

**（九）术后恢复。**

1.必须复查的检查项目：血常规、骨盆正位片

2.术后用药：

抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（国卫办医发〔2015〕43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。

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，相关实验室检查结果和腹平片基本正常，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、儿童股骨头缺血性坏死临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**股骨头缺血性坏死或股骨头无菌性坏死或幼年型股骨头骨软骨病[莱格－卡尔韦－佩尔特斯]的（ICD-10：M87.951/M87.051/M91.156）**行**股骨上端截骨术或骨盆截骨术（CM3：77.2501/77.2902）

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 | 住院第3-4天术前1天 | 住院第4-5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：*** 骨科护理常规
* 二级护理
* 普食
* 免负重

**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
* 骨盆正侧位片
* 髋关节MRI增强
* 同位素骨扫描（必要时）
 | **长期医嘱：*** 骨科护理常规
* 二级护理
* 普食
* 免负重

**临时医嘱：*** 手术医嘱
* 清洁皮肤
* 备血
* 术前0.5h预防性抗生素（一代头孢）
 | **长期医嘱：*** 骨科护理常规
* 一级护理
* 普食
* 心电监护
* 留置导尿（必要时）
* 留置负压球（必要时）
* 抗生素（同术前）
* 石膏护理

**临时医嘱：*** 血常规
* 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6天（术后第1天） | 住院第7天（术后第2天） | 住院第8-10天（术后第3-5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：*** 骨科护理常规
* 二级护理
* 普食
* 留置负压球（必要时）
* 抗生素（同术前）
* 石膏护理

**临时医嘱：*** 补液支持
 | **长期医嘱：*** 骨科护理常规
* 二级护理
* 普食
* 留置负压球（必要时）
* 抗生素（同术前）
* 石膏护理

**临时医嘱：*** 补液支持
 | **长期医嘱：*** 骨科护理常规
* 二级护理
* 普食
* 石膏护理

**临时医嘱：*** 复查血常规
* 伤口护理
* 复查骨盆正位片
 |
| 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11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：* 骨科护理常规
* 二级护理
* 普食
* 石膏护理

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