# 胸主动脉瘤临床路径

（2017年版）

一、胸主动脉瘤临床路径标准住院流程

**（一）适用对象：**

第一诊断为胸主动脉瘤（ICD-10：I71.211）,行胸主动脉覆膜支架腔内隔绝术（ICD-9-CM-3：38.73002）

**（二）诊断依据。**

根据《临床诊疗指南-外科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社）

胸主动脉直径大于正常直径的50%以上即可诊断胸主动脉瘤。

**（三）进入路径标准。**

1.第一诊断必须符合ICD-10：I71.211胸主动脉瘤。拟行手术符合ICD-9-CM-3：38.73002；

2.有适应证，无禁忌证

3.心功能≤III级

4. 主动脉解剖条件适合腔内修复治疗

5.患者选择腔内修复治疗

6.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。

**（四）标准住院日≤12天**

**（五）住院期间的检查项目。**

1.必需的检查项目

（1）血尿便常规、肝肾功能、电解质、凝血功能、血型、感染性疾病筛查；

（2）胸片、主动脉CTA、心电图。

2.根据患者病情可选择的检查项目：

（1）超声心动图、肺功能检查、主动脉造影等；

（2）有其他专业疾病者及时请相关科室会诊。

**（六）治疗方案的选择。**

根据《临床诊疗指南-外科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社），《临床技术操作规范-心血管外科学分册》（中华医学会编著，人民军医出版社）。具有胸主动脉瘤覆膜支架腔内隔绝术指征。

**（七）预防性抗菌药物选择与使用时机。**

抗菌药物使用：根据《[抗菌药物临床应用指导原则](http://www.wiki8.com/kangjunyaowulinchuangyingyongzhidaoyuanze_103619/)（2015年版）》（国卫办医发〔2015〕43号）执行。

**（八）手术日：不超过入院后4天。**

1.[麻醉](http://www.wiki8.com/mazui_40697/)方式：主动脉瘤腔[内治](http://www.wiki8.com/neizhi_11366/)疗麻醉常规，全身麻醉或局部麻醉。

2.手术[植入](http://www.wiki8.com/zhiru-implantation_10/)物：主动脉覆膜支架[血管](http://www.wiki8.com/xueguan_47247/)。

3.术中用药：[心脏](http://www.wiki8.com/xinzang_48420/)主动脉外科、麻醉常规用药。

4.[输血](http://www.wiki8.com/shuxue_40728/)及[血液制品](http://www.wiki8.com/xueyezhipin_142468/)：视术中病情需要决定。

**（九）术后恢复≤8天**

1.必须复查的检查项目：

（1）[血常规](http://www.wiki8.com/xuechanggui_40991/)、电解质、肝肾功能。

（2）心电图、胸部平片、主动脉CTA。

2.术后用药：

（1）抗菌药物使用：根据《抗菌药物临床应用指导原则（2015年版）》（国卫办医发〔2015〕43号）执行。

（2）根据主动脉腔内治疗常规用药。

**（十）出院标准。**

1.[体温](http://www.wiki8.com/tiwen_48362/)正常，血常规、电解质无明显异常。

2.[切口](http://www.wiki8.com/qiekou_144970/)愈合无出院禁忌。

3.没有需要住院处理的并发症和/或其他合并症

4.主动脉CTA检查结果符合出院标准。

**（十一）变异及原因分析。**

1.围手术期并发症：动脉破裂需紧急手术、[移植](http://www.wiki8.com/yizhi_122684/)物异常、入路血管并发症、术后伤口感染等造成住院日延长和费用增加。

2.合并有其他[系统](http://www.wiki8.com/xitong_106439/)疾病，可能导致这些疾病加重而需要治疗，从而延长治疗时间和增加住院费用。

3.植入材料的选择：由于患者的要求选择了不同的植入材料（国产和进口）会导致住院费用存在差异。

4.其他因素：术前心功能及其他重要脏器功能不全需调整；特殊原因（如稀有血型短缺等）造成的住院时间延长费用增加。

二、胸主动脉瘤临床路径表单

适用对象：第一诊断:胸主动脉瘤（ICD-10：I171.211）；

**行**胸主动脉覆膜支架腔内隔绝术（ICD-9-CM-3：38.73002）

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 ≤12 天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第1天 | 住院第2—3天（完成术前准备日） | 住院第5天（术前日） |
| 诊  疗  工  作 | * 询问病史及[体格检查](http://www.wiki8.com/tigejiancha_107288/) * 上级[医师](http://www.wiki8.com/yishi_3776/)查房 * 初步的诊断和治疗方案 * 住院医师完成住院志、首次病程、上级医师查房等病历书写 * 开检查、化验单 | * 上级医师查房 * 继续完成术前化验检查 * 完成必要的相关科室会诊 * 调整心脏及重要脏器功能 | * 上级医师查房，术前[评估](http://www.wiki8.com/pinggu_120241/)和决定手术方案 * 住院医师完成上级医师查房记录等 * 向患者和/或家属交待围手术期[注意](http://www.wiki8.com/zhuyi_123212/)事项并签署手术[知情同意书](http://www.wiki8.com/zhiqingtongyishu_146674/)、自费用品协议书、输血同意书、委托书（患者本人不能签字时） * 麻醉医师查房并与患者及/或家属交待麻醉注意事项并签署麻醉知情同意书 * 完成各项术前准备 |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 外科疾病护理常规 * 一级护理 * [普食](http://www.wiki8.com/pushi_154292/)   **临时医嘱：**   * 血尿便常规检查、凝血功能、术前感染疾病筛查、肝肾功能、电解质、 * 胸部[X线](http://www.wiki8.com/Xxian_155160/)、心电图、胸部CTA * 必要[时行](http://www.wiki8.com/shixing_8505/)主动脉造影、超声心动图、肺功能检查 | **长期医嘱**：   * 患者基础用药   **临时医嘱：**   * 根据会诊科室要求开检查和化验单 * 对症处理 | **长期医嘱：**同前  **临时医嘱：**   * 术前医嘱 * 明日准备于[局部麻醉](http://www.wiki8.com/jubumazui_102383/)和（或）[全身麻醉](http://www.wiki8.com/quanshenmazui_102385/)，[气管内插管](http://www.wiki8.com/qiguanneichaguan_124401/)麻醉下行[胸主动脉瘤腔内隔绝术](http://www.wiki8.com/fuzhudongmailiuqiangneigejueshu_131103/) * 术前禁食水 * 术前用药（[抗生素](http://www.wiki8.com/kangshengsu_40686/)，[阿托品](http://www.wiki8.com/atuopin_28747/)） * 术区备皮 * 一次性导尿包（必要时） |
| 护理工作 | * 介绍病房[环境](http://www.wiki8.com/huanjing_107560/)、设施设备 * 入院护理评估 * 防止[皮肤](http://www.wiki8.com/pifu_40706/)压疮护理 | * 观察患者病情变化 * 防止皮肤压疮护理 * [心理](http://www.wiki8.com/xinli_118096/)和生活护理 | * 做好备皮等术前准备 * 提醒患者术前禁食水 * 术前心理护理 |
| 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（手术日）  术前术后 | | 住院第7天  （手术后第1天） |
| 诊  疗  工  作 | * 手术 * 向家属交代病情、手术过程及术后注意事项 * 术者完成手术记录 * 完成术[后病](http://www.wiki8.com/houbing_14462/)程 * 上级医师查房 * 观察[生命](http://www.wiki8.com/shengming_107514/)体征及有无术后并发症并做相应处理 | * 上级医师查房 * 住院医师完成常规病程记录 * 根据病情变化及时完成病程记录 * 观察伤口、体温、生命体征情况、有无并发症等并作出相应处理 | * 上级医师查房 * 住院医师完成常规病程记录 * 根据病情变化及时完成病程记录 * 观察伤口、体温、生命体征情况、有无并发症等并作出相应处理 |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 胸主动脉瘤术后护理常规 * 一级护理 * 禁食 * 告知病重 * 记24小时[尿量](http://www.wiki8.com/niaoliang_42101/) * 观察双下肢末梢[血运](http://www.wiki8.com/xueyun_145681/) * 吸氧 * 其他特殊医嘱   **临时医嘱：**   * 补液（视情况而定） * 抗菌药物 * 其他特殊医嘱 | **长期医嘱**：   * 视情况改流质或半流质饮食 * 一级护理   **临时医嘱：**   * [止呕](http://www.wiki8.com/zhiou_144973/)、[止痛药](http://www.wiki8.com/zhitongyao_71535/)物 * 根据情况决定是否[静脉](http://www.wiki8.com/jingmai_107251/)[营养](http://www.wiki8.com/yingyang_153993/)、补液支持治疗 * 复查肝肾功能等 | **长期医嘱**：   * II级护理 * 半流或普通饮食 * 补液、[营养支持](http://www.wiki8.com/yingyangzhichi_103873/)等   **临时医嘱：**   * 复查血常规、[生化](http://www.wiki8.com/shenghua_8807/)全套（必要时） * 伤口换药 |
| 护理工作 | * 观察患者病情变化并及时报告医生 * 术后心理与生活护理 * 防止皮肤压疮处理 | * 观察患者病情并做好相关记录 * 术后心理与生活护理 * 防止皮肤压疮处理 | * 观察患者病情变化 * 术后心理与生活护理 * 防止皮肤压疮处理 |
| 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8-9天  （术后第2-3天） | 住院第10-12天  （出院日） |
| 诊  疗  工  作 | * 上级医师查房 * 住院医师完成病程记录 * 伤口[换药](http://www.wiki8.com/huanyao_101565/) * 观察生命体征情况、有无并发症等并作出相应处理 | * 上级医师查房 * 住院医师完成病程记录 * 伤口换药 * 观察生命体征情况、有无并发症等并作出相应处理 |
| 重  点  医  嘱 | 长期医嘱：   * II级护理 * 半流或普通饮食 * 补液、[营养支持](http://www.wiki8.com/yingyangzhichi_103873/)等   临时医嘱   * 复查血常规、[生化](http://www.wiki8.com/shenghua_8807/)全套（必要时） * 伤口换药 | 长期医嘱：   * II级护理 * 半流或普通饮食   临时医嘱：   * 拆线、换药 * 出院带药 * 复查主动脉CTA |
| 护理工作 | * 观察患者病情变化 * 术后心理与生活护理 * 防止皮肤压疮处理 | * 观察患者病情变化 * 术后心理与生活护理 * 防止皮肤压疮处理 |
| 变异 | □无□有，原因： | □无□有，原因： |
| 护士  签名 |  |  |
| 医师  签名 |  |  |