**不适合局部治疗的复发和/或转移性扁桃体癌化疗临床路径**

(2017年版)

一、不适合局部治疗的复发和/或转移性扁桃体癌化疗临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为不适合局部治疗的复发和/或转移性扁桃体癌的患者。

**（二）诊断依据。**

根据《NCCN头颈部肿瘤临床实践指南》（中国版2010年第一版）

1.症状及体征：扁桃体区肿块，颈部肿块等，体格检查可有扁桃体区肿块及颈部肿大淋巴结；

2.影像学：主要依靠口咽部及颈部MRI或增强CT诊断，也可以结合鼻咽喉镜、胸腹CT、骨扫描、PET-CT等检查；

3.病理：鼻咽喉镜活检病理，颈部淋巴结穿刺细胞学检查或粗针活检病理，术后病理；推荐HPV检测（p16蛋白免疫组化检测）。

**（三）治疗方案的选择。**

根据《NCCN头颈部肿瘤临床实践指南》（中国版2010年第一版。

无法治愈、复发或者转移的头颈部肿瘤的标准疗法很大程度上取决于患者的体力状态。体力状态良好（ECOG评分0-1分）的患者可以给予联合或单药化疗， 对于体力状态较弱（ECOG评分2分）的患者，最适合用单药化疗或最大程度的支持治疗。

单药方案可选择顺铂、卡铂、紫杉醇、多西他赛、5-氟尿嘧啶、甲氨蝶呤、异环磷酸胺、博来霉素、西妥昔单抗。

联合治疗方案可选择顺铂或卡铂+5-氟尿嘧啶+西妥昔单抗、顺铂或卡铂+多西他赛或紫杉醇、顺铂+西妥昔单抗、顺铂+5-氟尿嘧啶。

**（四）标准住院日。**

化疗每2至3个周期进行复查评估，根据评估结果决定下一步治疗。根据不同的使用药物决定周期长短（14天到28天不等）。

每周期住院时间3-7天。

**（五）进入路径标准。**

1.第一诊断必须符合扁桃体癌。

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）化疗前检查1-3天。**

1.每周期必需的检查项目，可在门诊完成：

（1）血常规、尿常规、大便常规；

（2）生化全项；

（3）心电图。

2.化疗前需完成检查项目，可在门诊完成：

（1）口咽部及颈部MRI或增强CT；

（2）胸片或胸部CT，腹部超声或腹部CT；

（3）感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）；

（4）病理会诊（必要时）。

2.根据患者病情可选择，可在门诊完成：鼻咽喉镜、骨扫描，PET-CT，化疗2-3个周期后的全面复查等。

**（七）化疗给药1-6天。**

根据不同化疗方案有所不同。

**（八）出院标准。**

1.完成计划的化疗。

2.没有需要住院处理的并发症。

**（九）变异及原因分析。**

1.有影响化疗的合并症，需要进行相关的诊断和治疗。

2.每周期治疗轮转入院，疗前检查门诊或外院进行，可能缩短住院时间。

二、不适合局部治疗的复发和/或转移性扁桃体癌化疗临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**不适合局部治疗的复发和/或转移性扁桃体癌。

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：3-7天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 住院第1-2天（参考时间2天） | 住院第3-5天（参考时间4天） | 住院第6-7天 |
| 主  要  诊  疗  工  作 | * 询问病史及体格检查 * 完成病历书写 * 开化验单、检查单 * 上级医师查房 * 初步确定治疗计划 * 上级医师查房，确定治疗方案（需要时进行方案调整） * *全科（病房）查房讨论* * 住院医师完成上级医师查房记录等病历资料 * 确定化疗计划，评估接受化疗的安全性和有效性 * 查看化验和检查结果 * 评估接受化疗的安全性和有效性向患者及其家属交待化疗注意事项，签署知情同意书 * *指导患者既往基础用药（必要时）* | * 根据治疗方案进行治疗 * 观察和记录化疗期间的不良反应等情况，完善病历 * *指导患者既往基础用药（必要时）* | □ 上级医师查房，决定是否出院  □ 完成出院记录、病案首页、出院证明书等  □ 向患者交代出院后的注意事项  □ *出院带药（必要时）*  □ 按期返院化疗  □ 定期复查随诊  □ *放疗科诊治（必要时）* |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 二级护理 * 饮食：根据病情   **临时医嘱：**   * 补充化疗前各项化验 * 补充化疗前各项检查 * *其他特殊检查：病理、核医学、MRI、超声心动、PET-CT（必要时）* | **长期医嘱**：  □ 二级护理  □ 饮食：根据病情 | **出院医嘱：**   * 今日出院 |
| 主要护理  工作 | * 介绍环境、设施及相关制度 * 入院护理评估、实施相应级别护理 * 告知相关检验项目及注意事项 * 指导并协助患者到相关科室进行检查   □ 下达化验医嘱第二天晨起空腹留取化验  □ 告知特殊检查的注意事项  □ 给予心理疏导 | □ 化疗前心理疏导及化疗相关知识的指导  □ 告知患者注意事项  □ 实施化疗  □ 书写护理记录 | □ 告知化疗后相关注意事项  □ 出院康复指导  □ 出院用药指导 |
| 病情  变异  记录 | □无□有，原因**：**  1.  2. | □无□有，原因**：**  1.  2. | □无□有，原因**：**  1.  2. |
| 护士  签名 |  |  |  |
| 医师  签名 |  |  |  |