

国家临床路径丛书

国家临床路径

五官科部分

国家卫生计生委医政医管局

 人民卫生出版社

国家临床路径丛书

国家临床路径

五官科部分

国家卫生计生委医政医管局

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

国家临床路径. 五官科部分 / 国家卫生计生委医政医管局编著.
—北京: 人民卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-24979-9

I. ①国… II. ①国… III. ①临床医学②五官科学—疾病—诊疗 IV. ①R4②R76

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 203261 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

国家临床路径
五官科部分

编 著: 国家卫生计生委医政医管局
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷: 北京人卫印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 889×1194 1/16 印张: 31
字 数: 960 千字
版 次: 2018 年 1 月第 1 版 2018 年 1 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-24979-9/R·24980
定 价: 85.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

2016—2017 年参与制(修)订临床 路径工作的中华医学会专科分会名单*

内科部分

内科学分会
呼吸病学分会
心血管病学分会
消化病学分会
肾脏病学分会
血液病学分会
内分泌病学分会
神经病学分会
感染病学分会
风湿病学分会
精神病学分会
肿瘤学分会
结核病学分会
肝病学会

外科部分

外科学分会
骨科学分会
神经外科学分会
泌尿外科学分会
胸心血管外科学分会
整形外科学分会
烧伤外科学分会

妇产科部分

妇产科学分会
围产医学分会
生殖医学分会

儿科部分

儿科学分会
小儿外科学分会

五官科及其他

眼科学分会
耳鼻咽喉—头颈外科学分会
皮肤性病学分会
放射肿瘤治疗学分会
物理医学与康复学分会
核医学分会

* 由于临床路径制(修)订工作从 2009 年开始,历时较长,涉及单位及人员较多,在此不能一一列出,仅列出 2016—2017 年参与制(修)订工作较多的中华医学会部分分会。对未单独列出的中华口腔医学会、医疗机构及所有专家,一并表示感谢!



临床路径是指针对某种疾病或某种手术制定的具有科学性和时间顺序性的患者照顾计划,具有规范医疗行为、保障医疗质量与安全、提高医疗服务效率、控制医疗费用等积极作用,对于推进深化医改具有重要意义。在2016年召开的全国卫生与健康大会上,习近平总书记讲话指出,要在分级诊疗制度、现代医院管理制度、全民医保制度、药品供应保障制度、综合监管制度5项基本医疗卫生制度建设上取得突破。临床路径管理既是深化医药卫生体制改革的重要任务,也是医院精细化、现代化管理的重要工具之一。

国家卫生计生委认真贯彻落实卫生与健康大会精神,以及深化医改和推进健康中国建设的有关要求,在前期试点的基础上,将临床路径管理作为加强现代医院管理制度建设的有力抓手,纳入重点工作,持续加大工作力度。同时按照“制订一批、完善一批、推广一批”的工作思路,组织中华医学会分期分批制订有关病种临床路径。截至目前,累计印发各病种临床路径1212个(其中县医院适用版216个),涵盖30余个临床专业。

为便于卫生计生行政部门、医疗机构和广大医务工作者查阅、使用有关临床路径,我局委托中华医学会以临床专业为单位,对已印发的临床路径进行了整理和汇总,由人民卫生出版社汇编出版《国家临床路径》丛书。在此,对中华医学会、人民卫生出版社、有关专家的辛勤付出表示衷心地感谢!

希望这套图书的出版,能够帮助广大医疗管理者和医务人员更好地掌握和应用临床路径,继续推进临床路径管理。努力实现“四个结合”的目标,即“临床路径管理与医疗质量控制和绩效考核相结合、与医疗服务费用调整相结合、与支付方式改革相结合、与医疗机构信息化建设相结合”,继续推进临床路径管理。进一步发挥临床路径在保障医疗质量安全,提高医疗服务效率,合理控制医疗费用等方面的作用,为推进健康中国建设和深化医药卫生体制改革,提高人民群众健康水平作出积极贡献!

国家卫生计生委医政医管局

2017年10月

目 录

第一篇 眼科临床路径	1
1 小儿睑板腺囊肿手术临床路径	2
2 眼睑肿物手术临床路径	5
3 倒睫临床路径	8
4 上睑下垂临床路径	11
5 慢性泪囊炎鼻腔泪囊吻合术临床路径	15
6 结膜肿物临床路径	19
7 翼状胬肉手术临床路径	23
8 翼状胬肉切除手术临床路径	26
9 细菌性角膜炎临床路径	29
10 角膜白斑穿透性角膜移植术临床路径	34
11 角膜白斑穿透性角膜移植术临床路径	38
12 年龄相关性白内障临床路径	42
13 老年性白内障临床路径	45
14 先天性白内障临床路径	49
15 并发性白内障临床路径	54
16 白内障囊外摘除联合人工晶状体植入术临床路径	58
17 无晶状体眼临床路径	62
18 原发性急性闭角型青光眼临床路径	66
19 原发性急性闭角型青光眼临床路径	70
20 经巩膜二极管激光睫状体光凝术临床路径	74
21 难治性青光眼睫状体冷凝术临床路径	77
22 急性虹膜睫状体炎临床路径	80
23 视网膜中央静脉阻塞临床路径	84

24	增生性糖尿病视网膜病变临床路径	88
25	年龄相关性黄斑变性临床路径	93
26	黄斑水肿临床路径	97
27	特发性黄斑裂孔临床路径	101
28	黄斑前膜临床路径	105
29	单纯性孔源性视网膜脱离临床路径	109
30	单纯性孔源性视网膜脱离临床路径	114
31	单纯硅油填充取出临床路径	119
32	缺血性视神经病变临床路径	124
33	共同性内斜视临床路径	127
34	部分调节性内斜视临床路径	131
35	共同性外斜视临床路径	135
36	外斜 V 征临床路径	139
37	上斜视临床路径	143
38	垂直分离性偏斜临床路径	147
39	麻痹性斜视临床路径	151
40	共同性斜视临床路径	155
41	眼眶肿瘤临床路径	159
42	爆裂性眼眶骨折临床路径	163
43	角膜裂伤临床路径	167
44	角膜穿通伤术后拆线临床路径	171
45	视神经挫伤临床路径	175
第二篇 耳鼻咽喉头颈外科临床路径		179
1	鼻前庭囊肿日间手术的临床路径	180
2	慢性鼻炎临床路径	183
3	鼻中隔偏曲临床路径	187
4	鼻出血(内镜下鼻腔止血术)临床路径	191
5	鼻出血临床路径	194
6	慢性鼻窦炎临床路径	197
7	慢性鼻-鼻窦炎临床路径	201
8	鼻窦囊肿切除术临床路径	205

9	鼻腔鼻窦恶性肿瘤临床路径	209
10	腺样体肥大临床路径	213
11	急性扁桃体炎临床路径	217
12	慢性扁桃体炎临床路径	220
13	扁桃体周围脓肿临床路径	224
14	咽旁脓肿临床路径	227
15	鼻咽部血管瘤(鼻咽纤维血管瘤)临床路径	231
16	鼻咽癌临床路径	235
17	扁桃体癌放射治疗临床路径	242
18	不适合局部治疗的复发和(或)转移性扁桃体癌化学治疗 临床路径	246
19	下咽癌临床路径	249
20	下咽癌临床路径	253
21	阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征临床路径	257
22	急性会厌炎临床路径	261
23	声带小结临床路径	265
24	声带息肉临床路径	269
25	声带息肉临床路径	273
26	支撑喉镜下声带息肉日间手术临床路径	277
27	喉癌临床路径	280
28	喉癌临床路径	284
29	支撑喉镜下会厌囊肿日间手术临床路径	288
30	耳廓假性囊肿日间手术临床路径	291
31	外耳带状疱疹临床路径	294
32	鼓膜炎临床路径	298
33	急性坏死性中耳炎临床路径	302
34	分泌性中耳炎临床路径	306
35	隐蔽性乳突炎临床路径	310
36	慢性化脓性中耳炎临床路径	314
37	粘连性中耳炎临床路径	318
38	鼓室硬化临床路径	322

39	突发性耳聋临床路径	326
40	双侧感音神经性耳聋(人工耳蜗植入)临床路径	330
41	双侧感音神经性耳聋(人工耳蜗植入)临床路径	334
42	甲状舌管囊肿临床路径	338
43	甲状腺肿瘤临床路径	342
第三篇	口腔科临床路径	347
1	深龋(后牙殆面)临床路径	348
2	菌斑性龈炎(慢性龈炎、边缘性龈炎)牙周基础治疗临床路径	351
3	牙周脓肿急症处理的临床路径	354
4	乳牙中龋临床路径	357
5	乳牙慢性牙髓炎临床路径	359
6	年轻恒前牙复杂冠折临床路径	362
7	慢性牙周炎行牙周基础治疗的临床路径	365
8	复发性口腔溃疡临床路径	370
9	单纯疱疹临床路径	373
10	口腔扁平苔藓临床路径	376
11	口腔念珠菌病临床路径	379
12	放射性口腔黏膜炎临床路径	382
13	急性下颌智齿冠周炎临床路径	385
14	上颌骨囊肿临床路径	388
15	舌癌临床路径	392
16	颊癌临床路径	396
17	颊癌(前臂皮瓣修复)临床路径	400
18	颈部良性肿物切除术临床路径	405
19	下颌骨骨折临床路径	409
20	上颌骨骨折临床路径	413
21	颧骨骨折临床路径	417
22	舌下腺囊肿临床路径	421
23	下颌下腺良性肿瘤临床路径	425
24	腮腺多形性腺瘤临床路径	429
25	唇裂临床路径	433

26	唇裂临床路径	437
27	腭裂临床路径	441
28	腭裂临床路径	445
29	下颌前突畸形临床路径	449
30	牙列缺损行种植体支持式固定义齿修复临床路径	454
31	牙性Ⅲ类错殆正畸治疗临床路径	459
32	骨性Ⅱ类错殆正畸治疗临床路径	464
33	骨性Ⅲ类错殆正畸治疗临床路径	469
34	牙列缺失行种植体支持式固定义齿修复临床路径	473
35	牙列缺失行种植体支持式可摘义齿修复临床路径	479

免费下载网络增值服务



下载“人卫临床助手 APP”，
并在“国家临床路径”栏目
查阅使用数字版本



人卫临床助手
中国临床决策辅助系统
Chinese Clinical Decision
Assistant System

(八) 每来白刃入臂当天

一、 潘野方云：必能断臂

二、 潘野方云：必能断臂

三、 潘野方云：必能断臂

四、 潘野方云：必能断臂

(九) 宋行注

谷混末刮木毛帽露朝露盆儿小

（十）宋行注

(十一) 宋行注

(十二) 宋行注

(十三) 宋行注

(十四) 宋行注

(十五) 宋行注

第一篇

眼科临床路径

眼科临床路径

眼科临床路径

眼科临床路径

眼科临床路径

眼科临床路径

眼科临床路径

眼科临床路径

眼科临床路径

眼科临床路径

眼科临床路径

眼科临床路径

一、小儿睑板腺囊肿临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为小儿睑板腺囊肿。

行睑板腺囊肿切除术。

(二) 诊断依据

根据《实用眼科学》(第3版)(刘家琦、李凤鸣主编,人民卫生出版社)。

1. 病史 病程缓慢,一般并无明显症状,眼部无疼痛,有时仅有沉重感,可因有肿块压迫引起暂时性散光,或肿块压迫眼球而引起异物感。

2. 体征 眼睑皮下可触及一至数个大小不等的圆形肿块,小至米粒、绿豆,大至黄豆、樱桃,表面光滑,不与皮肤粘连,边缘清楚,无触痛。翻转眼睑在肿块在结膜面,可见紫红色或灰红色局限隆起。如有继发感染,可演变成麦粒肿。小型肿块可自行完全吸收,或自行穿破结膜面,排出胶样内容物,形成蕈状肉芽状增殖,这种肉芽组织亦可通过睑板腺的排出管道,而在睑缘表面形成乳头状的增殖。

(三) 选择治疗方案的依据

根据《实用眼科学》(第3版)(刘家琦、李凤鸣主编,人民卫生出版社)。

1. 引起症状,体征或影响外观的较大霰粒肿可手术摘除。

2. 能够耐受手术。

(四) 标准住院日为≤1天

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合小儿睑板腺囊肿疾病编码。

2. 当患者合并其他疾病,但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) 术前准备(入院前)

术前必须检查的项目:

(1) 血常规、尿常规。

(2) 凝血功能。

(3) 感染性疾病筛查(乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等)。

(4) X线胸片、心电图。

(七) 预防性抗菌药物选择与使用时机

按照《抗菌药物临床应用指导原则》(卫医发(2004)285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。建议术前1~3天使用抗生素滴眼液。

(八) 手术日为入院当天

1. 麻醉方式 全身麻醉。
2. 手术方式 睑板腺囊肿切除术。
3. 术中用药 麻醉用药, 抗菌药物等。
4. 输血 必要时。

(九) 术后住院恢复 \leq 1天

1. 根据患者病情变化可选择相应的检查项目。
2. 术后根据情况用药:

(1) 术后抗菌药物: 按照《抗菌药物临床应用指导原则》(卫医发(2004)285号)执行, 建议使用抗生素滴眼液。

(2) 止痛药物。

(十) 出院标准

1. 一般情况良好。
2. 伤口无异常。

(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、外科疾病需进一步明确诊断。

二、小儿睑板腺囊肿临床路径表单

适用对象：第一诊断为睑板腺囊肿

行睑板腺囊肿切除术

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：≤1天

时间	住院前 (门诊)	住院第1天 (手术日)	住院第2天 (术后第1天, 出院日)	出院第1天 (术后第2天)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 开术前化验 <input type="checkbox"/> 开术前检查 <input type="checkbox"/> 开住院单 <input type="checkbox"/> 通知住院处 <input type="checkbox"/> 通知病房 <input type="checkbox"/> 嘱患儿家长患儿入院前8小时禁食水	<input type="checkbox"/> 问病史, 体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历及上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成医嘱 <input type="checkbox"/> 补录门诊术前各项检查医嘱 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代围手术期注意事项 <input type="checkbox"/> 签署手术知情同意书 <input type="checkbox"/> 术前预防使用抗菌药物 <input type="checkbox"/> 手术 <input type="checkbox"/> 术后向患者及家属交代病情及注意事项 <input type="checkbox"/> 完成术后病程记录及手术记录	<input type="checkbox"/> 观察病情 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 观察伤口情况, 伤口换药 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代出院后注意事项 <input type="checkbox"/> 嘱患者回院拆线 <input type="checkbox"/> 完成出院病程记录 <input type="checkbox"/> 出院 <input type="checkbox"/> 定期复查	<input type="checkbox"/> 经治医生电话随访
重点 医嘱	<input type="checkbox"/> 血常规、尿常规 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查, 凝血功能 <input type="checkbox"/> 胸片, 心电图 <input type="checkbox"/> 嘱患儿家长患儿入院前8小时禁食水	长期医嘱: 术前: <input type="checkbox"/> 眼科疾病护理常规 <input type="checkbox"/> 三级护理 <input type="checkbox"/> 饮食: 禁食水 术后: <input type="checkbox"/> 术后护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 醒后即可恢复普食 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查、凝血功能 <input type="checkbox"/> 胸片、心电图 <input type="checkbox"/> 手术医嘱 <input type="checkbox"/> 术前肌注阿托品 <input type="checkbox"/> 输液	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 三级护理 出院医嘱: <input type="checkbox"/> 出院带药(抗生素滴眼液) <input type="checkbox"/> 今日出院	
主要 护理 工作		<input type="checkbox"/> 入院介绍 <input type="checkbox"/> 术前相关检查指导 <input type="checkbox"/> 术前常规准备及注意事项 <input type="checkbox"/> 麻醉后注意事项 <input type="checkbox"/> 术后饮食饮水注意事项 <input type="checkbox"/> 术后活动指导	<input type="checkbox"/> 术后饮食饮水注意事项 <input type="checkbox"/> 指导介绍出院手续 <input type="checkbox"/> 遵医嘱定期复查	
病情 变异 记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.	
护士 签名				
医师 签名				

一、眼睑肿物临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为眼睑肿物。

行眼睑肿物切除术。

(二) 诊断依据

根据《实用眼科学》(第3版)(刘家琦、李凤鸣主编,人民卫生出版社)。

1. 病史 眼睑肿物生长。
2. 体征 眼睑肿物(部位、大小、活动度、与周围组织关系、是否破溃、是否出血坏死等)。

(三) 选择治疗方案的依据

根据《实用眼科学》(第3版)(刘家琦、李凤鸣主编,人民卫生出版社)。

1. 符合眼睑肿物手术适应证。
2. 能够耐受手术。

(四) 标准住院日为1~3天

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合眼睑肿物疾病编码。
2. 当患者合并其他疾病,但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) 术前准备(入院前)

术前必须检查的项目:

- (1) 血常规、尿常规。
- (2) 凝血功能。
- (3) 感染性疾病筛查(乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等)。
- (4) X线胸片、心电图。

(七) 预防性抗菌药物选择与使用时机

按照《抗菌药物临床应用指导原则(2015年版)》(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。建议使用第一、二代头孢菌素或环丙沙星。

(八) 手术日为入院后1~2天

1. 麻醉方式 局部麻醉。
2. 手术方式 眼睑肿物切除术,必要时加成形术。
3. 术中用药 麻醉用药,抗菌药物等。
4. 输血 必要时。

(九) 术后住院恢复 1~3 天

1. 根据患者病情变化可选择相应的检查项目。

2. 术后根据情况用药：

(1) 术后抗菌药物：一般局部抗生素眼药膏或水，必要时按照《抗菌药物临床应用指导原则（2015年版）》（卫医发〔2015〕43号）执行。

(2) 止痛药物。

(十) 出院标准

1. 一般情况良好。

2. 伤口无异常。

(十一) 变异及原因分析——需导致退出日间手术路径

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、外科疾病需进一步明确诊断。

二、眼睑良性肿物临床路径表单

适用对象: 第一诊断为眼睑良性肿物

行眼睑肿物切除术

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: 1~3天

时间	住院前 (门诊)	住院第1~2天 (手术日)	住院第2~3天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 开术前化验 <input type="checkbox"/> 开术前检查 <input type="checkbox"/> 开住院单 <input type="checkbox"/> 通知住院处 <input type="checkbox"/> 通知病房	<input type="checkbox"/> 问病史, 体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历及上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成医嘱 <input type="checkbox"/> 补录门诊术前各项检查医嘱 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代围手术期注意事项 <input type="checkbox"/> 签署手术知情同意书 <input type="checkbox"/> 术前预防使用抗菌药物 <input type="checkbox"/> 手术 <input type="checkbox"/> 术后向患者及家属交代病情及注意事项 <input type="checkbox"/> 完成术后病程记录及手术记录	<input type="checkbox"/> 观察病情 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 观察伤口情况, 伤口换药 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代出院后注意事项 <input type="checkbox"/> 嘱患者回院拆线 <input type="checkbox"/> 完成出院病程记录 <input type="checkbox"/> 出院 <input type="checkbox"/> 定期复查
重点 医嘱	<input type="checkbox"/> 血常规、尿常规 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查, 凝血功能 <input type="checkbox"/> 胸片, 心电图	长期医嘱: 术前: <input type="checkbox"/> 眼科疾病护理常规 <input type="checkbox"/> 三级护理 <input type="checkbox"/> 饮食: 普食、特殊饮食 术后: <input type="checkbox"/> 术后护理常规 <input type="checkbox"/> 三级护理 <input type="checkbox"/> 术后即可恢复术前饮食 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查、凝血功能 <input type="checkbox"/> 胸片、心电图 <input type="checkbox"/> 手术医嘱 <input type="checkbox"/> 准备术前预防用抗菌药物 <input type="checkbox"/> 输液	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 三级护理 出院医嘱: <input type="checkbox"/> 今日出院 <input type="checkbox"/> 出院带药(抗生素滴眼液) <input type="checkbox"/> 一周后复查拆线
主要 护理 工作		<input type="checkbox"/> 入院介绍 <input type="checkbox"/> 术前相关检查指导 <input type="checkbox"/> 术前常规准备及注意事项 <input type="checkbox"/> 麻醉后注意事项 <input type="checkbox"/> 术后饮食饮水注意事项 <input type="checkbox"/> 术后活动指导	<input type="checkbox"/> 术后饮食饮水注意事项 <input type="checkbox"/> 指导介绍出院手续 <input type="checkbox"/> 遵医嘱定期复查
病情 变异 记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.
护士 签名			
医师 签名			