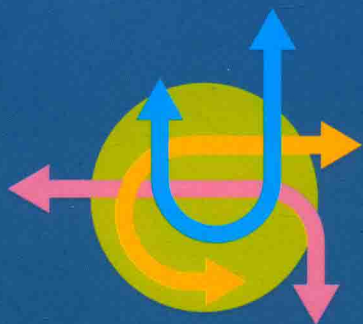




The Thoracic Surgery Volume

Interpretation of Clinical Pathway and Therapeutic Drugs

2018年 版

临床路径治疗药物释义

INTERPRETATION OF CLINICAL PATHWAY AND THERAPEUTIC DRUGS

胸外科分册

《临床路径治疗药物释义》专家组 编



中国协和医科大学出版社

Interpretation
of Clinical Pathway
and Therapeutic Drugs

2018年版

临床路径治疗药物释义

INTERPRETATION OF CLINICAL PATHWAY AND THERAPEUTIC DRUGS

胸外科分册

《临床路径治疗药物释义》专家组 编



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床路径治疗药物释义·胸外科分册/《临床路径治疗药物释义》专家组编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2018. 8

ISBN 978-7-5679-1121-5

I. ①临… II. ①临… III. ①胸腔外科学-用药法 IV. ①R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 139298 号

临床路径治疗药物释义·胸外科分册

编 者:《临床路径治疗药物释义》专家组

责任编辑:许进力 王朝霞

丛书总策划:林丽开

本书策划:张晶晶 许进力

出版发行:中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260431)

网 址: www.pumcp.com

经 销:新华书店总店北京发行所

印 刷:北京盛通印刷股份有限公司

开 本: 787×1092 1/16 开

印 张: 33

字 数: 650 千字

版 次: 2018 年 8 月第 1 版

印 次: 2018 年 8 月第 1 次印刷

定 价: 132.00 元

ISBN 978-7-5679-1121-5

(凡购本书,如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题,由本社发行部调换)

胸外科临床路径及相关释义编审专家名单

(按姓氏笔画排序)

于 欣	北京大学第六医院
于 磊	首都医科大学附属北京同仁医院
王若天	首都医科大学宣武医院
王彦彬	北京积水潭医院
支修益	首都医科大学宣武医院
宁少南	北京积水潭医院
朱彦君	中国人民解放军空军总医院
刘伦旭	四川大学华西医院
刘洪生	中国医学科学院北京协和医院
刘爱民	中国医学科学院北京协和医院
刘德若	中日友好医院
闫天生	北京大学第三医院
李 辉	首都医科大学附属北京朝阳医院
李单青	中国医学科学院北京协和医院
李建业	首都医科大学附属北京同仁医院
杨 跃	北京大学肿瘤医院
何建行	广州医学院第一附属医院
宋 磊	北京积水潭医院
初向阳	中国人民解放军总医院
张 强	北京积水潭医院
张 毅	首都医科大学宣武医院
张 逊	天津市胸科医院
张诗杰	北京大学第一医院
陈东红	北京清华长庚医院
陈野野	中国医学科学院北京协和医院
陈 斌	杭州市第一人民医院
赵 珩	上海交通大学附属胸科医院
姜格宁	上海市肺科医院
秦安京	首都医科大学附属复兴医院
秦应之	中国医学科学院北京协和医院
贾增丽	南京市鼓楼医院
高树庚	中国医学科学院肿瘤医院
龚 珉	首都医科大学附属北京友谊医院

梁海龙 北京大学第三医院
梁陶媛 北京积水潭医院
曾 骐 首都医科大学附属北京儿童医院

《临床路径治疗药物释义》 编审专家名单

编写指导专家

金有豫	首都医科大学
孙忠实	中国人民解放军海军总医院
李大魁	中国医学科学院北京协和医院
王汝龙	首都医科大学附属北京友谊医院
孙春华	北京医院
贡联兵	中国人民解放军第 305 医院
李玉珍	北京大学人民医院
王育琴	首都医科大学宣武医院
汤致强	国家癌症中心/国家肿瘤临床医学研究中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院
郭代红	中国人民解放军总医院
胡 欣	北京医院
史录文	北京大学医学部
翟所迪	北京大学第三医院
赵志刚	首都医科大学附属北京天坛医院
梅 丹	中国医学科学院北京协和医院
崔一民	北京大学第一医院

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁玉峰	华中科技大学同济医学院附属同济医院
卜书红	南方医科大学南方医院
马满玲	哈尔滨医科大学附属第一医院
王伟兰	中国人民解放军总医院
王咏梅	首都医科大学附属北京佑安医院
王晓玲	首都医科大学附属北京儿童医院
方建国	华中科技大学同济医学院附属同济医院
史亦丽	中国医学科学院北京协和医院
史录文	北京大学医学部
吕迁洲	复旦大学附属中山医院
朱 珠	中国医学科学院北京协和医院
朱 曼	中国人民解放军总医院
刘丽宏	首都医科大学附属北京朝阳医院
刘丽萍	中国人民解放军第 302 医院
刘皋林	上海交通大学附属第一人民医院

孙路路	首都医科大学附属北京世纪坛医院
杜 光	南方医科大学南方医院
杜广清	首都医科大学附属北京康复医院
李 静	煤炭总医院
李国辉	国家癌症中心/国家肿瘤临床医学研究中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院
李雪宁	复旦大学附属中山医院
杨会霞	清华大学第二附属医院
杨莉萍	北京医院
吴建龙	深圳市第二人民医院
沈 素	首都医科大学附属北京友谊医院
张 渊	上海交通大学第六人民医院
张相林	中日友好医院
张艳华	北京大学肿瘤医院
陆奇志	广西壮族自治区江滨医院
陆瑶华	上海交通大学第六人民医院
陈瑞玲	首都医科大学附属北京天坛医院
林 阳	首都医科大学附属北京安贞医院
周 颖	北京大学第一医院
屈 建	安徽省立医院
侯 宁	山东省立医院
侯连兵	南方医科大学南方医院
徐小微	中国医学科学院北京协和医院
郭海飞	北京大学第六医院
陶 玲	中山大学附属第三医院
蔡 芸	中国人民解放军总医院

《临床路径治疗药物释义·胸外科分册》参编专家名单

(按姓氏笔画排序)

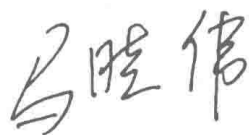
丁玉峰	卜书红	于磊	马满玲	王伟兰	王汝龙	王若天	王咏梅
王育琴	王彦彬	王晓玲	支修益	方建国	史亦丽	史录文	宁少南
吕迁洲	朱珠	朱曼	朱彦君	刘伦旭	刘丽宏	刘丽萍	刘洪生
刘皋林	刘爱民	刘德若	闫天生	汤致强	孙忠实	孙春华	孙路路
贡联兵	杜光	杜广清	李辉	李静	李大魁	李玉珍	李国辉
李单青	李建业	李雪宁	杨跃	杨会霞	杨莉萍	吴建龙	何建行
沈素	宋磊	初向阳	张渊	张强	张毅	张逊	张诗杰
张相林	张艳华	陆瑶华	陆奇志	陈斌	陈东红	陈野野	陈瑞玲
林阳	金有豫	周颖	屈建	赵珩	赵志刚	胡欣	侯宁
侯连兵	姜格宁	秦安京	秦应之	贾增丽	徐小微	高树庚	郭代红
郭海飞	梅丹	龚珉	崔一民	梁海龙	梁陶媛	曾骐	陶玲
蔡芸	翟所迪						

序 一

作为公立医院改革试点工作的重要任务之一，实施临床路径管理对于促进医疗服务管理向科学化、规范化、专业化、精细化发展，落实国家基本药物制度，降低不合理医药费用，和谐医患关系，保障医疗质量和医疗安全等都具有十分重要的意义，是继医院评审、“以患者为中心”医院改革之后第三次医院管理的新发展。

临床路径是应用循证医学证据，综合多学科、多专业主要临床干预措施所形成的“疾病医疗服务计划标准”，是医院管理深入到病种管理的体现，主要功能是规范医疗行为、增强治疗行为和时间计划、提高医疗质量和控制不合理治疗费用，具有很强的技术指导性。它既包含了循证医学和“以患者为中心”等现代医疗质量管理概念，也具有重要的卫生经济学意义。临床路径管理起源于西方发达国家，至今已有30余年的发展历史。美国、德国等发达国家以及我国台湾、香港地区都已经应用了大量常见病、多发病的临床路径，并取得了一些成功的经验。20世纪90年代中期以来，我国北京、江苏、浙江和山东等部分医院也进行了很多有益的尝试和探索。截至目前，全国8400余家公立医院开展了临床路径管理工作，临床路径管理范围进一步扩大；临床路径累计印发数量达到1212个，涵盖30余个临床专业，基本实现临床常见、多发疾病全覆盖，基本满足临床诊疗需要。国内外的实践证明，实施临床路径管理，对于规范医疗服务行为，促进医疗质量管理从粗放式的质量管理进一步向专业化、精细化的全程质量管理转变，具有十分重要的作用。

经过一段时间临床路径试点与推广工作，我们对适合我国国情的临床路径管理制度、工作模式、运行机制以及质量评估和持续改进体系进行了探索。希望通过《临床路径释义》一书，对临床路径相关内容进行答疑解惑及补充说明，帮助医护人员和管理人员准确地理解、把握和正确运用临床路径，起到一定的作用。



中华医学会 会长

序 二

2009年3月,《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》和国务院《医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009~2011年)》发布以来,医药卫生体制改革五项重点改革取得明显进展。

为了把医药卫生体制改革持续推向深入,“十二五”期间,要以建设符合我国国情的基本医疗卫生制度为核心,加快健全全民医保体系,巩固完善基本药物制度和基层医疗卫生机构运行新机制,积极推进公立医院改革,建立现代化医院管理制度,规范诊疗行为,调动医务人员积极性。

开展临床路径工作是用于医务保健优化、系统化、标准化和质量管理的重要工具之一。临床路径在医疗机构中的实施可为医院管理提供标准和依据,是医院内涵建设的基础。

为更好地贯彻国务院办公厅关于开展医疗卫生体制改革的有关精神,帮助各级医疗机构开展临床路径管理,保证临床路径试点工作顺利进行,受国家卫生和计划生育委员会委托,中国医学科学院承担了组织编写《临床路径释义》的工作。其中《临床路径治疗药物释义》一书,笔者深感尤其值得推荐。本书就临床路径及释义的“治疗方案选择”“选择用药方案”中所涉及药物相关信息做了详尽阐述,既是临床路径标准化的参考依据,也是帮助临床医师了解药物知识的最佳平台。

本书由金有豫教授主持并组织国内专家编写。在通读全书后,我认为本书有几个非常鲜明的特点:一是开创性。作为一本临床指导类图书,《临床路径治疗药物释义》在紧密结合临床用药实践指导合理用药和个体化给药,整合“医”和“药”方面做了开创性的工作。二是包容性极强。这本书既可为临床医师提供切实可行的指导,对药学工作者也颇具参考价值。书中对药品信息资料进行了系统整理,涵盖了药品的政策和学术来源。三是延伸性。《临床路径治疗药物释义》这本书对路径病种所对应的选择用药提供了拓展阅读,指出资料来源与出处,便于临床医师进一步查阅详细内容。

笔者相信,随着更多有关《临床路径释义》及《临床路径治疗药物释义》的图书不断问世,医护人员和卫生管理人员将能更准确地理解、把握和运用临床路径,从而结合本院实际情况合理配置医疗资源,规范医疗行为,提高医疗质量,保证医疗安全。



中国工程院 院士
中国药学会 理事长

序 三

胸外科领域中的疾病常常发生在与生命相关的脏器，如心脏、肺脏等，其治疗过程亦常影响到这些脏器功能的稳定，从而对生命造成威胁。因此，胸外科医师在对疾病的诊治过程中，应当充分认识到这些潜在的危险，应当充分认识重要脏器之间的相互影响，最大限度地治疗疾病，而且最大限度地保留患病脏器的正常功能和最小程度地干扰相关的重要脏器的功能状态。对于广大患者和医院管理者来说，规范医疗行为、降低医疗费用、防止过度医疗同样意义重大。

研究与实践证明，临床路径管理是解决上述问题的有效途径，尤其在整合优化资源、节省成本、避免不必要检查与药物应用、建立较好医疗组合、减少文书作业、减少人为疏失、提高医疗服务质量等诸多方面具有明显优势。因此，实施临床路径管理在医改中扮演着重要角色。

到目前为止，临床路径试点工作已进行一段时间。对多数医院而言，这是一项全新的、有挑战性的工作，不可避免地会遇到若干问题，既有临床方面的问题，也有管理方面的问题，尤其对临床路径的理解需要统一思想，在实践中探索解决问题的最佳方案。

为更好地贯彻国务院办公厅医药卫生体制改革的有关精神，帮助各级医疗机构开展临床路径管理，保证临床路径试点工作顺利进行，受国家卫生和计划生育委员会（原卫生部）委托，中国医学科学院承担了组织编写《临床路径释义》的工作。中国协和医科大学出版社在组织专家编写《临床路径释义》过程中，根据《临床路径》及《临床路径释义》内容，又组织国内临床药学、药理专家共同编写了《临床路径治疗药物释义》，就临床路径及释义的“治疗方案选择”“选择用药方案”中所涉及药物相关信息做了补充说明。这本《临床路径治疗药物释义》胸外科分册就是该丛书中的重要一本。

当然，临床路径如同其他指南性文献一样，随着科学技术的进步将会动态变化，这在新药、新器械、新技术层出不穷的胸外科领域尤为明显。同时，在不同的医院、不同的临床科室，对临床路径的遵循状况也存在一定差别。我们希望这本书既能成为胸外科医师的参考工具，也能在未来不断更新，与临床医师共同进步。



2018年5月

前言

临床路径是由医院管理人员、医师、护师、药师、医技师等多学科专家共同参与，针对特定病种或病例组合的诊疗流程，整合检查、检验、诊断、治疗和护理等多种诊疗措施而制定的标准化、表格化的诊疗规范。开展临床路径工作是实现医疗保健优化、系统化、标准化和全程质量管理的重要途径。

为更好地贯彻国务院办公厅医药卫生体制改革的有关精神，帮助各级医疗机构开展临床路径管理，保证临床路径工作顺利开展，受国家卫生和计划生育委员会委托，中国医学科学院承担了组织编写《临床路径释义》的工作。在此基础上，中国协和医科大学出版社组织国内临床药学、药理学等领域的专家共同编写了《临床路径治疗药物释义》，就临床路径及相关释义中涉及药物的部分进行了补充释义和拓展阅读。

参加本书编写的专家大多数亲身经历了医院临床路径试点工作。他们根据临床路径各病种的具体特点，设计了便于临床医师在诊疗过程中查阅的药品表单，对药物信息进行了系统、简明阐述。全书涵盖了药品的政策和学术来源，并在临床路径及相关释义中，对“治疗方案选择”“选择用药方案”“术前、术中、术后”用药、“医师表单医嘱用药”等项下涉及相关药物的信息进行了归纳整理。

随着医药科技的不断进步，临床路径将根据循证医学的原则动态修正；与此同时，不同地域的不同医疗机构也应根据自身情况，合理制定适合本地区、本院实际情况的临床路径。因时间和条件限制，书中的不足之处在所难免，欢迎同行诸君批评指正。

编者
2018年5月

目 录

第一篇 胸外科临床路径及相关释义

第一章	气管恶性肿瘤临床路径释义	3
第二章	支气管肺癌临床路径释义	18
第三章	支气管肺癌介入治疗临床路径释义	33
第四章	肺良性肿瘤临床路径释义	43
第五章	肺隔离症外科治疗临床路径释义	56
第六章	支气管扩张症外科治疗临床路径释义	68
第七章	自发性气胸临床路径释义	83
第八章	肺大疱外科治疗临床路径释义	97
第九章	食管癌临床路径释义	110
第十章	食管平滑肌瘤临床路径释义	126
第十一章	食管裂孔疝临床路径释义	140
第十二章	贲门癌（食管-胃交界部癌）临床路径释义	157
第十三章	贲门失弛缓症临床路径释义	173
第十四章	纵隔良性肿瘤临床路径释义	190
第十五章	纵隔恶性畸胎瘤临床路径释义	204
第十六章	非侵袭性胸腺瘤临床路径释义	217
第十七章	胸壁良性肿瘤外科治疗临床路径释义	232
第十八章	漏斗胸临床路径释义	245
第十九章	创伤性膈疝（无穿孔或绞窄）临床路径释义	256
第二十章	肋骨骨折合并血气胸临床路径释义	271
第二十一章	手汗症外科治疗临床路径释义	287

第二篇 胸外科临床路径释义药物信息表

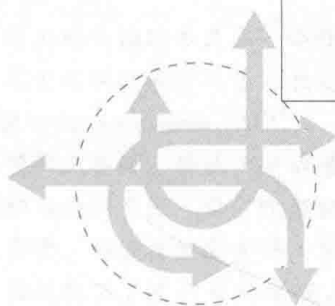
第一章	钙离子拮抗剂	299
第二章	硝酸盐类	300
第三章	镇静解痉药	301
第四章	肉毒素 A	302
第五章	抗菌药物	303
第六章	围术期镇静用药	305
第七章	围术期镇痛药	309
第八章	止吐药	319

第九章 静脉营养药物	321
第十章 术前抗胆碱能药物	333
第十一章 抑制胃酸药物	335
第一节 H ₂ 受体阻断药	335
第二节 质子泵抑制药	337
第十二章 胃肠动力药	342
第十三章 抗肿瘤药	345
第十四章 促排痰药物	360
第十五章 镇咳药	363
第十六章 调节水电解质紊乱和酸碱平衡药	367
第十七章 其他治疗药物	371
第十八章 胸外科疾病中成药治疗用药	373
第十九章 手术预防用抗菌药物	378
第一节 抗菌药物预防性应用的基本原则	378
第二节 第一代头孢菌素类	380
第三节 第二代头孢菌素类	383
第四节 第三代头孢菌素类	385
第五节 其他类别抗菌药	388
第二十章 治疗用抗菌药物	392
第一节 青霉素类	392
第二节 头孢菌素类	399
第三节 其他 β-内酰胺类	415
第四节 碳青霉烯类	419
第五节 β-内酰胺类复方制剂	424
第六节 氨基糖苷类	428
第七节 四环素类	435
第八节 大环内酯类	438
第九节 酰胺醇类	444
第十节 林可霉素类	445
第十一节 多肽类抗生素	447
第十二节 其他抗菌药	450
第十三节 磺胺类与甲氧苄啶	458
第十四节 氟喹诺酮类	460
第十五节 抗结核药	468
第十六节 抗病毒药	476
第十七节 抗真菌药	490
药品名称索引（汉英对照）	500
名词缩略语	508
参考文献	509
致读者	510

第一篇

胸外科
临床路径及相关释义

Interpretation
of Clinical Pathway



第一章

气管恶性肿瘤临床路径释义

一、气管恶性肿瘤编码

疾病名称及编码：气管恶性肿瘤（ICD-10：C33）
手术操作名称及编码：气管肿瘤切除术（ICD-9-CM-3：31.5）

二、临床路径检索方法

C33 伴 31.5

三、气管恶性肿瘤临床路径标准住院流程

（一）适用对象

第一诊断为气管恶性肿瘤（ICD-10：C33），行气管肿瘤切除术（ICD-9-CM-3：31.5）。

释义

- 适用对象编码参见第一部分。
- 气管恶性肿瘤即气管的原发恶性肿瘤，大多是鳞状上皮细胞癌和腺样囊性癌（adenoid cystic carcinoma, ACC），好发于成年人。原发性气管恶性肿瘤大多生长于软骨环与膜部交界处。鳞状上皮细胞癌可呈现为突入气管腔的肿块或破溃形成溃疡，有时癌肿可浸润长段气管。晚期病例常有纵隔淋巴结转移或扩散入肺组织，并可直接侵犯食管、喉返神经和喉部。腺样囊性癌一般生长较为缓慢，较晚发生转移，有时呈现长段黏膜下浸润或向纵隔内生长。有的肿瘤呈哑铃状，小部分突入气管腔，大部分位于纵隔内，晚期病例可侵入纵隔和支气管。
- 气管肿瘤根据肿瘤的部位、性质、大小和范围可采取不同术式的气管切除，包括气管纵行切开肿瘤切除术、气管窗型切除术和气管袖式切除术。

（二）诊断依据

- 根据《临床诊疗指南·胸外科分册》（中华医学会 编著，人民卫生出版社，2009）。
1. 临床症状 常见症状包括刺激性咳嗽，痰中带血或咯血，气短和呼吸困难，声音嘶哑，以及呼吸道感染症状等。其他症状包括气管肿瘤压迫食管引起吞咽困难、颈部肿块等。
 2. 辅助检查 胸部X线平片、胸部增强CT、纤维支气管镜检查及活检。

释义

- 气管肿瘤的临床症状按肿瘤的部位、大小和性质而异。常见的早期症状为刺激性咳嗽、痰少或无痰，有时可带有血丝。肿瘤长大逐渐阻塞气管腔50%以上时，则出现气短、呼吸困难、喘鸣等，常被误诊为支气管哮喘而延误治疗。气管恶性肿