

国家临床路径丛书

国家临床路径

外科部分

(中册)

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

外科部分

中册

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. 外科部分. 中册 / 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 978-7-117-25833-3

I. ①国… II. ①国… III. ①临床医学②外科—疾病—
诊疗 IV. ①R4②R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 323948 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
外科部分
中册

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: 33
字 数: 1022 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 978-7-117-25833-3/R·25834
定 价: 88.00 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!

序

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 乳腺、甲状腺外科临床路径	1
1 急性乳腺炎临床路径	2
2 乳腺良性肿瘤临床路径	6
3 乳房肿物开放性手术临床路径	10
4 乳房肿物微创旋切术临床路径	14
5 乳腺癌临床路径	17
6 乳腺癌临床路径	21
7 乳腺癌改良根治术临床路径	25
8 乳腺癌保留乳房手术临床路径	29
9 乳腺癌辅助化疗临床路径	33
10 乳腺癌化疗临床路径	36
11 肿瘤科乳腺癌术后放疗临床路径	41
12 乳腺癌术后放射治疗临床路径	45
13 原发性甲状腺功能亢进症临床路径	50
14 甲状腺良性肿瘤临床路径	55
15 结节性甲状腺肿临床路径	60
16 甲状腺癌临床路径	64
17 甲状腺癌临床路径	69
18 分化型甲状腺癌临床路径	74
19 分化型甲状腺癌术后 ¹³¹ I治疗临床路径	78
第二篇 普通外科临床路径	83
1 腹股沟疝临床路径	84
2 腹股沟疝临床路径	87
3 脾破裂临床路径	91
4 胃十二指肠溃疡临床路径	96
5 胃穿孔临床路径	101
6 胃肉瘤临床路径	105

7	胃癌临床路径	110
8	胃癌临床路径	115
9	胃癌根治手术临床路径	120
10	胃癌联合脏器切除手术临床路径	125
11	胃癌术前化疗临床路径	131
12	胃癌术后辅助化疗临床路径	135
13	胃癌辅助化疗临床路径	138
14	胃癌姑息化疗临床路径	142
15	胃癌放射治疗临床路径	146
16	十二指肠恶性肿瘤临床路径	150
17	肠梗阻临床路径	155
18	肠梗阻临床路径	161
19	小肠间质瘤临床路径	167
20	小肠憩室临床路径	173
21	急性单纯性阑尾炎行腹腔镜阑尾切除术临床路径	177
22	急性单纯性阑尾炎临床路径	181
23	直肠息肉临床路径	185
24	急性出血性肠炎临床路径	189
25	结肠憩室病临床路径	193
26	结肠癌临床路径	197
27	结肠癌根治切除手术临床路径	203
28	结肠癌化疗临床路径	209
29	直肠癌低位前切除手术临床路径	214
30	直肠癌腹会阴联合切除手术临床路径	220
31	结直肠癌术后化疗临床路径	227
32	直肠癌化疗临床路径	230
33	直肠癌术前放疗临床路径	235
34	直肠癌放射治疗临床路径	239
35	肠外瘘临床路径	244
36	肛裂临床路径	249
37	肛周脓肿临床路径	253
38	肛瘘临床路径	258
39	血栓性外痔临床路径	263
40	阑尾类癌临床路径	266
41	原发性肝癌(肝癌切除术)临床路径	270

42	原发性肝细胞癌临床路径	274
43	细菌性肝脓肿临床路径	280
44	门静脉高压症临床路径	285
45	胆囊结石合并急性胆囊炎临床路径	289
46	胆管结石(无胆管炎或胆囊炎)临床路径	294
47	胆管结石合并胆管炎临床路径	300
48	慢性胆囊炎临床路径	306
49	腹腔镜胆囊切除术日间手术临床路径	311
50	胆道出血临床路径	314
51	胆囊癌临床路径	318
52	肝门胆管癌临床路径	323
53	肝胆管细胞癌化疗临床路径	328
54	胰腺假性囊肿临床路径	331
55	胰腺癌临床路径	337
第三篇	泌尿外科临床路径	343
1	肾盂输尿管连接部狭窄临床路径	344
2	包皮过长手术临床路径	349
3	包茎或包皮过长日间手术临床路径	352
4	腺性膀胱炎日间手术临床路径	355
5	肾结核临床路径	359
6	尿潴留日间手术临床路径	364
7	膀胱造瘘日间手术临床路径	368
8	良性前列腺增生临床路径	371
9	肾结石临床路径	375
10	输尿管结石临床路径	379
11	输尿管结石临床路径	383
12	膀胱结石日间临床路径	387
13	体外冲击波碎石日间手术临床路径	390
14	输尿管内支架临床路径	393
15	输尿管支架管(D-J管)留置临床路径	396
16	肾肿瘤临床路径	399
17	肾癌临床路径	404
18	肾癌临床路径	409
19	肾盂肿瘤临床路径	414
20	肾盂癌临床路径	419

21	肾素瘤临床路径	424
22	机器人辅助下腹腔镜肾根治性切除术临床路径	429
23	机器人辅助下腹腔镜肾部分切除术临床路径	433
24	输尿管癌临床路径	438
25	膀胱肿瘤临床路径	442
26	膀胱癌临床路径	446
27	膀胱肿瘤日间手术临床路径	451
28	阴茎癌临床路径	454
29	前列腺癌临床路径	458
30	前列腺穿刺活检临床路径	463
31	睾丸肿瘤临床路径	466
32	单纯性肾囊肿临床路径	470
33	附睾肿物日间临床路径	473
34	附睾结节日间手术临床路径	477
35	尿失禁(经阴道闭孔尿道中段悬吊延长术)手术标准流程临床路径	480
36	精索静脉曲张临床路径	485
37	精索静脉曲张手术临床路径	488
38	急性睾丸炎临床路径	491
39	睾丸鞘膜积液临床路径	495
40	睾丸鞘膜积液(成人)临床路径	498
41	精索鞘膜积液临床路径	502
42	精索鞘膜积液临床路径	505
43	肾上腺无功能腺瘤临床路径	508
44	输精管结扎术临床路径	513
45	无精子症手术临床路径	516

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

乳腺、甲状腺外科临床路径

第一篇

乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

乳腺、甲状腺外科临床路径
乳腺、甲状腺外科临床路径

一、急性乳腺炎临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为急性乳腺炎。
行乳腺脓肿切开引流术。

(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),《黄家驷外科学》(第7版)(人民卫生出版社)。

1. 病史 乳房出现红、肿、热、痛等急性炎症表现;多为哺乳期女性,常发生在产后3~4周;也可为非哺乳期女性。
2. 体征 患侧乳房出现红、肿、热、痛等急性炎症表现,常伴有患侧腋窝淋巴结肿大、压痛等,随炎症发展常伴有寒战、高热、脉搏加快等全身中毒表现。
3. 实验室检查 白细胞计数明显增高。
4. 影像学检查 超声提示有炎性浸润,单个或多个脓腔形成。

(三) 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),《黄家驷外科学》(第7版)(人民卫生出版社)。

1. 早期未形成脓肿前,应用抗菌药物可获得良好效果。
2. 中医中药治疗,可用蒲公英、野菊花等清热解毒药物。
3. 脓肿形成后,及时行脓肿切开引流。

(四) 标准住院期间为≤11天

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合急性乳腺炎疾病编码。
2. 当患者同时具有其他疾病诊断,但在住院期间不需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1~3天

1. 必需的检查项目
 - (1) 血常规、尿常规、大便常规;
 - (2) 肝肾功能、凝血功能、血型、感染性疾病筛查(乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等);
 - (3) 胸片、心电图;
 - (4) 乳房彩超(脓肿形成者需行术前定位)。
2. 根据患者病情可选择 肺功能、超声心动图等。

(七) 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》(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。

2. 入院后即开始使用抗菌药物,经验性抗菌治疗可选用耐青霉素酶的半合成青霉素、头孢菌素、大环内酯类或克林霉素类药物。

(八) 手术日为入院第2~4天

1. 麻醉方式 全麻或局麻。

2. 术中用药 麻醉常规用药。

3. 术后取(炎性)肿物或脓腔壁组织送病理检查,脓液送细菌培养+药敏试验,调整抗菌药物种类。

(九) 术后住院恢复3~7天

1. 复查项目 血常规,必要时行乳房超声检查。

2. 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,抗菌药物用至体温正常后3天。

(十) 出院标准

1. 体温正常3天,引流管通畅或已拔除。

2. 常规化验指标无明显异常。

3. 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. 有影响手术的其他疾病,需要进行相关的诊断和治疗,住院时间延长。

2. 出现新发脓肿,需要继续治疗,将延长住院时间,增加治疗费用。

3. 未形成脓肿患者,不进入本路径。

二、急性乳腺炎临床路径表单

适用对象：第一诊断为急性乳腺炎；行乳腺脓肿切开引流术

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：7~11天

时间	住院第1天	住院第2~3天	住院第3~4天 (手术日)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史及体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 完善检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房与术前评估 <input type="checkbox"/> 初步确定手术方式和日期	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成术前准备与术前评估 <input type="checkbox"/> 完成必要的相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 完成术前小结、上级医师查房记录等病历书写 <input type="checkbox"/> 签署手术知情同意书 <input type="checkbox"/> 签署自费用品协议书、输血同意书(必要时) <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代围术期注意事项	<input type="checkbox"/> 手术 <input type="checkbox"/> 术者完成手术记录 <input type="checkbox"/> 完成术后病程 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代病情及术后注意事项
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 外科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患者既往基础用药 <input type="checkbox"/> 使用抗菌药物 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、大便常规 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、凝血功能、血型、感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 胸片、心电图 <input type="checkbox"/> 乳房超声及脓肿定位 <input type="checkbox"/> 肺功能、超声心动图(视情况而定) <input type="checkbox"/> 青霉素皮试	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 患者既往基础用药 术前医嘱： <input type="checkbox"/> 拟明日◎局麻◎全麻下行乳腺脓肿切开引流术 <input type="checkbox"/> 术前6小时禁食水 <input type="checkbox"/> 备皮 <input type="checkbox"/> 使用抗菌药物	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 术后6小时后普食(全麻)/普食(局麻) <input type="checkbox"/> 一级护理(全麻)/二级护理(局麻) <input type="checkbox"/> 使用抗菌药物 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 必要时给予镇痛药物
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 介绍病房环境、设施及设备 <input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 执行入院后医嘱 <input type="checkbox"/> 指导进行相关检查等	<input type="checkbox"/> 晨起静脉取血 <input type="checkbox"/> 卫生知识及手术知识宣教 <input type="checkbox"/> 嘱患者禁食、水时间 <input type="checkbox"/> 药敏试验 <input type="checkbox"/> 备皮	<input type="checkbox"/> 术前更衣 <input type="checkbox"/> 观察术后病情变化 <input type="checkbox"/> 观察创口出血及引流情况 <input type="checkbox"/> 保持各种管路通畅 <input type="checkbox"/> 给予术后饮食指导 <input type="checkbox"/> 指导并协助术后活动
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			

1 急性乳腺炎临床路径

(2009年版)

时间	住院第4~5天 (术后第1天)	住院第6~7天 (术后第2~3天)	住院第7~11天 (术后第3~7天,出院日)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房,注意病情变化 <input type="checkbox"/> 住院医师完成常规病历书写 <input type="checkbox"/> 注意引流量和引流液性状 <input type="checkbox"/> 注意观察体温、血压等 <input type="checkbox"/> 根据需要复查血常规	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成常规病历书写 <input type="checkbox"/> 根据引流情况决定是否拔除引流管	<input type="checkbox"/> 上级医师查房,进行手术及伤口评估,确定有无手术并发症和切口愈合不良情况,明确是否出院 <input type="checkbox"/> 完成出院记录、病案首页、出院证明书等 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院后的注意事项
重点医嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 使用抗菌药物 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 换药	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 使用抗菌药物 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 换药	出院医嘱: <input type="checkbox"/> 换药 <input type="checkbox"/> 复查患乳彩超 <input type="checkbox"/> 拔除引流或定期门诊换药
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 观察病情变化 <input type="checkbox"/> 观察创口出血情况 <input type="checkbox"/> 观察进食情况并给予指导 <input type="checkbox"/> 心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 术后患肢功能锻炼	<input type="checkbox"/> 观察病情变化及饮食情况 <input type="checkbox"/> 心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 术后患肢功能锻炼	<input type="checkbox"/> 指导办理出院手续 <input type="checkbox"/> 指导复查时间和注意事项
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、乳腺良性肿瘤临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为乳腺良性肿瘤。

行乳腺肿瘤切除术或病变导管切除术。

(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,2006年12月),本组疾病包括乳房纤维腺瘤、乳管内乳头状瘤等。

1. 症状 乳房肿物,乳头溢液或溢血。

2. 体征 乳房单发或多发肿物,质地中等,表面光滑,有活动度;边界清楚,可呈分叶状;挤压乳晕周围,病变乳管可出现溢液。

3. 影像学检查 B超和钼靶检查。

4. 病理检查 乳头溢液细胞学检查未见肿瘤细胞。

(三) 治疗方案的选择

根据《临床技术操作规范 普通外科分册》(中华医学会编著,人民军医出版社,2007年1月)。

1. 乳房肿物切除术体检可扪及的乳房肿物。

2. 乳腺病变导管切除术适合乳管内乳头状瘤。

(四) 标准住院日为3~5天

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合乳腺良性肿瘤疾病编码。

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1~2天

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、感染性疾病筛查(乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等);

(3) 心电图、胸部X线检查;

(4) 乳腺彩超及术前定位。

2. 根据患者病情可选择

(1) 钼靶检查;

(2) 乳头溢液时行乳管镜检查;

(3) 肺功能、超声心动图等。

(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。通常不需预防用抗菌药物。

(八) 手术日为入院2~3天

1. 麻醉方式 局麻(必要时区域阻滞麻醉或全身麻醉)。
2. 手术方式 乳腺肿物切除术或病变导管切除术。
3. 术中用药 麻醉常规用药。
4. 手术内固定物 无。
5. 输血 根据术前血红蛋白状况及术中出血情况而定。
6. 病理 术后标本送病理学检查(视术中情况进行术中冰冻病理检查)。

(九) 术后住院恢复1天

1. 必需复查的检查项目 血常规。
2. 术后用药 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。通常不需预防用抗菌药物。

3. 严密观察有无出血等并发症,并作相应处理。

(十) 出院标准

1. 伤口愈合好 无积血,无感染征象。
2. 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. 有影响手术的合并症,需要进行相关的诊断和治疗。
2. 病理报告为恶性病变,需要按照乳腺癌进入相应路径治疗。

二、乳腺良性肿瘤临床路径表单

适用对象：第一诊断为乳腺良性肿瘤；行乳腺肿物切除术或病变导管切除术

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：5天

时间	住院第1天	住院第2天 (手术准备日)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史及体格检查 <input type="checkbox"/> 完成住院病历和首次病程记录 <input type="checkbox"/> 开检查检验单 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 初步确定诊治方案和特殊检查项目	<input type="checkbox"/> 手术医嘱 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成术前准备与术前评估 <input type="checkbox"/> 根据检查检验结果，行术前讨论，确定手术方案 <input type="checkbox"/> 完成必要的相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 住院医师完成上级医师查房记录、术前小结 <input type="checkbox"/> 完成术前总结(拟行手术方式、手术关键步骤、术中注意事项等) <input type="checkbox"/> 签署手术知情同意书(含标本处置)、自费用品协议书、输血同意书、麻醉同意书或授权委托书 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代病情、手术安排及围术期注意事项
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 外科二或三级护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食：根据患者情况而定 <input type="checkbox"/> 患者既往基础用药 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规+血型、尿常规 <input type="checkbox"/> 凝血功能、血电解质、肝肾功能、感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 心电图、胸部X线检查 <input type="checkbox"/> 乳腺彩超、钼靶摄片 <input type="checkbox"/> 必要时行血气分析、肺功能、超声心动图	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 外科护理常规 <input type="checkbox"/> 二或三级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患者既往基础用药 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 术前医嘱： <input type="checkbox"/> 常规准备明日在/局麻/区域阻滞麻醉/全麻下行 <input type="checkbox"/> 乳腺肿物切除术/病变导管切除术 <input type="checkbox"/> 术前禁食水 <input type="checkbox"/> 药敏试验 <input type="checkbox"/> 备皮术前禁食4~6小时，禁饮2~4小时 <input type="checkbox"/> 麻醉前用药(术前30分)
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院介绍 <input type="checkbox"/> 入院评估 <input type="checkbox"/> 静脉抽血 <input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 饮食指导 <input type="checkbox"/> 病人相关检查配合的指导 <input type="checkbox"/> 执行入院后医嘱 <input type="checkbox"/> 心理支持	<input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 饮食：术前禁食、禁饮 <input type="checkbox"/> 术前沐浴、更衣，取下活动义齿、饰物 <input type="checkbox"/> 告知患者及家属手术流程及注意事项 <input type="checkbox"/> 手术备皮、药敏试验 <input type="checkbox"/> 术前手术物品准备 <input type="checkbox"/> 促进睡眠(环境、药物) <input type="checkbox"/> 心理支持
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.
护士签名		
医师签名		