

难治性青光眼睫状体冷凝术临床路径

(2019 年版)

一、难治性青光眼睫状体冷凝术临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为青光眼绝对期（ICD-10：H44.501）或经其他抗青光眼治疗无效者，行睫状体冷凝术（ICD-9-CM-3:12.72）。

(二) 诊断依据

根据《临床诊疗指南·眼科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2006年，第1版），《临床技术操作规范：眼科学分册》（中华医学会编著，人民军医出版社，2007年，第1版）。

1. 病史：有原发性或各种原因引起的继发性青光眼病史，多为青光眼绝对期，或经其他抗青光眼治疗无效者。

2. 临床表现：长期高眼压，伴眼红、流泪、眼胀痛、头痛，视功能严重减退或丧失。

3. 辅助检查：超声等。

(三) 治疗方案的选择

根据《临床诊疗指南·眼科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2006年，第1版），符合以下条件者可选择行睫状体冷凝术。

1. 各种类型的青光眼绝对期，伴有严重高眼压不适症状，视功能减退显著，药物控制不佳，有积极要求手术保留眼球的愿望。

2. 多次滤过性抗青光眼手术后结膜广泛瘢痕，难以建立有效滤过通道者，或已历经睫状体光凝术、术后眼压再升者。

(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 ICD-10: H44.501 青光眼绝对期疾病编码或经其他抗青光眼治疗无效者。

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) 术前准备 1 天

1. 必需的检查项目：全身常规查体、视力、眼压、裂隙灯、眼部超声（B超）。

2. 根据患者病情可选择的检查项目：眼底镜、眼前段照相、前房角镜视野、超声生物显微镜（UBM）、光学相干断层扫描（OCT）。

(七) 选择用药

术前用药：

1. 局部滴用降眼压药物，必要时全身使用降眼压药。

2. 术前使用抗菌药物滴眼液，酌情使用糖皮质激素类或

非甾体抗炎滴眼液。

(八) 手术日为入院第 2~3 天

1. 麻醉方式：球后阻滞麻醉或静脉全身麻醉。
2. 手术方式：睫状体冷凝术。
3. 手术内置物：无。
4. 术中用药：无。
5. 输血：无。

(九) 术后住院恢复 1~3 天

1. 必需复查的检查项目：视力、眼压、裂隙灯。
2. 术后用药：（推荐用药及剂量）眼部抗菌药物滴眼液（膏）、糖皮质激素滴眼液、非甾体滴眼液、阿托品滴眼液（膏）、降眼压眼液，酌情加用角膜营养滴眼液、全身降眼压药、止血药、镇痛药。

(十) 出院标准

1. 症状较前缓解。
2. 眼压有所下降。
3. 眼内葡萄膜炎症反应减轻，无活动性出血。

(十一) 变异及原因分析

1. 术后眼压控制不满意，需继续手术处理，其住院时间相应延长。

2. 出现手术并发症（前房积血不吸收等），需要手术处理者，转入相应路径。

3. 出现严重手术并发症（视网膜损伤等），转入相应路径。

4. 合并全身疾病、需要继续住院治疗，转入相应路径。

二、难治性青光眼睫状体冷凝术临床路径表单

适用对象：第一诊断为难治性青光眼（青光眼绝对期等）（ICD-10：H44.501）
行睫状体冷凝术（ICD-9-CM-3:12.72）

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：3~5 天

日期	住院第 1 天	住院第 2~3 天 (手术日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 询问病史及查体 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成眼科特殊检查：B超、房角镜（必要时）、UBM（必要时）、视野（必要时）、眼前段照相（必要时）等 <input type="checkbox"/> 完成病历书写	<input type="checkbox"/> 完成眼科特殊检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房，术前评估 <input type="checkbox"/> 完成术前小结、术前讨论 <input type="checkbox"/> 签署有关知情同意书 <input type="checkbox"/> 麻醉科会诊（必要时）及术前准备 <input type="checkbox"/> 行睫状体冷凝术 <input type="checkbox"/> 上级医师术后查房，向患者及家属交代病情及术后注意事项 <input type="checkbox"/> 完成手术记录、术后病程记录
重 点 医 嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 眼科三级护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食（普通饮食/糖尿病饮食/其他） <input type="checkbox"/> 抗菌药物滴眼液 <input type="checkbox"/> 其他降眼压药物（必要时） 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 查视力、测眼压 <input type="checkbox"/> 裂隙灯 <input type="checkbox"/> 冲洗泪道 <input type="checkbox"/> 眼部 B 超 <input type="checkbox"/> 眼底镜（必要时） <input type="checkbox"/> 前房角镜检查（必要时） <input type="checkbox"/> 超声生物显微镜（必要时） <input type="checkbox"/> 视野（必要时） <input type="checkbox"/> 眼前段照相（必要时） <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、凝血功能、肝功能、肾功能、血离子、血糖、免疫常规、心电、X 线胸片	长期医嘱（术后） <input type="checkbox"/> 眼科术后二级护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食（普通饮食/糖尿病饮食/其他） <input type="checkbox"/> 抗菌药物、糖皮质激素滴眼液、睫状肌麻痹剂 <input type="checkbox"/> 非甾体滴眼液（必要时） <input type="checkbox"/> 其他降眼压药物（必要时） <input type="checkbox"/> 全身止血药（必要时） <input type="checkbox"/> 全身止痛药（必要时） 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 测眼压 <input type="checkbox"/> 裂隙灯 <input type="checkbox"/> 局部麻醉或静脉全身麻醉下睫状体冷凝术 <input type="checkbox"/> 术前冲洗结膜囊
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教（环境、规章制度、饮食、治疗、检查、用药、疾病护理等） <input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 执行医嘱、生命体征监测	<input type="checkbox"/> 执行医嘱、生命体征监测、观察术眼情况 <input type="checkbox"/> 健康宣教：术前、术中、术后注意事项 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理

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		

日期	住院第 3~5 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 观察眼压、前房炎症反应、结膜水肿消退等情况 <input type="checkbox"/> 术中有虹膜出血者观察出血吸收情况 <input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 决定出院时间
重点 医嘱	长期医嘱（术后） <input type="checkbox"/> 眼科术后二级护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食（普通饮食/糖尿病饮食/其他） <input type="checkbox"/> 抗菌药物、糖皮质激素滴眼液 <input type="checkbox"/> 睫状肌麻痹剂 <input type="checkbox"/> 非甾体滴眼液（必要时） <input type="checkbox"/> 其他降眼压药物（必要时） <input type="checkbox"/> 角膜营养滴眼液（必要时） <input type="checkbox"/> 全身止血药（必要时） <input type="checkbox"/> 全身镇痛药（必要时） 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 查视力、测眼压、裂隙灯检查 出院医嘱 <input type="checkbox"/> 抗菌药物、糖皮质激素滴眼液、睫状肌麻痹剂及非甾体滴眼液（必要时，均用至术后 2~4 周停药），降眼压药物（必要时），定期门诊复查
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 执行术后医嘱、生命体征监测、观察术眼情况 <input type="checkbox"/> 健康宣教：术后注意事项 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 出院指导：生活、饮食、用药等
病情 变异 记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士 签名	
医师 签名	