

# 慢性泪囊炎泪囊鼻腔吻合术临床路径

(2019 年版)

## 一、慢性泪囊炎泪囊鼻腔吻合术临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象

第一诊断为慢性泪囊炎（ICD-10：H04.401），行泪囊鼻腔吻合术（ICD-9-CM-3：09.81）。

### (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）。

1. 症状：溢泪，伴分泌物多或流脓，可伴内眦皮肤潮红、糜烂。

2. 体征：鼻侧球结膜充血，挤压泪囊区有黏液或黏脓性分泌物自泪点溢出。

3 泪道探查冲洗：鼻泪管不通，或不畅，但泪点正常，泪小管、泪总管通畅。

4. 辅助检查：泪道碘油 X 线造影检查见泪囊显影，鼻泪管阻塞或重度狭窄。必要时做泪道 CT 造影+三维重建检查、泪道超声检查、泪道磁共振检查进一步明确。

### (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

择行泪囊鼻腔吻合术。

泪囊大小基本正常,X线造影或CT造影显示泪囊垂直径 $\geq 5\text{mm}$ 、横径和前后径均 $\geq 5\text{mm}$ 以上,无出血性疾病,无鼻科相关的手术禁忌症,如:鼻腔重度粘连或狭窄、鼻中隔明显偏曲、鼻黏膜明显萎缩和糜烂,或鼻腔有肿瘤、息肉等病变。

#### **(四) 标准住院日为 5~7 天**

#### **(五) 进入路径标准**

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: H04.401 慢性泪囊炎疾病编码。

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:泪道探查冲洗、血常规、凝血分析、血生化(血糖、肝肾功能)、乙型肝炎抗原及抗体五项、丙型肝炎抗体、艾滋病抗体(抗HIV)、梅毒抗体(抗TP)、鼻内镜检查、泪道CT造影检查(水平位+冠状位)、心电图、胸部X线透视(或胸部X线片)。

2. 根据患者情况,必要时可选择:泪道CT造影+三维重建检查、泪道磁共振检查、泪道内镜检查、请鼻科会诊,进一步明确。

3. 当手术患者合并全身重要器官疾病时,需由相关科室

会诊，实施必要的诊疗。

### **(七) 抗感染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〔2015〕43号)执行，并根据患者的病情决定抗菌药物的选择与使用时间。

### **(八) 手术日为入院第2~3天**

1. 麻醉方式：局部麻醉，必要时全身麻醉。
2. 手术方式：泪囊鼻腔吻合术。
3. 手术内置物：必要时需置入人工泪管。
4. 术中用药：必要时给镇静药、镇痛药、止血药和降血压药。
5. 输血：无。

### **(九) 术后住院恢复3~5天**

1. 必需复查的检查项目：泪道冲洗、鼻内镜检查。
2. 术后用药：术眼点抗菌眼药和全身应用抗菌药3~5天，使用呋喃西林麻黄素滴鼻液滴患侧鼻，复方薄荷油滴鼻剂滴滴患侧鼻，3天后用抗菌药液体首次冲洗泪道。

### **(十) 出院标准**

1. 切口清洁，无红肿溢脓。
2. 泪道冲洗通畅。
3. 无活动性鼻出血。

### **(十一) 变异及原因分析**

1. 同时伴有泪总管、泪小管和泪点阻塞或重度狭窄，需再行泪管疏通术、泪点成形术和人工泪管（泪道引流管）置入术，不进入路径。

2. 同时伴有泪点、泪小管缺失，需要做泪点和泪小管再造术，不进入路径。

3. 泪囊腔小，泪道 X 线造影或 CT 造影显示泪囊垂直径 < 5mm，横径和前后径均 < 5mm，泪囊黏膜瓣和鼻黏膜瓣吻合困难者，不进入路径。

4. 手术中发现泪囊病变特殊，如泪囊有肿瘤、息肉、炎性肉芽肿等，需要切除病变送病理检查，切除后泪囊黏膜瓣太小，不足以再做泪囊鼻腔吻合术者，不进入路径。

5. 鼻腔重度粘连或狭窄、鼻中隔明显偏曲、鼻黏膜明显萎缩和糜烂，或鼻腔有肿瘤、息肉等病变，需要耳鼻喉科会诊治疗者，不进入路径。

6. 术后 3 天内泪道不通，可请鼻科会诊，去除鼻腔内血痂后再冲泪道仍不通者，不进入路径。

7. 术后出现严重并发症，如严重感染、鼻腔大出血、切口愈合不良等，不进入路径。

8. 出现全身疾病，住院期间需继续治疗，不进入路径。

9. 需全身麻醉者不进入路径。

## 二、慢性泪囊炎泪囊鼻腔吻合术临床路径表单

适用对象：第一诊断为慢性泪囊炎（ICD-10：H04.401）

行泪囊鼻腔吻合术（ICD-9-CM-3:09.81）

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：5~7天

时间	住院第 1 天	住院第 2 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"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 开实验室检查单 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 初步确定手术方式和日期	<input type="checkbox"/> 完成眼科特殊检查 <input type="checkbox"/> 查阅化验报告单和检查报告 <input type="checkbox"/> 上级医师查房，术前讨论 <input type="checkbox"/> 完成必要的相关科室，如鼻科会诊 <input type="checkbox"/> 完成术前准备与术前评估 <input type="checkbox"/> 完成术前小结、术前讨论记录 <input type="checkbox"/> 预约术中心电监护 <input type="checkbox"/> 签署有关知情同意书、自费同意书	<input type="checkbox"/> 完成泪囊鼻腔吻合手术 <input type="checkbox"/> 绷带加压包扎术眼 <input type="checkbox"/> 观察术眼情况 <input type="checkbox"/> 完成手术记录及术后病程 <input type="checkbox"/> 术后查房
重点 医嘱	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 眼科三级护理 <input type="checkbox"/> 饮食(普通饮食/糖尿病饮食/其他) <input type="checkbox"/> 抗菌药眼液点患眼 <input type="checkbox"/> 黏膜收缩剂点患侧鼻 <input type="checkbox"/> 鼻腔黏膜润滑剂点患侧鼻 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 冲洗泪道 <input type="checkbox"/> 泪道 CT 造影检查(水平位+冠状位)，必要时做泪道 CT 造影+三维重建检查、泪道核磁共振检查和泪道 B 超检查 <input type="checkbox"/> 血常规 <input type="checkbox"/> 凝血分析 <input type="checkbox"/> 血生化(血糖、肌酐、尿素氮、谷丙转氨酶) <input type="checkbox"/> 乙肝抗原及抗体五项、丙肝抗体 <input type="checkbox"/> 抗 HIV、抗 TP <input type="checkbox"/> 心电图检查 <input type="checkbox"/> 胸 X 线透视检查，必要时做胸 X 线片检查 <input type="checkbox"/> 鼻内窥镜检查，必要时做泪道内窥镜检查 <input type="checkbox"/> 必要时请鼻科会诊	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 眼科三级护理 <input type="checkbox"/> 饮食(普通饮食/糖尿病饮食/其他) <input type="checkbox"/> 抗菌药眼液点患眼 <input type="checkbox"/> 黏膜收缩剂点患侧鼻 <input type="checkbox"/> 鼻腔黏膜润滑剂点患侧鼻 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 开术前医嘱 <input type="checkbox"/> 抗菌药物皮试 <input type="checkbox"/> 术前准备	<b>长期医嘱(术后)</b> <input type="checkbox"/> 眼科术后二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食(普通饮食/糖尿病饮食/其他) <input type="checkbox"/> 全身使用抗菌药 <input type="checkbox"/> 黏膜收缩剂点患侧鼻 <input type="checkbox"/> 鼻腔黏膜润滑剂点患侧鼻 <input type="checkbox"/> 止血药物(必要时) <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 镇痛药物(必要时)

主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教（环境、规章制度、饮食、有关疾病的护理、治疗、检查、用药等） <input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 执行医嘱	<input type="checkbox"/> 执行医嘱，生命体征监测 <input type="checkbox"/> 健康宣教：术前、术中和术后注意事项，重点是术前和术中事项 <input type="checkbox"/> 术前护理准备 <input type="checkbox"/> 术前心理与生活护理	<input type="checkbox"/> 执行医嘱，生命体征监测 <input type="checkbox"/> 健康宣教：术前、术中和术后注意事项，重点是术中和术后事项 <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.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士签名			
医师签名			

时间	住院第 3~4 天 (术后第 1 天)	住院第 4~5 天 (术后第 2 天)	住院第 5~7 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 必要时打开绷带敷料,切口换药,观察皮肤切口有无渗血溢脓及内眼情况等 <input type="checkbox"/> 完成病程记录	<input type="checkbox"/> 必要时打开绷带敷料,切口换药,观察皮肤切口有无渗血溢脓及内眼情况等 <input type="checkbox"/> 完成病程记录	<input type="checkbox"/> 打开绷带敷料,观察皮肤切口和内眼情况 <input type="checkbox"/> 上级医师查房,决定出院时间 <input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 完成出院小结 <input type="checkbox"/> 进行出院指导:门诊复查和出院后注意事项
重点 医嘱	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 眼科术后二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食(普通饮食/糖尿病饮食/其他) <input type="checkbox"/> 全身使用抗菌药 <input type="checkbox"/> 抗菌药眼液点患眼(必要时) <input type="checkbox"/> 黏膜收缩剂点点患侧鼻 <input type="checkbox"/> 鼻腔黏膜润滑剂点患侧鼻 <input type="checkbox"/> 止血药物(必要时) <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 必要时切口清洁换药	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 眼科术后二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食(普通饮食/糖尿病饮食/其他) <input type="checkbox"/> 全身使用抗菌药 <input type="checkbox"/> 抗菌药眼液点患眼(必要时) <input type="checkbox"/> 黏膜收缩剂点点患侧鼻 <input type="checkbox"/> 鼻腔黏膜润滑剂点患侧鼻 <input type="checkbox"/> 止血药物(必要时) <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 必要时切口清洁换药	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 眼科术后二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食(普通饮食/糖尿病饮食/其他) <input type="checkbox"/> 抗菌药眼液、眼膏点患眼 <input type="checkbox"/> 黏膜收缩剂点点患侧鼻 <input type="checkbox"/> 鼻腔黏膜润滑剂点患侧鼻 <input type="checkbox"/> 止血药物(必要时) <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 切口清洁换药 <input type="checkbox"/> 泪道冲洗 <input type="checkbox"/> 出院
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"/> 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"/> 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"/> 执行出院医嘱 <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.	<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			