

# 角膜裂伤临床路径

(2019 年版)

## 一、角膜裂伤临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象

第一诊断为角膜板层或者全层裂伤（ICD-10：S05.302），行角膜裂伤缝合术（ICD-9-CM-3：11.51）。

### (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年版，第1版）。

1. 眼部外伤史。
2. 症状：眼部刺激症状。
3. 体征：角膜板层或者全层裂伤伴或不伴前房形成不良。

### (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年版，第1版）。

行角膜裂伤缝合术（ICD-9-CM-3：11.51）。

### (四) 标准住院日为 5~6 天

### (五) 进入路径标准

1. 第一诊断符合 ICD-10：H05.302 角膜全层裂伤疾病编码。

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）住院期间检查项目

1. 必需的检查项目：

（1）排除其他危及患者生命的疾病。

（2）血常规、肝肾功能、免疫常规、凝血功能、乙肝、丙肝、梅毒、HIV、心电图。。

（3）结膜囊细菌培养。

2. 根据患者病情可选择的检查项目：

（1）眼眶 X 线片或 CT。

（2）必要时加查电解质。

### （七）手术日为入院第 1 天

1. 手术前准备：肌注破伤风抗毒素，排除角膜全层裂伤后可以清洁结膜囊，角膜全层裂伤应用硬质眼罩保护眼部，并注意勿采用任何可能对眼球加压的操作。

2. 行角膜裂伤缝合术。

### （八）术后的用药

1. 防治感染：建议全身使用抗菌药物。眼部应用抗菌药眼药水（必要时使用糖皮质激素），非甾体类药物滴眼液，1%阿托品眼膏或复方托吡卡胺滴眼液（如瞳孔散大后有虹膜前粘连或者继发青光眼风险者可酌情使用）。

2. 防治术后出血：必要时口服止血药物。
3. 防治术后高眼压：必要时应用降眼压药物。
4. 术后其他特殊情况需要特殊用药。

### （九）术后检查

1. 角膜伤口愈合情况、有无虹膜嵌顿、前房深度、眼压。

2. 眼部炎症反应情况，有无角膜后沉着物（KP），前房液闪辉（Tynda II），前房内细胞及渗出物，出血、瞳孔有否粘连。并注意对侧眼的情况，防止交感性眼炎的发生。

3. 医学验光，眼前段照相，B超，欧宝照相，OCT，UBM等。

### （十）出院标准

1. 无感染迹象、角膜伤口闭合，前房形成。
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. 角膜伤口对合欠佳，需要二次缝线调整的；角膜部分缺损需要再行修补手术，或者角膜、羊膜移植的。

2. 治疗中角膜伤口愈合延期，或因炎症反应加重或前房出血等合并症，进行相关的诊断和治疗，并适当延长住院时间。

3. 若眼部CT显示有明确球内异物，合并眼内容物脱出、晶体损伤或术后炎症反应进行性加重，有眼内炎趋

势，或者需要特殊处理的眼后段损伤或虹膜睫状体损伤，退出此路径，进入相关途径。

4. 依据患者情况及伤情需要决定是否需要进行全身麻醉。

5. 伴前房形成不良的术中会做前房成形术，则会出路径。

## 二、角膜裂伤临床路径表单

适用对象：第一诊断为角膜全层裂伤（ICD-10:H05.302）

行角膜裂伤缝合术（ICD-9-CM-3：11.51）

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：5~6天

日期	住院第 1 天 (手术日)	住院第 2 天
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史及查体 <input type="checkbox"/> 完成病历书写及术前检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房，术前评估 <input type="checkbox"/> 签署手术同意书 <input type="checkbox"/> 行角膜裂伤缝合手术	<input type="checkbox"/> 术后眼部情况检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成必要的相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 完成病程记录
重点医嘱	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 眼科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食（普通饮食或糖尿病饮食） <input type="checkbox"/> 抗菌药物（局部及全身） <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 眼眶 X 片或 CT（必要时） <input type="checkbox"/> 电解质检查（必要时） <input type="checkbox"/> 结膜囊细菌培养 <input type="checkbox"/> 角膜裂伤缝合手术 <input type="checkbox"/> 其它医嘱	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 全身抗菌药物 <input type="checkbox"/> 抗菌药物眼药水 <input type="checkbox"/> 非甾体类药物滴眼液（必要时使用糖皮质激素） <input type="checkbox"/> 1%阿托品眼膏或复方托吡卡胺滴眼（必要时） <input type="checkbox"/> 止血药物（必要时） <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 眼部超声检查 <input type="checkbox"/> 医学验光 <input type="checkbox"/> 眼前段照相 <input type="checkbox"/> 眼底照相（必要时） <input type="checkbox"/> OCT、UBM 等
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教（环境、规章制度、治疗、检查等） <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、观察眼部情况 <input type="checkbox"/> 健康宣教：疾病相关知识
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 3~4 天	住院第 5~6 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 术后眼部情况检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成病程记录	<input type="checkbox"/> 术后眼部情况检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房, 适当调整眼部用药 <input type="checkbox"/> 完成病程记录
重点 医嘱	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 全身抗菌药物 <input type="checkbox"/> 抗菌药物滴眼液 <input type="checkbox"/> 非甾体类药物滴眼液 (必要时使用糖皮质激素) <input type="checkbox"/> 1%阿托品眼膏或复方托吡卡胺滴眼液 (必要时) <input type="checkbox"/> 止血药物 (必要时)	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 必要时口服或静脉注射抗菌药物 <input type="checkbox"/> 抗菌眼药水 ( <input type="checkbox"/> 非甾体类药物滴眼液 (必要时使用糖皮质激素)) <input type="checkbox"/> 1%阿托品眼膏或复方托吡卡胺滴眼液 (必要时) <input type="checkbox"/> 止血药物 (必要时) <b>出院医嘱</b> <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 定期门诊随访 <input type="checkbox"/> 其他医嘱
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 执行医嘱 <input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 心理与生理护理 <input type="checkbox"/> 健康宣教: 嘱患者避免剧烈运动	<input type="checkbox"/> 执行医嘱 <input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 心理与生理护理 <input type="checkbox"/> 健康宣教: 嘱患者避免剧烈运动
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.
护士 签名		
医师 签名		