

贲门失弛缓症临床路径

(2019 年版)

一、贲门失弛缓症临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为贲门失弛缓症（ICD-10：K22.0）。

行食管下段贲门肌层切开或+胃底折叠术（经胸或经腹）
[ICD-9-CM-3：42.7+（44.6601/44.6701）]。

(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年）。

1. 病史：有吞咽梗噎感，可伴有反胃或呕吐；病程长，症状时轻时重。

2. 辅助检查：上消化道造影可见贲门部鸟嘴样狭窄，贲门上段食管扩张；胃镜可见贲门上段食管食物潴留，黏膜充血水肿，贲门关闭，但镜体仍可顺利通过；食管测压显示食管下括约肌吞咽时不能松弛、食管蠕动消失，代之以同步收缩。

3. 鉴别诊断：贲门癌、弥漫性食管痉挛以及结缔组织病导致的食管硬化症等。

(三) 治疗方案的选择

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年）。

1. 非手术治疗：

(1) 口服药物：钙通道阻滞剂、硝酸盐制剂等。适用于不能耐受扩张及手术治疗的患者，也可作为进一步治疗的准备治疗。

(2) 局部注射肉毒碱：适用于高龄或不适于做扩张及手术治疗的患者，也可作为扩张后的辅助治疗。

(3) 球囊扩张：适用于药物治疗不满意、病情较重的患者，但不适于小儿及高龄患者。

2. 手术治疗：食管下段贲门肌层切开术或加胃底折叠术。适用于诊断明确，症状明显的患者。目前这一手术通常经腹腔镜或胸腔镜微创进行，也可以经口内镜下食管下段贲门部肌层切开（POEM）。

（四）标准住院日为 7~10 天

（五）进入路径标准

1. 第一诊断必须符合 ICD-10：K22.001 贲门失弛缓症疾病编码。

2. 有适应证，无手术禁忌证。

3. 当患者同时具有其他疾病诊断，但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（术前评估） 3~5 天

1. 必需的检查项目：

- (1) 血常规、尿常规，血型；
 - (2) 凝血功能、血电解质、肝肾功能、感染性疾病筛查（乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病、梅毒等）；
 - (3) X线胸片、心电图、肺功能；
 - (4) 上消化道造影和（或）胃镜。
2. 根据患者病情选择：食管测压，超声心动图（高龄或既往有相关病史者）。

3. 术前准备：

- (1) 术前3日开始进流质饮食，并在餐后口服庆大霉素生理盐水和甲硝唑冲洗食管，术前1日禁食；
- (2) 手术日置胃管，以高渗盐水冲洗食管，保留胃管；如食管内残留物多，可将禁食及食管冲洗时间延长1天。

（七）预防性抗菌药物选择与使用时机

应按照《抗菌药物临床应用指导原则（2015年版）》（国卫办医发〔2015〕43号）执行。术前30分钟预防性使用抗菌药物；手术超时3小时加用1次抗菌药物。

（八）手术日为入院第4~6天

1. 麻醉方式：气管插管全身麻醉。
2. 手术方式：食管下段贲门肌层切开术或加胃底折叠术。此手术可经腹腔镜进行。若经胸腔镜或POEM手术则只能行肌层切开，不能附加胃底折叠手术。
3. 输血：视术中具体情况而定。

(九) 术后住院恢复 6~9 天

1. 术后心电监护。
2. 补液抗炎治疗（抗菌药物+抑制胃酸药物）。
3. 术后 1 天复查 X 线胸片、血常规。
4. 术后 1 天可下床活动，肠功能恢复后即可拔除胃管。
5. 如术中无黏膜破损，术后 2 天可饮水（经胸者可在饮水前口服亚甲蓝证实无消化道瘘），术后 3 天可进流质饮食；如术中黏膜破损，则在术后 5 天行上消化道泛影葡胺造影确认无消化道瘘后开始进流质饮食。
6. 经胸手术者术后 48~72 小时视情况拔除胸腔引流管。

(十) 出院标准

1. 一般情况良好，体温正常。
2. 血常规、肝肾功能、电解质实验室检查无明显异常。
3. 切口无感染征象或可门诊处理的伤口情况。

(十一) 变异及原因分析

1. 既往有胸腔或腹腔手术史，可影响手术方式的选择。
2. 因手术后发生消化道瘘或其他并发症，导致术后住院时间延长。
3. 因患者伴发其他疾病，导致术前、术后住院时间延长。

二、贲门失弛缓症临床路径表单

适用对象：第一诊断为贲门失弛缓症（ICD-10：K22.0）

行食管下段贲门肌层切开或+胃底折叠术（经胸或经腹）[ICD-9-CM-3：42.7+（44.6601/44.6701）]

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：7~10天

时间	住院第 1 天	住院第 2 天	住院第 3~5 天（术前日）
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 一般病史询问，体格检查，完成病历 <input type="checkbox"/> 开检查单 <input type="checkbox"/> 主管医师查房与术前评估 <input type="checkbox"/> 初步确定治疗方式（经胸或经腹）	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 汇总辅助检查结果，明确诊断 <input type="checkbox"/> 初步确定手术方式和时间	<input type="checkbox"/> 完成病程记录书写 <input type="checkbox"/> 术前讨论，确定手术方案 <input type="checkbox"/> 签署手术知情同意书、输血同意书、授权委托书、自费用品协议书 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代围术期注意事项
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 胸外科二级护理常规 <input type="checkbox"/> 流质饮食 <input type="checkbox"/> 生理盐水 500ml+庆大霉素 24 万 U（30ml 餐后口服）；甲硝唑注射液（30ml 餐后口服） 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质、凝血功能、血型 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> X 线胸片、心电图、肺功能 <input type="checkbox"/> 上消化道造影、胃镜 <input type="checkbox"/> 食管测压、超声心动图（酌情）	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 胸外科二级护理常规 <input type="checkbox"/> 流质饮食 <input type="checkbox"/> 生理盐水 500ml+庆大霉素 24 万 U（30ml 餐后口服）；甲硝唑注射液（30ml 餐后口服）	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 胸外科二级护理常规 <input type="checkbox"/> 流质饮食 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 术前医嘱：明日在全身麻醉下行食管下段贲门肌层切开术或加胃底折叠术 <input type="checkbox"/> 禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 备皮（可选） <input type="checkbox"/> 备血 <input type="checkbox"/> 术前一晚灌肠 <input type="checkbox"/> 术前置胃管 <input type="checkbox"/> 术前 30 分钟肌注镇静及抗胆碱能药物（阿托品或东莨菪碱） <input type="checkbox"/> 抗菌药带入手术室
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 介绍病房环境和设备 <input type="checkbox"/> 入院护理评估	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化	<input type="checkbox"/> 备皮等术前准备 <input type="checkbox"/> 嘱患者禁饮食 <input type="checkbox"/> 术前宣教
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 4~5 天 (手术日)	住院第 5~6 天 (术后第 1 天)	住院第 6~7 天 (术后第 2 天)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 麻醉后留置尿管 <input type="checkbox"/> 手术 <input type="checkbox"/> 术者完成手术记录 <input type="checkbox"/> 住院医师完成术后病程 <input type="checkbox"/> 主管医师观察术后病情 <input type="checkbox"/> 向家属交代病情及术后注意事项	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 观察病情变化 <input type="checkbox"/> 观察胃管引流情况 <input type="checkbox"/> 观察胸管引流情况	<input type="checkbox"/> 观察切口情况, 有无感染 <input type="checkbox"/> 检查及分析化验结果 <input type="checkbox"/> 观察胃肠功能恢复情况 <input type="checkbox"/> 观察胸管引流情况
重 点 医 嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 胸外科特级护理/一级护理常规 <input type="checkbox"/> 体温、心电、呼吸、血压、血氧饱和度监测 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 胸管引流记量 <input type="checkbox"/> 尿管引流记量 <input type="checkbox"/> 胃管引流记量 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 镇痛药物 <input type="checkbox"/> 静脉营养 <input type="checkbox"/> 抑制胃酸药物 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 根据患者全身状况决定检查项目	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 胸外科一级护理 <input type="checkbox"/> 禁食 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 静脉营养 <input type="checkbox"/> 抑制胃酸药物 <input type="checkbox"/> 拔除尿管 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 镇吐、镇痛等对症处理	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 胸外科二级护理 <input type="checkbox"/> 流质饮食 (视胃肠功能恢复情况而定) <input type="checkbox"/> 抗菌药物及静脉营养 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 复查血常规、肝肾功能、电解质 <input type="checkbox"/> 换药
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 手术当日置胃管行食管冲洗, 至冲洗液清亮 <input type="checkbox"/> 术后患者生命体征变化	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况, 切口情况及手术部位情况 <input type="checkbox"/> 鼓励患者下床活动, 利于肠功能恢复 <input type="checkbox"/> 术后心理及生活护理	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况及切口情况 <input type="checkbox"/> 鼓励患者下床活动, 利于肠功能恢复
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 7~8 天 术后第 3~4 天	住院第 8~9 天 术后第 4~5 天 (出院前日)	住院第 9~10 天 术后第 5~6 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 观察切口情况, 有无感染 <input type="checkbox"/> 检查及分析化验结果 <input type="checkbox"/> 观察胃肠功能恢复情况 <input type="checkbox"/> 观察胸管引流情况, 根据引流情况决定拔除胸腔引流管	<input type="checkbox"/> 观察切口情况, 有无感染 <input type="checkbox"/> 检查及分析化验结果 <input type="checkbox"/> 观察胃肠功能恢复情况	<input type="checkbox"/> 检查切口愈合情况与换药 <input type="checkbox"/> 确定患者可以出院 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院注意事项, 复查日期和拆线日期 <input type="checkbox"/> 通知出院处 <input type="checkbox"/> 开出院诊断书 <input type="checkbox"/> 完成出院记录
重 点 医 嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 外科二级护理 <input type="checkbox"/> 流质饮食 (视胃肠功能恢复情况而定) <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 静脉营养 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 复查 X 线胸片及上消化道造影 <input type="checkbox"/> 换药	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 外科二级护理 <input type="checkbox"/> 流质饮食 (视胃肠功能恢复情况而定) 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 换药	临时医嘱: <input type="checkbox"/> 通知出院 <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 定期复诊
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 患者一般状况, 切口情况及手术部位情况 <input type="checkbox"/> 鼓励患者下床活动有利于肠功能恢复 <input type="checkbox"/> 术后心理及生活护理	<input type="checkbox"/> 患者一般状况及切口情况 <input type="checkbox"/> 患者下床活动有利于肠功能恢复	<input type="checkbox"/> 指导患者办理出院手续
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			