

室间隔缺损临床路径

(2019 年版)

一、室间隔缺损直视修补术临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为室间隔缺损 (ICD-10: Q21.0)

行室间隔缺损直视修补术 (ICD-9-CM-3: 35.53/35.62/35.72)

(二) 手术指征

根据《临床诊疗指南·心血管外科学分册》(中华医学会编著,人民卫生出版社,2009年),《临床技术规范·心血管外科学分册》(中华医学会编著,人民军医出版社,2009年)。

1. 诊断: 室间隔缺损。
2. 反复肺部感染; 生长发育迟缓; 自愈可能性小。

(三) 标准住院日为 11~15 天

(四) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: Q21.0 室间隔缺损疾病编码。
2. 有适应证, 无禁忌证。
3. 年龄大于 1 岁或体重 $>10\text{kg}$, 不合并重度肺动脉高压或者肺阻力 $<8\text{Wood}$ 的患者。

4. 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。

5. 除外肌部多发室间隔缺损。

(五) 术前准备 (术前评估) 2~3 天

1. 必需的检查项目

(1) 实验室检查：血常规+血型，尿常规，血生化（肾功能+电解质），凝血功能，感染性疾病筛查（乙型肝炎，丙型肝炎，梅毒，艾滋病）。

(2) X线胸片、心电图、超声心动图。

2. 根据患者具体情况可选择的检查项目：如心肌酶、冠状动脉造影检查、肺功能检查、右心导管检查等。

(六) 预防性抗菌药物选择与使用时机

抗菌药物使用：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。

(七) 手术日为入院第 3~4 天

1. 麻醉方式：全身麻醉。

2. 体外循环辅助。

3. 手术植入物：缺损补片材料、胸骨固定钢丝、胸骨线等。

4. 术中操作：视缺损大小及位置可选择直接缝合或者补片修补。

5. 术中用药：麻醉和体外循环常规用药。

6. 输血及血液制品：视术中情况而定。

7. 视病情术毕拔除气管插管。

(八) 术后住院恢复 8~11 天

1. 术后转监护病房，持续监测治疗。

2. 病情平稳后转回普通病房。

3. 必须复查的检查项目：血常规、血电解质、肝肾功能，X 线胸片、心电图、超声心动图。

4. 抗菌药物使用：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。

(九) 出院标准

1. 患者一般情况良好，体温正常，完成复查项目。

2. 切口愈合好：引流管拔除，伤口无感染。

3. 没有需要住院处理的并发症。

(十) 出院医嘱

1. 出院带药：利尿剂、补钾药物，视病情使用降肺动脉压力药物。

2. 患者教育。

(十一) 变异及原因分析

1. 围术期并发症等造成住院日延长和费用增加。

2. 手术耗材的选择：由于病情不同，使用不同的内植物和耗材，导致住院费用存在差异。

3. 医师认可的变异原因分析。

4. 其他患者方面的原因等。

二、室间隔缺损临床路径表单

适用对象：第一诊断为室间隔缺损（ICD-10：Q21.0）

行室间隔缺损直视修补术（ICD-9-CM-3：35.53/35.62/35.72）

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：11~15天

时间	住院第 1~2 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"/> 病史询问，体格检查 <input type="checkbox"/> 完成入院病历书写 <input type="checkbox"/> 安排相关检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房	<input type="checkbox"/> 汇总检查结果 <input type="checkbox"/> 完成术前准备与术前评估 <input type="checkbox"/> 术前讨论，确定手术方案 <input type="checkbox"/> 完成术前小结、上级医师查房 <input type="checkbox"/> 记录等病历书写 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代病情及围术期注意事项 <input type="checkbox"/> 签署手术知情同意书、自费用品协议书、输血同意书	<input type="checkbox"/> 气管插管，建立深静脉通路 <input type="checkbox"/> 手术 <input type="checkbox"/> 直接缝合 <input type="checkbox"/> 补片修补 <input type="checkbox"/> 术后转入监护病房或者普通病房 <input type="checkbox"/> 术者完成手术记录 <input type="checkbox"/> 完成术后病程记录 <input type="checkbox"/> 向患者家属交代手术情况及术后注意事项
重 点 医 嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 按先心病护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患者既往基础用药 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、大便常规，血型，凝血功能，血电解质，肝肾功能，感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> X线胸片、心电图、超声心动图、右心导管检查（视病情）	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 强心、利尿、补钾治疗（视病情） 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 拟于明日在全身麻醉体外循环下行室间隔缺损修补术 <input type="checkbox"/> 备皮 <input type="checkbox"/> 备血 <input type="checkbox"/> 血型 <input type="checkbox"/> 术前晚灌肠 <input type="checkbox"/> 术前禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 术前镇静药（酌情） <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 按心脏体外循环直视术后护理 <input type="checkbox"/> 禁食 <input type="checkbox"/> 持续血压、心电及经皮血氧饱和度监测 <input type="checkbox"/> 呼吸机辅助呼吸或者面罩吸氧 <input type="checkbox"/> 预防用抗菌药物 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 床旁 X 线胸片 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱

主要护理工作	<input type="checkbox"/> 介绍主管医师、护士 <input type="checkbox"/> 介绍环境、设施 <input type="checkbox"/> 介绍住院注意事项 <input type="checkbox"/> 向患者宣教戒烟、戒酒的重要性 <input type="checkbox"/> 核对患者姓名、佩戴腕带 <input type="checkbox"/> 入院护理评估（营养状况、性性格变化等） <input type="checkbox"/> 病史询问，相应查体 <input type="checkbox"/> 联系相关检查 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理 <input type="checkbox"/> 患者安全管理 <input type="checkbox"/> 护理查体，记录生命体征 <input type="checkbox"/> 需要时填写跌倒及压疮防范表 <input type="checkbox"/> 需要时请家属陪伴 <input type="checkbox"/> 心理护理	<input type="checkbox"/> 主管护士与患者及家属沟通，了解并指导心理应对 <input type="checkbox"/> 宣教疾病知识、用药知识及特殊检查操作过程 <input type="checkbox"/> 告知检查及操作前后饮食、活动及探视注意事项和应对方式 <input type="checkbox"/> 术前宣教 <input type="checkbox"/> 汇总检查结果，随时观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 完成术前评估 <input type="checkbox"/> 完成术前准备 <input type="checkbox"/> 禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理 <input type="checkbox"/> 患者安全管理 <input type="checkbox"/> 记录生命体征 <input type="checkbox"/> 遵医嘱完成相关检查 <input type="checkbox"/> 心理护理 <input type="checkbox"/> 必要时吸氧和心电监测 <input type="checkbox"/> 遵医嘱正确给药	<input type="checkbox"/> 手术室注意事项 <input type="checkbox"/> 与患者及家属沟通，消除术前焦虑，指导心理应对 <input type="checkbox"/> 协助手术 <input type="checkbox"/> 观察患者病情、生命体征变化 <input type="checkbox"/> 定时记录重要监测指标 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理 <input type="checkbox"/> 患者安全管理 <input type="checkbox"/> 禁食 <input type="checkbox"/> 持续血压、心电及经皮血氧饱和度监测 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 遵医嘱正确给药 <input type="checkbox"/> 必要时气管内吸痰
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 (术后第 1 天)	住院第 5~10 天 (术后第 2~6 天)	住院第 11~15 天 (术后第 7~11 天)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 医师查房 <input type="checkbox"/> 观察切口有无血肿、渗血 <input type="checkbox"/> 拔除尿管	<input type="checkbox"/> 医师查房 <input type="checkbox"/> 安排相关复查并分析检查结果 <input type="checkbox"/> 观察切口情况 <input type="checkbox"/> 拔除胸管（根据引流量）	<input type="checkbox"/> 检查切口愈合情况 <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 <input type="checkbox"/> 完成出院小结 <input type="checkbox"/> 预约复诊日期
重点 医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 半流质饮食 <input type="checkbox"/> 氧气吸入 <input type="checkbox"/> 心电、无创血压及经皮血氧饱和度监测 <input type="checkbox"/> 预防用抗菌药物 <input type="checkbox"/> 强心、利尿、补钾治疗 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 心电图 <input type="checkbox"/> 大换药 <input type="checkbox"/> 复查血常规及相关指标 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 改二级护理（视病情恢复定） <input type="checkbox"/> 停止监测（视病情恢复定） <input type="checkbox"/> 停用抗菌药物（视病情恢复定） 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 拔除深静脉置管并行留置针穿刺（视病情恢复定） <input type="checkbox"/> 复查 X 线胸片、心电图、超声心动图以及血常规，血生化全套 <input type="checkbox"/> 大换药	出院医嘱 <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 利尿；补钾；降肺动脉压力药物（视病情） <input type="checkbox"/> 伤口换药、视病情拆线或预约门诊拆线 <input type="checkbox"/> 门诊随诊
主要 护理工作	<input type="checkbox"/> 指导患者正确配合医师和护士的治疗 <input type="checkbox"/> 主管护士与患者及家属沟通，了解并指导心理应对 <input type="checkbox"/> 指导患者正确用药，宣传用药知识 <input type="checkbox"/> 随时观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 遵医嘱正确使用抗	<input type="checkbox"/> 指导患者及家属正确记录出入量 <input type="checkbox"/> 指导家属及患者正确拍背和咳痰指导患者正确用药，宣传用药知识 <input type="checkbox"/> 汇总检查结果，随时观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 联系相关复查 <input type="checkbox"/> 鼓励患者下床活动	<input type="checkbox"/> 康复和锻炼 <input type="checkbox"/> 定时复查 <input type="checkbox"/> 出院带药服用方法 <input type="checkbox"/> 饮食休息等注意事项指导 <input type="checkbox"/> 讲解增强体质的方法，减少感染的机会 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院注意事项及复查日期 <input type="checkbox"/> 帮助患者办理出院手

	菌药物 <input type="checkbox"/> 协助医师完成各项检查 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理 <input type="checkbox"/> 患者安全管理 <input type="checkbox"/> 持续血压、心电及经皮血氧饱和度监测 <input type="checkbox"/> 遵医嘱完成相关检查 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 遵医嘱正确给药 <input type="checkbox"/> 必要时气管内吸痰	<input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理 <input type="checkbox"/> 患者安全管理 <input type="checkbox"/> 记录生命体征 <input type="checkbox"/> 遵医嘱完成相关检查 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 遵医嘱正确给药 <input type="checkbox"/> 必要时气管内吸痰	续 <input type="checkbox"/> 书写出院小结 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 晨晚间护理 <input type="checkbox"/> 患者安全管理 <input type="checkbox"/> 病情观察：评估患者生命体征 <input type="checkbox"/> 心理护理
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			