

尿道下裂临床路径

(2019 年版)

一、尿道下裂临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为尿道下裂(ICD-10: Q54)

行阴茎伸直术和尿道成形术(ICD-9-CM-3: 58.4501)

(二) 诊断依据

根据《张金哲小儿外科学》(张金哲主编, 人民卫生出版社, 2013 年), 《临床诊疗指南·小儿外科学分册》(中华医学会编著, 人民卫生出版社, 2005 年), 《临床技术操作规范·小儿外科学分册》(中华医学会编著, 人民军医出版社, 2005 年)。

典型的尿道下裂外观: 尿道口位置异常、包皮分布于背侧、阴茎下弯。

(三) 治疗方案的选择

根据《张金哲小儿外科学》(张金哲主编, 人民卫生出版社, 2013 年), 《临床诊疗指南·小儿外科学分册》(中华医学会编著, 人民卫生出版社, 2005 年), 《临床技术操作规范·小儿外科学分册》(中华医学会编著, 人民军医出版社, 2005 年)。

行阴茎伸直术和尿道成形术(ICD-9-CM-3: 58.4501)。

(四) 标准住院日为 7~14 天

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: Q54 尿道下裂疾病编码。
2. 无需使用游离移植物的尿道下裂患儿，可以进入路径。
3. 已排除隐睾、性别发育异常，可进行 I 期手术矫治的患儿，进入路径。
4. 当患儿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：
 - (1) 实验室检查：血常规、尿常规、肝肾功能、电解质、凝血功能、感染性疾病筛查；
 - (2) 心电图、X 线胸片(正位)。
2. 根据病情选择的项目：
 - (1) C 反应蛋白；
 - (2) 泌尿系统超声；
 - (3) 超声心动图(心电图异常者)；
 - (4) 染色体+SRY 基因，性激素等相关激素检测

(七) 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，并结合患儿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：全身麻醉或椎管内麻醉；
2. 手术方式：阴茎伸直术和尿道成形术。
3. 术中用药：麻醉常规用药。
4. 输血：通常无需输血。

(九) 术后住院恢复 5~11 天

1. 术后需要复查的项目：根据患儿病情决定。
2. 术后用药：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，并结合患儿的病情决定抗菌药物的选择与使用时间。

(十) 出院标准

1. 一般情况良好。
2. 没有需要住院处理的并发症。

(十一) 变异及原因分析

1. 住院治疗期间，发现染色体异常，合并性别发育异常的患儿，退出本路径。
2. 围术期并发症等造成住院日延长和费用增加。
3. 术后有尿道痿等并发症，退出本路径。

二、尿道下裂临床路径表单

适用对象：第一诊断为尿道下裂（ICD-10：Q54）

行阴茎直伸术和尿道下裂尿道成形术（ICD-9-CM-3：58.4501）

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：7~14天

时间	住院第 1 天	住院第 2~3 天 (手术日)	住院第 3~4 天 (术后第 1 天)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史与体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 常规相关检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房与手术前评估 <input type="checkbox"/> 向患儿监护人交代病情，签署相关医疗文书	<input type="checkbox"/> 早晨再次术前评估 <input type="checkbox"/> 手术(阴茎伸直+尿道成形术) <input type="checkbox"/> 上级医师查房	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，对手术进行评估 <input type="checkbox"/> 注意有无手术后并发症（龟头血供、血肿等）、导尿通畅情况
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 小儿外科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普通饮食 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规、凝血功能、肝肾功能、感染性疾病筛查、染色体+SRV 基因、性激素等相关激素检测 <input type="checkbox"/> 心电图、X 线胸片(正位) <input type="checkbox"/> 术前禁食 <input type="checkbox"/> 术前灌肠（或开塞露通便）	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 今日行阴茎直伸术和尿道下裂尿道成形术 <input type="checkbox"/> 小儿外科护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 禁食 6 小时后半流食 <input type="checkbox"/> 导尿管护理 <input type="checkbox"/> 留置导尿接无菌袋 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 镇静剂（必要时） <input type="checkbox"/> 膀胱舒张药物（必要时） <input type="checkbox"/> 止血药（必要时）	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 小儿外科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普通饮食 <input type="checkbox"/> 导尿管护理 <input type="checkbox"/> 留置导尿接无菌袋 <input type="checkbox"/> 抗菌药物
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教：介绍病房环境、设施和设备、安全教育 <input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 静脉采血 <input type="checkbox"/> 指导患儿家长带患儿到相关科室进行心电图、X 线胸片等检查	<input type="checkbox"/> 观察患儿情况 <input type="checkbox"/> 手术后生活护理 <input type="checkbox"/> 夜间巡视	<input type="checkbox"/> 观察患儿情况 <input type="checkbox"/> 手术后生活护理 <input type="checkbox"/> 夜间巡视
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 或 5 天 (术后第 2 天)	住院第 5~7 天 (术后第 3~4 天)	住院第 8~10 天 (术后 5~6 天)	住院第 10~14 天 (出院日)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 对手术进行评估 <input type="checkbox"/> 注意有无术后并发症、导尿通畅情况	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 对手术进行评估 <input type="checkbox"/> 注意有无术后并发症、导尿通畅情况	<input type="checkbox"/> 注意有无术后并发症、导尿通畅情况 <input type="checkbox"/> 拆除阴茎敷料, 观察阴茎皮肤、阴囊情况 (有无缺血、血肿、感染等)	<input type="checkbox"/> 观察阴茎皮肤、阴囊情况 (有无缺血、血肿、感染等) <input type="checkbox"/> 向家长交代出院后注意事项, 导尿管拔除日期 (术后 10~12 天), 预约复诊日期, 或患儿带导尿管出院并预约返院拔管日期。 <input type="checkbox"/> 完成出院小结
重点医嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普通饮食 <input type="checkbox"/> 导尿管护理 <input type="checkbox"/> 留置导尿接无菌袋 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 复查血常规、尿常规 (必要时) <input type="checkbox"/> 复查电解质 (必要时)	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普通饮食 <input type="checkbox"/> 导尿管护理 <input type="checkbox"/> 留置导尿接无菌袋 <input type="checkbox"/> 抗菌药物	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普通饮食 <input type="checkbox"/> 导尿管护理 <input type="checkbox"/> 留置导尿接无菌袋 <input type="checkbox"/> 口服抗菌药物	出院医嘱: <input type="checkbox"/> 导尿管护理 <input type="checkbox"/> 留置导尿接无菌袋 <input type="checkbox"/> 口服抗菌药物 (拔除导尿管停用)
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 观察患儿情况 <input type="checkbox"/> 手术后生活护理	<input type="checkbox"/> 观察患儿情况 <input type="checkbox"/> 手术后生活护理	<input type="checkbox"/> 观察患儿情况 <input type="checkbox"/> 手术后生活护理 <input type="checkbox"/> 宣教、示范导尿管护理及注意事项	<input type="checkbox"/> 指导家长办理出院手续等事项 <input type="checkbox"/> 出院宣教
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.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.
护士签名				
医师签名				