

内镜下胃息肉切除术临床路径

(2019 年版)

一、内镜下胃息肉切除术临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为胃息肉（ICD-10：K31.7），胃腺瘤样息肉（ICD-10：D13.1），行内镜下胃息肉切除术（ICD-9-CM-3：43.41）。

(二) 诊断依据

根据《实用内科学》（复旦大学上海医学院《实用内科学》编委会编著，人民卫生出版社，2017年，第15版）；《消化内镜学》（李益农、陆星华主编，科学出版社，2004年，第2版）；Management of gastric polyps: an endoscopy-based approach (Clin Gastroenterol Hepatol, 2013, 11(11): 1374-1384.) ;The management of gastric polyps (Gut, 2010, 59(9): 1270-1276.) 等国内外临床、内镜诊断及治疗指南。

1. 胃镜发现胃息肉。
2. 钡餐造影检查发现充盈缺损，提示胃息肉。

(三) 治疗方案的选择

根据《实用内科学》（复旦大学上海医学院《实用内科学》编委会编著，人民卫生出版社，2017年，第15版）；

《消化内镜学》（李益农、陆星华主编，科学出版社，2004年，第2版）；Management of gastric polyps: an endoscopy-based approach (Clin Gastroenterol Hepatol, 2013, 11(11): 1374-1384.) ;The management of gastric polyps (Gut, 2010, 59(9): 1270-1276.) 等国内外临床、内镜诊断及治疗指南。

1. 内科基本治疗（包括生活方式、饮食等）。
2. 内镜下治疗。

（四）标准住院日为5~7天

（五）进入临床路径标准

1. 第一诊断必须符合胃息肉（ICD-10: K31.7），胃腺瘤样息肉（ICD-10: D13.1）疾病编码。
2. 符合胃息肉内镜下切除适应证。
3. 当患者同时具有其他疾病诊断时，但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）血常规、血型及Rh因子。
 - （2）尿常规。
 - （3）大便常规+隐血。
 - （4）肝肾功能、电解质、血糖。

(5) 感染指标筛查(乙型、丙型肝炎病毒、HIV、梅毒)。

(6) 凝血功能。

(7) 心电图、腹部超声、X线胸片。

2. 根据患者情况可选择的检查项目

(1) 消化道肿瘤指标筛查(CA19-9、CA242、CEA、CA72-4等)。

(2) 超声内镜。

(3) 结肠镜检查。

(4) 对于增生性息肉和腺瘤性息肉者, 应进行幽门螺杆菌检测。

(七) 内镜下治疗为住院后第 2~3 天

1. 术前签署胃镜检查和治疗同意书。

2. 可使用镇静或麻醉药: 术中需监测生命体征, 术后要在内镜室观察至清醒后返回病房。

3. 按顺序进行常规胃镜检查。

4. 根据术中所见息肉形态、大小、数目等决定内镜下治疗方案并按胃息肉内镜治疗规范实施治疗; 1cm 以上的息肉应完全切除并进行病理评估, 以除外上皮内瘤变。围手术期采用适当措施避免可能的治疗并发症。

5. 抗血小板药物停用 5 天或以上。

6. 尽可能回收切除标本送病理检查。

7. 术后密切观察病情, 及时发现并处理可能的并发症。

(八) 选择用药

1. 使用抑酸剂[如质子泵抑制剂（PPI）或 H₂ 受体拮抗剂（H₂RA）]。
2. 使用黏膜保护剂。
3. 必要时使用抗菌药物。

(九) 出院标准

1. 无出血、穿孔、感染等并发症。
2. 患者一般情况允许。

(十) 变异及原因分析

1. 年龄 <18 岁或 >65 岁的患者，进入特殊人群临床路径。
2. 具有胃镜操作禁忌证的患者进入特殊人群临床路径：如心肺等重要脏器功能障碍及凝血功能障碍，有精神疾患不能配合者，上消化道穿孔的急性期或消化道手术的围术期，严重咽喉部疾患内镜不能插入，腐蚀性食管损伤的急性期等。
3. 应用影响血小板及凝血功能药物者，进入特殊人群临床路径。
4. 息肉不符合内镜治疗指征，或患者存在内镜治疗禁忌证，出院或转外科，进入胃肿瘤外科治疗临床路径。
5. 合并急性消化道大出血，进入消化道出血临床路径，进行内镜下止血，必要转外科手术。

6. 合并感染，需要继续抗感染治疗，进入消化道感染临床路径。

7. 合并消化道穿孔，转外科手术，进入相应临床路径。

8. 病理提示恶性，转外科手术，进入其他路径。

9. 多发息肉、大息肉或复杂情况：多发 >3 枚，或息肉直径 $\geq 2\text{cm}$ 或广基息肉或粗蒂息肉（蒂直径 $\geq 1\text{cm}$ ），进入相应临床路径。

二、内镜下胃息肉切除术临床路径表单

适用对象：第一诊断为胃息肉（ICD-10：K31.7/D13.1）

行内镜下胃息肉切除（ICD-9-CM-3：43.41）

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日

日期	住院第 1 天	住院第 2 天	住院第 3 天
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 完成询问病史和体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 开实验室检查单,完善术前检查 <input type="checkbox"/> 确认停止服用阿司匹林、波利维等抗血小板药物至少 5 天以上	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 评估内镜下治疗的指征与风险 <input type="checkbox"/> 确定胃镜检查时间、落实术前检查 <input type="checkbox"/> 确定内镜下治疗方案,向患者及其家属交待手术前、手术中和手术后注意事项 <input type="checkbox"/> 与患者及家属签署胃镜检查及治疗同意书 <input type="checkbox"/> 签署自费用品协议书 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录 <input type="checkbox"/> 根据需要,请相关科室会诊	<input type="checkbox"/> 术前禁食、禁水 8 小时 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成查房记录 <input type="checkbox"/> 行胃镜检查治疗,酌情行超声内镜检查,根据检查所见采用相应内镜下治疗措施切除息肉 <input type="checkbox"/> 将回收标本送病理检查 <input type="checkbox"/> 观察有无胃镜治疗后并发症(如穿孔、出血等) <input type="checkbox"/> 病程记录
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 少渣饮食 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 血常规、血型、Rh 因子(急查) <input type="checkbox"/> 尿常规 <input type="checkbox"/> 粪便常规+隐血 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质、血糖 <input type="checkbox"/> 感染指标筛查 <input type="checkbox"/> 凝血功能(急查) <input type="checkbox"/> 心电图、腹部超声、X 线胸片 <input type="checkbox"/> 肿瘤指标筛查(必要时)	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 少渣饮食 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 次晨禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 相关科室会诊(必要时) <input type="checkbox"/> 24 小时备血(必要时)	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 禁食不禁水(检查治疗后) <input type="checkbox"/> 酌情予静脉输液治疗 <input type="checkbox"/> PPI 治疗 <input type="checkbox"/> 黏膜保护剂 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 利多卡因胶浆 <input type="checkbox"/> 术前半小时内静脉滴注 1 次抗菌药物(必要时) <input type="checkbox"/> 心电监护(必要时) <input type="checkbox"/> 术后静脉滴注抗菌药物(必要时)
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 协助患者及家属办理入院手续 <input type="checkbox"/> 进行入院宣教 <input type="checkbox"/> 准备次晨空腹静脉抽血	<input type="checkbox"/> 基本生活和心理护理 <input type="checkbox"/> 进行关于胃镜检查宣教	<input type="checkbox"/> 基本生活和心理护理 <input type="checkbox"/> 检查及治疗后常规护理 <input type="checkbox"/> 治疗后饮食生活宣教 <input type="checkbox"/> 并发症观察
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			

|

日期	住院第 4 天	住院第 5 天	住院第 6~7 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者生命体征、腹部症状和体征,观察粪便性状,注意有无消化道出血、感染及穿孔 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成病程记录	<input type="checkbox"/> 继续观察患者腹部症状和体征,注意观察有无并发症情况 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成查房记录	<input type="checkbox"/> 继续观察患者腹部症状和体征,注意观察有无并发症 如果患者可以出院 <input type="checkbox"/> 通知出院处 <input type="checkbox"/> 通知患者及家属今日出院 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代出院后注意事项,不适及时就诊 <input type="checkbox"/> 饮食宣教,预约复诊时间,随诊胃息肉病理报告 <input type="checkbox"/> 将出院记录的副本交给患者 <input type="checkbox"/> 准备出院带药及出院证明 <input type="checkbox"/> 如果患者不能出院,在病程记录中说明原因和继续治疗的方案
重点 医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 消化内科护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 酌情禁食不禁水或半流质 <input type="checkbox"/> PPI 治疗 <input type="checkbox"/> 黏膜保护剂 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 复查血常规 <input type="checkbox"/> 粪便常规 <input type="checkbox"/> 抗菌药物(必要时)	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 消化内科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 少渣饮食 <input type="checkbox"/> PPI 治疗 <input type="checkbox"/> 黏膜保护剂 <input type="checkbox"/> 抗菌药物(必要时)	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 消化内科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 少渣饮食 <input type="checkbox"/> PPI 治疗 <input type="checkbox"/> 黏膜保护剂 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 出院带药
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 基本生活和心理护理 <input type="checkbox"/> 检查治疗后常规护理 <input type="checkbox"/> 饮食生活宣教、并发症观察	<input type="checkbox"/> 基本生活和心理护理 <input type="checkbox"/> 检查治疗后常规护理	<input type="checkbox"/> 帮助患者办理出院手续、交费等事宜 <input type="checkbox"/> 出院指导
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 签字			
医师 签字			