

# 贲门失弛症内镜下气囊扩张术临床路径

(2019 年版)

## 一、贲门失弛症内镜下气囊扩张术临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象

第一诊断为贲门失弛症（ICD-10：K22.0）。

行内镜下气囊扩张术（ICD-9-CM-3:42.92）。

### (二) 诊断依据

根据《临床诊疗指南·消化系统疾病分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2007年，第2版）。

1. 症状：吞咽困难，可伴有反食、胸痛、夜间呛咳、体质质量减轻。病程长，病情反复，时轻时重。

2. 体征：可无特殊体征或有营养不良的体征。

3. 辅助检查：食管造影或上消化道造影、食管压力测定等符合贲门失弛症，胃镜检查除外食管下段、贲门部其他病变。

### (三) 治疗方案的选择

根据《临床诊疗指南·消化系统疾病分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2007年，第2版）。

1. 一般治疗：改变进食方式，包括流质饮食或半流质饮食、缓慢进食等。

2. 药物治疗：钙离子拮抗剂、硝酸盐制剂、营养治疗药物等。

3. 内镜下扩张或肉毒杆菌毒素局部注射。

4. 病情影响生活质量或以上治疗无效者，可考虑经口内镜下肌切开术（peroral endoscopic myotomy, POEM）或外科手术治疗。

#### **（四）标准住院日为 6~7 天**

#### **（五）进入路径标准**

1. 第一诊断必须符合 ICD-10：K22.0 贲门失弛症疾病编码。

2. 如患者同时具有其他疾病诊断，但住院期间不需要特殊处理，也不影响第一诊断临床路径流程的实施时，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、尿常规、便常规+潜血。

（2）血生化检查：肝功能、肾功能、电解质、血糖、凝血时间和活动度。

（3）感染性疾病筛查（乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病、梅毒等）。

（4）X 线胸片、心电图、腹部超声检查。

（5）食管造影或上消化道造影、食管压力测定、胃镜

检查。

(6) 营养筛查与评估：入院后 24 小时内完成。

2. 根据患者病情可选择的检查项目

(1) 胃镜检查时如遇可疑病变，应作活检送病理学检查，以除外食管下段、贲门部其他病变，特别是恶性病变。

(2) 胸腹 CT。

以上检查可在住院前完成，也可在住院后进行。

### **(七) 治疗方案和药物选择**

1. 术前需纠正电解质紊乱，维持酸碱平衡。

2. 术前内镜显示合并食管炎患者给予抑酸剂（质子泵抑制剂/H<sub>2</sub>受体拮抗剂）及黏膜保护剂，修复食管黏膜，减低术后穿孔、出血和感染风险。

3. 术后给予抑酸剂（质子泵抑制剂/H<sub>2</sub>受体拮抗剂）及黏膜保护剂（必要时）。

4. 术后给予抗菌药物（必要时）。

5. 营养治疗药物：有营养风险或营养不良的患者，入院 24~48 小时尽早启动肠内营养。肠内营养不能达到目标量 60%时，可选全合一的方式实施肠外营养。

### **(八) 出院标准**

1. 诊断已明确。

2. 治疗后症状减轻，营养摄入状况改善或营养状态稳定。

3. 无操作相关严重并发症。

### **(九) 变异及原因分析**

1. 食管造影或上消化道造影、胃镜检查提示其他病变，如肿瘤等，不进入本路径。

2. “必需的检查项目”中食管造影或上消化道造影、食管压力测定或胃镜检查，如安排在住院后完成，住院时间可在此路径基础上延长 2 天。

3. 伴明显营养不良、高龄、接受过介入或手术治疗的贲门失弛症患者，需延长住院时间，全面检查评估食管、贲门解剖功能，适当改善营养状况，建议不进入本路径。

4. 贲门失弛症内镜下气囊扩张术合并食管贲门出血、穿孔等风险大。如出现以上并发症，退出本路径，并进入相应的临床路径处理。

5. 贲门失弛症经内镜下气囊扩张和肉毒杆菌毒素治疗无效者，可重复食管压力测定，分析治疗无效的原因，制定严格的内科保守治疗方案，必要时考虑其他治疗，不进入本路径。

6. 术前胃镜检查如有食物潴留在胃、食管中，则建议推出路径。

7. 因食物反流误吸入气管导致肺部感染，退出本路径。

## 二、贲门失弛缓症内镜下气囊扩张术临床路径表单

适用对象：第一诊断为贲门失弛缓症（ICD-10：K22.0）

行内镜下气囊扩张术（ICD-9-CM-3：42.92）

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：6~7天

日期	住院第 1 天
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 采集病史及体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 安排化验检查 <input type="checkbox"/> 进行营养筛查与评估
重点医嘱	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 内科二级护理常规 <input type="checkbox"/> 流食/半流食 <input type="checkbox"/> 如存在食管潴留，需要禁食、必要时放置胃管、盐水清洗食管 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物（视评估情况） <input type="checkbox"/> 其他（视基础疾病而定） <input type="checkbox"/> 患者既往基础用药 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 静脉输液：纠正电解质、酸碱平衡紊乱，营养支持（必要时） <input type="checkbox"/> 对合并食管炎者给予抑酸剂及黏膜保护剂 <input type="checkbox"/> 血、尿常规、粪便常规+隐血、感染指标、肝功能、肾功能、血糖、电解质、凝血功能（非空腹可次日查肝功及血糖） <input type="checkbox"/> X线胸片、心电图、腹部超声
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教（环境、设施、人员等） <input type="checkbox"/> 入院护理评估：二级护理 <input type="checkbox"/> 注意事项（调整饮食，抬高床头，睡前3小时不进食） <input type="checkbox"/> 填写营养筛查评估表 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理（遵医嘱）
病情变异记录	<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 2 天	住院第 3 天
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，完成上级医师查房记录 <input type="checkbox"/> 完善必需的化验和检查 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代病情，签署内镜下治疗知情同意书	<input type="checkbox"/> 完成三级医师查房记录 <input type="checkbox"/> 内镜下治疗 <input type="checkbox"/> 术后密切监测并发症 <input type="checkbox"/> 完成术后病程记录 <input type="checkbox"/> 进一步完善相关检查
重点医嘱	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 内科二级护理常规 <input type="checkbox"/> 流食/半流食 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物 <input type="checkbox"/> 如存在食管潴留，需要禁食、必要时放置胃管、盐水清洗食管 <input type="checkbox"/> 明日早禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 其他（视基础疾病而定） <input type="checkbox"/> 患者既往基础用药 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 明日行内镜下治疗 <input type="checkbox"/> 对合并食管炎者给予抑酸剂及黏膜保护剂 <input type="checkbox"/> 食管压力测定（必要时） <input type="checkbox"/> 上消化道造影（必要时） <input type="checkbox"/> 超声内镜（必要时）	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 内科特级/一级护理常规 <input type="checkbox"/> 内镜下扩张术后禁食、禁水 24 小时，密切观察情变化，尤其是有无食管穿孔、出血并发症 <input type="checkbox"/> 如无穿孔并发症，口服硫糖铝或其他黏膜保护剂 1 周 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 术后静脉输液，使用抑酸剂 <input type="checkbox"/> 如无穿孔、出血等并发症，术后 4 小时可进流食、半流食 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 抗菌药物（必要时）
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 内科二级护理常规 <input type="checkbox"/> 注意事项（进少量清流食） <input type="checkbox"/> 营养治疗护理	<input type="checkbox"/> 内科特级/一级护理常规 <input type="checkbox"/> 注意事项：观察术后并发症，观察进食情况 <input type="checkbox"/> 无并发症进流食/半流食 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理
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.
护士签名		
医师签名		

日期	住院第 4~5 天	住院第 6~7 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 观察疗效 <input type="checkbox"/> 密切监测并发症 <input type="checkbox"/> 完成病程记录	<input type="checkbox"/> 继续观察疗效 <input type="checkbox"/> 上级医师查房，决定是否可以出院。拟定出院后门诊随诊计划、出院后注意事项 <input type="checkbox"/> 完成出院记录、病案首页、出院证明书等
重点 医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科二级护理常规 <input type="checkbox"/> 半流食或普通饮食 <input type="checkbox"/> 患者既往基础用药 <input type="checkbox"/> 口服抑酸剂和黏膜保护剂 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 内科三级护理常规 <input type="checkbox"/> 普通饮食 <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 继续口服抑酸剂和黏膜保护剂 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 今日出院
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 内科二级护理常规 <input type="checkbox"/> 观察进食情况 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理	<input type="checkbox"/> 内科三级护理常规 <input type="checkbox"/> 观察进食情况 <input type="checkbox"/> 营养、防护等健康宣教
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.
护士 签名		
医师 签名		