

# 颅前窝底脑膜瘤临床路径

(2019 年版)

## 一、颅前窝底脑膜瘤临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象

第一诊断为颅前窝底脑膜瘤（ICD-10：C70.002/D32.013/D42.002）。

行冠切经额开颅或经额外侧入路颅前窝底脑膜瘤切除术（ICD-9-CM-3:01.51）。

### (二) 诊断依据

根据《临床诊疗指南·神经外科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社），《临床技术操作规范·神经外科分册》（中华医学会编著，人民军医出版社），《神经外科学》（赵继宗主编，人民卫生出版社）。

1. 临床表现：肿瘤体积增大引起慢性颅压增高表现，主要为头痛、恶心、呕吐等；因额叶受损出现精神、智力症状，主要表现为记忆力障碍、反应迟钝、淡漠；局部压迫症状，嗅觉、视觉受损；皮层刺激症状，继发性癫痫。

2. 辅助检查：头颅 MRI 平扫+增强序列或 CT 平扫+增强显示颅内占位性病变，基底位于颅前窝底，边界清楚，明显均匀强化，额叶底面和鞍区结构受压。

### (三) 选择治疗方案的依据

根据《临床诊疗指南·神经外科学分册》（中华医学会

编著，人民卫生出版社)，《临床技术操作规范·神经外科分册》(中华医学会编著，人民军医出版社)，《神经外科学》(赵继宗主编，人民卫生出版社)。

1. 拟诊断为颅前窝底脑膜瘤者，有明确的颅内压增高症状或局灶性症状者需手术治疗，手术方法是冠状切口经额入路开颅肿瘤切除术或经额外侧入路开颅肿瘤切除术。

2. 对于手术风险较大者(高龄、妊娠期、合并较严重的内科疾病者)，要向患者或家属仔细交代病情，如不同意手术，应履行签字手续，并予以严密观察。

3. 对于严密观察保守治疗者，一旦出现颅内压增高征象，局灶症状/体征或肿瘤明显增大，考虑手术治疗，必要时予以急诊手术。

#### **(四) 标准住院日为 14 天**

#### **(五) 进入路径标准**

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: C70.002/ D32.013 /D42.002 颅前窝底脑膜瘤疾病编码。

2. 当患者合并其他疾病，但住院期间不需特殊处理，也不影响第一诊断的临床路径实施时，可以进入路径。

3. 排除颅内外沟通性的肿瘤。颅内外沟通性病变会增加术后脑脊液漏及感染的机会，会延长平均住院时间。

#### **(六) 术前准备 3 天**

1. 所必需的检查项目

- (1) 血常规、尿常规。
  - (2) 血型。
  - (3) 凝血功能。
  - (4) 肝肾功能、血电解质、血糖。
  - (5) 传染性疾病预防筛查（乙型肝炎，丙型肝炎，艾滋病，梅毒）。
  - (6) 胸部 X 光片，心电图。
  - (7) 头颅 MRI 平扫+增强（冠、矢、轴位）。如病变血供丰富考虑 DSA 或 CTA 检查。对于因金属植入物、幽闭恐惧症等无法行 MRI 检查患者可行 CT 平扫+增强检查，供血动脉评价可用 DSA 及 CTA。
  - (8) 颅底 CT 薄层扫描（平扫+骨窗）。
  - (9) 视力、视野检查。
2. 根据患者病情，必要时查心、肺功能和精神智力评估。

### **（七）预防性抗菌药物选择与使用时机**

1. 按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2015〕43 号）选择用药。
2. 预防性使用抗菌药物，时间为术前 30 分钟，术后可追加 1 次。

### **（八）手术日为入院第 4~5 天**

1. 麻醉方式：全身麻醉。
2. 手术方式：冠切经额开颅前窝底脑膜瘤切除术或经

额外侧入路脑膜瘤切除术。

3. 手术内固定物：颅骨固定材料等。
4. 术中用药：激素、抗菌药物、麻醉常规用药。
5. 输血：视手术出血情况决定。

#### **(九) 术后住院恢复 10 天**

1. 必须复查的检查项目：术后 6 小时内头颅 CT 平扫，术后 3~7 天内头部增强 MRI，视力、视野，血常规，肝肾功能，血电解质，凝血项。

2. 术后用药：抗癫痫药物，视具体情况决定是否加用脱水药物、止痛、止吐药物。

#### **(十) 出院标准**

1. 患者一般状态良好，饮食恢复。
2. 体温正常，各项化验无明显异常，切口愈合良好。
3. 复查头颅 MRI 显示颅内情况稳定。

#### **(十一) 变异及原因分析**

1. 术中或术后继发手术部位或远隔部位硬脑膜外血肿、硬脑膜下血肿、脑内血肿等并发症，严重者需要二次手术，导致住院时间延长、费用增加。

2. 术后继发脑脊液鼻漏、颅内感染和神经血管损伤等，导致住院时间延长。

3. 其他：术后继发癫痫，电解质紊乱，术后伤口愈合不良，导致住院时间延长。若患者入院时处于月经前期，会延

长住院时间。

## 二、颅前窝底脑膜瘤临床路径表单

适用对象：第一诊断为颅前窝底脑膜瘤（ICD-10：C70.002/ D32.013/D42.002）

行冠切经额/额外侧开颅颅前窝底脑膜瘤切除术（ICD-9-CM-3:01.51）

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：14 天

| 时间     | 住院第 1 天  | 住院第 2 天   | 住院第 3 天  |
|--------|--|---|--|
| 主要诊疗工作 | <input type="checkbox"/> 病史采集，体格检查<br><input type="checkbox"/> 完成病历书写<br><input type="checkbox"/> 完善检查<br><input type="checkbox"/> 预约影像学检查<br><input type="checkbox"/> 预约视力、视野检查<br><input type="checkbox"/> 向患者家属交代手术可能达到的效果及手术风险   | <input type="checkbox"/> 汇总辅助检查结果<br><input type="checkbox"/> 上级医师查房，对患者病情及术前检查准备情况进行评估，必要时请相关科室会诊<br><input type="checkbox"/> 完善术前准备 | <input type="checkbox"/> 术者查房<br><input type="checkbox"/> 根据术前检查结果，进行术前讨论，明确诊断，决定术式，制订治疗方案<br><input type="checkbox"/> 向患者和（或）家属交代病情，并签署手术授权书、知情同意书、麻醉知情同意书等   |
| 重点医嘱   | <b>长期医嘱：</b><br><input type="checkbox"/> 一级护理<br><input type="checkbox"/> 饮食<br><b>临时医嘱：</b><br><input type="checkbox"/> 血常规、血型，尿常规<br><input type="checkbox"/> 凝血功能<br><input type="checkbox"/> 肝肾功能、血电解质、血糖<br><input type="checkbox"/> 传染性疾病筛查<br><input type="checkbox"/> 胸部 X 光片，心电图<br><input type="checkbox"/> 头颅 MRI<br><input type="checkbox"/> 颅底 CT（平扫+骨窗）<br><input type="checkbox"/> 视力、视野检查<br><input type="checkbox"/> 心、肺功能（视患者情况而定） | <b>长期医嘱：</b><br><input type="checkbox"/> 一级护理<br><input type="checkbox"/> 饮食  | <b>长期医嘱：</b><br><input type="checkbox"/> 一级护理<br><input type="checkbox"/> 术前禁食、禁水<br><input type="checkbox"/> 通知家属<br><b>临时医嘱：</b><br><input type="checkbox"/> 备皮、剃头<br><input type="checkbox"/> 麻醉科会诊<br><input type="checkbox"/> 抗菌药物皮试<br><input type="checkbox"/> 根据手术情况备血 |
| 主要护理工作 | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 完成入院宣教  | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况  | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 术前准备  |
| 病情变异记录 | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：<br>1.<br>2.  | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：<br>1.<br>2.   | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：<br>1.<br>2.  |
| 护士签名   |  |   |  |
| 医师签名   |  |   |  |

| 时间               | 住院第 4 天<br>(手术当天)   | 住院第 5 天<br>(术后第 1 天)  | 住院第 6 天<br>(术后第 2 天)   |
|------------------|---|---|--|
| 主要<br>诊疗<br>工作   | <input type="checkbox"/> 手术室内核对患者信息<br>无误<br><input type="checkbox"/> 全麻下冠切经额/额外侧<br>开颅前窝底脑膜瘤切<br>除术<br><input type="checkbox"/> 完成手术记录和术后记<br>录  | <input type="checkbox"/> 完成病程记录<br><input type="checkbox"/> 观察患者视力变化<br><input type="checkbox"/> 切口换药<br><input type="checkbox"/> 复查头颅 CT、血常规、肝<br>肾功能及血电解质   | <input type="checkbox"/> 完成病程记录<br><input type="checkbox"/> 观察视力视野<br><input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏   |
| 重<br>点<br>医<br>嘱 | <b>长期医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 一级护理<br><input type="checkbox"/> 禁食、禁水<br><input type="checkbox"/> 多参数心电监护<br><input type="checkbox"/> 吸氧<br><input type="checkbox"/> 脱水治疗<br><b>临时医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 预防感染、脱水和抗癫痫<br>治疗<br><input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳<br>孔、生命体征和视力视野 | <b>长期医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 一级护理<br><input type="checkbox"/> 流食<br><b>临时医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 换药<br><input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、<br>生命体征<br><input type="checkbox"/> 观察患者的视力视野<br><input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏<br><input type="checkbox"/> 血常规<br><input type="checkbox"/> 肝肾功能及血电解质<br><input type="checkbox"/> 头颅 CT 检查 | <b>长期医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 一级护理<br><input type="checkbox"/> 半流食<br><b>临时医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、<br>生命体征<br><input type="checkbox"/> 观察患者的视力视野<br><input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏 |
| 主要<br>护理<br>工作   | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳<br>孔、生命体征<br><input type="checkbox"/> 观察患者的肢体活动   | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、<br>生命体征<br><input type="checkbox"/> 观察患者的视力视野<br><input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏   | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、<br>生命体征<br><input type="checkbox"/> 观察患者的视力视野<br><input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏                        |
| 病情<br>变异<br>记录   | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因:<br>1.<br>2.  | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因:<br>1.<br>2.  | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因:<br>1.<br>2.   |
| 护士<br>签名         |   |   |  |
| 医师<br>签名         |   |   |  |

| 时间                         | 住院第 7 天<br>(术后第 3 天)   | 住院第 8 天<br>(术后第 4 天)  | 住院第 9 天<br>(术后第 5 天)  |
|----------------------------|--|---|---|
| 主要<br>诊<br>疗<br>工<br>作     | <input type="checkbox"/> 完成病程记录<br><input type="checkbox"/> 观察视力视野<br><input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏<br><input type="checkbox"/> 复查血常规<br><input type="checkbox"/> 复查肝肾功能及血电解质<br><input type="checkbox"/> 预约头颅增强 MRI 检查                           | <input type="checkbox"/> 嘱患者在床上坐起锻炼   | <input type="checkbox"/> 嘱患者在床上坐起锻炼   |
| 重<br>点<br>医<br>嘱           | <b>长期医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 一级护理<br><input type="checkbox"/> 半流食<br><input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、生命体征<br><b>临时医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 血常规<br><input type="checkbox"/> 肝肾功能及血电解质<br><input type="checkbox"/> 头颅 MRI 检查 | <b>长期医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 二级护理<br><input type="checkbox"/> 普食  | <b>长期医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 二级护理<br><input type="checkbox"/> 普食  |
| 主要<br>护<br>理<br>工<br>作     | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、生命体征  | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、生命体征 | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、生命体征 |
| 病<br>情<br>变<br>异<br>记<br>录 | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因:<br>1.<br>2.   | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因:<br>1.<br>2.  | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因:<br>1.<br>2.  |
| 护<br>士<br>签<br>名           |  |   |   |
| 医<br>师<br>签<br>名           |  |   |   |



| 时间             | 住院第 10 天<br>(术后第 6 天)  | 住院第 11 天<br>(术后第 7 天)   | 住院第 12 天<br>(术后第 8 天)   |
|----------------|--|---|---|
| 主要<br>诊疗<br>工作 | <input type="checkbox"/> 观察切口情况<br><input type="checkbox"/> 神经系统查体<br><input type="checkbox"/> 记录术后症状和体征变化<br><input type="checkbox"/> 嘱患者离床活动 | <input type="checkbox"/> 切口拆线<br><input type="checkbox"/> 切口换药<br><input type="checkbox"/> 复查血常规、肝肾功能<br>及血电解质  | <input type="checkbox"/> 停用脱水药物<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统体征变化  |
| 重点<br>医嘱       | <b>长期医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 二级护理<br><input type="checkbox"/> 普食   | <b>长期医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 二级护理<br><input type="checkbox"/> 普食<br><b>临时医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 拆线<br><input type="checkbox"/> 血常规<br><input type="checkbox"/> 肝肾功能及血电解质 | <b>长期医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 二级护理<br><input type="checkbox"/> 普食<br><b>临时医嘱:</b><br><input type="checkbox"/> 停用脱水药物 |
| 主要<br>护理<br>工作 | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 注意患者营养状况                                    | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 注意患者营养状况   | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 注意患者营养状况                     |
| 病情<br>变异<br>记录 | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因:<br>1.<br>2.   | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因:<br>1.<br>2.  | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因:<br>1.<br>2.  |
| 护士<br>签名       |  |   |   |
| 医师<br>签名       |  |   |   |

| 时间                         | 住院第 13 天<br>(术后第 9 天)   | 住院第 14 天<br>(术后第 10 天)   |
|----------------------------|---|--|
| 主要<br>诊<br>疗<br>工<br>作     | <input type="checkbox"/> 神经系统查体，对比手术前后症状、体征变化<br><input type="checkbox"/> 汇总术后辅助检查结果<br><input type="checkbox"/> 评估手术效果 | <input type="checkbox"/> 确定患者可以出院<br><input type="checkbox"/> 向患者交代出院注意事项、复查日期<br><input type="checkbox"/> 通知出院处<br><input type="checkbox"/> 开出院诊断书<br><input type="checkbox"/> 完成出院记录 |
| 重<br>点<br>医<br>嘱           | <b>长期医嘱：</b><br><input type="checkbox"/> 二级护理<br><input type="checkbox"/> 普食  | <input type="checkbox"/> 出院通知<br><input type="checkbox"/> 出院带药   |
| 主要<br>护<br>理<br>工<br>作     | <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况<br><input type="checkbox"/> 观察神经系统状况<br><input type="checkbox"/> 注意患者营养状况             | <input type="checkbox"/> 帮助患者办理出院手续  |
| 病<br>情<br>变<br>异<br>记<br>录 | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：<br>1.<br>2.   | <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：<br>1.<br>2.  |
| 护<br>士<br>签<br>名           |   |  |
| 医<br>师<br>签<br>名           |   |  |