

颅后窝脑膜瘤临床路径

(2019 年版)

一、颅后窝脑膜瘤临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为颅后窝脑膜瘤（ICD-10：D32.012 /D42.003 /C70.003）。

行颅后窝脑膜瘤切除术（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》（人民卫生出版社）。

1. 临床表现：颈痛，颅内压升高症状，肢体力弱，感觉障碍，颅神经受累，小脑损害体征，锥体束征等。

2. 辅助检查：头颅 MRI 平扫+增强，CT 平扫+增强提示病变

3. 术中病理证实。

(三) 治疗方案的选择

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》（人

民卫生出版社)。

1. 手术：后正中/旁正中/枕下乙状窦后入路/远外侧/其他入路颅后窝脑膜瘤切除术。

2. 术前栓塞（酌情）。

3. 残余肿瘤术后放射治疗（酌情）。

（四）标准住院日为 12~14 天

（五）进入路径标准

1. 第一诊断符合 ICD-10: D32.012/D42.003/C70.003 颅后窝脑膜瘤疾病编码。

2. 当患者同时并发其它疾病诊断时，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。

（六）术前准备（术前评估）2~4 天

1. 所必需的检查项目

（1）血常规、血型，尿常规。

（2）凝血功能。

（3）肝肾功能、血电解质、血糖。

（4）感染性疾病筛查（乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病、梅毒等）；。

（5）胸部 X 光片，心电图。

（6）头颅 MRI 平扫+增强（冠、矢、轴位）。如病变与横窦、矢状窦关系密切建议 MRV 或 DSA 检查，如血供丰富考

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，动静脉评价可用 DSA、CTA 及 CTV。

(7) 病变区域颅底骨质薄层 CT 扫描（冠、轴位）。

(8) 根据不同部位可行颅神经功能检查（视力、视野、电测听、脑干诱发电位）。

2. 根据患者病情，必要时行心、肺功能检查。

(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》（国卫办医发〔2015〕43 号）选择用药。

2. 术前 30 分钟预防性使用抗菌药物，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：颅后窝脑膜瘤切除术。

3. 手术内置物：手术内固定材料。

4. 术中用药：抗菌药物、激素、脱水药、麻醉常规用药。

5. 术中建议行脑干听觉诱发电位（BAEP），面神经、三叉神经监测，降低术中颅神经损伤机率。术中必要时使用内镜辅助，以减少神经、血管损伤。

6. 输血：视术中情况决定。

7. 病理：冰冻加石蜡切片。

8. 术后 6 小时内查头颅 CT 平扫。

(九) 术后住院恢复 7~10 天

1. 必须复查的检查项目：术后 6 小时内查头颅 CT 平扫，术后 3-7 天内查头颅 MRI 平扫+增强或 CT 平扫+增强，余根据患者具体情况安排。

2. 术后选用激素，用药时间为 3~5 天。

3. 术后选用脱水药物：根据术后 CT 及 MRI 显示脑水肿发生情况酌情选用。

(十) 出院标准

1. 切口愈合良好。

2. 无颅内感染。

3. 无需住院处理的并发症和（或）合并症。

4. 复查头颅 MRI 显示颅内情况稳定。

(十一) 变异及原因分析

1. 不耐受 DSA 检查的患者，可行 CTA/MRV 等。

2. 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，术后出现脑积水，严重者需要二次手术，导致住院时间延长、费用增加。

3. 术后继发颅内感染和神经血管损伤，后组颅神经障碍等，导致住院时间延长。

4. 其他：术后脑脊液漏，肺炎，电解质紊乱等，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、颅后窝脑膜瘤临床路径表单

适用对象：第一诊断为颅后窝脑膜瘤（ICD-10：D32.012 /D42.003 /C70.003）

行颅后窝脑膜瘤切除术（ICD9-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：12~14天

时间	住院第 1 天	住院第 2~3 天	住院第 4~5 天（手术日）
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史及体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 开化验单 <input type="checkbox"/> 上级医师查房与术前评估 <input type="checkbox"/> 初步确定手术方式和日期	<input type="checkbox"/> 依据体检,进行相关的术前检查 <input type="checkbox"/> 完成必要的相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 上级医师查房,术前讨论 <input type="checkbox"/> 完成术前准备与术前评估 <input type="checkbox"/> 预约术中电生理监测 <input type="checkbox"/> 完成术前小结,术前讨论记录 <input type="checkbox"/> 向患者和家属交代围手术期注意事项,签署委托书、手术同意书,自费协议书,输血同意书等	<input type="checkbox"/> 安排手术 <input type="checkbox"/> 术中监测:BAEP,面神经、三叉神经监测 <input type="checkbox"/> 术者完成手术记录 <input type="checkbox"/> 完成术后病程 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代手术情况,嘱咐注意事项 <input type="checkbox"/> 观察术后病情变化 <input type="checkbox"/> 术后 6 小时内复查头颅 CT
重点医嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 神经系统专科查体(四肢肌力检查,眼底检查,步态检查等) <input type="checkbox"/> 化验检查(血常规,血型,肝肾功能及血电解质,感染性疾病筛查,凝血功能),心电图,胸片 <input type="checkbox"/> MRI 平扫加强化(冠、矢、轴),病变区域颅底骨质薄层 CT 扫描(冠、轴) <input type="checkbox"/> 颅神经功能临床检查(视力和视野,电测听,脑干诱发电位) <input type="checkbox"/> 心、肺功能(视患者情况而定)	长期医嘱: <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"/> 在局麻/全麻下行全脑 DSA 造影(必要时栓塞) <input type="checkbox"/> 术前医嘱:明日全麻下行枕下乙状窦后入路/远外侧/其他入路行颅后窝脑膜瘤切除术 <input type="checkbox"/> 术前禁食水 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 激素(根据术前瘤周水肿情况定) <input type="checkbox"/> 一次性导尿包 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 生命体征监测(每 2 小时一次) <input type="checkbox"/> 多功能监护,吸氧 <input type="checkbox"/> 可进流食(无术后功能障碍者),胃管鼻饲(有吞咽功能障碍者) <input type="checkbox"/> 接引流(术中置放引流者) <input type="checkbox"/> 尿管接袋计量 <input type="checkbox"/> 补液 <input type="checkbox"/> 抗菌药物,激素,抑酸等药物 <input type="checkbox"/> 神经营养药(必要时) <input type="checkbox"/> 控制血压和血糖等内科用药 <input type="checkbox"/> 脱水药物(必要时) 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 止血,镇痛,止吐 <input type="checkbox"/> 查血常规,肝肾功能及血电解质,凝血功能,血气等,酌情对症处理。 <input type="checkbox"/> 头颅 CT(术后 6 小时),排除颅内出血和明确术后脑水肿的情况
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 介绍病房环境,设施和设备 <input type="checkbox"/> 入院护理评估	<input type="checkbox"/> 宣教,备皮等术前准备 <input type="checkbox"/> 提醒患者术前禁食水 <input type="checkbox"/> 观察有无吞咽障碍	<input type="checkbox"/> 随时观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 术后心理和生活护理
病情变异	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有,原因: 1.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有,原因: 1.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有,原因: 1.

记录	2.	2.	2.
护士 签名			
医师 签名			

时间	住院第 5~6 天 术后第 1 天	住院第 7~9 天 术后第 3 天	至住院第 12~14 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 注意病情变化 <input type="checkbox"/> 完成常规病历书写 <input type="checkbox"/> 注意体温、血象变化, 必要时行腰椎穿刺, 送脑脊液化验 <input type="checkbox"/> 注意有无意识障碍、呼吸障碍、偏瘫等 (对症处理) <input type="checkbox"/> 注意颅神经有无受损 (有无面瘫、面部麻木感、听力受损、饮水呛咳) (对症处理)	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 注意病情变化 <input type="checkbox"/> 注意是否有发热、脑脊液漏等 <input type="checkbox"/> 必要时再次行腰椎穿刺采集脑脊液 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 调整激素用量, 逐渐减量 <input type="checkbox"/> 注意患者的意识和精神状态变化, 是否伴有颅神经功能障碍, 必要时尽早行康复训练 <input type="checkbox"/> 切口换药, 注意有无皮下积液, 必要时加压包扎 <input type="checkbox"/> 复查头颅增强 MRI, 明确肿瘤是否切除完全	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 进行切口愈合评估, 明确有无手术并发症, 肿瘤是否切除完全, 是否需要进一步放疗, 能否出院 <input type="checkbox"/> 完成出院记录、病案首页、出院证明等 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院注意事项: 复诊时间、地点、检查项目, 紧急情况时的处理
重点 医嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 流食 <input type="checkbox"/> 控制血压和血糖 <input type="checkbox"/> 激素 <input type="checkbox"/> 脱水药物 (必要时) 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 镇痛 <input type="checkbox"/> 补液 (酌情) <input type="checkbox"/> 拔除引流管 (如术中置放)	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 半流食/普食 <input type="checkbox"/> 调整激素用量, 逐渐减量 <input type="checkbox"/> 控制血压和血糖 <input type="checkbox"/> 脱水药物 (必要时) 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 换药 <input type="checkbox"/> 腰椎穿刺测压、放液 (必要时)	出院医嘱: <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 康复治疗 (酌情) <input type="checkbox"/> 残余肿瘤放射治疗 (酌情)
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者生命体征情况 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 观察有无吞咽障碍	<input type="checkbox"/> 观察患者生命体征情况 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 指导术后患者功能锻炼	<input type="checkbox"/> 指导患者办理出院手续
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			