

# 胃十二指肠溃疡临床路径

(2019 年版)

## 一、胃十二指肠溃疡临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象

第一诊断为胃十二指肠溃疡（ICD-10：K25-K27 中亚目为 .3.7.9），行胃大部切除术伴吻合术（ICD-9-CM-3：43.5-43.7），迷走神经干切断（ICD-9-CM-3：44.01），胃空肠吻合术（ICD-9-CM-3：44.3903）。

### (二) 诊断依据

根据《临床诊疗指南·外科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2006 年，第 1 版），《外科学》（吴在德，吴肇汉主编，人民卫生出版社，2008 年，第 7 版），《胃肠外科学》（王吉甫主编，人民卫生出版社，2000 年）。

1. 病史：慢性、节律性和周期性的上腹疼痛伴消化不良症状。

2. 体征：上腹局限性轻压痛。

3. 辅助检查：幽门螺杆菌检测试验阳性，上消化道 X 线钡餐检查和（或）内镜检查明确。

### (三) 选择治疗方案的依据

根据《临床诊疗指南·外科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2006 年，第 1 版），《外科学》（吴在德，吴肇汉主编，人民卫生出版社，2008 年，第 7 版），《胃肠外

科学》（王吉甫主编，人民卫生出版社，2000年）。

胃十二指肠溃疡患者手术适应证：

1. 严格内科治疗（包括根治幽门螺杆菌措施）无效的顽固性溃疡，表现为溃疡不愈合或短期内复发。
2. 胃溃疡巨大（直径 $>2.5\text{cm}$ ）或高位溃疡。
3. 胃十二指肠复合性溃疡。
4. 溃疡不能除外恶变者。

#### **（四）标准住院日为9~18天**

#### **（五）进入路径标准**

1. 第一诊断必须符合 ICD-10：K25-K27 胃十二指肠溃疡疾病编码。

2. 当患者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流程实施时，可以进入路径。

#### **（六）术前准备2~6天**

1. 必需的检查项目：

- （1）血常规、尿常规、便常规+潜血；
- （2）肝肾功能、电解质、凝血功能、血型、感染性疾病筛查（乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病、梅毒等）；
- （3）胃镜（可门诊完成）、腹部超声、上消化道钡剂造影（必要时门诊完成）；
- （4）心电图、胸部正位X线片。

(5) 营养筛查与评估：入院后 24 小时内完成。

2. 根据患者病情选择：肺功能测定、超声心动图等。

### **(七) 选择用药**

1. 口服制酸剂：H<sub>2</sub>受体拮抗剂或质子泵抑制剂。

2. 抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2015〕43号）执行，并结合患者的病情决定抗菌药物的选择，预防性用药时间为 1 天。

3. 营养治疗药物：根据营养筛查与评估情况，有营养风险或存在营养不良的患者，应进行营养治疗。

### **(八) 手术日为入院第 3~7 天【门诊已完成胃镜和(或)X 线钡餐检查】**

1. 麻醉方式：气管插管全身麻醉或硬膜外麻醉。

2. 手术内固定物：无。

3. 术中用药：麻醉常规用药、术后镇痛泵的应用。

4. 输血：视术中情况定。

### **(九) 术后住院恢复 6~11 天**

1. 必须复查的检查项目：

(1) 血常规、肝肾功能、电解质；

(2) 出院 1 个月后门诊复诊；

(3) 出院 3 个月后复查胃镜。

2. 术后用药：

(1) 抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫

医发〔2015〕43号）选用药物，用药时间1天。

（2）营养治疗药物：有营养风险或营养不良的患者，24~48小时内尽早启动肠内营养。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。

3. 术后饮食指导。

### （十）出院标准

1. 无发热，恢复肛门排气排便，可进半流质饮食。
2. 切口愈合良好：引流管拔除，伤口无感染，无皮下积液（或门诊可处理的少量积液）。
3. 没有需要住院处理的并发症和（或）合并症。
4. 营养摄入状况改善或营养状态稳定。

### （十一）变异及原因分析

1. 术前合并其他基础疾病影响手术的患者，需要进行相关的诊断和治疗。
2. 术前需确定手术方式（迷走神经切断+胃引流术，胃大部切除术），视术中情况定胃肠道重建方式。
3. 胃溃疡患者术中活检提示胃癌，则按胃癌处理，进入相应路径。
4. 有并发症（穿孔、瘢痕性幽门梗阻、出血、恶变等）的胃十二指肠溃疡患者，则转入相应临床路径。

## 二、胃十二指肠溃疡临床路径表单

适用对象：第一诊断为胃十二指肠溃疡（ICD-10：K25-K27）

行胃大部切除术、迷走神经切断加胃窦切除术、胃空肠吻合加迷走神经切断术  
(ICD-9-CM-3：43.6-43.8, 44.39)

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：9~18天

时间	住院第 1 天	住院第 2~6 天 (术前准备日)	住院第 3~7 天 (手术日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 询问病史，体格检查，完善病历 <input type="checkbox"/> 开实验室检查单 <input type="checkbox"/> 进行营养筛查和评估 <input type="checkbox"/> 上级医师查房与手术前评估	<input type="checkbox"/> 上级医师查房并确定有手术指征，确定手术方案 <input type="checkbox"/> 疑难病例需要全科讨论 <input type="checkbox"/> 改善一般情况，完善术前准备 <input type="checkbox"/> 请相应科室会诊 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交待围术期注意事项、签署各种医疗文书	<input type="checkbox"/> 手术 <input type="checkbox"/> 完成手术记录、麻醉记录和术后当天的病程记录 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 开术后医嘱 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代病情及术后注意事项 <input type="checkbox"/> 确定有无麻醉、手术并发症
重 点 医 嘱	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 普通外科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食：按病情 <input type="checkbox"/> 制酸剂口服 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物（视评估情况） <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、大便常规+隐血 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质、凝血功能、血型、感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 胃镜、腹部超声、上消化道钡剂造影 <input type="checkbox"/> 心电图、胸部正位片 <input type="checkbox"/> 肺功能测定和超声心动图（必要时）	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 同前 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物 <input type="checkbox"/> 至术前全停 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 既往基础用药临时下达 <input type="checkbox"/> 拟明日在硬膜外麻醉或全身麻醉下行胃大部切除术/迷走神经切断加胃窦切除术/胃空肠吻合加迷走神经切断术 <input type="checkbox"/> 今日流食，术前禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 明晨留置胃管 <input type="checkbox"/> 幽门梗阻者术前 3 天留置胃管温盐水洗胃 <input type="checkbox"/> 明晨留置尿管 <input type="checkbox"/> 常规皮肤准备 <input type="checkbox"/> 术前麻醉辅助药 <input type="checkbox"/> 预防性抗菌药物 <input type="checkbox"/> 术前营养治疗药物	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 今日在硬膜外麻醉或全身麻醉下行胃大部切除术/迷走神经切断加胃窦切除术/胃空肠吻合加迷走神经切断术 <input type="checkbox"/> 普通外科术后常规护理 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 留置胃管、胃肠减压、记量 <input type="checkbox"/> 腹腔引流记量、尿管接袋记量 <input type="checkbox"/> 静脉予以 H <sub>2</sub> 受体阻断剂或 PPI 抑制剂 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 术后急查肝肾功能、血常规 <input type="checkbox"/> 心电监护、吸氧 <input type="checkbox"/> 抗菌药物、补液 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 环境介绍、护理评估 <input type="checkbox"/> 制定护理计划 <input type="checkbox"/> 静脉取血（明晨取血） <input type="checkbox"/> 指导患者到相关科室进行检查 <input type="checkbox"/> 饮食、心理、生活指导 <input type="checkbox"/> 服药指导 <input type="checkbox"/> 填写营养筛查和评估表 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理（遵医嘱）	<input type="checkbox"/> 饮食、心理指导 <input type="checkbox"/> 静脉抽血 <input type="checkbox"/> 术前指导 <input type="checkbox"/> 术前准备：备皮、肠道准备等 <input type="checkbox"/> 告知患者及家属术前流程及注意事项 <input type="checkbox"/> 术前手术物品准备 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理	<input type="checkbox"/> 清洁肠道、保留胃管、尿管 <input type="checkbox"/> 术后密切观察患者情况 <input type="checkbox"/> 术后心理、生活护理 <input type="checkbox"/> 疼痛护理及镇痛泵使用 <input type="checkbox"/> 留置管道护理及指导 <input type="checkbox"/> 记录 24 小时出入量 <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.	<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 4~8 天 (术后第 1 天)	住院第 5~9 天 (术后第 2 天)	住院第 6~10 天 (术后第 3 天)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 注意观察生命体征 <input type="checkbox"/> 观察胃管、腹腔引流量及性状 <input type="checkbox"/> 观察肠功能恢复情况 <input type="checkbox"/> 观察切口情况 <input type="checkbox"/> 再次进行营养筛查和评估 <input type="checkbox"/> 评估辅助检查结果 <input type="checkbox"/> 完成常规病历书写	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 注意胃管、腹腔引流量及性状 <input type="checkbox"/> 注意观察体温、血压等生命体征 <input type="checkbox"/> 观察肠功能恢复情况 <input type="checkbox"/> 观察切口情况 <input type="checkbox"/> 完成常规病历书写	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 住院医师完成病历书写 <input type="checkbox"/> 注意病情变化、引流量 <input type="checkbox"/> 注意观察体温、血压等 <input type="checkbox"/> 根据引流情况明确是否拔除引流管
重 点 医 嘱	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 普通外科术后常规护理 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物（视评估情况） <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 留置胃管、胃肠减压、胃管护理记量 <input type="checkbox"/> 腹腔引流记量及护理 <input type="checkbox"/> 尿管接袋记量 <input type="checkbox"/> 会阴擦洗 <input type="checkbox"/> 心电监护、吸氧 <input type="checkbox"/> 补液 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 切口换药	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 普通外科术后常规护理 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物 <input type="checkbox"/> 记 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 留置胃管、胃肠减压、胃管记量（视情况早期拔除） <input type="checkbox"/> 腹腔引流记量 <input type="checkbox"/> 尿管接袋记量（视情况早期拔除） <input type="checkbox"/> 心电监护、吸氧 <input type="checkbox"/> 补液 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 视情况早期拔除胃管、尿管	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 普通外科术后常规护理 <input type="checkbox"/> 一级或二级护理 <input type="checkbox"/> 禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物 <input type="checkbox"/> 停引流记量 <input type="checkbox"/> 停尿管接袋记量 <input type="checkbox"/> 停胃肠减压、胃管记量 <input type="checkbox"/> 测血压、脉搏 <input type="checkbox"/> 补液 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 切口换药 <input type="checkbox"/> 复查血常规、肝肾功能、电解质 <input type="checkbox"/> 拔除胃管、尿管（酌情）
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 体位：协助改变体位、取斜坡卧位 <input type="checkbox"/> 密切观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 观察胃肠功能恢复情况 <input type="checkbox"/> 留置管道护理及指导 <input type="checkbox"/> 生活、心理护理 <input type="checkbox"/> 营养评估 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理（遵医嘱） <input type="checkbox"/> 记录 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 疼痛护理指导 <input type="checkbox"/> 营养支持护理	<input type="checkbox"/> 体位：协助改变体位、取斜坡卧位或半坐卧位 <input type="checkbox"/> 密切观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 观察胃肠功能恢复情况 <input type="checkbox"/> 留置管道护理及指导 <input type="checkbox"/> 生活、心理护理 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理 <input type="checkbox"/> 记录 24 小时出入量 <input type="checkbox"/> 疼痛护理指导 <input type="checkbox"/> 营养支持护理	<input type="checkbox"/> 活动：斜坡卧位，协助下地活动 <input type="checkbox"/> 密切观察患者病情变化， <input type="checkbox"/> 静脉取血 <input type="checkbox"/> 心理支持、饮食指导、协助生活护理 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理 <input type="checkbox"/> 按医嘱拔除胃管、尿管、镇痛泵管 <input type="checkbox"/> 营养支持护理
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.	<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 7~12 天 (术后第 4~5 天)	住院第 9~13 天 (术后第 6 天)	住院第 10~18 天 (术后第 7~11 天, 出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 确定有无手术并发症和手术切口感染 <input type="checkbox"/> 住院医师完成病历书写 <input type="checkbox"/> 根据肠功能恢复情况, 逐步恢复到流质饮食、减少补液 <input type="checkbox"/> 注意观察体温、血压等	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 确定有无手术并发症和手术切口感染 <input type="checkbox"/> 完成日常病程纪录	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 进行手术及伤口评估, 确定有无手术并发症和切口愈合不良情况, 明确是否出院 <input type="checkbox"/> 通知患者及其家属出院 <input type="checkbox"/> 向患者及其家属交待出院后注意事项, 预约复诊日期及拆线日期 <input type="checkbox"/> 完成出院记录、病案首页、出院证明书 <input type="checkbox"/> 将出院小结的副本交给患者或其家属
重点 医嘱	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 普通外科术后常规护理 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 清流半量 <input type="checkbox"/> 补液 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 伤口换药	<b>长期医嘱</b> <input type="checkbox"/> 普通外科术后常规护理 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 半流质饮食 <input type="checkbox"/> 营养治疗药物 <b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 复查血常规、电解质、肝肾功能	<b>临时医嘱</b> <input type="checkbox"/> 根据患者全身状况决定检查项目 <input type="checkbox"/> 拆线、换药 <input type="checkbox"/> 出院带药
主要 护理工作	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 心理支持、饮食指导、协助生活护理 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理 <input type="checkbox"/> 留置深静脉导管护理	<input type="checkbox"/> 指导半流质饮食 <input type="checkbox"/> 观察患者生命体征、伤口敷料、腹部体征 <input type="checkbox"/> 协助生活护理 <input type="checkbox"/> 营养治疗护理 <input type="checkbox"/> 按医嘱拔除深静脉导管 <input type="checkbox"/> 静脉取血 <input type="checkbox"/> 按二级护理常规护理	<input type="checkbox"/> 指导对疾病的认识及日常保健 <input type="checkbox"/> 指导按时服药 <input type="checkbox"/> 指导作息、饮食及活动 <input type="checkbox"/> 营养、防护等健康宣教 <input type="checkbox"/> 指导复诊时间 <input type="checkbox"/> 指导办理出院手续、结账等事项 <input type="checkbox"/> 进行出院宣教
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.
护士 签名			
医师 签名			