

股骨头坏死人工髋关节置换术临床路径

(2019年版)

一、股骨头坏死临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为股骨头坏死（ICD-10：M87.000/M87.102/M87.203/M87.802）。

行全髋关节置换术（ICD-9-CM-3：81.51另编00.74-00.77）。

(二) 诊断依据

根据《临床诊疗指南·骨科分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2009年）。

1. 病史：慢性病程，髋关节疼痛或活动受限逐渐加重；可有外伤史、肾上腺皮质激素类药物使用史或酗酒既往史。
2. 体格检查：患髋疼痛、活动受限，跛行步态。
3. 辅助检查：X线检查符合股骨头坏死。

(三) 选择治疗方案的依据

根据《临床诊疗指南·骨科分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2009年）

1. 股骨头坏死严重影响髋关节功能，从而影响生活质量及活动水平。
2. 股骨头病变终末期，股骨头变形，关节面退变。
3. 全身状况允许手术。

(四) 标准住院日为≤18天

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合ICD-10：
M87.000/M87.102/M87.203/M87.802股骨头坏死疾病编码。
2. 股骨头坏死终末期（Ficat III~IV期），已出现股骨头塌陷变形。
3. 除外股骨近端肿瘤及骨折或者股骨近端存在畸形的患者。
4. 当患者合并其他疾病，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。
5. 病变影响患者生活质量，患者有改善患髋疼痛及活动度的要求。

(六) 术前准备（术前评估）3~5天

1. 必需的检查项目：
 - (1) 术前完成功能量表（Harris评分）；
 - (2) 血常规、血型（ABO血型+Rh因子）、尿常规；
 - (3) 肝功能、肾功能、凝血功能检查、感染性疾病筛查（乙型肝炎、丙型肝炎、梅毒、艾滋病）；
 - (4) 胸部X线平片、心电图；
 - (5) 手术部位X线检查：骨盆正位+患侧股骨颈正侧位；
 - (6) 术前根据患者情况，选用促红细胞生成素（EPO）+铁剂。
2. 根据患者病情可选择的检查项目：手术部位CT检查、

红细胞沉降率、CRP、血气分析、肺功能检查、超声心动图、双下肢血管彩色超声、24小时动态血压和动态心电图监测等。

3. 根据具体情况，预防下肢深静脉血栓形成（参照《中国骨科大手术后静脉血栓栓塞症预防指南》，《中华骨科杂志》，2016，36（2）：65-71）。

（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）执行，并根据患者的病情决定抗菌药物的选择与使用时间。建议使用第一、二代头孢菌素，如头孢唑林、头孢呋辛，对于感染高危患者或者其他药物过敏患者，也可以使用万古霉素进行预防。

2. 术前30分钟预防性用抗菌药物；手术超过3小时加用1次抗菌药物；术中出血量大于1500ml时加用1次。对于万古霉素，建议术前1小时完成预防性抗菌药物的使用。

3. 术后3天内停止使用预防性抗菌药物，可根据患者切口、体温等情况适当延长使用时间。

（八）手术日为入院第4~6天

1. 麻醉方式：椎管内麻醉或全身麻醉。

2. 手术方式：全髋关节置换术。

3. 手术内植物：人工全髋关节假体（非骨水泥型假体）、骨水泥（必要时使用）。

4. 术中用药：麻醉用药、抗菌药、抗出血药物（氨甲环

酸)。

5. 输血：视术中具体情况而定。

(九) 术后住院恢复6~12天

1. 必须复查的项目：血常规、肝肾功能、血脂、血糖、电解质、凝血功能检查，手术部位X线检查。

2. 术后行双髋关节正位及患侧股骨中上段正侧位X线片。

3. 术后处理：

(1) 抗菌药物使用：按照《抗菌药物临床应用指导原则》(卫医发〔2015〕43号)执行，并根据患者的病情决定抗菌药物的选择与使用时间。建议使用第一、二代头孢菌素，头孢唑林、头孢呋辛，对于感染高危患者或者其他药物过敏患者，也可以使用万古霉素进行预防。

(2) 术后镇痛：参照《骨科常见疼痛的处理专家建议》(《中华骨科杂志》.2008年1月.28卷.1期)；

(3) 预防静脉血栓栓塞症处理：参照《中国骨科大手术后静脉血栓栓塞症预防指南》(《中华骨科杂志》，2016，36(2)：65-71)；

(4) 其他处理：消肿等。

(5) 术后康复：以主动锻炼为主，被动锻炼为辅。

4. 功能锻炼。

5. 物理抗凝治疗。

(十) 出院标准

1. 体温正常，血常规无明显异常。
2. 伤口愈合良好：伤口无感染征象（或可在门诊处理的伤口情况），无皮瓣坏死。
3. 术后X线片证实假体位置满意。
4. 没有需要住院处理的并发症和（或）合并症。

（十一）变异及原因分析

1. 并发症：术中或术后骨折、术后关节脱位、大量出血需输血、深静脉血栓形成或肺栓塞、肺部及泌尿系感染、伤口并发症或假体周围感染等造成住院时间延长和医疗费用增加。

2. 合并症：如骨质疏松、糖尿病、心脑血管疾病等，需同时治疗而导致住院时间延长和医疗费用增加。

3. 内植物选择：根据患者髌臼及股骨骨质条件选择生物型假体、骨水泥型假体或混合型假体。如选择生物型假体，可根据患者年龄选择不同摩擦界面假体，可能导致住院费用存在差异。

二、股骨头坏死临床路径表单

适用对象：第一诊断为股骨头坏死（ICD-10：M87.000/M87.102/M87.203/M87.802）

行全髋关节置换术（ICD-9-CM-3：81.51另编00.74-00.77）

患者姓名：_____性别：_____年龄：_____住院号：_____门诊号：_____

住院日期：_____年____月____日 出院日期：_____年____月____日 标准住院日：≤18天

时间	住院第 1 天	住院第 2 天	住院第 3~5 天 (术前日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 询问病史及体格检查 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 初步的诊断和治疗方案 <input type="checkbox"/> 完成住院志、首次病程记录、上级医师查房等病历书写 <input type="checkbox"/> 开检查单 <input type="checkbox"/> 必要时请相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 功能量表评分 <input type="checkbox"/> 必要的术前用药	<input type="checkbox"/> 上级医师查房与手术前评估 <input type="checkbox"/> 确定诊断和手术方案 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录 <input type="checkbox"/> 完善术前检查项目 <input type="checkbox"/> 收集检查结果并评估病情 <input type="checkbox"/> 相关科室会诊	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，明确手术方案，完成上级医师查房记录 <input type="checkbox"/> 向患者和（或）家属交代围术期注意事项，并签署手术知情同意书、输血同意书、委托书、自费用品协议书 <input type="checkbox"/> 麻醉医师查房，与患者和（或）家属交代麻醉注意事项，并签署麻醉知情同意书、麻醉药品使用知情同意书 <input type="checkbox"/> 完成各项术前准备
重 点 医 嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 骨科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规 <input type="checkbox"/> 血型、凝血功能、肝肾功能 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 胸部 X 线平片、心电图 <input type="checkbox"/> 骨盆正位+患侧股骨颈正侧位 <input type="checkbox"/> 根据病情选择：下肢血管超声、肺功能、超声心动图、血气分析 <input type="checkbox"/> 根据是否贫血选择使用促红细胞生成素+铁剂	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 骨科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患者既往内科基础疾病用药 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 根据会诊科室要求安排检查和用药	长期医嘱： 同前 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 术前医嘱：明日在椎管内或全身麻醉下行人工全髋关节置换术 <input type="checkbox"/> 术前禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 术前用抗菌药物皮试 <input type="checkbox"/> 术前抗菌药物 <input type="checkbox"/> 必要时配血 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 入院介绍（病房环境、设施等） <input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 观察患肢情况及护理	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 防止皮肤压疮护理 <input type="checkbox"/> 心理和生活护理	<input type="checkbox"/> 做好备皮等术前准备 <input type="checkbox"/> 提醒患者术前禁食、禁水 <input type="checkbox"/> 术前心理护理
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 4~6 天 (手术日)	住院第 5~7 天 (术后第 1 天)	住院第 6~8 天 (术后第 2 天)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 手术 <input type="checkbox"/> 向患者和(或)家属交代手术过程概况及术后注意事项 <input type="checkbox"/> 术者完成手术记录 <input type="checkbox"/> 完成术后病程记录 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 麻醉医师查房 <input type="checkbox"/> 观察有无术后并发症并做处理	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成常规病程记录 <input type="checkbox"/> 观察伤口、引流量(留置引流时)、生命体征情况等, 并做出相应处理 <input type="checkbox"/> 指导/辅助患者床上康复锻炼 <input type="checkbox"/> 交代术后患肢安全体位及禁忌动作(如禁止患髋屈曲 $>90^{\circ}$ 及内收内旋)	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 指导/辅助患者床上功能锻炼 <input type="checkbox"/> 拍摄双髋正位+患髋侧位 X 线片(平车转运) <input type="checkbox"/> 指导/辅助患者坐床边(根据康复进度) <input type="checkbox"/> 交代术后生活注意事项(如穿裤袜、如厕、洗浴等)
重点医嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患肢抬高外展中立位 <input type="checkbox"/> 留置引流管并记引流量(根据病情需要) <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 抗凝 <input type="checkbox"/> 下肢静脉泵/抗血栓弹力袜 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 今日在椎管内或全身麻醉下行全髋关节置换术 <input type="checkbox"/> 心电监护、吸氧(根据病情需要) <input type="checkbox"/> 补液 <input type="checkbox"/> 胃黏膜保护剂(酌情) <input type="checkbox"/> 镇吐、镇痛等对症处理(视情况) <input type="checkbox"/> 急查血常规 <input type="checkbox"/> 输血(根据病情需要)	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患肢抬高外展中立位 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 抗凝 <input type="checkbox"/> 下肢静脉泵 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 复查血常规、肝肾功能、血脂、血糖、电解质、凝血功能检查(必要时) <input type="checkbox"/> 输血和(或)补晶体、胶体液(根据病情需要) <input type="checkbox"/> 换药, 拔除引流(必要时或根据具体病情适当延长留置时间) <input type="checkbox"/> 镇痛等对症处理	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患肢抬高外展中立位 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 抗凝 <input type="checkbox"/> 下肢静脉泵 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 复查血常规、肝肾功能、血脂、血糖、电解质、凝血功能检查(必要时) <input type="checkbox"/> 输血和(或)补晶体、胶体液(必要时) <input type="checkbox"/> 镇痛等对症处理
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化并及时报告医师 <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"/> 观察患者病情并做好引流量等相关记录。 <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"/> 观察患者病情变化 <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
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 7~9 天 (术后第 3 天)	住院第 8~10 天 (术后第 4 天)	住院第 9~18 天 (术后第 5~12 天)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 住院医师完成病程记录 <input type="checkbox"/> 伤口换药（必要时） <input type="checkbox"/> 指导/辅助患者床上功能锻炼 <input type="checkbox"/> 指导/辅助患者坐床边 <input type="checkbox"/> 指导/辅助患者下地站立（部分负重）	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 住院医师完成病程记录 <input type="checkbox"/> 伤口换药（必要时） <input type="checkbox"/> 指导/辅助患者从床上-下地功能锻炼	<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，明确能否出院 <input type="checkbox"/> 完成出院志、病案首页、出院诊断证明书等病历 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院后的康复锻炼及注意事项，如复诊的时间、地点，发生紧急情况时的处理等
重点 医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患肢抬高外展中立位 <input type="checkbox"/> 抗菌药物：如体温正常，伤口情况良好，无明显红肿时可以停止抗菌药物治疗 <input type="checkbox"/> 抗凝 <input type="checkbox"/> 下肢静脉泵 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 复查血常规、尿常规、生化、凝血功能（必要时） <input type="checkbox"/> 补液（必要时） <input type="checkbox"/> 换药（必要时） <input type="checkbox"/> 镇痛等对症处理	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗菌药物：如体温正常，伤口情况良好，无明显红肿时可以停止抗菌药物治疗 <input type="checkbox"/> 抗凝 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 复查血常规、尿常规、生化、凝血功能（必要时） <input type="checkbox"/> 补液（必要时） <input type="checkbox"/> 换药（必要时） <input type="checkbox"/> 镇痛等对症处理	出院医嘱： <input type="checkbox"/> 出院带药 ___天后拆线换药（根据伤口愈合情况，预约拆线时间） <input type="checkbox"/> 1 个月后门诊或康复科复查 <input type="checkbox"/> 不适随诊
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 指导患者功能锻炼	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 指导患者功能锻炼 <input type="checkbox"/> 术后心理和生活护理	<input type="checkbox"/> 指导患者办理出院手续 <input type="checkbox"/> 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			