

# 腰椎间盘突出症临床路径

(2009 年版)

## 一、腰椎间盘突出症临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象。

第一诊断为腰椎间盘突出症（ICD-10：M51.0 ↑ G99.2\* /M51.1 ↑ G55.1\*/M51.2）

行椎间盘切除术（ICD-9-CM-3:80.51）；椎间盘置换术（ICD-9-CM-3:84.64-84.65）

### (二) 诊断依据。

根据《临床诊疗指南-骨科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社），《外科学（下册）》（8年制和7年制教材临床医学专用，人民卫生出版社）

1. 病史：单侧或双侧神经根损伤或马尾神经损伤的症状。
2. 体征：单侧或双侧神经根损伤或马尾神经损伤的阳性体征。
3. 影像学检查：有椎间盘突出或脱出压迫神经根或马尾神经的表现。

### (三) 治疗方案的选择及依据。

根据《临床诊疗指南-骨科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社），《外科学（下册）》（8年制和7年制教材临床医学专用，人民卫生出版社）

1. 腰椎间盘突出症诊断明确。
2. 经严格正规非手术治疗 3 个月无效。
3. 尿便障碍或单根神经麻痹，需急诊手术。

(四) 标准住院日为 7-15 天。

(五) 进入路径标准。

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: M51.0 ↑ G99.2\* /M51.1 ↑ G55.1\*/M51.2 腰椎间盘突出症疾病编码。

2. 如患有其他疾病，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。

3. 不合并腰椎管狭窄及腰椎不稳定。

(六) 术前准备 3-5 天。

1. 必须的检查项目：

(1) 血常规、尿常规、大便常规；

(2) 肝肾功能、血电解质、血糖；

(3) 凝血功能；

(4) 感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）；

(5) 胸片、心电图；

(6) 腰椎正侧位及伸屈侧位片、CT 和 MRI。

2. 根据患者病情可选择：

(1) 肺功能、超声心动图（老年人或既往有相关病史者）；

(2) 对于部分诊断不明确的患者，术前可能需要肌电图、诱发电位检查、椎间盘造影、小关节封闭、神经根封闭或硬膜外封闭以确诊；

(3) 有相关疾病者必要时请相应科室会诊。

#### (七) 选择用药。

抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2004〕285号）执行。

#### (八) 手术日为入院第4-5天。

1. 麻醉方式：全麻或硬膜外麻醉、腰麻。

2. 手术方式：开窗或半椎板切除髓核摘除术者，原则上不使用内植物；如需要做全椎板切除，可选用内植物。

3. 输血：视术中情况而定。

#### (九) 术后住院恢复4-11天。

1. 必须复查的检查项目：腰椎正侧位片，血常规、尿常规。

2. 术后处理：

(1) 抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2004〕285号）执行；

(2) 术后镇痛：参照《骨科常见疼痛的处理专家建议》；

(3) 激素、脱水药物和神经营养药物；

(4) 术后康复：支具保护下逐渐进行功能锻炼。

## （十）出院标准。

1. 体温正常，常规化验指标无明显异常。
2. 伤口愈合良好：引流管拔除，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. 术后复查内植物位置满意。
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. 围手术期并发症：伤口感染、神经血管输尿管损伤、硬膜外血肿、内植物松动等造成住院日延长和费用增加。
2. 内科合并症：老年患者常合并基础疾病，如脑血管或心血管病、糖尿病、血栓等，手术可能导致这些疾病加重而需要进一步治疗，从而延长治疗时间，并增加住院费用。
3. 内植物的选择：由于病情不同，使用不同的内植物，可能导致住院费用存在差异。

## 二、腰椎间盘突出症临床路径表单

适用对象：**第一诊断**为腰椎间盘突出症（ICD-10：M51.0 ↑ G99.2\* /M51.1 ↑ G55.1\*/M51.2）

行椎间盘切除术(ICD-9-CM-3:80.51)；椎间盘置换术(ICD-9-CM-3:84.64-84.65)

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 7-15 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"/> 询问病史及体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 开化验单及相关检查单 <input type="checkbox"/> 上级医师查房与术前评估	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 继续进行相关检查 <input type="checkbox"/> 根据化验和相关检查结果，对患者的手术风险进行评估 <input type="checkbox"/> 必要时请相关科室会诊	<input type="checkbox"/> 根据病史、体检、平片、CT/MRI 等，行术前讨论，确定手术方案 <input type="checkbox"/> 完成术前准备与术前评估 <input type="checkbox"/> 完成术前小结、上级医师查房记录等病历书写 <input type="checkbox"/> 签署手术知情同意书、自费用品协议书、输血同意书 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交待病情及围手术期注意事项
重点医嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 骨科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患者既往基础用药 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、大便常规 <input type="checkbox"/> 凝血功能 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质、血糖 <input type="checkbox"/> 胸片、心电图 <input type="checkbox"/> 腰椎平片、CT/MRI <input type="checkbox"/> 肺功能、超声心动（根据患者情况选择）	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 骨科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患者既往基础用药 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 请相关科室会诊	<b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 术前医嘱：常规准备明日在全麻或硬膜外麻醉/腰麻下行 ◎腰椎间盘切除术 ◎腰椎人工间盘置换术 <input type="checkbox"/> 术前禁食水 <input type="checkbox"/> 抗生素皮试 <input type="checkbox"/> 配血 <input type="checkbox"/> 一次性导尿包 <input type="checkbox"/> 备皮 <input type="checkbox"/> 术前晚灌肠
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教：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 <input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 心理和生活护理	<input type="checkbox"/> 宣教、备皮等术前准备 <input type="checkbox"/> 提醒患者明晨禁水、禁食
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 4-5 天 (手术日)	住院第 5-6 天 (术后第 1 天)	住院第 6-7 天 (术后第 2 天)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 手术 <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"/> 注意神经功能变化 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代病情及术后注意事项	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，注意术后病情变化 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 注意引流量 <input type="checkbox"/> 注意观察体温 <input type="checkbox"/> 注意神经功能变化	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成常规病历书写 <input type="checkbox"/> 根据引流情况，明确是否拔除引流管 <input type="checkbox"/> 注意观察体温 <input type="checkbox"/> 注意神经功能变化 <input type="checkbox"/> 注意伤口情况
重点医嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 麻醉后护理常规 <input type="checkbox"/> 腰椎术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 明日饮食 <input type="checkbox"/> 轴线翻身 <input type="checkbox"/> 伤口引流记量 <input type="checkbox"/> 留置尿管 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 激素 <input type="checkbox"/> 神经营养药物 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 心电血压、血氧监护 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 补液 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 麻醉后护理常规 <input type="checkbox"/> 腰椎术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 伤口引流记量 <input type="checkbox"/> 留置尿管 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 激素 <input type="checkbox"/> 神经营养药物 <input type="checkbox"/> 脱水（根据情况） <input type="checkbox"/> 消炎止痛药物 <input type="checkbox"/> 消炎止痛药物 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 通便 <input type="checkbox"/> 镇痛 <input type="checkbox"/> 补液（根据情况）	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 麻醉后护理常规 <input type="checkbox"/> 腰椎术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一/二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 留置尿管 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 神经营养药物 <input type="checkbox"/> 脱水（根据情况） <input type="checkbox"/> 消炎止痛药物 <input type="checkbox"/> 拔除引流，停引流记量（根据情况） <input type="checkbox"/> 停激素 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 换药
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 时观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理	<input type="checkbox"/> 观察患者情况 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 指导患者术后功能锻炼	<input type="checkbox"/> 观察患者情况 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 指导患者术后功能锻炼
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 7-8 天 (术后第 3 天)	住院第 7-14 天 (出院前日)	住院第 8-15 天 (出院日)
主要 诊 疗 工 作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成常规病历书写 <input type="checkbox"/> 注意观察体温 <input type="checkbox"/> 注意神经功能变化 <input type="checkbox"/> 注意伤口情况	<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"/> 完成出院记录、病案首页、出院证明书等 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院后的注意事项, 如: 返院复诊的时间、地点, 发生紧急情况时的处理等	<input type="checkbox"/> 患者办理出院手续, 出院
重 点 医 嘱	<b>长期医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 麻醉后护理常规 <input type="checkbox"/> 腰椎术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一/二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 神经营养药物 <input type="checkbox"/> 脱水 (根据情况) <input type="checkbox"/> 消炎止痛药物 <input type="checkbox"/> 停抗生素 <input type="checkbox"/> 停尿管 <b>临时医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 拍摄术后腰椎平片	<b>出院医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 出院带药: 神经营养药物、消炎止痛药、口服抗生素 <input type="checkbox"/> 嘱__日后拆线换药 (根据出院时间决定) <input type="checkbox"/> 一月后门诊复查 <input type="checkbox"/> 如有不适, 随时来诊	
主要 护 理 工 作	<input type="checkbox"/> 观察患者情况 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 指导患者术后功能锻炼	<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			