

重度膝关节骨关节炎临床路径

(2009 年版)

一、重度膝关节骨关节炎临床路径标准住院流程

(一) 适用对象。

第一诊断为重度膝关节骨关节炎 (ICD-10: M17)

行全膝关节置换术 (ICD-9-CM-3:81.54)

(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),《骨关节炎诊治指南》(2007年版),《现代人工关节外科学》(人民卫生出版社)

1. 病史: 膝关节间断疼痛多年, 近期加重伴活动受限。

2. 体检有明确体征: 膝关节肿胀、出现屈曲挛缩及内翻或者外翻畸形, 膝关节活动度不同程度受限, 过屈过伸时疼痛明显。

3. 辅助检查: 膝关节负重位 X 线片可见明显的髌股关节病变, 内侧、外侧或双侧关节间隙明显变窄或消失。

(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),《骨关节炎诊治指南》(2007年版),《现代人工关节外科学》(人民卫生出版社)

1. 无全身或局部的近期感染。

2. 无严重的合并症。
3. 术前生活质量及活动水平评估。

(四) 标准住院日为 14-20 天。

(五) 进入路径标准。

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: M17 重度膝关节骨关节炎疾病编码。

2. 当患有其他疾病时，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 3-5 天。

1. 必须的检查项目：

- (1) 血常规、尿常规；
- (2) 肝肾功能、电解质、血糖、血脂；
- (3) 血沉、C 反应蛋白；
- (4) 凝血功能；
- (5) 感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）；
- (6) 胸片、心电图；
- (7) 双侧膝关节正侧位 X 线片及髌骨轴位片。

2. 根据患者病情可选择：

- (1) 必要时行负重位 X 线片或双下肢全长片；
- (2) 超声心动图、血气和肺功能；
- (3) 腰椎或颈椎正侧位 X 线片、MRI 检查（病史或体检

提示有脊柱病变者)；

(4) 术前配血；

(5) 有相关疾病者及时请相关科室会诊。

(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3-5天。

1. 麻醉方式：神经阻滞麻醉、椎管内麻醉或全麻。

2. 手术方式：全膝关节置换术。

3. 手术内植物：人工膝关节假体、骨水泥。

4. 输血：视术中放松止血带后出血情况而定。

(九) 术后住院恢复10-14天。

1. 必须复查的检查项目：血常规、双膝正侧位X线片。

2. 必要时查凝血功能、血沉、CRP、D-Dimer、双下肢深静脉彩超/CTPA。

3. 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》；

(3) 术后康复：以主动锻炼为主，被动锻炼为辅；

(4) 术后镇痛：参照《骨科常见疼痛的处理专家建

议》。

（十）出院标准。

1. 体温正常，常规化验指标无明显异常（血沉、CRP 除外）。

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. 膝关节功能改善。

4. 无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. 内科合并症：晚期重度骨关节炎的患者常合并内科基础疾病，围手术期需要详细检查内科情况并请相关科室会诊，术前准备时间需延长；同时使用相关药物，将增加住院费用。

2. 围手术期并发症：患者骨质条件、畸形类型、关节炎病变的严重程度差异，有可能出现手术相关并发症，如骨折、韧带损伤、神经血管损伤、深静脉血栓形成、感染等。术后需要延长下地和康复时间，可能造成住院日延长和费用增加。

3. 人工膝关节假体的选择：目前可供选择的人工膝关节假体较多，适用于不同类型的关节病损，可导致住院费用存在差异。

二、重度膝关节骨关节炎临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**重度膝关节骨关节炎（ICD-10：M17）

行全膝关节置换术（ICD-9-CM-3:81.54）

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—20 天

时间	住院第 1 天	住院第 2 天（术前日）	住院第 3-5 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"/> 完成住院志、首次病程、上级医师查房等病历书写 <input type="checkbox"/> 完善术前检查 <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"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成必要的相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 完成术前准备与术前评估 <input type="checkbox"/> 根据症状、体检、膝关节 X 线片及术前各项化验，行术前讨论，确定手术方案 <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"/> 向患者及家属交待病情和围手术期注意事项，签署手术知情同意书、自费用品协议书、输血同意书等	<input type="checkbox"/> 手术 <input type="checkbox"/> 术者完成手术记录 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代手术过程概况及术后注意事项 <input type="checkbox"/> 完成术后病程 <input type="checkbox"/> 上级医师查房
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 <input type="checkbox"/> 脚癣患者每日碘酊涂患处 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规 <input type="checkbox"/> 凝血功能 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查、肝肾功能、电解质、血糖、血脂 <input type="checkbox"/> 血沉、CRP <input type="checkbox"/> 胸片、心电图 <input type="checkbox"/> 双膝负重正侧位片及髌骨轴位片 <input type="checkbox"/> 肺功能、超声心动（视患者情况而定） <input type="checkbox"/> 必要时行腰椎或颈椎 MRI	长期医嘱： （增加） <input type="checkbox"/> 患者既往内科疾病基础用药 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 术前医嘱：常规准备明日在◎神经阻滞麻醉◎椎管内麻醉◎全麻下行人工全膝关节置换术 <input type="checkbox"/> 术前禁食水 <input type="checkbox"/> 抗生素（视病情） <input type="checkbox"/> 术前留置导尿管 <input type="checkbox"/> 术前备皮 <input type="checkbox"/> 术前灌肠 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 明日普食 <input type="checkbox"/> 引流管记引流量 <input type="checkbox"/> 尿管记尿量 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 今日在◎神经阻滞麻◎椎管内麻醉◎全麻下进行人工全膝关节置换术 <input type="checkbox"/> 心电监护、吸氧 <input type="checkbox"/> 补液（视病情） <input type="checkbox"/> 胃粘膜保护剂 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 术后抗凝
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、备皮等术前准备 <input type="checkbox"/> 提醒患者明晨禁水	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理
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 4-7 天 (术后第 1-2 日)	住院第 6-8 天 (术后第 3-4 日)	住院第 8-20 天 术后第 5-14 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"/> 完成常规病程记录 <input type="checkbox"/> 注意引流量 <input type="checkbox"/> 注意观察体温、血压等	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成常规病程记录 <input type="checkbox"/> 根据引流情况决定是否拔除引流管 <input type="checkbox"/> 观察伤口情况, 是否存在渗出、红肿等情况 <input type="checkbox"/> 复查血常规、凝血功能, 如贫血严重及时输血 <input type="checkbox"/> 开始 CPM 等功能康复练习	<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伤口愈合不良情况, 明确是否出院 <input type="checkbox"/> 完成出院记录、病案首页、出院诊断证明书等 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院后的注意事项, 如: 复诊的时间、地点, 发生紧急情况时处理等
重 点 医 嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一/二级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 引流管记引流量 <input type="checkbox"/> 尿管记尿量 <input type="checkbox"/> 抗生素 <input type="checkbox"/> 术后抗凝 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 止吐 <input type="checkbox"/> 镇痛 <input type="checkbox"/> 伤口换药 (必要时)	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 停引流记量 <input type="checkbox"/> 拔除尿管 <input type="checkbox"/> 术后抗凝 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 伤口换药 <input type="checkbox"/> 抗生素 (预防性使用 1-3 天) <input type="checkbox"/> 功能锻炼 <input type="checkbox"/> 复查血常规、肝肾功能、电解质 (必要时)	出院医嘱: <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 嘱__日后拆线换药 (根据出院时间决定) <input type="checkbox"/> 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"/> 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			