**年龄相关性白内障临床路径**

一、年龄相关性白内障临床路径标准住院流程

**（一）适用对象。**

第一诊断为年龄相关性白内障（ICD10：H25.901）；

行超声乳化白内障摘除术(白内障超声乳化摘除)+人工晶体植入术（IOL）（ICD-9-CM-3：13.41+13.71）

**（二）诊断依据。**

根据《临床诊疗指南-眼科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2007年）

1.病史：渐进性视力下降；

2.体格检查：晶体出现混浊；眼底模糊，红色反光黯淡。

**（三）治疗方案的选择依据。**

根据《临床技术操作规范-眼科学分册》（中华医学会编著，人民军医出版社，2007年）

1.诊断明确；

2.征得患者及家属的同意。

**（四）标准住院日为≤6天。**

**（五）进入路径标准。**

1.第一诊断必须符合年龄相关性白内障疾病编码（ICD10：H25.901）；

2.当患者同时具有其他疾病诊断，如住院期间不需特殊处理也不影响第一诊断临床路径流程的实施时，可以进入路径。

**（六）必须的检查项目。**

1.检查眼压、泪道；

2.感染性疾病筛查（包括乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒）；

3.心电图；

4.血常规、尿常规、凝血功能、血生化（肝功能、肾功能、血糖）；

5. 裂隙灯+眼底检查、眼科A超和B超、角膜曲率；

6.其他根据病情需要选择的检查项目：角膜内皮细胞计数、角膜地形图、角膜厚度、验光、视觉电生理检查、视功能、眼部光学相干断层扫描技术（OCT）、胸透或胸部X线片、血糖、血压。

**（七）术前用药。**

术前抗菌药物眼药水，4-6次/天，用药1-3天。

**（八）手术日。**

1.麻醉方式：表面麻醉或球后/球周阻滞麻醉；

2.手术方式：超声乳化白内障摘除术+ 人工晶体植入术（IOL）；

3.眼内植入物：人工晶体；

4.术中用耗品：粘弹剂、一次性手术刀、缩瞳剂、眼内灌注液或平衡液、显微手术缝线；

5.手术用设备：显微镜、超声乳化仪；

6.输血：无。

**（九）术后1-3 天，必须复查的检查项目。**

1.裂隙灯检查；

2.视力；

3.眼压；

4.术后用药：抗菌眼药水+类固醇激素眼药水，必要时加用非甾体类消炎眼药水；

**（十）出院标准。**

1.手术后反应较轻，病情稳定；

2.切口闭合好，前房形成；

3.眼压正常，裂隙灯检查无明显异常，人工晶体位置良好。

**（十一）有无变异及原因分析。**

1.等待术前检验结果；

2.术后炎症反应或并发症；

3.患者其他原因。

二、年龄相关性白内障临床路径表单

适用对象：**第一诊断为** 年龄相关性白内障（ICD10：H25.901）；

**行**超声乳化白内障摘除术+人工晶体植入术（IOL）（ICD-9-CM-3：13.41+13.71）

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 ≤6 天

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 术前1-3天 | | | 手术日 | | | 术后1-3天 | | |
| 主  要  诊  疗  工  作 | * 询问病史 * 体格检查 * 交代病情 * 完成“首次病程记录”和“住院病历” * 核实各项检查结果正常 * 上级医师查房与术前评估 * 向患者及家属交待术前、术中和术后注意事项 * 患者选择人工晶体（IOL） * 选择手术用“粘弹剂” * 签署“手术知情同意书”等 | | | * 术前再次确认患者姓名、性别、年龄和手术眼别 * 实施手术 * 完成“手术记录” * 向患者及其家属交待手术后注意事项 | | | * 检查患者术眼 * 上级医师查房，确定有无手术并发症 * 更换敷料 * 完成病程记录 * 向患者及家属交代术后恢复情况 * 评估患者是否可以出院 | | |
| 重  点  医  嘱 | **长期医嘱：**   * 眼科二级/三级护理 * 抗菌药物眼水点术眼（4次/日）   **临时医嘱：**   * 血常规、尿常规 * 感染性疾病筛查（包括乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒）； * 凝血功能检查 * 心电图 * 眼科A、B超、测角膜曲率 * 其他可选眼科检查 * 术前一天开“明日在表面麻醉或球后/球后阻滞麻醉下行左/右眼白内障超声乳化＋人工晶体植入手术”手术医嘱 | | | **长期医嘱：**   * 眼科一级/二级护理   **临时医嘱**：   * 术前30min术眼滴“复方脱品酰胺”或其他散瞳药水3次 * 进入手术室术前15min术眼滴表麻药3-4次或球后/阻滞麻醉 | | | **长期医嘱：**   * 眼科一级/二级护理 * 抗菌药物+类固醇激素眼药水 * 非甾体类消炎眼药水   **临时医嘱：**   * 根据病情需要制定 * 今日出院 * 出院带药：抗菌药物+类固醇激素或非甾体类消炎眼药水4次/日，持续2-3周 | | |
| 主要护理工作 | * 入院护理评估 * 健康教育 * 执行医嘱 * 手术前物品准备 * 手术前心理护理 * 手术前患者准备 * 执行医嘱 * 术前冲洗结膜囊 | | | * 随时观察患者情况 * 术后心理与基础护理 * 执行医嘱 * 术后健康教育 | | | □ 随时观察患者病情  □ 执行医嘱 | | |
| 病情  变异  记录 | □无 □有，原因：  1.  2. | | | □无 □有，原因：  1.  2. | | | □无 □有，原因：  1.  2. | | |
| 是否退出路径 | □否 □是，原因： | | | □无 □是，原因： | | | □无 □是，原因： | | |
| 护士  签名 | 白班 | 小夜班 | 大夜班 | 白班 | 小夜班 | 大夜班 | 白班 | 小夜班 | 大夜班 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医师  签名 |  | | |  | | |  | | |