

良性前列腺增生临床路径

(2009 年版)

一、良性前列腺增生临床路径标准住院流程

(一) 适用对象。

第一诊断为良性前列腺增生 (ICD-10: N40)

行经尿道前列腺电切术 (TURP) (ICD-9-CM-3: 60.2901)

(二) 诊断依据。

根据《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南》(中华医学会泌尿外科学分会编著, 人民卫生出版社, 2007 年)

1. 病史: IPSS、QOL 评分。
2. 体格检查。
3. 实验室检查及影像学检查。

(三) 选择治疗方案的依据。

根据《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南》(中华医学会泌尿外科学分会编著, 人民卫生出版社, 2007 年)

1. 适合经尿道前列腺电切术 (TURP)。
2. 能够耐受手术。

(四) 标准住院日为 ≤ 10 天。

(五) 进入路径标准。

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: N40 良性前列腺增生疾病

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（术前评估） \leq 3 天。

必需的检查项目：

1. 血常规、尿常规；
2. 电解质、肝肾功能、血型、凝血功能；
3. 感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）；
4. 胸片、心电图。

（七）预防性抗菌药物选择与使用时机。

按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2004〕285号）执行，并结合患者的病情决定抗菌药物的选择与使用时间。

（八）手术日为入院第 \leq 3 天。

1. 麻醉方式：腰麻、硬膜外麻醉或全麻。
2. 手术方式：经尿道前列腺电切术（TURP）。
3. 术中用药：麻醉用药，必要时用抗菌药物。
4. 输血：必要时。

（九）术后住院恢复 \leq 7 天。

1. 必须复查的检查项目：血常规、尿常规；根据患者病情变化可选择相应的检查项目。

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

（十）出院标准。

1. 一般情况良好。
2. 拔除尿管后，排尿通畅。
3. 耻骨上造瘘口无漏尿。

（十一）变异及原因分析。

1. 术中、术后出现并发症，需要进一步诊治，导致住院时间延长、费用增加。

2. 术后出现排尿功能异常，需要进一步诊治，导致住院时间延长、费用增加。

3. 术后原伴随疾病控制不佳，需请相关科室会诊，进一步诊治。

4. 住院后出现其他内、外科疾病需进一步明确诊断，可进入其他路径。

二、良性前列腺增生经尿道前列腺电切术临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**良性前列腺增生（ICD-10：N40）

行经尿道前列腺电切术（TURP）术（ICD-9-CM-3：60.2901）

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：≤10 天

时间	住院第 1-2 天	住院第 3 天 (手术日)	住院第 4-6 天 (术后第 1-3 天)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史，体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历及上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成医嘱 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代围手术期注意事项 <input type="checkbox"/> 签署手术知情同意书、输血同意书	<input type="checkbox"/> 术前预防用抗菌药物 <input type="checkbox"/> 手术 <input type="checkbox"/> 术后标本送病理 <input type="checkbox"/> 术后向患者及家属交待病情及注意事项 <input type="checkbox"/> 完成术后病程记录及手术记录	<input type="checkbox"/> 观察病情 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 嘱患者下地活动，预防下肢静脉血栓 <input type="checkbox"/> 嘱患者多饮水 <input type="checkbox"/> 嘱患者保持大便通畅 <input type="checkbox"/> 尿管水囊放水（必要时）
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 泌尿外科疾病护理常规 <input type="checkbox"/> 三级护理 <input type="checkbox"/> 饮食基础用药（糖尿病、心脑血管疾病等） 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质、血型 <input type="checkbox"/> 感染筛查、凝血功能 <input type="checkbox"/> 胸片，心电图 <input type="checkbox"/> 手术医嘱 <input type="checkbox"/> 常规备血 400ml <input type="checkbox"/> 准备术中预防用抗菌药物 <input type="checkbox"/> 备术中使用的三腔尿管	长期医嘱： <input type="checkbox"/> TURP 术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 6 小时后恢复术前饮食 <input type="checkbox"/> 6 小时后恢复基础用药 <input type="checkbox"/> 尿管或及造瘘管接无菌盐水冲洗 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 必要时使用抑制膀胱痉挛药 <input type="checkbox"/> 酌情使用止血药 <input type="checkbox"/> 必要时使用抑酸剂	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 停冲洗 <input type="checkbox"/> 如有耻骨上造瘘，酌情术后第 1 天下午拔出 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 必要时使用抑制膀胱痉挛药 <input type="checkbox"/> 酌情使用止血药 <input type="checkbox"/> 必要时使用抑酸剂
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院介绍 <input type="checkbox"/> 术前相关检查指导 <input type="checkbox"/> 术前常规准备注意事项 <input type="checkbox"/> 术后所带尿管及膀胱冲洗指导	<input type="checkbox"/> 麻醉术后及膀胱冲洗注意事项 <input type="checkbox"/> 术后引流管注意事项 <input type="checkbox"/> 术后饮食饮水指导 <input type="checkbox"/> 术后活动指导	<input type="checkbox"/> 术后引流管注意事项 <input type="checkbox"/> 术后饮食饮水指导 <input type="checkbox"/> 术后活动指导 <input type="checkbox"/> 术后排尿问题（膀胱痉挛）指导
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 4-5 天)	住院第 9-10 天 (出院日)
主要 诊 疗 工 作	<input type="checkbox"/> 观察病情 <input type="checkbox"/> 观察排尿情况 <input type="checkbox"/> 完成病程记录	<input type="checkbox"/> 观察病情 <input type="checkbox"/> 观察排尿情况 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 出院 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代出院后 注意事项 <input type="checkbox"/> 完成出院病程记录 <input type="checkbox"/> 病理结果告知患者
重 点 医 嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 口服抗菌药物 <input type="checkbox"/> 必要时使用抑制膀胱痉挛药 <input type="checkbox"/> 酌情拔尿管 临时医嘱:	出院医嘱: <input type="checkbox"/> 今日出院 <input type="checkbox"/> 耻骨上造瘘伤口换药 <input type="checkbox"/> 出院带药: 抗菌药物、抑制 膀胱痉挛药 (必要时)、基 础药 <input type="checkbox"/> 定期复查
主要 护 理 工 作	<input type="checkbox"/> 拔管后排尿问题护理指导 <input type="checkbox"/> 饮食饮水指导 <input type="checkbox"/> 活动指导	<input type="checkbox"/> 指导患者办理出院 <input type="checkbox"/> 出院后活动饮食指导 <input type="checkbox"/> 用药指导 <input type="checkbox"/> 嘱出现发热、血尿急诊就诊 <input type="checkbox"/> 遵医嘱定期复查
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.
护 士 签 名		
医 师 签 名		