老年性白内障临床路径

(2009版)

一、老年性白内障临床路径标准住院流程

(一) 适用对象。

第一诊断为老年性白内障(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)

(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)

- 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)

- 1. 诊断明确;
- 2. 视力低于 0.5;
- 3. 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 ICD10: H25. 901 老年性白内障疾



病编码;

- 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) 术前准备(术前评估) 1-2 天, 所必须的检查项目。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(包括肝肾功能、血糖);
 - 5. 眼科 A. B 超+角膜曲率;
- 6. 其他根据病情需要而定: 胸透或胸部 X 光片、角膜内皮细胞计数、显然验光。
 - (七) 术前用药。

术前抗菌药物眼药水,4-6次/日,用药2-3天。

- (八) 手术日为入院第 2-3 天。
- 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 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) 术后住院恢复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: 抗菌药物+类固醇激素眼药水,必要时加用非甾体类消炎眼药水;
- 5. 预防性抗菌药物使用第一、二代头孢类, 术后 72 小时停止使用。
- (十) 出院标准(围绕一般情况、切口情况、第一诊断转归)。
 - 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、老年性白内障临床路径表单

适用对象:	第一诊断	行为 老年性白	内障(ICD1	0: H25.90	1)	
	行超声乳	化白内障摘除	术+ 人工晶体	植入术(IO	L) (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1	∃期:年	月日	标准住院日 6 天	

时间	住院第1天				住院第2天				住院第3天(手术日)			
主要诊疗工作			检查	记录"和	□ 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"			术前评估 泛待术前、 事项 体(IOL) 弹剂"	□ 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			
	长期	医嘱:			长期医嘱:							
重点医嘱	□ 眼科Ⅱ级护理 、Ⅲ级护理 □ 抗菌药物眼水点术眼(4次/日)					□ 眼科Ⅱ级护理 、Ⅲ级护理				□ 眼科Ⅰ级或Ⅱ级护理		
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				□ 随时观察患者情况 □ 术前冲洗结膜囊 □ 术后心理与基础护理 □ 执行医嘱 □ 术后健康教育		
病情 变异	□无 □有,原因: 1.				□无 □有,原因 : 1.				□无 □有,原因: 1.			
记录	2.				2.				2.			
护士		班	小夜班	大夜班		<u>白班</u> 小夜班		大夜班	_	班 小夜班 大夜班		
签名												
医师 签名									1	23 /17. II)		
									Υ	'AOPINNET.COM		

时间	住院第4日(术后第1日)				住院第5日(术后第2日)				住院第6日(术后第3日)			
主要诊疗工作	□ 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				□ 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 □ 评估患者明日是否可以出院				□ 上级医师查房,确定是否可以出院,若患者可以出院, 则需完成"出院记录" □ 通知出院处 □ 通知患者及其家属出院 □ 向患者交待出院后注意事项 □ 预约复诊日期 □ 出具"诊断证明书"			
重点医嘱	长期医嘱: □ 眼科 I 级或 II 护理 □ 抗菌药物+类固醇激素眼药水 □ □服抗菌药物 临时医嘱: □ 根据病情需要制定				长期医嘱: □ 眼科Ⅲ级护理 抗菌药物+类固醇激素眼药 水 □ 口服抗菌药物 临时医嘱: □ 根据病情需要制定				 长期医嘱: □ 眼科Ⅲ级护理 □ 抗菌药物+类固醇激素眼药水 □ 口服抗菌药物 临时医嘱: □ 今日出院 □ 出院带药:抗菌药物+类固醇激素眼药水4次/日,持续2-3周 			
主要护理工作	□ 随时观察患者病情 □ 执行医嘱				□ 随时观察患者病情 □ 执行医嘱				□ 出院宣教 □ 如果患者可以出院,协助患者 办理出院手续、交费等事项			
病情	□无 □有,原因:				□无 □有,原因:				□无 □有,原因:			
变异	1.				1.				1.			
记录	2.				2.				2.			
护士	É	班	小夜班	大夜班		班	小夜班	大夜班	l É	白班	小夜班	大夜班
签名												
医师 签名												

