# 颈椎病临床路径

(2009年版)

### 一、颈椎病(脊髓型)临床路径标准住院流程

(一) 适用对象。

第一诊断为颈椎病(脊髓型)(ICD-10: M47.1 ↑ G99.2\*) 行颈前路减压植骨固定、颈后路减压植骨固定、颈前后 联合入路减压植骨固定术(ICD-9-CM-3:81.02-81.03)

### (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(第一版)》(北京大学医学出版 社)

- 1. 病史:有颈脊髓压迫的临床症状。
- 2. 体征: 出现颈脊髓压迫的阳性体征。
- 3. 影像学检查发现颈椎间盘组织退变及其引起的继发改变。
  - (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(第一版)》(北京大学医学出版 社)

- 1. 脊髓型颈椎病。
- 2. 保守治疗无效时选择手术治疗。

- (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: M47. 1 ↑ G99. 2\*颈椎病(脊髓型)疾病编码。
- 2. 当患者同时具有其他疾病,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。
  - 3. 病情需手术治疗。
    - (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;
    - (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) 颈椎正侧伸屈位片、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) 术前可能需要肌电图、诱发电位检查;
  - (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 4-6 天。
- 1. 麻醉方式: 局麻十强化或全麻。
- 2. 手术方式: 颈前路减压植骨固定、颈后路减压植骨固 定、颈前后联合入路减压植骨固定术。
- 3. 手术内植物: 前路钛板、Cage 或后路螺钉、固定板 (棒)、钛缆、钛网、人工椎间盘、各种植骨材料。
  - 4. 输血: 视术中情况而定。
    - (九) 术后住院恢复 5-11 天。
  - 1. 必须复查的检查项目: 颈椎正侧位片。
  - 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) 部分患者可根据病情给予抗凝治疗;
  - (5) 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. 伤口情况良好: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: 内植物松动、伤口感染、脊髓等神经损伤、血管损伤、食管损伤、硬膜外血肿和伤口血肿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. 有上胸椎同时累及者,可能同期手术。
- 4. 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、颈椎病(脊髓型)临床路径表单

适用对象: **第一诊断**为颈椎病(ICD-10: M47.1 ↑ G99.2\*)

行颈前路减压植骨固定、颈后路减压植骨固定、颈前后联合入路减压植骨固定术 (ICD-9-CM-3:81,02-81,03)

|       | (1CD-9-C) | M-3:81 | . 02- | 81.03) |      |    |     |    |              |
|-------|-----------|--------|-------|--------|------|----|-----|----|--------------|
| 患者姓名: |           | 性别:    | _     | 年龄: 门  | ]诊号: |    |     | 住院 | <b>5:</b>    |
| 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 3-5 天(术前日)   |
|----------------|--|--|--|
| 主要诊疗工作         | □ 询问病史及体格检查 □ 完成病历书写 □ 开化验单及相关检查单 □ 上级医师查房与术前评估 □ 上级医师查房 □ 根据化验及相关检查结果 对患者的手术风险进行评 估,必要者请相关科室会诊  | □ 上级医师查房 □ 继续完成术前化验检查 □ 完成必要的相关科室会诊  | □ 根据病史、体检、平片、CT、MRI等,行术前讨论,确定手术方案 □ 完成必要的相关科室会诊 完成术前准备与术前评估□ 完成术前小结、上级医师查房记录等病历书写□ 签署手术知情同意书、自费用品协议书、输血同意书□ 向患者及家属交待病情及围手术期注意事项  |
| 重点医嘱           | 长期医嘱: □ 骨科护理常规 □ 二饮食 □ 忠者既往基础用药 临时医嘱: □ 忠常规、尿常规 □ 监常规、尿常规 □ 凝血功能、电解质、血糖 □ 凝染性疾病筛查 □ 胸椎平片、CT、MRI □ 内侧板 表示 是一个人。 是一个人,是一个人。 是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人, | <ul> <li>长期医嘱:</li> <li>□ 骨科护理常规</li> <li>□ 二级护理</li> <li>□ 饮食</li> <li>□ 患者既往基础用药</li> <li>临时医嘱:</li> <li>□ 根据会诊科室要求安排检查和化验单</li> </ul> | <ul> <li>临时医嘱:</li> <li>常规准备明日在</li> <li>□全麻/局麻+强化下行</li> <li>◎颈前路减压植骨内固定术</li> <li>◎颈后路椎管成形术</li> <li>◎颈前路+颈后路手术</li> <li>□ 术前禁食水</li> <li>□ 抗生素皮试</li> <li>□ 配血</li> <li>□ 一次性导尿包</li> </ul> |
| 主要<br>护理<br>工作 | □ 介绍病房环境、设施和设备<br>□ 入院宣教<br>□ 入院护理评估   | □ 观察患者病情变化<br>□ 心理和生活护理  | □ 宣教、备皮等术前准备<br>□ 提醒患者明晨禁水   |
| 病情<br>变异<br>记录 | □无 □有,原因:<br>1.<br>2.  | □无 □有,原因:<br>1.<br>2.  | □无 □有,原因:<br>1.<br>2.  |

| 护士    |  |  |
|-------|--|--|
| 签名    |  |  |
| 医师 签名 |  |  |
| 签名    |  |  |



| n427 | 住院第 4-6 天      | 住院第 5-7 天     | 住院第 6-8 天     |  |
|------|----------------|---------------|---------------|--|
| 时间   | (手术日)          | (术后第1天)       | (术后第2天)       |  |
| 主    | □ 手术           | □ 上级医师查房,注意病情 | □ 上级医师查房      |  |
| 要    | □ 术者完成手术记录     | 变化            | □ 完成常规病历书写    |  |
| 诊    | □ 住院医师完成术后病程   | □ 完成常规病历书写    | □ 根据引流情况明确是否拔 |  |
| 疗    | □ 上级医师查房       | □ 注意引流量       | 除引流管          |  |
| エ    | □ 注意神经功能变化     | □ 注意观察体温      | □ 注意观察体温      |  |
| 作    | □ 向患者及家属交代手术过  | □ 注意神经功能变化    | □ 注意神经功能变化    |  |
|      | 程概况及术后注意事项     |               | □ 注意伤口情况      |  |
|      | 长期医嘱:          | 长期医嘱:         | 长期医嘱:         |  |
|      | □ 全麻/局麻+强化后护理常 | □ 颈椎术后护理常规    | □ 颈椎术后护理常规    |  |
|      | 规              | □ 饮食          | □饮食           |  |
| 重    | □ 颈椎术后护理常规     | □ 一级护理        | □ 一级护理        |  |
|      | □ 一级护理         | □ 脱水(根据情况)    | □ 拔除尿管        |  |
| 点    | □明日◎普食◎糖尿病饮食   | □激素           | □ 拔除引流(根据情况)  |  |
|      | ◎低盐低脂饮食        | □ 神经营养药物      | 临时医嘱:         |  |
| 医    | □ 伤口引流记量       | □ 消炎止痛药物      | □ 换药(根据情况)    |  |
|      | □ 留置尿管         | □ 雾化吸入(根据情况)  | □ 补液(根据情况)    |  |
| 嘱    | □ 抗生素          | □ 抗凝治疗(根据情况)  |               |  |
|      | □ 激素           | 临时医嘱:         |               |  |
|      | □ 神经营养药物       | □ 通便          |               |  |
|      | 临时医嘱:          | □ 镇痛          |               |  |
|      | □ 心电血压监护、吸氧    | □ 补液          |               |  |
|      | □ 补液(根据病情)     |               |               |  |
|      | □ 其他特殊医嘱       |               |               |  |
| 主要   | □ 观察患者病情变化     | □ 观察患者情况      | □ 观察患者情况      |  |
| 护理   | □ 术后心理与生活护理    | □ 术后心理与生活护理   | □ 术后心理与生活护理   |  |
| 工作   |                | □ 指导患者术后功能锻炼  | □ 指导患者术后功能锻炼  |  |
| 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   |                |               |               |  |
| 签名   |                |               |               |  |
| 医师   |                |               |               |  |
| 签名   |                |               |               |  |



|    | / n           | 1) nà the n  | /: n> fr        |
|----|---------------|--------------|-----------------|
| 时间 | 住院第 7-9 天     | 住院第 8-10 天   | 住院第 9-15 天      |
|    | (术后第3天)       | (术后第4天)      | (术后 5-11 天,出院日) |
|    | □ 上级医师查房      | □ 上级医师查房     | □ 上级医师查房,进行手术   |
|    | □ 完成常规病历书写    | □ 完成常规病历书写   | 及伤口评估,确定有无手     |
| 主  | □ 注意观察体温      | □ 注意观察体温     | 术并发症和切口愈合不良     |
| 要  | □ 注意神经功能变化    | □ 注意神经功能变化   | 情况,明确是否出院       |
| 诊  | □ 注意伤口情况      | □ 注意伤口情况     | □ 完成出院记录、病案首页、  |
| 疗  | □ 根据引流情况明确是否拔 | □ 拍摄术后颈椎平片   | 出院证明书等,向患者交     |
| エ  | 除引流管          |              | 代出院后的注意事项,如:    |
| 作  |               |              | 返院复诊的时间、地点,     |
|    |               |              | 发生紧急情况时的处理等     |
|    |               |              | □ 患者办理出院手续,出院   |
|    | 长期医嘱:         | 长期医嘱:        | 出院医嘱:           |
| 重  | □ 颈椎术后护理常规    | □ 全麻后护理常规    | □ 出院带药:神经营养药物、  |
|    | □饮食           | □ 颈椎术后护理常规   | 消炎止痛药、口服抗生素     |
| 点  | □ 一级护理        | □饮食          | □ 预约拆线时间        |
|    | □ 停抗生素        | □ 二级护理       |                 |
| 医  | □ 拔除引流(根据情况)  | 临时医嘱:        |                 |
|    | 临时医嘱:         | □ 换药(根据情况)   |                 |
| 嘱  | □ 换药(根据情况)    |              |                 |
|    | □ 补液(根据情况)    |              |                 |
| 主要 | □ 观察患者情况      | □ 观察患者情况     | □ 指导患者办理出院手续    |
| 护理 | □ 术后心理与生活护理   | □ 术后心理与生活护理  |                 |
| 工作 | □ 指导患者术后功能锻炼  | □ 指导患者术后功能锻炼 |                 |
| 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 |               |              |                 |
| 签名 |               |              |                 |
| 医师 |               |              |                 |
| 签名 |               |              |                 |

