

<<妇科临床路径>>

图书基本信息

书名：<<妇科临床路径>>

13位ISBN编号：9787117155601

10位ISBN编号：7117155604

出版时间：2012-8

出版时间：卫生部医政司 人民卫生出版社 (2012-09出版)

作者：卫生部医政司

页数：22

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<妇科临床路径>>

内容概要

临床路径是应用循证医学证据，综合多学科、多专业主要临床干预措施所形成的“疾病医疗护理计划标准”，是医院管理进一步精细化，逐步深入到单病种管理的体现。它既包含了循证医学理念，具有科学性、规范性、可操作性的特点，又融入了“以病人为中心”等现代医疗质量管理理念和模式，贴近临床、贴近患者，对于保障医疗质量与安全、规范诊疗行为、控制医疗费用具有重要的现实意义。

<<妇科临床路径>>

书籍目录

子宫腺肌病临床路径 卵巢良性肿瘤临床路径 宫颈癌临床路径 输卵管妊娠临床路径 附件1卫生部关于开展临床路径管理试点工作的通知 附件2卫生部办公厅关于进一步加强临床路径管理试点工作的通知

<<妇科临床路径>>

章节摘录

版权页：一、卵巢良性肿瘤临床路径标准住院流程（一）适用对象 第一诊断为卵巢良性肿瘤（ICD—10：D27），行卵巢肿瘤剥除术或附件切除术（ICD—9—CM—3：65.22 / 65.24 / 65.25 / 65.29 / 65.4 / 65.6）。

（二）诊断依据 根据《临床诊疗指南妇产科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2007）。

1.妇科检查提示。

2.盆腔超声提示。

（三）治疗方案的选择 根据《临床诊疗指南妇产科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2007）。

1.手术方式：卵巢肿瘤剥除术或附件切除术。

2.手术途径：经腹腔镜或开腹。

（四）标准住院日为 10天（五）进入路径标准 1.第一诊断符合ICD—10：D27卵巢良性肿瘤疾病编码。

2.符合手术适应证，无手术禁忌证。

3.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）2天 1.必须检查的项目（1）血常规、尿常规、大便常规。

（2）肝肾功能、电解质、血糖、血型、凝血功能。

（3）血清肿瘤标志物。

（4）感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）。

（5）宫颈细胞学筛查：TCT或巴氏涂片。

（6）盆腔超声、心电图、胸部X线片。

2.根据患者病情可选择的项目：腹部超声，盆腔CT或MRI检查，肠道、泌尿系造影，心、肺功能测定等。

（七）预防性抗菌药物选择与使用时机 抗菌药物使用：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发[2004]285号）执行，并根据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3~5天 1.麻醉方式：全麻或复合腰麻硬膜外麻醉。

2.术中用药：麻醉常规用药、止血药物和其他必需用药。

3.输血：视术中情况而定。

4.病理：术后石蜡切片，必要时术中冰冻切片。

（九）术后住院恢复 7天 1.必须复查的检查项目：血常规、尿常规。

2.术后用药：根据情况予镇痛、止吐、补液、维持水和电解质平衡治疗。

3.抗菌药物使用：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发[2004]285号）执行，并根据患者的病情决定抗菌药物的选择与使用时间。

（十）出院标准 1.病人一般情况良好，体温正常，完成复查项目。

2.伤口愈合好。

3.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.因化验检查异常需要复查，导致术前住院时间延长。

<<妇科临床路径>>

编辑推荐

《妇科临床路径》既包含了循证医学理念，具有科学性、规范性、可操作性的特点，又融入了“以病人为中心”等现代医疗质量管理理念和模式，贴近临床、贴近患者，对于保障医疗质量与安全、规范诊疗行为、控制医疗费用具有重要的现实意义。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>