

<<肿瘤科临床路径>>

图书基本信息

书名：<<肿瘤科临床路径>>

13位ISBN编号：9787117155625

10位ISBN编号：7117155620

出版时间：2012-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：卫生部医政司

页数：25

字数：48000

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>

<<肿瘤科临床路径>>

内容概要

卫生部医政司编著的《肿瘤科临床路径》内容介绍：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。

<<肿瘤科临床路径>>

书籍目录

甲状腺癌临床路径

结肠癌临床路径

胃癌临床路径

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

<<肿瘤科临床路径>>

章节摘录

甲状腺癌临床路径（2009年版） 一、甲状腺癌临床路径标准住院流程 （一）适用对象
第一诊断为甲状腺癌（ICD-10：C73，D09.301）。

行腺叶及峡部切除或全甲状腺切除术，同期颈淋巴结清除术（ICD-9-CM-3：06.2—06.4）。

（二）诊断依据 根据《UICC甲状腺癌诊疗规范（2008年版）》，《AJCC甲状腺癌诊疗规范（2008年版）》，《NCCN甲状腺癌临床实践指南（中国版）》（2008年）。

1.症状及体征：声音嘶哑，体格检查有甲状腺结节，有或无颈部肿大淋巴结。

2.影像学：主要依靠彩超诊断，其他如CT、MRI及SPECT等可提供参考。

3.病理：组织病理诊断或术中冰冻活检诊断，有条件者提倡针吸细胞学检查（滤泡癌除外）。

（三）治疗方案的选择 根据《UICC甲状腺癌诊疗规范（2008年版）》，《AJCC甲状腺癌诊疗规范（2008年版）》，《NCCN甲状腺癌临床实践指南（中国版）》（2008年）。

甲状腺癌可以分为乳头状癌（PTC）、滤泡癌（FTC）、髓样癌（MTC）和未分化癌（ATC），根据不同类型实施治疗方案。

1.原发灶处理 （1）一侧腺叶及峡部切除，及同侧 区探查，清扫转移淋巴结。

（2）全甲状腺切除及双侧 区清扫（双侧有癌灶，或高危病例）。

2.颈部淋巴结处理：颈淋巴结证实有转移者行同侧或双侧颈淋巴结清扫（ ~ 区），N0者可以观察。

3.姑息性手术和（或）气管造瘘术：适用于肿瘤晚期无法彻底切除者。

4.其他术式：如具备手术条件，对累及周围组织、器官的患者，行扩大切除及修复术。

5.其他治疗 （1）¹³¹I治疗：适用于全甲状腺或近全甲状腺切除后的PTC及FTC，大多用于已有肺转移及骨转移者。

.....

<<肿瘤科临床路径>>

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>