

<<耳鼻咽喉科临床路径>>

图书基本信息

书名：<<耳鼻咽喉科临床路径>>

13位ISBN编号：9787117155663

10位ISBN编号：7117155663

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：73

字数：105000

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>

<<耳鼻咽喉科临床路径>>

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。

《临床路径管理丛书：耳鼻咽喉科临床路径》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。

<<耳鼻咽喉科临床路径>>

书籍目录

- 慢性化脓性中耳炎临床路径
- 声带息肉临床路径
- 慢性鼻-鼻窦炎临床路径
- 喉癌临床路径
- 鼻出血临床路径
- 鼻腔鼻窦恶性肿瘤临床路径
- 鼻中隔偏曲临床路径
- 分泌性中耳炎临床路径
- 甲状腺肿瘤临床路径
- 慢性扁桃体炎临床路径
- 双侧感音神经性耳聋（人工耳蜗植入）临床路径
- 突发性耳聋临床路径
- 下咽癌临床路径
- 腺样体肥大临床路径
- 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征临床路径
- 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

<<耳鼻咽喉科临床路径>>

章节摘录

版权页：一、声带息肉临床路径标准住院流程（一）适用对象 第一诊断为声带息肉（ICD—10：J38.102）。

行支撑喉镜下手术（ICD—9—CM—3：30.0901 / 30.0902）。

（二）诊断依据 根据《临床诊疗指南耳鼻咽喉头颈外科分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2009），《临床技术操作规范耳鼻咽喉—头颈外科分册》（中华医学会编著，人民军医出版社，2008）。

1.病史：声音嘶哑。

2.体征：单侧或双侧声带带蒂或广基的息肉样增生物。

（三）治疗方案的选择 根据《临床诊疗指南耳鼻咽喉头颈外科分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社，2009），《临床技术操作规范耳鼻咽喉—头颈外科分册》（中华医学会编著，人民军医出版社，2008）。

手术：（1）支撑喉镜下声带息肉切除手术，或显微（激光）手术等。

（2）可行声带成形，黏膜缝合等修复手术。

（四）标准住院日为 7天（五）进入临床路径标准 1.第一诊断必须符合ICD—10：J38.102声带息肉疾病编码。

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，可以进入临床路径。

（六）术前准备 3天 1.必须检查的项目（1）血常规、尿常规。

（2）肝肾功能、电解质、血糖、凝血功能。

（3）感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病等）。

（4）X线胸片、心电图。

（5）喉镜检查。

2.有条件者行发声功能检测。

（七）预防性抗菌药物选择与使用时机 抗菌药物：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发[2004]285号）合理选用抗菌药物。

（八）手术日为入院后4天内 1.麻醉方式：全身麻醉。

2.手术方式：见治疗方案的选择。

3.标本送病理检查。

（九）术后住院治疗 3天 1.根据病人情况确定复查的检查项目。

2.术后用药：按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发[2004]3285号）合理选用抗菌药物；可行雾化吸入；酌情给予糖皮质激素。

<<耳鼻咽喉科临床路径>>

编辑推荐

《耳鼻咽喉科临床路径》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。

<<耳鼻咽喉科临床路径>>

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>