

# 腰椎骨折临床路径

(2017年县医院适用版)

## 一、腰椎骨折临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象。

第一诊断为腰椎骨折 (ICD-10: 腰椎骨折:S32.0、陈旧性腰椎骨折: T91.105)

行椎管减压或加用内固定、植骨融合 (ICD-9-CM-3: 81.04-81.08)

或者球囊扩张、骨水泥注入 (ICD-9-CM-3: 81.66002)。

### (二) 诊断依据。

根据《临床诊疗常规-骨科学分册》(中华医学会编著, 人民卫生出版社)。

1.病史: 主要症状包括外伤史、腰背痛、可能伴马尾神经症状。

2.体征: 可出现下肢感觉、运动、反射改变; 腰部叩痛。

3.辅助检查: 影像学检查有相应节段的骨折、椎体高度降低、椎管内侵入、神经压迫的表现。

### (三) 选择治疗方案的依据。

根据《临床诊疗常规-骨科学分册》(中华医学会编著, 人民卫生出版社)。

1.腰椎骨折诊断明确。

2.手术治疗指征: 椎体高度丢失超过 1/2、爆裂型骨折、

腰椎骨折脱位。

3.无手术禁忌证。

4.手术治疗：手术方案主要为椎管减压，根据情况可加用内固定、植骨融合。

(1) 椎管减压包括有限减压及全椎板切除减压；

**(四) 标准住院日为≤12 天。**

**(五) 进入路径标准。**

1.第一诊断必须符合腰椎骨折编码。

2.当患者合并其他疾病，但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）≤4 天。**

1.必需的检查项目：

(1) 血常规、血型（ABO 血型+Rh 因子）、尿常规；

(2) 凝血功能检查、肝功能、肾功能、电解质检查、感染性疾病筛查（乙肝，丙肝，梅毒，艾滋病）；

(3) 胸部 X 线平片、心电图；

(4) 影像学检查：腰椎正侧位；腰椎 CT 和/或 MRI 检查。

2.根据患者病情可选择的检查项目：心肺功能检查、双下肢血管彩色超声等。

**(七) 预防性抗菌药物选择与使用时机。**

1.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。建议使用第一、二代头孢菌素, 头孢曲松。

2.术前 30 分钟预防性用抗菌药物; 手术超过 3 小时加用 1 次抗菌药物。

### **(八) 手术日为入院第 $\leq 5$ 天。**

1.麻醉方式: 气管内插管全身麻醉或椎管内麻醉。

2.手术方式: 后路腰椎管减压, 根据情况选用内固定植骨融合。

3.手术内植物: 椎弓根螺钉、钛棒、椎间融合器、自体骨、同种异体骨、人工骨、骨水泥。

4.术中用药: 麻醉用药、抗菌药、激素(甲强龙、地塞米松), 必要时使用止血药。

5.根据畸形情况决定是否使用术中脊髓功能监测。

6.输血: 视术中具体情况而定。

### **(九) 术后住院恢复 $\leq 7$ 天。**

1.必须复查的项目: 血常规、腰椎正侧位片。

2.必要时复查的项目: CT 或 MRI、肝肾功能、电解质。

3.术后用药:

(1) 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。建议使用第一、二代头孢菌素, 头孢曲松;

(2) 术后抗凝: 参考《中国骨科大手术静脉血栓栓塞症预防指南》, 对于高龄 (年龄 > 60 岁) 患者可考虑术后 12-24 小时后给予抗凝治疗;

(3) 术后镇痛: 参照《骨科常见疼痛的处理专家建议》(《中华骨科杂志》.2008 年 1 月.28 卷.1 期);

(4) 术后必要时使用激素: 地塞米松、甲强龙等;

(5) 根据病人具体情况选择使用预防并发症的药物。

4.必要时制作术后支具。

#### **(十) 出院标准。**

1.切口: 愈合好, 无感染征象, 或可在门诊处理的未完全愈合切口。

2.没有需要住院处理的并发症和合并症。

#### **(十一) 变异及原因分析。**

1.合并症: 本病多为外伤所致, 可能合并其他部位损伤, 导致术前检查和准备时间延长。

2.并发症: 本病术后可能出现心、肺、脑并发症, 以及新发神经系统症状, 导致术后治疗时间延长。

3.内植物选择: 根据矫形方法选用不同内植物。

4.植骨融合选择: 根据术中情况选用不同植骨材料及方法。

## 二、腰椎骨折临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**腰椎骨折

行椎管减压或加用内固定、植骨融合（ICD-9-CM-3：81.04-81.08）

患者姓名：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_住院号：\_\_\_\_\_门诊号：\_\_\_\_\_

住院日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 出院日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 标准住院日 ≤12 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	<input type="checkbox"/> 询问病史及体格检查 <input type="checkbox"/> 医师查房 <input type="checkbox"/> 初步的诊断和治疗方案 <input type="checkbox"/> 完成住院志、首次病程、上级医师查房等病历书写 <input type="checkbox"/> 开检查检验单	<input type="checkbox"/> 上级医师查房与术前评估 <input type="checkbox"/> 确定诊断和手术方案 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录 <input type="checkbox"/> 实施所有需要检查的项目 <input type="checkbox"/> 收集检查检验结果并评估病情 <input type="checkbox"/> 请相关科室会诊	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，术前评估和决定手术方案 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录等 <input type="checkbox"/> 向患者及/或家属交待围手术期注意事项并签署手术知情同意书、输血同意书、委托书（患者本人不能签字时）、自费用品协议书 <input type="checkbox"/> 麻醉医师查房并与患者及/或家属交待麻醉注意事项并签署麻醉知情同意书 <input type="checkbox"/> 完成各项术前准备
重点医嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 骨科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患者既往内科基础疾病用药 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 血常规、血型、尿常规 <input type="checkbox"/> 凝血功能 <input type="checkbox"/> 电解质、肝肾功能 <input type="checkbox"/> 传染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 胸部 X 线平片、心电图 <input type="checkbox"/> 卧位腰椎正侧位、斜位，腰椎 CT 检查 <input type="checkbox"/> 根据病情：下肢血管超声、血气分析 <input type="checkbox"/> 必要时行腰椎 MRI、肺功能、超声心动图	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 骨科护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 患者既往内科基础疾病用药 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 根据会诊科室要求安排检查检验 <input type="checkbox"/> 神经营养治疗，对症治疗	<b>长期医嘱：</b> 同前 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 术前医嘱 <input type="checkbox"/> 明日在全麻或椎管内麻醉下行椎管减压、内固定、植骨融合 <input type="checkbox"/> 术前禁食水 <input type="checkbox"/> 术用抗菌药物皮试 <input type="checkbox"/> 手术抗菌药物带药 <input type="checkbox"/> 一次性导尿包术中用 <input type="checkbox"/> 术区备皮 <input type="checkbox"/> 药物灌肠 <input type="checkbox"/> 配血 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院介绍（病房环境、设施等） <input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 观察心肺功能、劳动耐力	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 防止皮肤压疮护理 <input type="checkbox"/> 心理和生活护理 <input type="checkbox"/> 指导呼吸功能锻炼 <input type="checkbox"/> 指导卧床下肢功能锻炼	<input type="checkbox"/> 做好备皮等术前准备 <input type="checkbox"/> 提醒患者术前禁食水 <input type="checkbox"/> 术前心理护理
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士签名			
医师签名			

时间	住院第 2-5 天 (手术日)	住院第 6 天 (术后第 1 日)	住院第 7 天 (术后第 2 日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 手术 <input type="checkbox"/> 向患者及/或家属交代手术过程概况及术后注意事项 <input type="checkbox"/> 术者完成手术记录 <input type="checkbox"/> 完成术后病程 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 麻醉医师查房 <input type="checkbox"/> 观察有无术后并发症并做相应处理，观察下肢运动、感觉	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成常规病程记录 <input type="checkbox"/> 观察伤口、引流量、体温、生命体征情况等并作出相应处理 <input type="checkbox"/> 观察下肢运动、感觉	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 根据情况可拔除引流管，伤口换药 <input type="checkbox"/> 指导患者功能锻炼 <input type="checkbox"/> 指导患者坐起（根据病情）
重点 医嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 轴向翻身 <input type="checkbox"/> 留置引流管并记引流量 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱 <input type="checkbox"/> 必要时术后激素预防脊髓水肿 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 今日在全麻下行腰椎管减压、内固定、植骨融合 <input type="checkbox"/> 心电监护、吸氧（根据病情需要） <input type="checkbox"/> 补液 <input type="checkbox"/> 胃粘膜保护剂（酌情） <input type="checkbox"/> 止吐、止痛等对症处理（酌情） <input type="checkbox"/> 急查血常规 <input type="checkbox"/> 输血（根据病情需要）	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 轴向翻身 <input type="checkbox"/> 留置引流管并记引流量 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱 <input type="checkbox"/> 必要时术后激素预防脊髓水肿 <input type="checkbox"/> 必要时神经营养药物 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 复查血常规 <input type="checkbox"/> 输血及/或补晶体、胶体液（根据病情需要） <input type="checkbox"/> 镇痛等对症处理（酌情）	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 轴向翻身 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱 <input type="checkbox"/> 必要时术后激素预防脊髓水肿 <input type="checkbox"/> 必要时神经营养药物 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 复查血常规（必要时） <input type="checkbox"/> 输血及或补晶体、胶体液（必要时） <input type="checkbox"/> 换药，拔引流管 <input type="checkbox"/> 拔尿管（根据病情） <input type="checkbox"/> 止痛等对症处理（酌情）
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化并及时报告医师 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 指导术后患者功能锻炼	<input type="checkbox"/> 观察患者病情并做好引流量等相关记录 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 指导术后患者功能锻炼	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 指导术后患者功能锻炼 <input type="checkbox"/> 指导正确的翻身及坐起方法
病情 变异 记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士 签名			
医师 签名			

时间	住院第 8 天 (术后第 3 日)	住院第 9 天 (术后第 4 日)	住院第 10-12 天 (术后第 5-7 日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 住院医师完成病程记录 <input type="checkbox"/> 伤口换药（必要时） <input type="checkbox"/> 指导患者功能锻炼 <input type="checkbox"/> 复查术后腰椎正侧位（根据患者情况） <input type="checkbox"/> 定做术后支具（必要时）	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 住院医师完成病程记录 <input type="checkbox"/> 伤口换药（必要时） <input type="checkbox"/> 指导患者功能锻炼 <input type="checkbox"/> 指导正确使用支具	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，进行手术及伤口评估，确定有无手术并发症和切口愈合不良情况，确定畸形矫正情况，明确是否出院 <input type="checkbox"/> 完成出院志、病案首页、出院诊断证明书等病历 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院后的康复锻炼及注意事项，如复诊的时间、地点，发生紧急情况时的处理等
重 点 医 嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗菌药物：如体温正常，伤口情况良好，无明显红肿时可以停止抗菌药物治疗 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱 <input type="checkbox"/> 必要时神经营养药物 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 复查血常规、生化（必要时） <input type="checkbox"/> 补液（必要时） <input type="checkbox"/> 换药（必要时） <input type="checkbox"/> 止痛等对症处理（酌情）	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 骨科术后护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗菌药物：如体温正常，伤口情况良好，无明显红肿时可以停止抗菌药物治疗 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱 <input type="checkbox"/> 必要时神经营养药物 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 复查血常规、生化（必要时） <input type="checkbox"/> 补液（必要时） <input type="checkbox"/> 换药（必要时） <input type="checkbox"/> 止痛等对症处理（酌情）	<b>出院医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> ____日后拆线换药（根据伤口愈合情况，预约伤口换药及必要时拆线时间） <input type="checkbox"/> 3 个月后门诊复查 <input type="checkbox"/> 不适随诊
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 指导患者功能锻炼	<input type="checkbox"/> 观察患者病情变化 <input type="checkbox"/> 指导患者功能锻炼 <input type="checkbox"/> 术后心理和生活护理	<input type="checkbox"/> 指导患者办理出院手续 <input type="checkbox"/> 出院宣教
病情 变异 记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士 签名			
医师 签名			