

# 颅前窝底脑膜瘤临床路径

(2009年版)

## 一、颅前窝底脑膜瘤临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象。

第一诊断为颅前窝底脑膜瘤（ICD-10：C70.002/D32.013/D42.002）

行冠切经额开颅颅前窝底脑膜瘤切除术（ICD-9-CM-3:01.51）

### (二) 诊断依据。

根据《临床诊疗指南-神经外科学分册》（中华医学会编著，人民卫生出版社），《临床技术规范-神经外科分册》（中华医学会编著，人民军医出版社），《神经外科学》（人民卫生出版社）

1. 临床表现：肿瘤体积增大引起慢性颅压增高表现，主要为头痛、恶心、呕吐等；因额叶受损出现精神、智力症状，主要表现为记忆力障碍、反应迟钝；嗅觉、视觉受损。

2. 辅助检查：头颅MRI显示颅内占位性病变，基底位于颅前窝底，边界清楚，明显均匀强化，额叶底面和鞍区结构受压。

### (三) 选择治疗方案的依据。

根据《临床诊疗指南-神经外科学分册》（中华医学会编

著，人民卫生出版社)，《临床技术操作规范-神经外科分册》  
(中华医学会编著，人民军医出版社)，《神经外科学》(人  
民卫生出版社)

1. 拟诊断为颅前窝底脑膜瘤者，有明确的颅内压增高症  
状或局灶性症状者需手术治疗，手术方法是冠状切口经额入  
路开颅肿瘤切除术。

2. 对于手术风险较大者(高龄、妊娠期、合并较严重的  
内科疾病者)，要向患者或家属仔细交待病情，如不同意手  
术，应履行签字手续，并予以严密观察。

3. 对于严密观察保守治疗者，一旦出现颅内压增高征象，  
必要时予以急诊手术。

(四) 标准住院日为 14 天。

(五) 进入路径标准。

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: C70.002/ D32.013 /D42.002  
颅前窝底脑膜瘤疾病编码。

2. 当患者合并其他疾病，但住院期间不需特殊处理，也  
不影响第一诊断的临床路径实施时，可以进入路径。

(六) 术前准备 3 天。

1. 所必需的检查项目：

(1) 血常规、尿常规；

(2) 血型；

(3) 凝血功能；

- (4) 肝肾功能、血电解质、血糖；
- (5) 感染性疾病筛查（乙肝，丙肝，艾滋病，梅毒）；
- (6) 胸部 X 光片，心电图；
- (7) 头部 MRI；
- (8) 颅底 CT 扫描；
- (9) 视力、视野检查。

2. 根据患者病情，必要时查心、肺功能和精神智力评估。

#### (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）选择用药。

2. 预防性用抗菌药物，时间为术前 30 分钟。

#### (八) 手术日为入院第 4 天。

1. 麻醉方式：全麻。
2. 手术方式：冠切经额开颅颅前窝底脑膜瘤切除术。
3. 手术内固定物：颅骨固定材料等。
4. 术中用药：激素、抗菌药物、麻醉常规用药。
5. 输血：视手术出血情况决定。

#### (九) 术后住院恢复 10 天。

1. 必须复查的检查项目：头部 MRI，视力视野，血常规，肝肾功能，血电解质。

2. 术后用药：抗癫痫药物。

#### (十) 出院标准。

1. 患者一般状态良好，饮食恢复。
2. 体温正常，各项化验无明显异常，切口愈合良好。
3. 复查头颅 MRI 显示肿瘤切除满意。

#### (十一) 变异及原因分析。

1. 术中或术后继发手术部位或其他部位硬脑膜外血肿、硬脑膜下血肿、脑内血肿等并发症，严重者需要二次手术，导致住院时间延长、费用增加。

2. 术后继发脑脊液鼻漏、颅内感染和神经血管损伤等，导致住院时间延长。

## 二、颅前窝底脑膜瘤临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**颅前窝底脑膜瘤（ICD-10：C70.002/ D32.013/D42.002）

行**冠切经额开颅颅前窝底脑膜瘤切除术**（ICD-9-CM-3:01.51）

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

住院日期：\_\_年\_\_月\_\_日 出院日期：\_\_年\_\_月\_\_日 标准住院日：14 天

时间	住院第 1 天	住院第 2 天	住院第 3 天
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 病史采集，体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 完善检查 <input type="checkbox"/> 预约影像学检查 <input type="checkbox"/> 预约视力、视野检查 <input type="checkbox"/> 向患者家属交代手术可能达到的效果及手术风险	<input type="checkbox"/> 汇总辅助检查结果 <input type="checkbox"/> 上级医师查房，对患者病情及术前检查准备情况进行评估，必要时请相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 完善术前准备	<input type="checkbox"/> 术者查房 <input type="checkbox"/> 根据术前检查结果，进行术前讨论，明确诊断，决定术式，制定治疗方案 <input type="checkbox"/> 向患者和/或家属交代病情，并签署手术知情同意书、麻醉知情同意书等
重点医嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <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"/> 肝肾功能、血电解质、血糖 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 胸部 X 光片，心电图 <input type="checkbox"/> 头颅 MRI <input type="checkbox"/> 颅底 CT <input type="checkbox"/> 视力、视野检查 <input type="checkbox"/> 必要时查心、肺功能	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 饮食	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 术前禁食水 <input type="checkbox"/> 通知家属 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 备皮、剃头 <input type="checkbox"/> 麻醉科会诊 <input type="checkbox"/> 抗菌药物皮试 <input type="checkbox"/> 根据手术情况备血
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 完成入院宣教	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 术前准备
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 4 天 (手术当天)	住院第 5 天 (术后第 1 天)	住院第 6 天 (术后第 2 天)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 手术室内核对患者信息 无误 <input type="checkbox"/> 全麻下冠切经额开颅前 窝底脑膜瘤切除术 <input type="checkbox"/> 完成手术记录和术后记 录	<input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 观察患者视力变化 <input type="checkbox"/> 切口换药 <input type="checkbox"/> 复查血常规、肝肾功能及血 电解质	<input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 观察视力视野 <input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏
重点 医嘱	<b>长期医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 禁食水 <input type="checkbox"/> 多参数心电监护 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 脱水治疗 <b>临时医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 预防感染、抑酸和抗癫痫 治疗 <input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、 生命体征和视力视野	<b>长期医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 流食 <b>临时医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 换药 <input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、 生命体征 <input type="checkbox"/> 观察患者的视力视野 <input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏 <input type="checkbox"/> 血常规 <input type="checkbox"/> 肝肾功能及血电解质	<b>长期医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 半流食 <b>临时医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、 生命体征 <input type="checkbox"/> 观察患者的视力视野 <input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、 生命体征 <input type="checkbox"/> 观察患者的肢体活动	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、 生命体征 <input type="checkbox"/> 观察患者的视力视野 <input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、 生命体征 <input type="checkbox"/> 观察患者的视力视野 <input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏
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 7 天 (术后第 3 天)	住院第 8 天 (术后第 4 天)	住院第 9 天 (术后第 5 天)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 观察视力视野 <input type="checkbox"/> 观察有无脑脊液鼻漏 <input type="checkbox"/> 复查血常规 <input type="checkbox"/> 复查肝肾功能及血电解质 <input type="checkbox"/> 预约头颅 MRI 检查	<input type="checkbox"/> 嘱患者在床上坐起锻炼	<input type="checkbox"/> 嘱患者在床上坐起锻炼
重点 医嘱	<b>长期医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 半流食 <input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、生命体征 <b>临时医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 血常规 <input type="checkbox"/> 肝肾功能及血电解质 <input type="checkbox"/> 头颅 MRI 检查	<b>长期医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普食	<b>长期医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普食
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、生命体征	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、生命体征	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 观察记录患者神志、瞳孔、生命体征
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 10 天 (术后第 6 天)	住院第 11 天 (术后第 7 天)	住院第 12 天 (术后第 8 天)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 观察切口情况 <input type="checkbox"/> 神经系统查体 <input type="checkbox"/> 记录术后症状和体征变化 <input type="checkbox"/> 嘱病人离床活动	<input type="checkbox"/> 切口拆线 <input type="checkbox"/> 切口换药 <input type="checkbox"/> 复查血常规、肝肾功能 及血电解质	<input type="checkbox"/> 停用脱水药物 <input type="checkbox"/> 观察神经系统体征变化
重 点 医 嘱	<b>长期医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普食	<b>长期医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <b>临时医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 拆线 <input type="checkbox"/> 血常规 <input type="checkbox"/> 肝肾功能及血电解质	<b>长期医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <b>临时医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 停用脱水药物
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 注意患者营养状况	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 注意患者营养状况	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 注意患者营养状况
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 生 签 名			



时间	住院第 13 天 (术后第 9 天)	住院第 14 天 (术后第 10 天)
主要 诊 疗 工 作	<input type="checkbox"/> 神经系统查体, 对比手术前后症状、 体征变化 <input type="checkbox"/> 汇总术后辅助检查结果 <input type="checkbox"/> 评估手术效果	<input type="checkbox"/> 确定患者可以出院 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院注意事项、复查日期 <input type="checkbox"/> 通知出院处 <input type="checkbox"/> 开出院诊断书 <input type="checkbox"/> 完成出院记录
重 点 医 嘱	<b>长期医嘱:</b> <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普食	<input type="checkbox"/> 出院通知 <input type="checkbox"/> 出院带药
主要 护 理 工 作	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察神经系统状况 <input type="checkbox"/> 注意患者营养状况	<input type="checkbox"/> 帮助病人办理出院手续
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.
护 士 签 名		
医 师 签 名		