

原发性急性闭角型青光眼临床路径

(2009 年版)

一、原发性急性闭角型青光眼临床路径标准住院流程

(一) 适用对象。

第一诊断为原发性急性闭角型青光眼 (ICD-10: H40.203)
行小梁切除术 (ICD-9-CM-3: 12.64)

(二) 诊断依据。

根据《临床诊疗指南-眼科学分册》(中华医学会编著,人民卫生出版社),《临床技术规范-眼科学分册》(中华医学会编著,人民军医出版社),《我国原发性青光眼诊断和治疗专家共识》(中华眼科杂志)

1. 症状: 眼痛、头痛, 恶心、呕吐, 视力下降等。
2. 体征: 眼压高, 前房浅, 结膜充血, 角膜水肿, 色素 KP, 青光眼斑, 虹膜节段萎缩, 前房角狭窄或关闭等。

(三) 治疗方案的选择。

根据《临床诊疗指南-眼科学分册》(中华医学会编著,人民卫生出版社),《临床技术规范-眼科学分册》(中华医学会编著,人民军医出版社),《眼科临床指南 (PPP)》(美国眼科学会编),《我国原发性青光眼诊断和治疗专家共识》(中华眼科杂志)

1. 小梁切除术: 房角关闭超过 1/2 圆周。

2. 激光/手术周边虹膜切除术：房角关闭小于 1/2 圆周，无青光眼性视神经损害。

(四) 标准住院日为 5-7 天。

(五) 进入路径标准。

1. 第一诊断必须符合 ICD-10：H40.203 原发性急性闭角型青光眼疾病编码。

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，可以进入路径。

(六) 术前准备（术前评估）1-2 天。

1. 必需的检查项目：

(1) 血常规、尿常规；

(2) 肝肾功能，凝血功能，感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）；

(3) 心电图，X 线胸片。

2. 眼部常规检查：视力、眼压、前房、晶体、视盘情况，前房角镜检查。

3. 根据病情选择 AB 超、UBM、视野。

(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，根据患者病情合理使用抗菌药物。

2. 选用抗菌药物滴眼液，预防性用药时间可 1-3 天。

(八) 手术日为入院第 2-3 天。

1. 麻醉方式：局部麻醉或表面麻醉。
2. 术内固定物：无。
3. 术中用药：麻醉常规用药。

（九）术后住院恢复 3-4 天。

1. 必须复查的检查项目：前房形成及反应、瞳孔状况、滤过泡情况，结膜切口缝合情况，眼压，视力（矫正）。

2. 抗菌药物应按照《抗菌药物临床应用指导原则》（卫医发〔2004〕285号）执行，结合患者病情合理使用。

（十）出院标准。

1. 高眼压得到控制。
2. 前房基本恢复正常。
3. 结膜切口愈合好，无感染征象。

（十一）变异及原因分析。

1. 患者术前存在持续性眼压高或眼轴短，真性小眼球等因素，容易出现恶性青光眼或脉络膜脱离等并发症，术后可能出现前房形成迟缓，需药物治疗甚至手术处理，导致住院时间相应延长。

2. 出现手术并发症，如结膜伤口愈合不良、滤过泡渗漏、前房形成迟缓、脉络膜渗漏、驱逐性脉络膜出血等，转入相应路径。

3. 第一诊断为原发性急性闭角型青光眼，又合并老年性白内障，需行青白联合手术者，不进入路径。

4. 需行全麻手术者不进入本路径。

二、原发性急性闭角型青光眼临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**原发性急性闭角型青光眼（ICD-10：H40.203）

行小梁切除术（ICD-9-CM-3：12.64）

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：5-7天

时间	住院第 1 天	住院第 1-2 天	住院第 2-3 天（术日）
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史及体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 开化验单 <input type="checkbox"/> 上级医师查房与术前评估 <input type="checkbox"/> 药物处理高眼压 <input type="checkbox"/> 初步确定手术方式和日期 <input type="checkbox"/> 眼科特殊检查：前房角镜检查，AB超，UBM，视野检查	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完善术前检查和术前评估 <input type="checkbox"/> 住院医师完成术前小结、术前讨论、上级医师查房记录等 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代病情，签署手术同意书、自费用品协议书	<input type="checkbox"/> 手术：眼压控制正常下尽快进行手术治疗 <input type="checkbox"/> 术者完成手术记录 <input type="checkbox"/> 住院医师完成术后病程 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 向病人及家属交代病情及术后注意事项
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 眼科二级护理常规 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗菌药物滴眼液 <input type="checkbox"/> 高渗剂降眼压（甘露醇或甘油盐水） <input type="checkbox"/> 口服碳酸酐酶抑制剂（醋甲唑胺） <input type="checkbox"/> β受体阻断剂 <input type="checkbox"/> α受体激动剂 <input type="checkbox"/> 缩瞳剂 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血、尿常规 <input type="checkbox"/> 肝肾常规，凝血功能，感染性疾病筛查，心电图，胸片 <input type="checkbox"/> 眼部AB超、UBM、视野（必要时） <input type="checkbox"/> 眼压控制不满意，必要时前房穿刺	长期医嘱： 同第一日 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 常规准备明日在局麻下行小梁切除术 <input type="checkbox"/> 备皮洗眼 <input type="checkbox"/> 术前1小时肌注止血针 <input type="checkbox"/> 术前晚口服镇静药（必要时）	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 眼科术后二护理常规 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 抗菌药物+激素眼水 <input type="checkbox"/> 非甾体类消炎药水 <input type="checkbox"/> 散瞳剂（必要时） <input type="checkbox"/> 口服抗菌药物 <input type="checkbox"/> 口服肾上腺糖皮质激素（必要时） <input type="checkbox"/> 口服非甾体类消炎药（必要时） <input type="checkbox"/> 口服止血药 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 今日在局麻下行小梁切除术
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 病区环境介绍 <input type="checkbox"/> 入院护理评估、介绍主管医护人员 <input type="checkbox"/> 医院相关制度介绍 <input type="checkbox"/> 饮食宣教、生命体征监测 <input type="checkbox"/> 介绍相关治疗、检查、用药等应注意的问题 <input type="checkbox"/> 心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 执行医嘱，完成护理记录单	<input type="checkbox"/> 指导患者熟悉病区环境 <input type="checkbox"/> 执行医嘱 <input type="checkbox"/> 介绍有关疾病的护理知识 <input type="checkbox"/> 介绍相关治疗、检查、用药等护理中应注意的问题 <input type="checkbox"/> 宣教：围术期注意事项 <input type="checkbox"/> 执行手术前医嘱 <input type="checkbox"/> 完成术前护理记录单书写	<input type="checkbox"/> 健康宣教：术后注意事项 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 执行术后医嘱 <input type="checkbox"/> 完成手术当日护理记录单书写 <input type="checkbox"/> 观察动态病情变化，及时与医生沟通，执行医嘱 <input type="checkbox"/> 介绍相关治疗、检查、用药等护理中应注意的问题
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 3-4 天 (术后第 1 日)	住院第 4-5 天 (术后 2 日)	住院第 5-7 天 (术后 3-4 日, 出院日)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 注意眼压、伤口、滤过泡、前房等情况 <input type="checkbox"/> 住院医师完成常规病历书写	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 注意眼压、伤口、滤过泡、前房等情况 <input type="checkbox"/> 住院医师完成常规病历书写 <input type="checkbox"/> 如果出现浅前房、脉络膜脱离、或恶性青光眼, 及时进行相应处理	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 注意眼压、伤口、滤过泡、前房等情况 <input type="checkbox"/> 根据术后伤口、前房、滤过泡情况决定术后出院时间 <input type="checkbox"/> 完成出院志、病案首页、出院诊断证明书等病历资料 <input type="checkbox"/> 向患者交代出院后的后续治疗及相关注意事项, 如: 复诊时间等
重点医嘱	长期医嘱: 同术后当日 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 如果滤过强、前房浅, 必要时包扎、散瞳	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 根据并发症情况予相应治疗 <input type="checkbox"/> 恶性青光眼: 高渗剂, 阿托品散瞳, 复方托比卡安散瞳, 口服激素, 醋甲唑胺, 眼局部抗炎治疗 <input type="checkbox"/> 脉络膜脱离: 阿托品散瞳, 复方托比卡安散瞳, 口服激素, 眼局部抗炎治疗 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 出现并发症: 局部注射 <input type="checkbox"/> 如果滤过强, 前房浅, 包扎	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 出院带药 ■ 抗菌药物+激素眼水 ■ 非甾体类消炎药水 ■ 必要时散瞳剂 <input type="checkbox"/> 门诊随诊
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 执行术后医嘱 <input type="checkbox"/> 健康宣教: 手术后相关注意事项, 介绍有关康复锻炼方法 <input type="checkbox"/> 术后用药知识宣教 <input type="checkbox"/> 监测患者生命体征变化、术眼情况变化 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 完成术后护理记录单	<input type="checkbox"/> 执行术后医嘱 <input type="checkbox"/> 健康宣教: 手术后相关注意事项, 介绍有关康复锻炼方法 <input type="checkbox"/> 术后用药知识宣教 <input type="checkbox"/> 监测患者生命体征变化、术眼情况变化 <input type="checkbox"/> 术后心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 完成术后护理记录单	<input type="checkbox"/> 执行术后医嘱、出院医嘱 <input type="checkbox"/> 进行出院指导: 生活指导、饮食指导、用药指导 <input type="checkbox"/> 监测患者生命体征变化、术眼情况变化 <input type="checkbox"/> 完成术后及出院护理记录单
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			