

慢性稳定性心绞痛介入治疗临床路径

(2009 年版)

一、慢性稳定性心绞痛介入治疗临床路径标准住院流程

(一) 适用对象。

第一诊断为慢性稳定性心绞痛 (ICD-10: I20.806)

行冠状动脉内支架置入术 (ICD-9-CM-3:36.06/36.07)

(二) 诊断依据。

根据《慢性稳定性心绞痛诊断与治疗指南》(中华医学会心血管病学分会, 2007 年) 及 2002 年 ACC/AHA 与 2006 年 ESC 相关指南

1. 临床发作特点: 由运动或其他增加心肌需氧量的情况所诱发, 短暂的胸痛 (<10 分钟), 休息或含服硝酸甘油可使之迅速缓解。

2. 心电图变化: 胸痛发作时相邻两个或两个以上导联心电图 ST 段压低 $\geq 0.1\text{mV}$, 胸痛缓解后 ST 段恢复。

3. 心肌损伤标记物 (心脏特异的肌钙蛋白 T 或 I、肌酸激酶 CK、CKMB) 不升高。

4. 临床症状稳定在 1 个月以上。

(三) 治疗方案的选择及依据。

根据《慢性稳定性心绞痛诊断与治疗指南》(中华医学会心血管病学分会, 2007 年) 及 2002 年 ACC/AHA 与 2006

年 ESC 相关指南

1. 危险度分层: 根据临床评估、对负荷试验的反应 (Duke 活动平板评分)、左心室功能及冠状动脉造影显示的病变情况综合判断。

2. 基础药物治疗: 抗心肌缺血药物、抗血小板药物、调脂药物。

3. 冠状动脉造影检查: 适应证为:

(1) 严重心绞痛 (CCS 分级 3 级或以上者), 特别是药物治疗不能缓解症状者;

(2) 经无创方法评价为高危患者 (不论心绞痛严重程度);

(3) 心脏停搏存活者;

(4) 有严重室性心率失常的患者;

(5) 血管重建 (PCI 或 CABG) 的患者, 有早期的中等或严重的心绞痛复发;

(6) 伴有慢性心力衰竭或左室射血分数明显减低的心绞痛患者。

4. 经皮冠状动脉介入治疗 (PCI): 对药物难以控制的心绞痛, 或无创检查提示较大面积心肌缺血, 且冠状动脉病变适合 PCI 者, 可行冠状动脉支架术 (包括药物洗脱支架) 治疗。

5. 冠状动脉旁路移植术 (CABG): 糖尿病伴多支血管复

杂病变、严重左心功能不全和无保护左主干病变者，CABG 疗效优于 PCI。

6. 改善不良生活方式，控制危险因素。

(四) 标准住院日为 ≤ 9 天。

(五) 进入路径标准。

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: I20.806 慢性稳定性心绞痛疾病编码。

2. 除外心肌梗塞、主动脉夹层、急性肺栓塞等疾病。

3. 如患有其他非心血管疾病，但在住院期间不需特殊处理（检查和治疗），也不影响第一诊断时，可以进入路径。

4. 适用于择期 PCI 者，不适用于 STEMI 发病 < 12 小时患者。

(六) 术前准备（术前评估）1-3 天。

1. 必需的检查项目：

(1) 血常规+血型、尿常规+酮体，大便常规+潜血；

(2) 血清心肌损伤标记物、凝血功能、肝肾功能、电解质、血糖、血脂、感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等）；

(3) 心电图、胸片、超声心动图。

2. 根据患者具体情况可查：

(1) 脑钠肽、D-二聚体、血气分析、血沉、C-反应蛋白或高敏 C-反应蛋白；

(2) 24 小时动态心电图、心脏负荷试验。

(七) 选择用药。

1. 抗心肌缺血药物：硝酸酯类、 β 受体阻滞剂、钙离子拮抗剂等。

2. 抗血小板药物：

(1) 无用药禁忌证的患者均应长期服用阿司匹林，如使用阿司匹林有禁忌或不能耐受者，可改用氯吡格雷替代；

(2) 行介入治疗者，常规联用阿司匹林+氯吡格雷；

(3) 对介入治疗术中的高危病变患者，可考虑静脉应用 GPIIb/IIIa 受体拮抗剂。

3. 调脂药物：长期应用他汀类药物。

4. 血管紧张素转换酶抑制剂 (ACEI)：所有合并糖尿病、心力衰竭、左心室收缩功能不全、高血压、心肌梗死后左室功能不全的患者，均应使用 ACEI。不能耐受者可选用 ARB 治疗。

5. 其他药物：伴随疾病的治疗药物等。

(八) 手术时间为入院后 2-4 天。

1. 麻醉方式：局部麻醉。

2. 手术方式：冠状动脉造影+支架置入术。

3. 手术内置物：冠状动脉内支架。

4. 术中用药：抗血栓药（肝素化，必要时可使用 GPIIb/IIIa 受体拮抗剂）、血管活性药、抗心律失常药等。

5. 术后处理：

(1) 介入术后即刻需检查项目：生命体征检查、心电图、心电监测、穿刺部位的检查。

(2) 介入术后必要时住重症监护病房。

(九) 术后住院恢复 3-5 天。

(1) 介入术后第 1 天需检查项目：心电图、心肌损伤标记物、血常规、尿常规。必要时根据需要查：大便潜血、肝肾功能、电解质、血糖、凝血功能、超声心动图、胸片、血气分析。

(2) 观察患者心肌缺血等不适症状，及时发现和处理并发症。

(3) 继续严密观察穿刺部位出血、渗血情况。

(十) 出院标准。

1. 生命体征稳定，无心肌缺血发作。
2. 穿刺部位愈合良好。
3. 无其他需要继续住院的并发症。

(十一) 变异及原因分析。

1. 冠脉造影后转外科行急诊冠状动脉旁路移植术。
2. 等待二次 PCI 或择期冠状动脉旁路移植术。
3. PCI 术中出现并发症转入 CCU。
4. 造影冠脉正常，需进一步检查明确诊断。
5. 药物保守治疗，观察治疗效果。

二、慢性稳定性心绞痛介入治疗临床路径表单

适用对象：**第一诊断为慢性稳定性心绞痛**（ICD-10：I20.806）

行**冠状动脉内支架置入术**（ICD-9-CM-3:36.06/36.07）

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：≤9 天

时间	住院第 1 天	住院第 1-3 天 (术前准备)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 病史采集与体格检查 <input type="checkbox"/> 描记“18 导联”心电图 <input type="checkbox"/> 上级医师查房：危险性分层，明确诊断，制订诊疗方案 <input type="checkbox"/> 进行“常规治疗”（参见心血管病诊疗指南解读） <input type="checkbox"/> 完成病历书写及上级医师查房记录	<input type="checkbox"/> 日常查房，完成病程记录 <input type="checkbox"/> 上级医师查房：确定冠脉造影和支架置入方案 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录 <input type="checkbox"/> 完善术前常规检查，复查异常的检验结果 <input type="checkbox"/> 向家属及病人交待冠脉造影和介入手术风险，签署知情同意书 <input type="checkbox"/> 检查抗血小板药物剂量 <input type="checkbox"/> PCI 术前准备，术前医嘱 <input type="checkbox"/> 术者术前看病人，确认手术指征、禁忌证，决定是否手术
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 冠心病护理常规 <input type="checkbox"/> 一或二级护理 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 持续心电监测 <input type="checkbox"/> β 阻滞剂（无禁忌证者常规使用） <input type="checkbox"/> 硝酸酯类药物 <input type="checkbox"/> 阿司匹林、氯吡格雷联合应用 <input type="checkbox"/> 调脂治疗：他汀类药物 <input type="checkbox"/> 钙拮抗剂：可与 β 受体阻滞剂联合应用 <input type="checkbox"/> ACEI 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规+血型、尿常规+酮体，大便常规+潜血 <input type="checkbox"/> 血清心肌损伤标记物、凝血功能、肝肾功能、电解质、血糖、血脂、感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 心电图、胸片、超声心动图 <input type="checkbox"/> 必要时检查：脑钠肽、D-二聚体、血气分析、血沉、C-反应蛋白、24 小时动态心电图、心脏负荷试验	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 冠心病护理常规 <input type="checkbox"/> 一或二级护理 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 持续心电监测 <input type="checkbox"/> β 阻滞剂（无禁忌证者常规使用） <input type="checkbox"/> 硝酸酯类药物 <input type="checkbox"/> 阿司匹林、氯吡格雷联合应用 <input type="checkbox"/> 调脂治疗：他汀类药物 <input type="checkbox"/> 钙拮抗剂：可与 β 受体阻滞剂联合应用 <input type="checkbox"/> ACEI 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 拟明日行冠脉造影+支架置入术 <input type="checkbox"/> 明早禁食水 <input type="checkbox"/> 备皮 <input type="checkbox"/> 造影剂皮试 <input type="checkbox"/> 术前镇静 <input type="checkbox"/> 足量使用抗血小板药物（阿司匹林+氯吡格雷） <input type="checkbox"/> 术前一晚可适当使用镇静药物
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教 <input type="checkbox"/> 完成病人心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 安排各项检查时间 <input type="checkbox"/> 完成日常护理工作	<input type="checkbox"/> 完成病人心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 安排各项检查时间 <input type="checkbox"/> 完成日常护理工作
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		

时间	住院第 2-4 天 (手术日)		住院第 3-5 天 (术后第 1 天)
	术 前	术 后	
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 住院医师查房, 检测心率、血压、心电图, 完成术前病程记录 <input type="checkbox"/> 慢性稳定性心绞痛常规治疗 <input type="checkbox"/> 检查抗血小板药物剂量	<input type="checkbox"/> 住院医师接诊术后病人, 检查心率、血压、心电图, 并书写术后病程记录 <input type="checkbox"/> 严密观察穿刺部位出血、渗血征象 <input type="checkbox"/> 观察病人不适症状, 及时发现和处理 PCI 术后并发症 <input type="checkbox"/> 慢性稳定性心绞痛常规治疗 <input type="checkbox"/> PCI 术后常规治疗 (参见心血管病诊疗指南解读)	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录 <input type="checkbox"/> 穿刺部位换药 <input type="checkbox"/> 严密观察病情, 及时发现和处理 PCI 术后并发症
重点医嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 冠心病护理常规 <input type="checkbox"/> 一或二级护理 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 持续心电监测 <input type="checkbox"/> β 阻滞剂 (无禁忌证者常规使用) <input type="checkbox"/> 硝酸酯类药物 <input type="checkbox"/> 阿司匹林、氯吡格雷联合应用 <input type="checkbox"/> 调脂治疗: 他汀类药物 <input type="checkbox"/> 钙拮抗剂: 可与 β 受体阻滞剂联合应用 <input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> 慢性稳定性心绞痛“常规治疗” 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 今日行冠脉造影+支架置入术	长期医嘱: <input type="checkbox"/> PCI 术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 持续心电监测 <input type="checkbox"/> 药物治疗同前 <input type="checkbox"/> PCI 术后常规治疗 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 急查尿常规 <input type="checkbox"/> 心肌损伤标志物 (TNT、TNI、CK-MB)、血常规 <input type="checkbox"/> 心电图	长期医嘱: <input type="checkbox"/> PCI 术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一或二级护理 <input type="checkbox"/> 低脂饮食 <input type="checkbox"/> 持续心电监测 <input type="checkbox"/> 药物治疗同前 <input type="checkbox"/> PCI 术后常规治疗
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 完成病人心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 完成日常护理工作 <input type="checkbox"/> 完成术前护理工作 <input type="checkbox"/> 执行术前医嘱, 建立静脉通道, 术前药物	<input type="checkbox"/> 完成病人心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 安排各项检查时间 <input type="checkbox"/> 完成日常护理工作 <input type="checkbox"/> 观察病人穿刺部位出血、渗血情况 <input type="checkbox"/> 记录尿量, 术后 4-6 小时 >800ml	<input type="checkbox"/> 完成病人心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 完成日常护理工作 <input type="checkbox"/> 观察穿刺部位情况
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			
医师签名			

时间	住院第 4-6 天 (术后第 2 天)	住院第 5-7 天 (术后第 3 天)	住院第 6-9 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 住院医师查房 <input type="checkbox"/> 完成查房记录 <input type="checkbox"/> PCI 术后常规治疗 <input type="checkbox"/> 严密观察病情，及时发现和处理 PCI 术后并发症 <input type="checkbox"/> 观察穿刺部位情况	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，确定病人出院指征及出院后治疗方案 <input type="checkbox"/> 治疗效果、预后评估 <input type="checkbox"/> 完成上级医师查房记录 <input type="checkbox"/> 严密观察病情，及时发现和处理 PCI 术后并发症 <input type="checkbox"/> 观察穿刺部位情况 <input type="checkbox"/> 康复及宣教	<input type="checkbox"/> 住院医师查房，监测心率、血压、心电图，并完成出院前病程记录 <input type="checkbox"/> 书写出院记录、诊断证明，填写住院病历首页 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代出院后注意事项，预约复诊时间 <input type="checkbox"/> 如果患者不能出院，在病程记录中说明原因和继续治疗的方案 <input type="checkbox"/> 二级预防的方案
重 点 医 嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> PCI 术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一或二级护理 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 药物治疗同前	长期医嘱： <input type="checkbox"/> PCI 术后护理常规 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食 <input type="checkbox"/> 药物治疗同前 <input type="checkbox"/> PCI 术后常规治疗	出院医嘱： <input type="checkbox"/> 低盐低脂饮食、适当运动、改善生活方式（戒烟） <input type="checkbox"/> 控制高血压、高血脂、糖尿病等危险因素 <input type="checkbox"/> 出院带药（根据情况）：他汀类药物、抗血小板药物、 β 阻滞剂、ACEI、钙拮抗剂等 <input type="checkbox"/> 定期复查
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 完成病人心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 完成日常护理工作 <input type="checkbox"/> 观察穿刺部位情况 <input type="checkbox"/> 冠心病预防知识教育	<input type="checkbox"/> 完成病人心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 完成日常护理工作 <input type="checkbox"/> 出院准备指导 <input type="checkbox"/> 冠心病预防知识教育	<input type="checkbox"/> 帮助办理出院手续 <input type="checkbox"/> 出院指导 <input type="checkbox"/> 出院后冠心病二级预防宣教
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			