

三叉神经痛临床路径

(2009 年版)

一、三叉神经痛临床路径标准住院流程

(一) 适用对象。

第一诊断为三叉神经痛（ICD-10：G50.0）

行微血管减压术（ICD-9-CM-3:04.4102）

(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. 临床表现：

(1) 疼痛局限于三叉神经感觉根分布区，多以单侧牙痛或颜面、下颌、鼻旁疼痛起病；

(2) 在三叉神经的一支或多支的分布区出现刀割样、电击样或烧灼样剧烈疼痛，反复发作，突然出现，持续数秒或数分钟后骤停，可伴有同侧流涎、流泪、面肌反射性痉挛等；

(3) 疼痛区常有扳击点，可因洗脸、刷牙、进餐、说话等机械性刺激诱发疼痛发作。

2. 辅助检查：

(1) 颅脑 3D-TOF-MRA 检查能了解三叉神经根有无血管相邻；

(2) 颅脑 MRI 或 CT 检查排除肿瘤。

(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. 三叉神经痛诊断明确。
2. 药物或神经阻滞治疗效果不佳。
3. 不能接受其他方法治疗的面部麻木。
4. 患者一般情况好,无严重高血压、糖尿病、冠心病、凝血功能障碍等严重器质性病变,能够耐受全麻手术。
5. 排除脑肿瘤等疾病引起的继发性三叉神经痛。

(四) 标准住院日为 10-12 天。

(五) 进入路径标准。

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: G50.0 三叉神经痛疾病编码。
2. 有适应证,无禁忌证。
3. 当患者合并其他疾病,如果在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 2-4 天。

1. 所必需的检查项目：

- (1) 血常规、血型，尿常规；
- (2) 肝肾功能、血电解质、血糖；
- (3) 凝血功能；
- (4) 感染性疾病筛查（乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒）；
- (5) 心电图、胸部 X 光片。

2. 根据患者病情科选择：心、肺功能检查。

(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. 预防感染用药时间为术前 30 分钟。

(八) 手术日为入院第 3-4 天。

1. 麻醉方式：全麻。

2. 手术方式：微血管减压术。

3. 术中用品：Teflon 棉或其他材料、硬脑膜及颅骨修补材料。

4. 输血：一般不需要输血。

(九) 术后住院恢复 7 天。

1. 术后回病房平卧 6 小时。

2. 术后 1 天切口换药，注意观察切口渗出情况。

3. 术后出现发热、头痛、颈项强直的患者，需要尽早行腰椎穿刺进行脑脊液检查。

4. 术后 7 天切口拆线。

(十) 出院标准。

1. 患者术后恢复好，无头痛、发热。
2. 切口愈合良好。

(十一) 变异及原因分析。

1. 部分患者受血性脑脊液刺激或对 Teflon 棉或其他材料有排异反应，术后会出现发热、头痛、颈项强直等情况，需要行腰椎穿刺，可能会导致住院时间延长与费用增加。

2. 少数患者显微血管减压术后原有疼痛不一定立刻消失，有可能恢复一段时间后逐渐减轻或消失。

二、三叉神经痛临床路径表单

适用对象：**第一诊断为**三叉神经痛（ICD-10：G50.0）

行**显微血管减压术**（ICD-9-CM-3:04.4102）

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 10-12 天

时间	住院第 1 天	住院第 2 天	住院第 3-4 天（手术日）
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史与体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历书写 <input type="checkbox"/> 开具各项化验检查申请单	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，术者查房 <input type="checkbox"/> 根据各项检查结果，完成术前准备与术前评估 <input type="checkbox"/> 完成必要的相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 向患者及其家属交待围手术期注意事项 <input type="checkbox"/> 签署手术知情同意书、家属授权委托书、自费用品协议书、输血同意书、麻醉知情同意书等	<input type="checkbox"/> 手术前再次确认患者姓名、性别、年龄和手术侧别 <input type="checkbox"/> 手术 <input type="checkbox"/> 完成术后病程记录和手术记录 <input type="checkbox"/> 向患者及其家属交待手术情况及术后注意事项 <input type="checkbox"/> 术者查房
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、血型、肝肾功能、电解质、血糖、凝血功能 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 心电图、胸部 X 线平片 <input type="checkbox"/> 颅脑 3D-TOF-MRA	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 拟明日在全麻下行三叉神经根显微血管减压术 <input type="checkbox"/> 术前禁食水 <input type="checkbox"/> 头部备皮 <input type="checkbox"/> 抗菌素皮试 <input type="checkbox"/> 其他特殊医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 吸氧 <input type="checkbox"/> 禁食水 <input type="checkbox"/> 生命体征监测 <input type="checkbox"/> 心电监护 <input type="checkbox"/> 抗菌药物、激素等 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 根据病情需要下达相应医嘱
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院宣教 <input type="checkbox"/> 观察患者一般状况 <input type="checkbox"/> 观察血压、体温	<input type="checkbox"/> 术前宣教及心理护理 <input type="checkbox"/> 术前准备	<input type="checkbox"/> 密切观察患者颅脑生命体征及病情变化 <input type="checkbox"/> 术后心理护理及生活护理
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 4 日 (术后第 1 天)	住院第 5-9 日 (术后第 2-6 天)	至住院第 10-12 日 (术后第 7 天, 出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 注意病情变化 <input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 切口换药, 注意观察切口 渗出情况	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 注意病情变化 <input type="checkbox"/> 完成病程记录	<input type="checkbox"/> 检查切口愈合情况, 切口拆 线与换药 <input type="checkbox"/> 确定患者可以出院, 通知患 者及其家属出院 <input type="checkbox"/> 向患者或家属交代出院后 注意事项及复查日期 <input type="checkbox"/> 完成出院记录 <input type="checkbox"/> 开具出院诊断书
重 点 医 嘱	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 半流饮食 <input type="checkbox"/> 激素 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 切口换药 <input type="checkbox"/> 根据病情需要, 复查血常 规或血生化	长期医嘱: <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普通饮食 <input type="checkbox"/> 根据病情及时停用激素等 临时医嘱: <input type="checkbox"/> 根据病情需要下达	临时医嘱: <input type="checkbox"/> 通知出院
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 观察患者颅脑生命体征 <input type="checkbox"/> 观察病情变化 <input type="checkbox"/> 观察切口情况 <input type="checkbox"/> 术后心理护理及生活护理	<input type="checkbox"/> 观察患者一般状况及切口情 况 <input type="checkbox"/> 术后心理护理及生活护理 <input type="checkbox"/> 指导患者适当下床活动	<input type="checkbox"/> 出院宣教 <input type="checkbox"/> 帮助患者办理出院手续
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.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 原因: 1. 2.
护士 签名			
医师 签名			