

上睑下垂临床路径

(2019 年版)

一、上睑下垂临床路径标准住院流程

(一) 适用对象

第一诊断为上睑下垂 (ICD-10: Q10.10), 行上睑下垂矫正术 (ICD-9-CM-3: 08.31/08.32/08.33/08.34/08.35/08.36)。

(二) 诊断依据

根据《眼科学》(赵堪兴, 杨培增主编, 人民卫生出版社), 《眼科临床指南 (PPP)》(美国眼科学会编, 中华医学会眼科学分会译, 人民卫生出版社, 2006 年)。

1. 上睑缘的正常位置在上方角膜缘和上方瞳孔缘的中部, 具体位置有小的差异, 正常情况下睁眼平视时, 上睑缘约位于角膜缘下 2mm; 排除额肌作用下, 上睑缘遮盖角膜 > 2mm 即可诊断上睑下垂。

2. 鉴别诊断:

(1) 因神经系统疾病如重症肌无力、霍纳综合征 (Horner syndrome)、动眼神经麻痹, 以及其他眼部或全身性疾病所致的获得性上睑下垂。

(2) 颌动瞬目综合征 [Jaw Winking syndrome, 亦即 Marcus-Gunn 现象 (Marcus Gunn phenomenon)]。

(三) 治疗方案的选择

根据《眼科手术学·理论与实践》(George L. Spaeth 原著, 人民卫生出版社, 2005 年, 第 3 版)。

1. 先天性上睑下垂:

(1) 轻至中度上睑下垂, 因为瞳孔可以部分或全部暴露, 故较少发生形觉剥夺性弱视, 故可以在患者年龄较大, 可以配合局部麻醉后手术矫正, 如考虑社会心理因素, 可以在学龄前期即 3~5 岁手术。

(2) 重度上睑下垂, 因瞳孔全部遮盖, 仰头视物, 为预防形觉剥夺性弱视及脊柱发育问题, 可在 3 岁左右手术。

2. 后天性上睑下垂:

(1) 外伤性上睑下垂, 急性外伤可行提上睑肌修复。如为陈旧性损伤, 则待局部瘢痕组织软化后可考虑手术。

(2) 腱膜性上睑下垂, 影响外观和生活即可手术。

(3) 动眼神经麻痹, 重症肌无力及其他后天性上睑下垂, 首先治疗原发病, 待原发病稳定半年以上可考虑手术。

3. 根据患者病情选择手术方式: 包括提上睑肌缩短术、额肌瓣悬吊术、阔筋膜或硅胶条悬吊术、Müller 肌缩短术和联合筋膜鞘 (CFS) 悬吊术等, 建议手术设计重睑切口, 隐藏术后切口疤痕。。

(四) 标准住院日为 4~7 天

(五) 进入路径标准

1. 第一诊断必须符合 ICD-10: Q10.10 上睑下垂疾病编码。

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、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（乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病、梅毒等）；。

(3) 心电图、X 线胸片（全身麻醉患儿）。

2. 眼部专科检查：

(1) 检查视力、屈光状态和矫正视力。

(2) 检查睑缘角膜映光距离、睑裂大小、提上睑肌肌力、额肌肌力和上睑下垂量。

(3) 检查眼位、眼球运动，重点检查上直肌功能。

(4) 检查有无贝尔现象（Bell phenomenon）和上睑迟滞现象。

(5) 检查有无颌动瞬目综合征，必要时进行新斯的明试验。

3. 根据患者病情可选择超声心动图等。

(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》（国卫办医发〔2015〕43号）执行，结合患者病情合理使用抗菌药物。其中硅胶条悬吊术患者因异物植入可考虑术前预防性静滴给药，抗菌药物的有效覆盖时间应包括整个手术过程。

2. 选用喹诺酮类或妥布霉素（儿童）类眼液，预防性用药时间为1~3天。

（八）手术日为入院第2~3天

1. 麻醉方式：局部麻醉或全身麻醉（儿童）。
2. 手术内固定物：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：
 - （1）角膜上皮、上睑、结膜情况。
 - （2）缝线位置、切口对合情况。
 - （3）眼球运动情况和贝尔现象。
2. 术后用药：术后给予喹诺酮类或妥布霉素（儿童）类滴眼液预防感染，用药时间3~4天；根据患者眼睑闭合不全情况，酌情使用人工泪液滴眼液及眼膏，用药时间3~4天。

（十）出院标准

1. 伤口愈合好，无活动性出血及感染征象。
2. 没有需要住院处理的并发症和（或）合并症。

(十一) 变异及原因分析

1. 术前实验室检查异常，需要复查相关检查，导致住院时间延长。

2. 有影响手术的合并症，如矫正不足、矫正过度、上睑内翻倒睫、暴露性角膜炎、结膜脱垂和眉额区血肿等，需要进行相关的诊断和治疗，导致住院时间延长、费用增加。

二、上睑下垂临床路径表单

适用对象：第一诊断为上睑下垂（ICD-10：H02.4，Q10.10）

行上睑下垂矫正术（ICD-9-CM-3：08.3）

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：4~7天

时间	住院第 1 天	住院第 1~2 天	住院第 2~3 天（手术日）
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"/> 开实验室检查单或补充完善 <input type="checkbox"/> 上级医师查房与术前评估 <input type="checkbox"/> 初步确定手术方式和日期	<input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成术前准备与术前评估 <input type="checkbox"/> 行术前讨论，确定手术方案 <input type="checkbox"/> 完成必要的相关科室会诊 <input type="checkbox"/> 住院医师完成术前小结、上级医师查房记录等病历书写 <input type="checkbox"/> 签手术知情同意书 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交待围术期注意事项	<input type="checkbox"/> 手术 <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"/> 向患者及家属交待病情及术后注意事项
重点医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 眼科三级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗菌药物滴眼液点术眼 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规、肝肾功能、凝血功能、感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> 需全麻者查 X 线胸片、心电图 <input type="checkbox"/> 超声心动图（必要时）	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 患者既往基础用药 临时医嘱 术前医嘱： <input type="checkbox"/> 常规准备明日在局部麻醉或全身麻醉下行上睑下垂矫正术：额肌瓣悬吊术、额肌筋膜瓣悬吊术、硅胶条悬吊术、阔筋膜悬吊术；提上睑肌前徙、缩短或折叠术、联合筋膜鞘悬吊术、Müller 肌缩短术 <input type="checkbox"/> 术前禁食、禁水（全身麻醉患者） <input type="checkbox"/> 术前术眼结膜囊冲洗	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 眼科术后二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗菌药物滴眼液点术眼 <input type="checkbox"/> 抗菌药物眼膏涂术眼 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 今日在局部麻醉或全身麻醉下行上睑下垂矫正术：额肌瓣悬吊术、额肌筋膜瓣悬吊术、硅胶条悬吊术、阔筋膜悬吊术；提上睑肌前徙、缩短或折叠术、联合筋膜鞘悬吊术、Müller 肌缩短术 <input type="checkbox"/> 伤口冰敷
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 病区环境及医护人员介绍 <input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 医院相关制度介绍 <input type="checkbox"/> 执行医嘱 <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"/> 完成护理记录单书写	<input type="checkbox"/> 指导患者尽快适应病区环境 <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、用药等应注意的问题 <input type="checkbox"/> 术前心理与生活护理 <input type="checkbox"/> 健康宣教：术前术中注意事项 <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"/> 观察生命体征变化 <input type="checkbox"/> 伤口渗出 <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，执行医嘱 <input type="checkbox"/> 介绍相关治疗、检查、用药等应注意的问题
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 3~5 天 (术后第 1~2 天)	住院第 5~6 天 (术后第 3 天)	住院第 7 天 (术后第 4 天, 出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 上级医师查房, 观察病情变化 <input type="checkbox"/> 住院医师完成常规病历书写 <input type="checkbox"/> 注意眼睑肿胀瘀血程度, 眼睑睑缘位置, 睑裂闭合不全程度 <input type="checkbox"/> 观察有无结膜脱垂, 角膜是否清亮, 角膜上皮是否有脱失	<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, 观察切口愈合情况, 明确是否出院 <input type="checkbox"/> 住院医师完成常规病历书写	<input type="checkbox"/> 完成出院记录、病案首页、出院证明书 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交待出院后的注意事项, 如返院复诊的时间、地点, 发生紧急情况时的处理
重要 医嘱	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 眼科术后二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗菌药物滴眼液点术眼 <input type="checkbox"/> 抗菌药物眼膏涂术眼 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 术眼常规换药 <input type="checkbox"/> 术眼敷料包扎、伤口冰敷	长期医嘱 <input type="checkbox"/> 眼科术后二级护理 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> 抗菌药物滴眼液点术眼 <input type="checkbox"/> 抗菌药物眼膏涂术眼 临时医嘱 <input type="checkbox"/> 术眼常规换药	出院医嘱 <input type="checkbox"/> 出院带药 <input type="checkbox"/> 术眼抗菌药物眼膏涂眼 <input type="checkbox"/> 术眼润眼凝胶涂眼 <input type="checkbox"/> 术后 7~10 天拆除术眼上眼睑皮肤缝线 (门诊) <input type="checkbox"/> 术后复诊 <input type="checkbox"/> 弱视治疗
主要 护理工作	<input type="checkbox"/> 执行术后长短期医嘱 <input type="checkbox"/> 健康宣教: 手术后相关注意事项, 介绍有关患者康复锻炼方法 <input type="checkbox"/> 术后用药知识宣教 <input type="checkbox"/> 监测患者生命体征变化、观察术眼: 倒睫/结膜脱垂/暴露性角膜炎/睑缘位置/肿胀程度 <input type="checkbox"/> 执行医嘱, 落实护理措施 <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"/> 执行术后长短期医嘱 <input type="checkbox"/> 监测患者生命体征变化、观察术眼: 倒睫/结膜脱垂/暴露性角膜炎/睑缘位置/肿胀程度 <input type="checkbox"/> 执行医嘱, 落实护理措施 <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"/> 出院指导及注意事项 <input type="checkbox"/> 执行医嘱、完成出院护理记录单
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			