

静脉曲张硬化剂注射临床路径

(2016 年版)

一、静脉曲张硬化剂注射临床路径标准住院流程

(一) 适用对象。

根据“硬化剂治疗下肢静脉曲张(中国)专家指导意见”，我们建议以下静脉类型疾病可采用硬化剂注射疗法：

1. 下肢浅静脉曲张（管径 $\leq 8\text{mm}$ ）
2. 分支静脉曲张
3. 穿通支静脉功能不全（B 超引导下）
4. 网状静脉曲张
5. 毛细血管扩张（蜘蛛型静脉曲张）
6. 静脉曲张治疗后残留和复发
7. 会阴部静脉曲张
8. 腿部溃疡周围静脉曲张
9. 静脉畸形（低流量）

(二) 诊断依据。

1. 病史：有明确静脉曲张病史（关注有无静脉曲张手术或硬化剂治疗病史，采集的静脉疾病严重程度和临床资料进行 CEAP 分级）
2. 症状体征：查体符合浅静脉曲张表现（站立时下肢浅静脉（包括大隐静脉及小隐静脉）迂曲扩张，伴或不伴皮肤色素

沉着、瘙痒、水肿、溃疡)

3. 辅助检查：(浅静脉、深静脉及交通支通畅、管径及反流情况) 提示静脉瓣膜功能不全，确定病理性反流的部位

4. 鉴别诊断：深静脉血栓形成后综合征，血栓性静脉炎，下肢淋巴管炎等

(三) 进入路径标准。

1. 存在下肢浅静脉曲张(临床分期处于中早期，具体见适合对象)

2. 无相关禁忌症(过敏，深静脉血栓或肺栓塞，重度感染，长期卧床患者，存在右向左分流的先天性心血管发育畸形如症状性卵圆孔未闭等)

(四) 标准住院日。

1-2 天

(五) 住院期间的检查项目。

1. 必需的检查项目

血常规、尿常规、粪常规、生化、凝血功能+D-二聚体、免疫四项

下肢血管 B 超、胸片、心电图

2. 根据患者病情进行的检查项目

可疑先心患者应行心脏超声检查

(六) 治疗方案的选择。

硬化剂注射治疗。

(七) 预防性抗菌药物选择与使用时机。

无需使用

(八) 手术日。

入院 1-2 天

(九) 术后恢复。

术后需观察半小时有无过敏反应，并做好抗过敏的准备工作。术中术后要求患者反复足部背曲，以有利于祛除进入深静脉的硬化剂，术后使用弹力包扎并嘱患者适当行走，3-5 天后改为穿弹力袜治疗。

(十) 出院标准。

患者硬化剂注射后若无明显不良反应（过敏、注射部位局部疼痛、肿胀、硬结、心血管反应、恶心、晕眩等），可考虑出院。

(十一) 变异及原因分析。

1. 严重基础疾病可能对手术造成影响者，术前准备时间会延长。
2. 术后出现伤口感染及下肢深静脉血栓形成等并发症时，住院恢复时间相应延长。
3. 静脉曲张较重，或伴发较重的皮肤营养障碍（皮炎、色素沉着、瘙痒、大面积溃疡），单纯硬化剂注射效果不佳，需结合手术治疗或激光治疗

二、临床路径执行表单

适用对象：**第一诊断为**下肢浅静脉曲张（ICD-10:）；**行下肢静脉曲张硬化剂闭合术**

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 _____天

时间	住院第 1 天	住院第 2 天 (出院日)
诊疗工作	<input type="checkbox"/> 病史采集及体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历（24 小时出入院） <input type="checkbox"/> 大隐静脉硬化剂闭合术 <input type="checkbox"/> 做好知情谈话 <input type="checkbox"/> 完成操作记录	<input type="checkbox"/> 上级医师查房，明确出院 <input type="checkbox"/> 通知患者及其家属今天出院 <input type="checkbox"/> 完成病历、病案首页、出院证明书 <input type="checkbox"/> 向患者及其家属交待出院后注意事项，预约复诊日期及拆线日期 <input type="checkbox"/> 将 24 小时出入院及出院证明书交患者或其家属
重点医嘱	长期医嘱： <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 普食 <input type="checkbox"/> 既往基础用药 临时医嘱： <input type="checkbox"/> 血常规 <input type="checkbox"/> 凝血功能 <input type="checkbox"/> D-二聚体 <input type="checkbox"/> 生化 <input type="checkbox"/> 尿常规 <input type="checkbox"/> 下肢血管超声 <input type="checkbox"/> 大隐静脉硬化剂闭合术 <input type="checkbox"/> 明日出院	出院医嘱： <input type="checkbox"/> 出院带药
护理工作	<input type="checkbox"/> 入院护理评估 <input type="checkbox"/> 护理计划 <input type="checkbox"/> 抽血 <input type="checkbox"/> 做好宣教及配合工作 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 指导患者术后康复锻炼
变异	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因：
护士签名		
医师签名		