

山西省地方标准

《老年髋部骨折多学科综合治疗规范》编制说明

一、工作简介

(一) 任务来源

“十四五”健康老龄化规划中明确提到,建设健康老龄化主要任务之一为“以连续性服务为重点,提升老年医疗服务水平”。同时也指明了“在医疗机构推广多学科诊疗模式,加强老年综合征管理,对住院老年患者积极开展营养不良、跌倒、肺栓塞、误吸和坠床等高风险筛查,在二级及以上综合性医院、康复医院、优抚医院、护理院、医养结合机构开展老年综合评估服务,推动老年医疗服务从单病种模式向多病共治模式转变。”在“十四五”规划指导下,应建立起老年髋部骨折多学科综合治疗思维,提升老年髋部骨折康复率,提高老年人幸福感,结合我省老年髋部骨折治疗现状,特申请制定山西省地方标准《老年髋部骨折多学科综合治疗规范》。由山西医科大学第二医院与山西省老龄事业发展中心组建标准起草组,开展标准编写工作。根据山西省市场监督管理局下发的《山西省市场监督管理局关于下达 2023 年度第六批山西省地方标准制修订项目计划的通知》(晋市监函〔2023〕350号),本标准予以立项,项目编号为2023-06254。本文件由山西省卫生健康委员会提出、组织实施和监督检查,山西省卫生健康标准化技术委员会(SXS/TC 28)归口。

(二) 起草单位

山西医科大学第二医院、山西省老龄事业发展中心。

(三) 起草人

王小虎、郝文杰、王亚舟、武治娇、张曼。

二、制定标准的必要性、可行性及意义

(一) 必要性

我国是世界上老年人人口规模最大的国家,目前正在进入一个持续40年的高速老龄化时期,这将使我国人口转向重度老龄化和高龄化。而髋部骨折发生率随着年龄增加而升高,75~84岁人群在10年内髋部骨折发生率高达7%。老年髋部骨折已成为日益严峻的世界性公共卫生健康问题。预计至2050年,每年全球髋部

骨折人数将达到600万以上，其中绝大多数是老年人。同时高龄髌部骨折患者手术前伴有较多的内科疾病，加上手术中出血等多重打击，容易使其各脏器功能出现恶化。为尽早发现并及时纠正各脏器功能不全使其平稳度过不稳定期，进而有效降低围手术期死亡率，减少住院费用，降低医保费用的支出，山西医科大学第二医院依照老年髌部骨折标准化治疗指南，结合本省的实际情况，现将治疗流程上升为《老年髌部骨折多学科综合治疗规范》，为我省老年髌部骨折治疗提供了参考。

（二）可行性

老年髌部骨折被称为人生中最后一次骨折，为保证老年人拥有高质量的晚年生活，医学界努力研究治疗方法，使得老年髌部骨折治疗受到了高度重视。

我省骨科发源地—山西医科大学第二医院为更好满足老年人对髌部骨折手术疗效的期盼，在山西省卫生健康委员会支持下、山西省老龄事业发展中指导下，山西医科大学第二医院根据多年经验以及最新研究成效，形成了针对老年髌部骨折患者创立多学科综合治疗（MDT）模式，多学科由骨科、麻醉科、心血管内科、神经内科、呼吸内科、ICU、老年科、血管外科等科室组成，满足了入院后可一次性完成胸片、心电图、心脏彩超等一系列检查和术前准备。

通过山西医科大学第二医院对此模式的实践，加上山西医科大学第二医院为山西省骨科发源地的影响力，将引导全省的医疗、医养结合等机构引入此模式，从而为《老年髌部骨折多学科综合治疗规范》的顺利制定和实施，提供基础保障。

（三）意义

山西省地方标准《老年髌部骨折多学科综合治疗规范》的制定带动我省各级医疗机构老年髌部骨折多学科综合治疗的标准化、规范化、科学化，促使各大骨科机构为老年人提供更加优质的治疗，缩短住院时间及术前等待时间，降低内科并发症发生率、降低死亡率，保证我省老年髌部骨折患者享受幸福生活，更好为三晋老年人健康保驾护航。同时，该项目的制定将填补我省乃至我国老年髌部骨折多学科综合治疗领域的标准空白，使治疗髌部骨折做到有标可依。

三、编制过程介绍

（一）预研阶段（2022年11月-2023年1月）

2022年11月，山西医科大学第二医院与山西省老龄事业发展中心，结合工作实际，就老年髌部骨折治疗现状进行分析和探讨，提出了具体的建议和方向，确立了《老年髌部骨折多学科综合治疗规范》的立项意向。

2022年12月，标准起草组着手开始搜集、查阅相关国家政策、科研文献、资料及标准查新工作，并结合山西省各医疗机构对《国家卫生健康委办公厅关于印发老年髌部骨折诊疗与管理指南的通知》（国卫办医政函〔2022〕466号）实施情况，论证标准立项的可行性，并形成标准框架。

（二）申报阶段（2023年2月-2023年4月）

2023年2月，《老年髌部骨折多学科综合治疗规范》标准草案编制完成后，起草组将申报材料装订后向山西省卫生健康标准化技术委员会提交。山西省卫生健康标准化技术委员会初审后，将该标准的申报资料上交给山西省市场监督管理局。

（三）立项阶段（2023年5月-2023年10月）

山西省市场监督管理局于2023年5月开展山西省地方标准立项答辩会议，起草组派代表针对该项目申报目的及意义、政策来源、适用范围及技术要求、与现行国标及行标之间的关系、主要技术团队、实施措施以及起草团队进行简要汇报，同时积极解答专家问题，完成该次立项答辩。

2023年11月，山西省市场监督管理局下发了《山西省市场监督管理局关于下达2023年度第六批山西省地方标准制修订项目计划的通知》（晋市监函〔2023〕350号），《老年髌部骨折多学科综合治疗规范》地方标准予以立项，项目编号为2023-06254，计划完成时间为2024年9月。

（四）起草阶段（2023年10月-11月）

2023年10月，标准制修订计划下达后，标准起草组进一步完善标准草案，多次召开标准研讨会，逐章逐条讨论标准文本，并且从不同角度提出了具备科学性、实用性和可操作性的修改意见。标准起草组按照各成员提出的意见和建议对标准文本进行修改完善。并在前期调研的基础上，形成了《老年髌部骨折多学科综合治疗规范》地方标准工作组讨论稿。

2023年11月，标准起草工作组根据前期的工作情况，共同研究确定标准征求意见稿，并形成标准编制说明。

四、制订标准的原则和依据，与现行法律法规和标准的关系

（一）制定原则

本文件按照 GB/T 1.1-2020 给出的规则进行编写。编制过程中，参考了相关国家标准、地方标准和法律法规的要求，充分收集现有行业资料，力求以实事求是的原则使标准具有科学性、先进性。本标准的制定依据以下原则：

1. 适用性原则

本文件中规定的内容应当立足当前山西省老年髌部骨折治疗工作实际要求和需求，所规定的内容既符合国家政策及规范性文件要求，又要满足实际，为全省的老年髌部骨折治疗工作提供规范性指导。

2. 先进性原则

在运用《国家卫生健康委办公厅关于印发老年髌部骨折诊疗与管理指南的通知》（国卫办医政函〔2022〕466号）开展治疗工作的基础上，凝练治疗经验，解决治疗难点，提升治疗质量，从而确定标准的主要内容，为老年髌部骨折治疗提供山西经验。

3. 统一性原则

本文件制定与现行的法律法规和国家标准相一致。符合国家、山西省出台的法律法规、政策文件有关要求。

4. 规范性原则

多次召开标准编写研讨会，起草组就标准的框架、结构、内容广泛讨论，发表意见，标准的格式、结构和内容的编制符合 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定。

（二）制定依据

1. 《中华人民共和国标准化法》；

2. 《关于印发“十四五”健康老龄化规划的通知》（国卫老龄发〔2022〕4号）；

3. 《国家卫生健康委办公厅关于印发老年髌部骨折诊疗与管理指南的通知》（国卫办医政函〔2022〕466号）。

五、主要条款的说明，主要技术指标、参数、实验验证的论述

第1章是范围。规定了老年髌部骨折的禁忌证、诊断、处理流程、围手术期、疗效评价。

第2章是规范性引用文件。明确了该文件中引用到的规范性文件。在老年髌部骨折多学科综合治疗术后康复阶段的功能锻炼要遵守《养老机构康复治疗服务规范》（DB14/T 1895）的相关要求；在老年髌部骨折多学科综合治疗术后康复阶段的心理护理方面要遵守《养老机构老年人精神慰藉服务要求》（DB14/T 2145）的相关要求。

第3章是术语和定义。明确了“老年髌部骨折”“多学科治疗”以及“围手术期”的定义。

第4章是禁忌证。明确了老年髌部骨折多学科综合治疗的方法不适用于有禁忌证的老人，分别从相关疾病、凝血功能以及过敏问题进行论述。

第5章是诊断。说明了通过临床表现、影像学检查两方面确定老年髌部骨折症状。

第6章是处理流程。明确了老年髌部骨折多学科综合治疗方法的整体治疗流程以及过程中注意的细节。

第7章是围手术期。阐述了该手术术前、术中以及术后的整个工作流程要求。其中包括了采取手术的基本要求、术前评估检查、术前治疗（在术前对骨质疏松、心血管疾病、呼吸系统疾病、血栓凝结等影响手术的疾病进行诊断并作出预防措施，包括对术前滤器置入的要求）、术中治疗（麻醉、抗菌、股骨颈骨折以及股骨转子部骨折的手术介入）以及术后康复（抗凝、康复休养）。

第8章是疗效评价。明确了疗效的记录以及评价的相关指标。

六、标准中如有涉及专利，应有明确的知识产权说明

本文件不涉及专利。

七、采用国际标准或国外先进标准的，说明采标程度，以及国内外同类标准水平的对比情况

本文件没有采用国际标准或国外先进标准。

八、重大意见分歧的处理经过和依据

本文件在起草过程中，未出现重大意见分歧。

九、贯彻标准的措施建议

（一）大力推广宣传贯彻

1. 官网发布

标准发布后，山西省卫生健康委员会官网、山西医科大学第二医院官网、山西医科大学官网、麦斯达夫标准化服务（山西）有限公司官网对标准实施令的发布进行通知，并通过各单位的渠道下发至相关医院及相关学习者，保证各大资质完备的医院及学习者均已接收。

2. 实地宣传

筛选各市在髌部骨折手术方面具有影响力的医院，进行为期一天的宣传，并对相关科室进行一对一讲解标准内容，发动医院院长进行从上到下的宣传，保证每位工作人员均对标准的内容了如指掌。各市有影响力的医院经过院内宣传后，对本市的所有医院进行宣传，并对相关科室进行统一讲授。

并对我省医学类专业的学生通过讲座、课程等方式进行宣传培训，使医学类学生知识体系进行更新。

3. 图解展示

制作标准内容的图解版，将图解版以纸质或电子的形式发送至各个相关单位、相关企业。以图解版的形式进行上墙宣传、宣传册宣传，并通过图解版促进学习。

4. 线上宣贯

（1）线上会议

由山西省卫生健康委员会牵头，开展对标准实施的宣传。参会人员为我省各大医院相关科室工作人员及我省医学类学生。

（2）视频宣贯

以图解版为主要展示内容，通过山西省卫生健康委员会、山西省老龄事业发展中心、山西医科大学第二医院、山西医科大学、麦斯达夫标准化服务（山西）有限公司的官方公众号等方式对标准内容以简单、鲜明的形式进行展示，起到宣贯作用。

（3）文字宣传

以标准文本为主要展示内容，通过当地卫生系统官方媒体对标准内容进行宣

传。

(二) 积极开展检查检验改进

建立监督检查改进制度。全省各级医疗机构在标准实施过程中，对发现的问题或者相关建议进行及时反馈，以便改进和完善。

标准起草工作组

2023年11月