附件2

**案例遴选标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评估项目** | **分数** | **内容** | **备注** |
| 严于术前  （10分） | 5 | 急症管理 | 院前及急诊室处置；院前处置措施。 |
| 5 | 术前诊断 | 患者的诊断、鉴别诊断及其依据。手术指征判定，治疗方式考量，循证医学依据充分、准确。 |
| 慎于术中  （60分） | 5 | 定位方法 | 术前定位方法合理，正确定位到血肿区域，并区分出附近重要的神经、组织。 |
| 5 | 入路选择 | 入路选择合理、切口符合微创原理，且术野暴露充分。 |
| 10 | 建立通道 | 通道建立过程标准规范，可视化操作、柔性牵开优先。 |
| 10 | 血肿清除 | 清除技巧：器械操作配合熟练、顺畅；视野暴露清晰。 |
| 10 | 最大程度保护脑组织。 |
| 10 | 血肿清除率：在尽可能保护脑组织的原则下，最大程度清除血肿，记录血肿清除率。 |
| 10 | 止血操作 | 止血操作合理：  1）对于责任血管出血选择双极电凝操作，同时避免损伤脑组织。  2）对于术腔渗血选用合适的止血材料有效止血。 |
| 善于术后  （15） | 5 | 重症管理 | 术后多模态监测；关键指标管理规范；颅内压管理规范；术后引流管理规范；有充足的预防感染的措施；有合理的术后康复方案等。 |
| 5 | 预后及随访 | 有完整的预后预测和评估，有完整的随访。 |
| 5 | 并发症处理 | 相关并发症的处理。 |
| 综合技巧  （5分） | 5 | 视频制作 | 视频制作清晰，专业。 |