

KLINIČKI PUT

VEZIKOURETERALNI REFLUKS U DJECE

Ime (ime oca) i prezime pacijenta		Bolnički broj
Datum rođenja:	Mjesto rođenja:	Tel:
JMBG:	Spol M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>	E-mail:
Članovi porodice:		
Tel:		
Nosilac osiguranja:		

Datum i vrijeme prijema:	Alergije

Uputstvo za popunu obrasca – kliničkog puta / opis kliničkog puta

Svi članovi osoblja dužni su upisati ime, prezime i potpisati se na označenom mjestu, po okončanju aktivnosti za koju su zaduženi. Pored izvršene aktivnosti stavlja se kvačica kao dokaz ili zaokružuje odgovor Da ili Ne. Na nekim mjestima potrebno je upisati podatak.

Vrijeme obavljanja aktivnosti se upisuje samo ukoliko se ocijeni da je od značaja da se aktivnosti obave u određeno vrijeme ili u određenim intervalima.

Klinički put se u okviru mogućnosti oslanja na kliničke dokaze. Gdje oni ne postoje, on se oslanja na najbolju kliničku praksu. Unatoč tome klinički put je uputstvo i nije nepromjenljiv. Odstupanje se definiše kao skretanje sa kliničkog puta koje treba razmotriti na narednom sastanku zato što može dovesti do izmjene kliničkog puta ili se od člana tima može zahtijevati da promijeni svoj način rada. Odstupanja treba da su predmet periodične evaluacije tima. Značajno odstupanje se obavezno upisuje u obrazac. Unosi se datum i vrijeme odstupanja i upiše napomena, zašto je došlo do odstupanja. U zavisnosti od prirode odstupanja upisuje se i završetak.

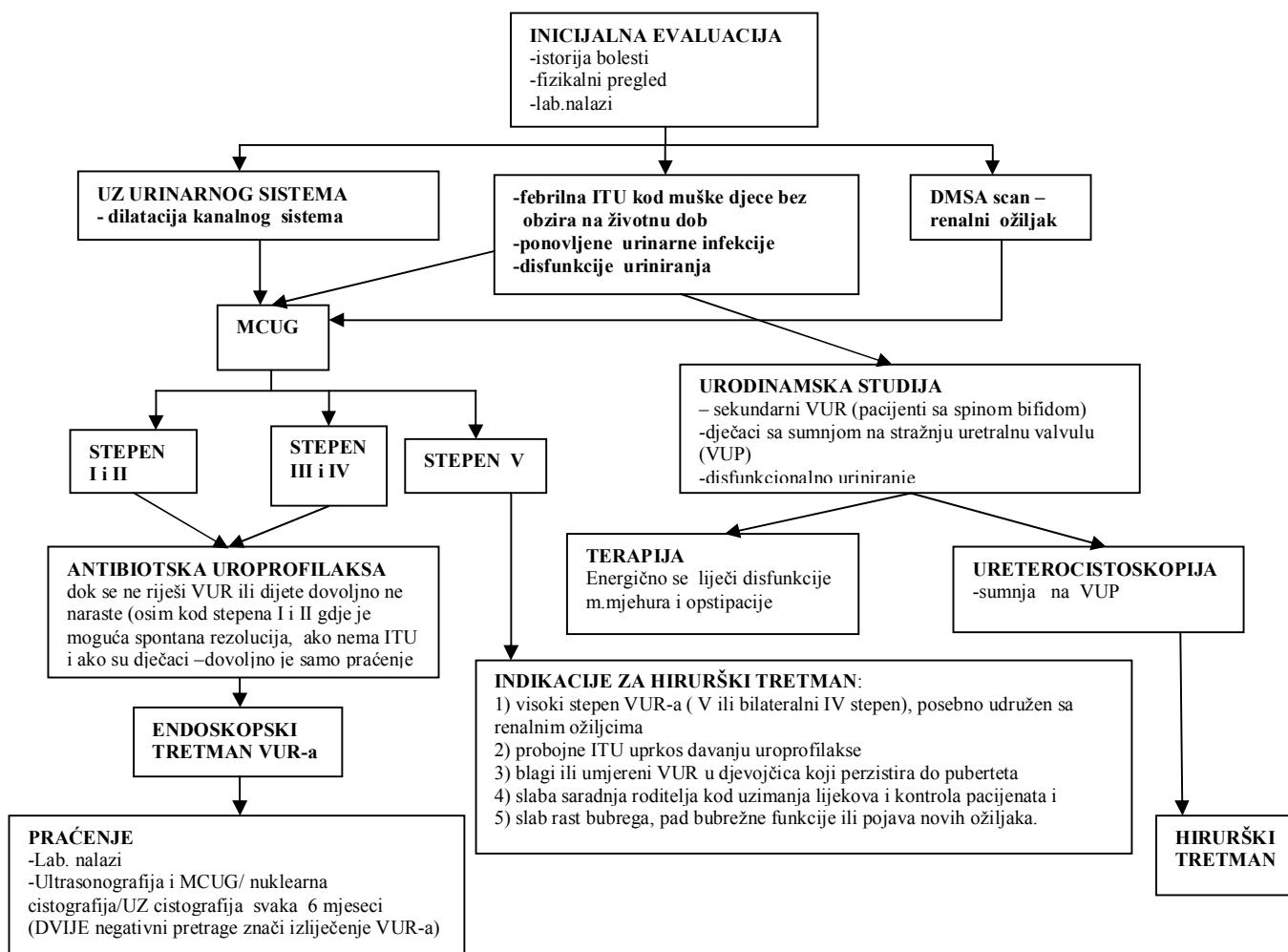
Kod svakog pregleda ispunjavaju se sve kolone anamneze i fizikalnog pregleda.

Ime i prezime pacijenta _____

Skraćenice upotrijebljene u kliničkom putu VEZIKOURETERALNI REFLUKS U DJECE

TT	Tjelesna težina	Ca	Kalcijum
TT/TD	Tjelesna visina/tjelesna dužina	Cl	Hlor
OG/OGK	Obim glave/obim grudnog koša	P	Fosfor
P/TA	Puls/arterijski krvni pritisak	Mg	Magnezijum
CRP	C- reaktivni protein	GFR	Glomerularna filtracija
Le	Broj leukocita $\times 10^9/L$	UZ	Ultrazvučna sonografija
Er	Broj eritrocita	MCUG	Mikciona cistouretografija
Hct	Hematokrit	UZCG	Ultrazvučna kontrastna cistografija
Tr	Broj trombocita $\times 10^9/L$	DMSA renalni scan	Statička scintigrafija bubrega sa Tc99m-DMSA
Na	Natrijum	VUP	Valvula uretre posterior
K	Kalijum	VUR	Vezikoureteralni refluks

Algoritam kliničkog puta VEZIKOURETERALNI REFLUKS U DJECE



Ime i prezime pacijenta _____

Osoblje/Učesnici u kliničkom putu VEZIKOURETERALNI REFLUKS U DJECE

IME I PREZIME	POZICIJA	DATUM	TELEFON	POTPIS I INICIJALI
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Ime i prezime pacijenta _____

Klinički put - VEZIKOURETERALNI REFLUKS U DJECE

ANAMNEZA-NOVOROĐENČE	DA	NE	ANAMNEZA - NOVOROĐENČE	DA	NE
Nenapredovanje na TT			Dispneja		
Gubitak tjelesne težine			Žutica		
Teškoće u hranjenju			Hipertermija		
Letargija			Hipotermija		
Iritabilnost			Stresanje kod mokrenja		
Konvulzije			Mokrenje uz napor		
Hipotonija			Neprijatan miris urina		

ANAMNEZA- OD DRUGOG MJESECA ŽIVOTA DO KRAJA DRUGE GODINE	DA	NE	ANAMNEZA- OD DRUGOG MJESECA ŽIVOTA DO KRAJA DRUGE GODINE	DA	NE
Tresavica			Meteorizam		
Povraćanje			Kupljenje nogica kod uriniranja		
Proliv			Neprijatan miris urina		
Nemir i plač			Promjena boje urina		
Bolovi u trbuhu			Opstipacija		

ANAMNEZA- DJECA POSLIJE DRUGE GODINE ŽIVOTA	DA	NE	ANAMNEZA- DJECA POSLIJE DRUGE GODINE ŽIVOTA	DA	NE
Tresavica			Inkontinencija		
Bol u leđima			Enureza		
Suprapubična bol			Nokturija		
Učestalo mokrenje/urgencija			Pojava krvi u urinu		
Bolnost i pečenje kod mokrenja			Opstipacija		

Ime i prezime pacijenta _____

FAKORI RIZIKA	DA	NE	FAKORI RIZIKA	DA	NE
Ranije urinarne infekcije			Funkcionalni poremećaji mokrenja		
Urođene opstruktivne anomalije urotrakta			Porodična sklonost		
FIZIKALNI PREGLED	DA	NE	FIZIKALNI PREGLED	DA	NE
Bljedilo			Osjetljivost lijeve bubrežne lože		
Slabo napredovanje na TT			Osjetljivost desne bubrežne lože		
Redukovano masno tkivo			Crvenilo introitusa vulve		
Podočnjaci			Crvenilo glansa penisa i prepucijuma		
Difuzna bolna osjetljivost abdomena			Bol u predjelu bubrega kod uriniranja		
Suprapubična osjetljivost			Patološka fimozis		

FAKORI RIZIKA	DA	NE	FAKORI RIZIKA	DA	NE
Ranije urinarne infekcije			Funkcionalni poremećaji mokrenja		
Urođene opstruktivne anomalije urotrakta			Porodična sklonost		

FIZIKALNI PREGLED						
TT	TV/TD	OG	OGK	Temperatura	P	TA

FIZIKALNI PREGLED	DA	NE	FIZIKALNI PREGLED	DA	NE
Bljedilo			Osjetljivost lijeve bubrežne lože		
Slabo napredovanje na TT			Osjetljivost desne bubrežne lože		
Redukovano masno tkivo			Crvenilo introitusa vulve		
Podočnjaci			Crvenilo glansa penisa i prepucijuma		
Difuzna bolna osjetljivost abdomena			Bol u predjelu bubrega kod uriniranja		
Suprapubična osjetljivost			Patološka fimozis		

LABORATORIJSKI NALAZI			
PRETRAGA	VRIJEDNOST	PRETRAGA	VRIJEDNOST
CRP		P	
Le		Mg	
Er		Acidobazni status	
Hb		Transaminaze	
Hct		Urea	
MCV		Kreatinin	
Tr		Urin-proteini	
GFR		Urin-nitriti	
Na		Urin-Le	
K		Urin-Er	
Ca		Urin-cilindri	
Cl		Urinokultura	

Ime i prezime pacijenta _____

SLIKOVNE PRETRAGE URINARNOG SISTEMA	DATUM	NALAZ
UZ bubrega		
UZ mokraćnog mjehura		
MCUG		
UZCG		
DMSA renalni sken		
UDS		
Ureterocistoskopija		

DIJAGNOZA	
ŠIFRA MKB	

Lijekovi	Doze	Datum propisivanja	Ime ljekara

PRAĆENJE PACIJENTA	Kontrola: Datum:	Kontrola: Datum:	Kontrola: Datum:	Kontrola: Datum:

EDUKACIJA	DA	NE
Pisana upustva		
Usmena upustva		
Putem telefona		

Ime i prezime pacijenta _____

Odjeljak za navođenje odstupanja od kliničkog puta

--

POSTIGNUTI CILJEVI	

KOMENTAR

Potpis ljekara i medicinske sestre:	Med.sestra/tehničar:	Ljekar:
-------------------------------------	----------------------	---------