

KLINIČKI PUT

ZA PACIJENTE SA JUVENILNIM IDIOPATSKIM ARTRITISOM

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

Datum i vrijeme prijema:	Alergije

Uputstvo za popunu obrasca – kliničkog puta / opis kliničkog puta

KP je multidisciplinarni plan liječenja, zasnovan na internacionalnim principima liječenja djece sa juvenilnim idiopatskim artritisom

- Svaka stranica dokumentira aktivnosti ili zadatke koje treba provesti tokom prijema i prvog pregleda pacijenta
- Kada je aktivnost finalizirana, osoba koja je obavila tu aktivnost se mora potpisati u tabeli koja slijedii (Odgovornost za finaliziranje određenih aktivnosti je multidisciplinarna)
- Ukoliko je potrebno mijenjati način prijema I pregleda u bilo kojoj fazi kliničkog puta obavezno navesti na koji način se mijenja tretman pacijenta: navesti objašnjenja za odstupanje, opisati aktivnosti koje su poduzete kao rezultat na suprotnoj strani, u „odjeljku za odstupanje“. Obavezno potpisati, datirati i evidentirati vrijeme za sva identificirana odstupanja
- KP bi trebalo koristiti za osiguravanje pružanja adekvatnog prijema pregleda pacijenta
- Ne treba ga slijepo pratiti, uvijek treba koristiti kliničku procjenu
- Unijeti podatke o dodatnom tretmanu za pacijenta, a koji nije obuhvaćen kliničkim putem
- Dokumentacija treba biti tačna i sveobuhvatna kako bi zadovoljila zakonske norme
- Potrebno je popuniti sve odjeljke
- KP treba pohraniti u istoriju bolesti
- Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa korištenjem kliničkog puta, stupite u kontakt sa svojim prvim pretpostavljenim

Ime i prezime pacijenta _____

Skraćenice upotrijebljene u kliničkom putu

Algoritam kliničkog puta

(prvi pregled – rad u savjetovalištu)

PRIJEM PACIJENTA MEDICINSKA SETRA/TEHNIČAR

- Dobrodošlica
- Administrativna procedura uzimanja ličnih podataka
- Provjera dokumenata



PRIKUPLJANJE MEDICINSKIH INFORMACIJA – DOKTOR FIZIJATAR

- Anamneza:
- Jutarnja ukočenost
- Bol pri pokretu u jednom ili više zglobova
- otok jednog zgloba
- Otok od 1-4 zglobova
- Otok više od 5 zglobova
- Simetrična afekcija zglobova
- Potkožni čvorići
- Karakteristične promjene na radiogramu
- Pozitivni reuma testovi
- prisustvo antinuklearnih antitijela

- Klinički pregled djeteta
- Opšti funkcionalni status djeteta
- Trofika muskulature
- Pokretljivost zglobova ekstremiteta
- Pokretljivost segmentima kičmenog stuba
- Pokretljivost kičmenog stuba
- Deformiteti kičmenog stuba
- Aktivnosti svakodnevnog življenja
- (HAQ – Health assessment questionnaire)
- Opća procjena funkcionalne samostalnosti,
- prati i fizička i kognitivna oštećenja –
- FIM= Functional Independence Measure
- Pomagala

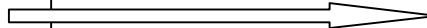
RAD SA PACIJENTOM – FIZIOTERAPEUT

- Mjerenja obima pokreta u zglobovima ekstremiteta – goniometar
- Procjena sposobnosti ruke u izvođenju sigurnih i
- pravilnih pokreta /aktivnostu ramenu i šaci
- DASH = Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand
- HAQ - Health assessment questionnaire
- Provodi predloženu terapiju od strane doktora
- Termoterapija
- Kineziterapija
- Elektroterapija
- hidroterapija
- Korektivna gimnastika
- Radna terapija
- Plivanje



- Dijagnoza
- Klinička slika
- Laboratorijski nalazi
- Rtg snimak
- MRI zahvaćenih zglobova

- Preporuke
- Termoterapija
- Kineziterapija
- Elektroterapija
- hidroterapija
- Korektivna gimnastika
- Radna terapija
- Plivanje



Ime i prezime pacijenta _____

Osoblje/Učesnici u kliničkom putu

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 – Za pacijente sa juvenilnim idiopatskim artritismom

AKTIVNOST	URAĐENO	VREMENSKI OKVIR	DATUM	ODGOVORNOST ZA FINALIZIRANJE AKTIVNOSTI	POTPIS I INICIJALI ZDRAVSTVENOG RADNIKA
Dobrodošlica jednog od članova tima					
Administrativna procedura uzimanja ličnih podataka	Da Ne			Medicinska sestra/tehničar	
Provjera dokumenata	Da Ne			Medicinska sestra/tehničar	
Anamneza	Da Ne			doktor	
Jutamja ukočenost	Da Ne			doktor	
Bol pri pokretu u jednom ili više zglobova	Da Ne			doktor	
Otok jednog zgloba	Da Ne			doktor	
Otok od 1-4 zgloba	Da Ne			Doktor	
Otok više od 5 zglobova	Da Ne			Doktor	
Simetrična afekcija zglobova	Da Ne			Doktor	
Potkožni čvorići	Da Ne			Doktor	
Karakteristične promjene na radiogramu	Da Ne			Doktor	
Pozitivani reuma testovi	Da Ne			Doktor	

prisustvo antinuklearnih antitijela	Da Ne			Doktor	
Trofika muskulature	-eutrofična - hipotrofična			Doktor	
Kretnje u ramenim zglobovima	- Smanjen obim pokretan Da Ne - Uredan obim pokreta Da Ne			Doktor	
Kretnje u lakatnim zglobovima	- Smanjen obim pokretan Da Ne - Uredan obim pokreta Da Ne			Doktor	
Kretnje u RC zglobovima	- Smanjen obim pokretan Da Ne - Uredan obim pokreta Da Ne			Doktor	
Kretnje u MCP	Smanjen obim pokretan Da Ne - Uredan obim pokreta Da Ne			Doktor	
Kretnje u PIP i DIP zglobovima	Smanjen obim pokretan			Doktor	

	Da Ne - Uredan obim pokreta Da Ne				
Kretnje u kukovima	Smanjen obim pokretan Da Ne - Uredan obim pokreta Da Ne			Doktor	
Kretnje u koljenima	Smanjen obim pokretan Da Ne - Uredan obim pokreta Da Ne			Doktor	
Kretnje u skočnim zglobovima	Smanjen obim pokretan Da Ne - Uredan obim pokreta Da Ne			Doktor	
Kretnje u MTP zglobovima	Smanjen obim pokretan Da Ne - Uredan obim pokreta Da Ne			Doktor	
Kretnje u zglobovima prstiju stopala	Smanjen obim pokretan Da Ne - Uredan obim			Doktor	

	<p>pokreta</p> <p>Da Ne</p>				
Kretnje vratnom kičmom	<p>Smanjen obim pokretan</p> <p>Da Ne</p> <p>- Uredan obim pokreta</p> <p>Da Ne</p>			Doktor	
Kretnje torakalnom kičmom	<p>Smanjen obim pokretan</p> <p>Da Ne</p> <p>- Uredan obim pokreta</p> <p>Da Ne</p>			Doktor	
Kretnje lumbalnom kičmom	<p>Smanjen obim pokretan</p> <p>Da Ne</p> <p>- Uredan obim pokreta</p> <p>Da Ne</p>			Doktor	
Deformitet kičmenog stuba	<p>Da Ne</p>			Doktor	
Pomagala	<p>Da Ne</p>			Doktor	
HAQ	<p>Ovisan o drugom licu</p> <p>Da Ne</p>				
Stepen pokretljivosti u ramenim zglobovima	<p>Lijevo</p> <p>Desno</p>			Fizioterapeut	
Stepen pokretljivosti u lakatnim zglobovima	<p>Lijevo</p> <p>Desno</p>			Fizioterapeut	
Stepen pokretljivosti	<p>Lijevo</p>			Fizioterapeut	

u RC zglobovima	Desno				
Stepen pokretljivosti u MCP zglobovima	Lijevo			Fizioterapeut	
	Desno				
Stepen pokretljivosti u PIP i DIP	Lijevo			Fizioterapeut	
	Desno				
Stepen pokretljivosti u kukovima	Lijevo			Fizioterapeut	
	Desno				
Stepen pokretljivosti u koljenima	Lijevo			Fizioterapeut	
	Desno				
Stepen pokretljivosti u skočnim zglobovima	Lijevo			Fizioterapeut	
	Desno				
Stepen pokretljivosti u MTP zglobovima	Lijevo			Fizioterapeut	
	Desno				
Stepen pokretljivosti u zglobovima prstiju stopala	Lijevo			Fizioterapeut	
	Desno				
DACH	Da Ne			Fizioterapeut	
HAQ	Da Ne			Fizioterapeut	
Realizacija termoterapije	Da Ne			Fizioterapeut	
Realizacija kineziterapije	Da Ne			Fizioterapeut	
Realizacija elektroterapije	Da Ne			Fizioterapeut	
Realizacija hidroterapije	Da Ne			Fizioterapeut	
Realizacija radne terapije	Da Ne			Fizioterapeut	
Realizacija korektivne gimnastike	Da Ne			Fizioterapeut	
Realizacija plivanja	Da Ne			Fizioterapeut	

Ime i prezime pacijenta _____

Odjeljak za navođenje odstupanja od kliničkog puta