

**KLINIČKI PUT**

**STENOKARDIJA**

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**

Bol u prsima se manifestira kod djece u različitim dobnim skupinama, a tri najčešća uzroka boli su kostohondritis, patološka stanja koja zahvataju muskuloskeletni zid grudnog koša i respiratorne bolesti, pogotovo one udružene sa kašljem.

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 \_\_\_\_\_

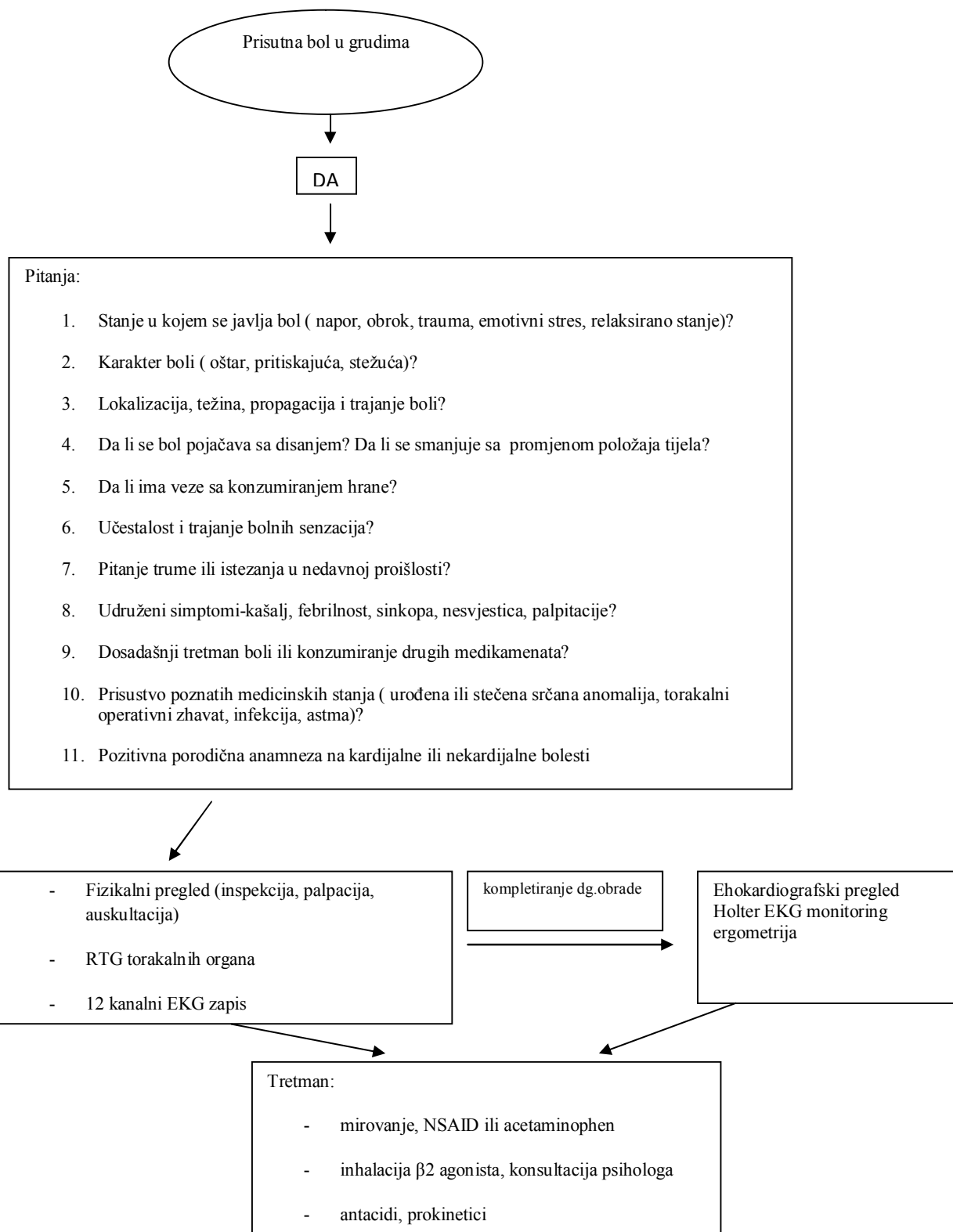
### Skraćenice upotrijebljene u kliničkom putu

NSAID	nesteroidni antiinflamatorni lijekovi		

### 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.				

## Algoritam kliničkog puta



Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

Klinički put **STENOKARDIJA**

Kliničke aktivnosti	Datum i sat prijema	
<b>Anamneza</b>		
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Stanje u kojem se javlja bol ( napor, obrok, trauma, emotivni stres, relaksirano stanje)?</li><li>2. Karakter boli ( oštar, pritiskajuća, stežuća)?</li><li>3. Lokalizacija, težina, propagacija i trajanje boli?</li><li>4. Da li se bol pojačava sa disanjem? Da li se smanjuje sa promjenom položaja tijela?</li><li>5. Da li ima veze sa konzumiranjem hrane?</li><li>6. Učestalost i trajanje bolnih senzacija?</li><li>7. Pitanje trume ili istežanja u nedavnoj prošlosti?</li><li>8. Udruženi simptomi-kašalj, febrilnost, sinkopa, nesvjestica, palpitacije?</li><li>9. Dosadašnji tretman boli ili konzumiranje drugih medikamenata?</li><li>10. Prisustvo poznatih medicinskih stanja ( urođena ili stečena srčana anomalija, torakalni operativni zahvat, infekcija, astma)?</li><li>11. Pozitivna porodična anamneza na kardijalne ili nekardijalne bolesti</li></ol>	

<b>Klinička procjena na prijemu:</b>			
Fizikalni pregled (inspekcija, palpacija, auskultacija)			
Monitoring vitalnih funkcija; Na prijemu i kontinuirano	Puls	Sat O <sub>2</sub>	TA na svim ekstremitetima

<b>Antropometrijski parametri:</b>	Tjelesna masa	
	Tjelesna dužina/visina	
<b>Laboratorijske pretrage:</b>	ABS	
	CRP	
	KKS	
	BNP	
	Troponin	
	CKMB	
	Dodatne pretrage	

<b>EKG zapis i Holter EKG monitoring</b>	
--	--

<b>Radiološke pretrage:</b> Na prijemu i u slučaju komplikacija	RTG grudnog koša	Dodatne radiološke pretrage
--	------------------	-----------------------------

<b>Ehokardiografija srca:</b>	
-------------------------------	--

<b>Test opterećenja ( ergometrija)</b>	
--	--

<b>Dodatne pretrage i konsultativni pregledi ( npr.gastroenterolog, psiholog)</b>	
---	--

<b>Terapija (dani)</b>		
Lijekovi	Vrsta	
	doza	trajanje
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

<b>Edukacija</b>	
Usmena uputstva	
Pisana uputstva	Preporuke iz otpusnog pisma

<b>Odjeljak za navođenje odstupanja od kliničkog puta</b>
---

--

<b>Postignuti ciljevi</b>
---------------------------

--

<b>Komentar</b>
-----------------

Potpis ljekara i med. sestre	Med. tehničar/sestra	Ljekar