

KLINIČKI PUT

MIKROHIRURŠKA POSTONKOLOŠKA REKONSTRUKCIJA DOJKE

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

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 kvacica kao dokaz ili zaokružuje odgovor Da ili Ne. Na nekim mestima 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 periodicne 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.

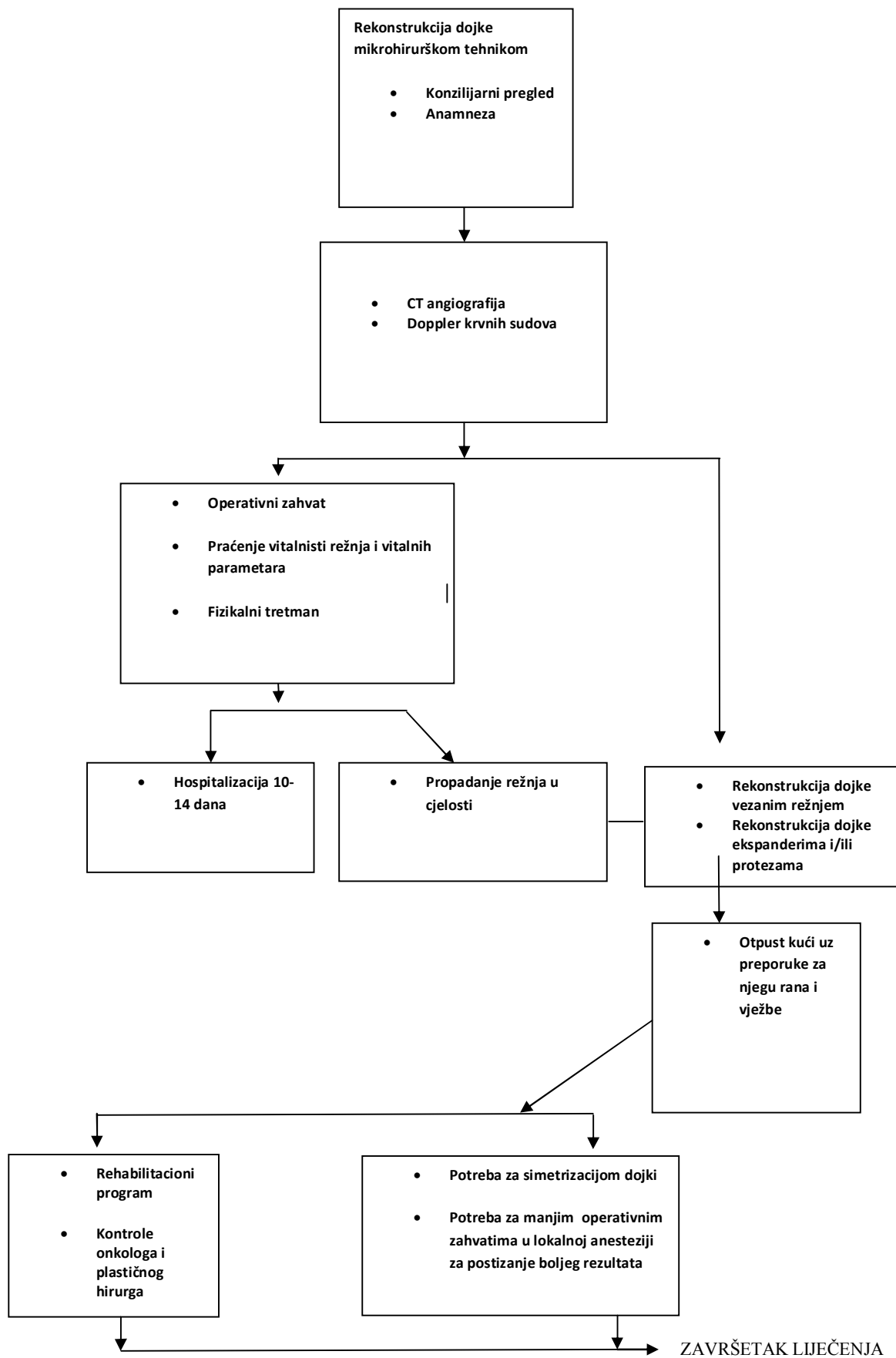
Kod svakog pregleda ispunjavaju se sve kolone anamneze i fizikalnog pregleda.

Ime i prezime pacijenta _____

Skraćenice upotrijebljene u kliničkom putu

Osoblje/Učesnici u kliničkom putu

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



Ime i prezime pacijenta _____

Klinički put - *Mikrohirurška postonkološka rekonstrukcija dojke*

Konzilijarni pregled pacijentice od strane glandularnog i plastičnog-rekonstruktivnog hirurga	Odluka o mikrohirurškoj rekonstrukciji dojke Odluka o režnju koji će biti upotrebljen za rekonstrukciju (TRAM, DIEP, SIEA, SGAP, IGAP, TUG)
Pregled radiologa	CT angiografija odabrane regije za rekonstrukciju
Pregled ljekara opšte prakse	Rutinski laboratorijski nalazi: KS, SE, CRP, ŠUK, urea, kreatinin, mineralogram, APTT, INR, Rtg pulmo,

Radiološke pretrage	Opis:
CT angiografija odabranog režnja	
Doppler perforatora u odabranom režnju	

Kliničke aktivnosti	Prvi pregled		1. Kontrolni pregled		2. Kontrolni pregled	
	Datum	ostala anamneza:				
Anamneza	da	ne	da	ne	da	ne
Raniji operativni zahvati		Ranije hirurške procedure Vrsta i broj onkoloških terapija Porodična anamneza				
Medikamentozna terapija						
Alergije						
Podaci o karcinomu dojke						

Fizikalni pregled	Opis:
Palpatorni pregled odabrane regije	
Markacija pozicije obje dojke i regije sa koje se uzima režanj	
Doppler perforatora i markacija isitih	

Rekonstrukcija dojke odabranim režnjem	Opis:
Aktivno praćenje:	Praćenja vitalnosti režnja (boja, toplota, refiling i eventualno saturacija) i krvnog pritiska na svakih 1 sat prva 3 dana, naredna 3 dana na 2h.
Prevoj rana	Previjanje režnja i donorne regije prvi postoperativni dan. Dalja previjanja po potrebi.
Drenaža	Skidanje drenova po sukuciji manjoj od 30 ml za 24 sata.
Mobilizacija pacijentice	Pacijentica se prvi postoperativni dan uključuje u fizikalni tretman sa vježbama disanja. Od drugog postoperativnog dana se pacijentica vertikalizira.
Steznik	Stenik se postavlja na kraju operacije na stomak i nosi se 6 sedmica. Grudnjak se postavlja na kraju operacije i nosi se 6 sedmica.

Ime i prezime pacijenta _____

Pretrage Lab.pretraga	Vrijednost	Vrijednost	Vrijednost	Vrijednost	Vrijednost
APTT i INR					
Krvna slika					

Otpust	Pacijentica se otpušta sa Klinike 10-14 postoperativni dan uz upute za dalju njegu rana i vježbu. Preporuka za kontrolu onkologa prema indikacijama.
---------------	---

Dijagnoza	
------------------	--

Terapija	Naziv lijeka	Doziranje	Trajanje terapije
Antibiotska terapija			
Antitrombotična terapija			
Analgetska terapija			

Edukacija	
Usmena uputstva	
Pisana uputstva	
Putem telefona	

Postignuti ciljevi	
Potreba za simetrizacijom dojki ili dodatni zahvat na rekonstruisanoj dojci	

Komentar		
Potpis ljekara I medicinske sestre	Med.sestra/tehničar:	Ljekar:

Odjeljak za navođenje odstupanja od kliničkog puta

--