

**KLINIČKI PUT****AKUTNA UPALA SREDNJEG UHA**

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 kvačica 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 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 _____

Uputstvo za pacijente

AKUTNA UPALA SREDNJEG UHA

Akutna upala srednjega uha je bakterijska ili virusna infekcija srednjega uha.

Premda se taj poremećaj može razviti u ljudi svake dobi, najčešći je u predškolske djece, naročito one u dobi između 3 mjeseca i 3 godine. Obično se poremećaj razvija kao komplikacija obične prehlade. Virusni ili bakterijski iz ždrijela mogu dospjeti u srednje uho Eustahijevom cijevi ili katkada krvnom strujom. Virusnu upalu srednjega uha obično prati bakterijska upala.

Simptomi

Obično je prvi simptom trajna, teška bol u uhu. Može doći do privremenog gubitka sluha. Predškolska djeca mogu imati mučninu, povraćanje, proljev i temperaturu do 40,5o C. Bubljić postaje upaljen i može nabreknuti. Ako bubnjić pukne, iscjedak iz uha može u početku biti krvav, a zatim se mijenja u prozirnu tekućinu i konačno u gnoj.

Ozbiljne komplikacije uključuju infekcije okolne kosti (mastoiditis ili petrozitis), infekciju polukružnih kanala (labirintitis), paralizu lica, gubitak sluha, upalu mozgovnih ovojnica (meningitis) i apsces mozga. Znakovi prijeteće komplikacije su: glavobolja, nagli jaki gubitak sluha, vrtoglavica, tresavica i povišena temperatura.

Dijagnoza i liječenje

Za postavljanje dijagnoze liječnik pregledava uho. Ako se iz uha cijedi gnoj ili neki drugi iscjedak, uzorak se šalje u laboratorij da bi se otkrio mikroorganizam koji uzrokuje infekciju.

Infekcija se liječi antibioticima davanima na usta. Amoksisicilin je često prvi izbor antibiotika za ljude svake dobi, ali se za odrasle može propisati penicilin u visokim dozama. Mogu se rabiti i drugi antibiotici. Uzimanje hladnih preparata koji sadrže fenilefrin može pomoći u održavanju Eustahijeve cijevi otvorenom, a antihistaminici pomažu ljudima koji imaju alergije. Ako osoba ima jaku i ustrajnu bol, povišenu temperaturu, povraćanje ili proljev, ili ako je bubnjić ispupčen, liječnik može napraviti miringotomiju, pri kojoj se napravi otvor kroz bubnjić da se omogući tekućini iscjeđivanje iz srednjega uha. Taj otvor, kojim se utječe na sluh, zacijeli sam od sebe.

Skraćenice upotrijebljene u kliničkom putu

AOM	Akutni otitis media	RTG	Rendgenogram
AV	Audiovestibulogram	MRI	Magnetna rezonanca
CT	Kompjuterizirana tomografija	SE	Sedimentacija
RR	Krvni pritisak	TEMP	Temperatura
CRP	C reaktivni protein		

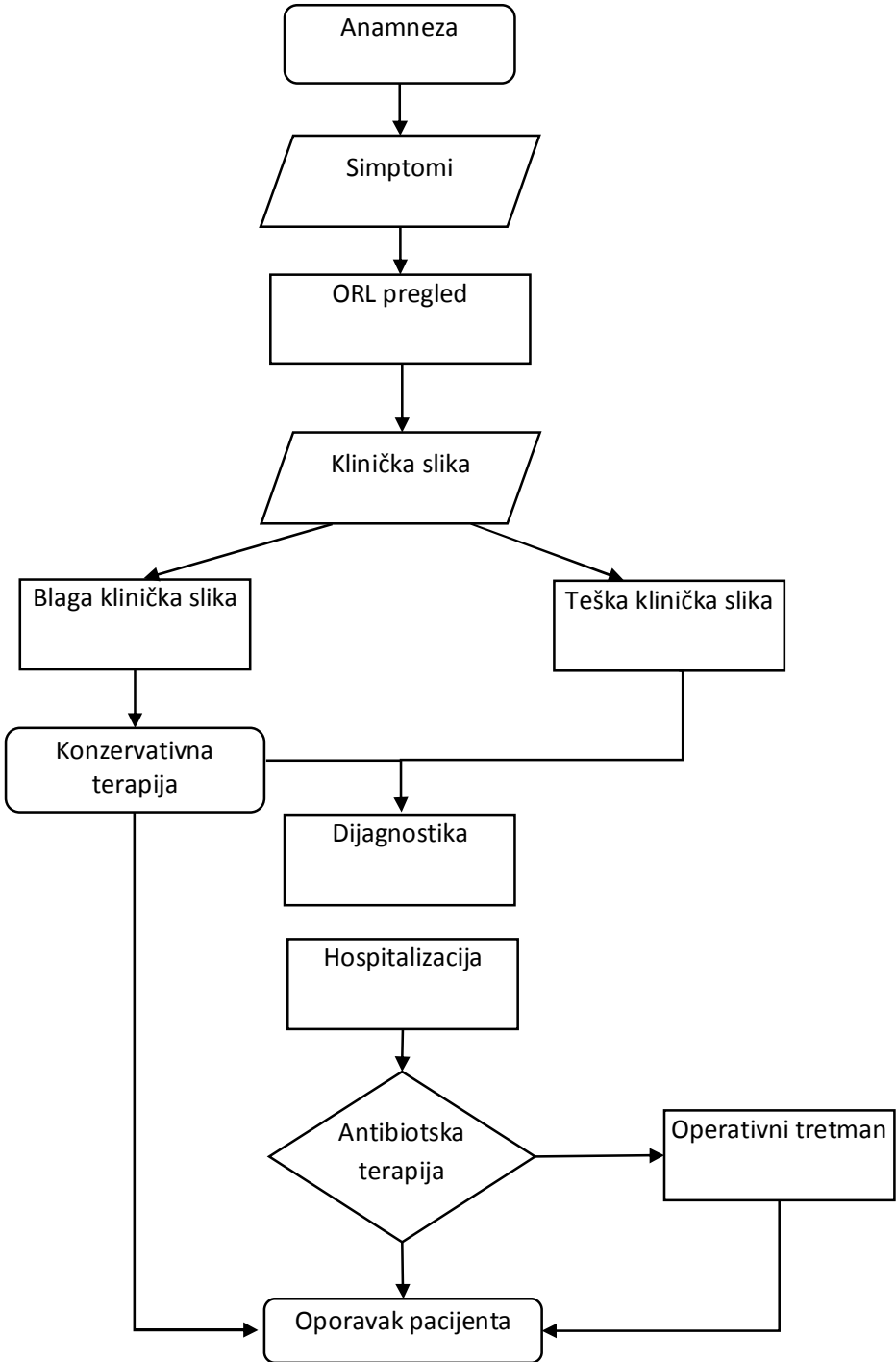
Ime i prezime pacijenta _____

Osooblje/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 _____

Algoritam kliničkog puta



Ime i prezime pacijenta _____

Klinički put – AKUTNA UPALA SREDNJEG UHA

Faktori rizika	da	ne		da	ne		da	Ne
Respiratorne infekcije			Boravak u prostorijama gdje se puši			Povrede bubnjića		
Upotreba cucle			Boravak u školi, vrtiću			Ostalo		

Kliničke aktivnosti	Prvi pregled		Kontrolni pregled		Završni pregled	
	Datum		Datum		Datum	

ANAMNEZA	DA	NE	OSTALA ANAMNEZA	DA	NE	OSTALA ANAMNEZA	DA	NE	OSTALA ANAMNEZA
Bol u desnom uhu									
Bol u lijevom uhu									
Sekrecija iz uha									
Oslabljen sluh									
Vrtoglavica									
Povraćanje									
Odbijanje hrane									

FIZIKALNI PREGLED	PRVI PREGLED			KONTROLNI PREGLED			ZAVRŠNI PREGLED		
	RR		TEMP.	RR		TEMP.	RR		TEMP.
	DA	NE	OSTALI FIZIKALNI NALAZI						
Hiperemija bubnjića									
Izbočen bubnjić									
Sekret u zvukovodu									
Hiperemija zvukovoda									
Sekret u nosu									
Hiperemija ždrijela									
Gusti sekret u ždrijelu									
Ostalo									
Podatke unio/potpis									

Ime i prezime pacijenta _____

LABORATORIJSKI NALAZI					
PRETRAGA	VRIJEDNOST	PRETRAGA	VRIJEDNOST	PRETRAGA	VRIJEDNOST
Le					
SE					
CRP					
Bris uha					
Bris nosa					
Bris ždrijela					
Ostalo					
RADIOLOŠKA DIJAGNOSTIKA					
RTG mastoida					
CT piramida					
MRI					
AUDIOLOŠKE PRETRAGE					
Audiometrija					
Timpanometrija					
Terapija					
simptomatska					
antibiotska					
operativna					
ostalo					
Edukacija					
Pismena uputstva	Usmena uputstva	Pismena uputstva	Usmena uputstva	Pismena uputstva	Usmena uputstva
Postignuti ciljevi					
Poboljšanja kliničke slike					
Pogoršanje kliničke slike					
Komentar					
TERAPIJA AKUTNE UPALE SREDNJEG UHA					
Simptomatska terapija	Antipiretici, analgetici, nazalni dekonjestivi				
Antibiotici	Amoksicilin, amoksicilin sa klavulanskom kiselinom, cefalosporini, makrolidi				
Hirurška terapija	Miringotomija				
Podatke unio/potpis					