

**KLINIČKI PUT****AKUTNI RINITIS**

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 _____

Skraćenice upotrijebljene u kliničkom putu

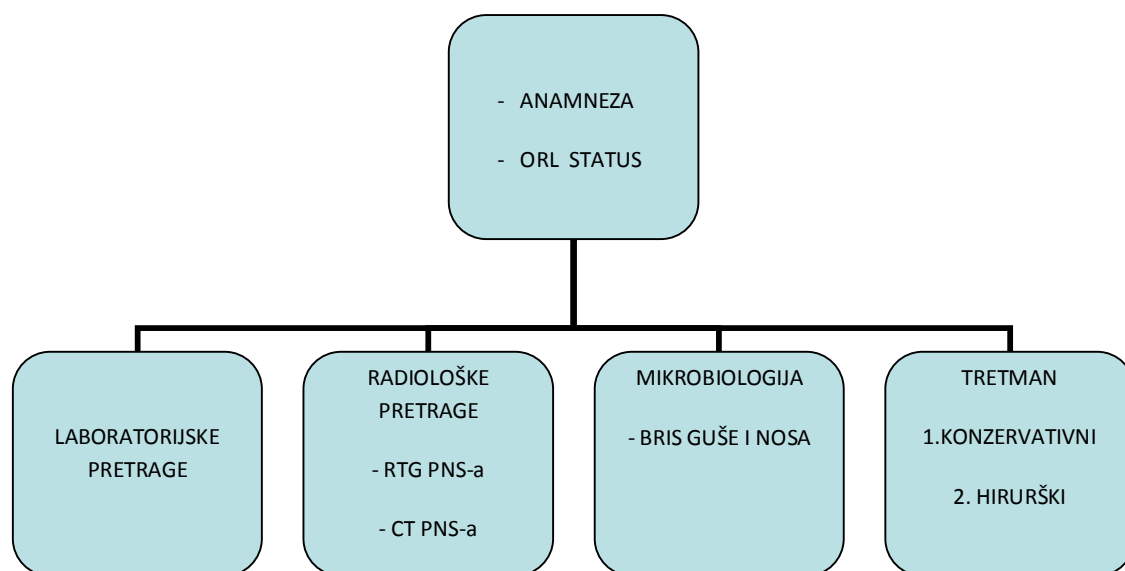
SE	sedimentacija eritrocita		
LKC	leukociti		
CRP	cereaktivni protein		
RTG PNS	radiografija paranazalnih sinusa		
CT PNS	kompjuterska tomografija paranazalnih sinusa		

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 _____

Algoritam kliničkog puta



Ime i prezime pacijenta _____

Klinički put – AKUTNI RINITIS

Faktori rizika	da	ne		da	ne
Alergijski rinitis			Bakterijsko oboljenje gornjeg respiratornog trakta		
Prehlada /gripa			Bolesti zuba		

Kliničke aktivnosti	Prvi pregled	Kontrolni pregled (3.dan)	Završni pregled (7.-10.dan)
	Datum:	Datum:	Datum:

Anamneza	Prvi pregled		Kontrolni pregled		Završni pregled	
Rinitis u odraslih	da	ne	da	ne	da	ne
Otežano disanje na nos						
Purulentna sekrecija unilateralna /bilateralna						
Facijalna bol uni/ bilateralna						
Povišena temperatura						
Ostali anamnestički podaci						
Rinitis u djece	da	ne	da	ne	da	ne
Nazalna opstrukcija						
Purulentna sekrecija unilateralna /bilateralna						
Facijalna bol						
Povišena temperatura						
Kašalj						
Povraćanje						
Letargija /iritabilnost						
Periorbitalni /facijalni edem						
Ostali anamnestički podaci						

Ime i prezime pacijenta _____

Fizikalni pregled	Prvi pregled			Kontrolni pregled			Završni pregled		
	RR: Puls: Temp:			RR: Puls: Temp:			RR: Puls: Temp:		
	da	ne	Ostali fizikalni nalazi	da	ne	Ostali fizikalni nalazi	da	ne	Ostali fizikalni nalazi
Prednja rinoskopija									
Hiperemija sluznice									
Otok sluznice									
Sekret u nosnom kavumu									
Serozni sekret									
Mukozni sekret									
Purulentni sekret									
Endoskopski pregled									
Palpacija									

Pretrage	Prvi pregled			Kontrolni pregled			Završni pregled		
	da	ne	vrijednost	da	ne	vrijednost	da	ne	vrijednost
Laboratorij									
SE									
Lkc									
CRP									
Mikrobiologija	da	ne	nalaz	da	ne	nalaz	da	ne	nalaz
Bris grla									
Bris nosa									
Radiologija	da	ne	nalaz	da	ne	nalaz	da	ne	nalaz
RTG PNS-a									
CT PNS-a									
Ostalo									

Dijagnoza	Prvi pregled		Kontrolni pregled		Završni pregled	
			da		ne	
Odsustvo s posla						
Hospitalizacija						
Razvoj sinusogene komplikacije						
Indicirana i.v. antibiotska terapija						
Indicirana hirurška intervencija						

Ime i prezime pacijenta _____

Tretman	Prvi pregled		Kontrolni pregled		Završni pregled	
	Naziv lijeka	Doza	Naziv lijeka	Doza	Naziv lijeka	Doza
Analgetici i antipiretici						
Ispiranje nosa fiziološkim otopinama						
Vazokonstriktori /topikalni, sistemski						
Antihistaminici						
Antibiotska terapija*						
Intranazalni kortikosteroidi						
Hirurška drenaža sinusa	da	ne	da	ne	da	ne

*Antibiotici 'first line': **Amoxicillin** PO 500mg/3xdan 7-10 dana; **Clarithromycin** PO 250-500mg/2xdan, **Azithromycin** PO 500mg/prvi dan, potom 250mg/naredna 4 dana. Pacijentima koji žive u području visoke rezistencije mikroorganizama, kod kojih je neadekvatan odgovor na inicijalnu terapiju nakon 48-72h, kao i onih kod kojih perzistiraju simptomi nakon 10-14dana, treba tretirati antibioticima 'second-line' grupe: **amoxicillin-klavulonska kiselina** PO 500mg/3xdan; cefalosporini druge i treće generacije (**Cefuroxim** PO 250-500mg/2xdan; **Cefopodoxim** PO 200mg/2xdan; **Cefixime** PO 400mg/dan); fluorokinoloni (**Ciprofloxacim** PO 500-750mg/2xdan; **Levofloxacim** PO 500mg/dan), makrolidi (**Clarithromycin**); **Clindamycin**. Pacijente sa dentogenim sinuzitisom ili sumnje na anaerobnu infekciju, tretirati kombinacijom clindamycina ili amoxicillina sa metronidazolom. Antibiotici koji se najčešće primjenjuju i.v.: Imipenem 500mg IV q6h; Meropenem 1gr IV q8h; Cefuroxim 1gr IV q8h; Ceftriaxon 2gr IV bid; Cefotaxim 2gr IV q4-6h; Ceftazidim 2gr IV q8h; Gentamicin 1.7mg/kg IV q8h; Tobramycin 1.7mg/kg IV q8h; Vancomycin 1gr IV q6-12h.

	Prvi pregled		Kontrolni pregled		Završni pregled	
Edukacija	da	ne	da	ne	da	ne
Odstupanja						
Postignuti ciljevi	da	ne	da	ne	da	ne
Poboljšanje kliničke slike						
Poboljšanje lab nalaza						
Izlječenje						
Komentar						
Potpis ljekara i med.sestre	Ljekar: Med.sestra:		Ljekar: Med.sestra:		Ljekar: Med.sestra:	