



KLINIČKI PUT

AKUTNI TONZILITIS - ANGINA

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.

Akutni tonzilitis predstavlja akutno zapaljenje nepčanih tonzila (nepčanih krajnika). Ako je upala zahvatila cijeli limfatični prsten i ždrijelo onda govorimo o anginama. Angine spadaju među najraširenije i najčešće bolesti. Često se javljaju u zimskim mjesecima i prenose se uglavnom kapljičnom infekcijom. Najčešće je izazivaju β hemolitički streptokok grupe A, Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Staphylococcus te razne vrste virusa.

Ime i prezime pacijenta _____

Skraćenice upotrijebljene u kliničkom putu

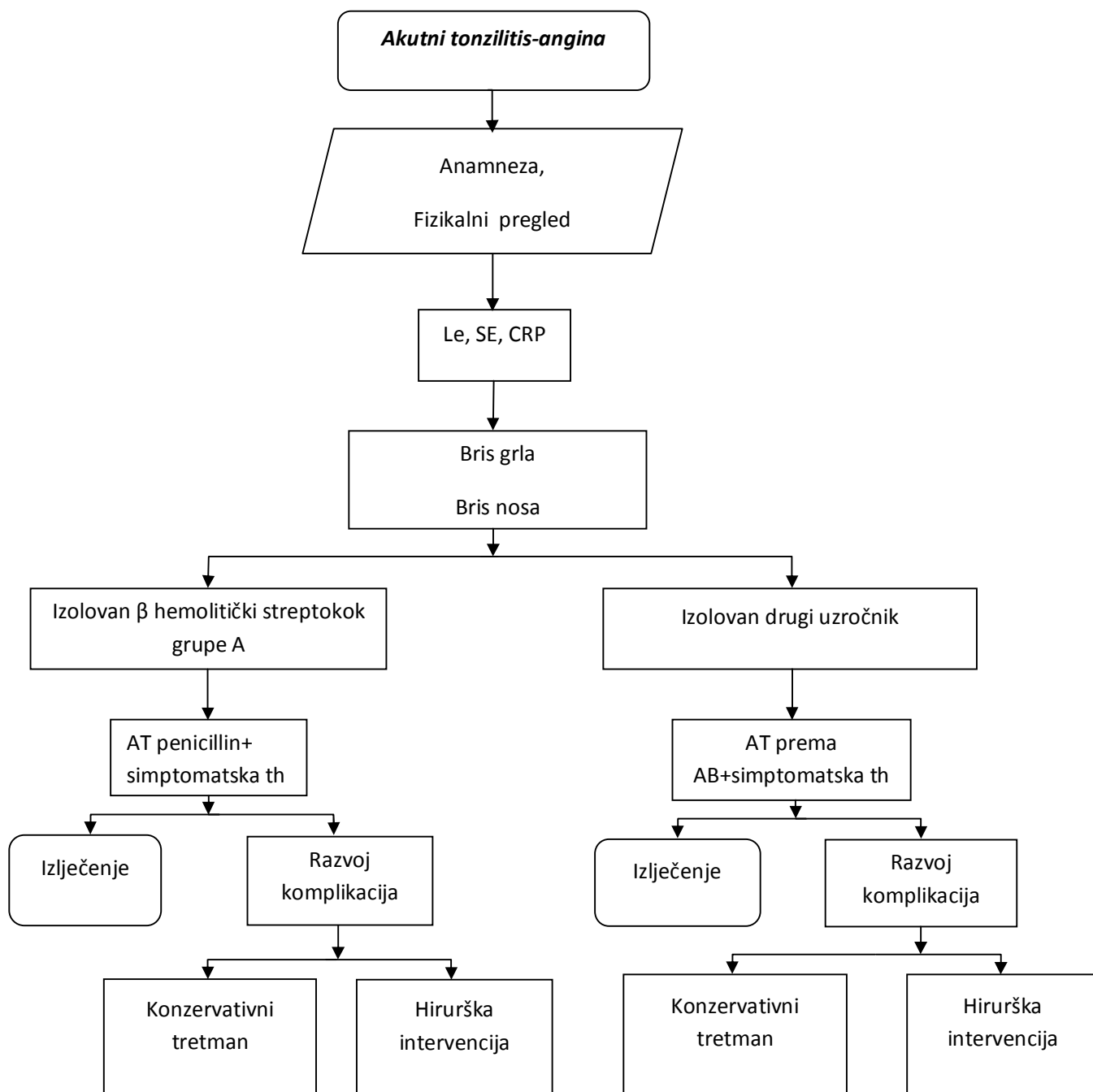
CRP	C-reaktivni protein		
Le	Leukociti		
SE	Sedimentacija		
NAIL	Nesteroidni antiinflamatorni lijekovi		

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.				

Ime i prezime pacijenta _____

Algoritam kliničkog puta



AT-antibiotik , AB-antibiogram

Ime i prezime pacijenta _____

Klinički put – AKUTNI TONZILITIS ANGINA

Faktori rizika	da	ne		da	ne
Generalizirana oboljenja gornjeg respiratornog trakta			Pothlađivanje ždijela		
Akutni rinofaringitis			Pad imuniteta		
Akutni sinusitis			Premorenost		

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

Anamneza	Prvi pregled		Kontrolni pregled		Završni pregled	
	da	ne	da	ne	da	ne
Opći simptomi						
Povišena temperatura						
Drhtavica						
Bolovi u mišićima						
Bolovi u leđima						
Opća slabost						
Bol u grlu						
Otežano gutanje						
Bolovi u ušima						
Zadah iz usta						
Ostali anamnestički podaci						
Ljekar						
Med. sestra						

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
Oro-faringoskopija									
Leukocitarna infiltracija i hiperemija tonzila									
Deskvamacija epitela i taloženje fibrina									
Nekroza tonzilarnog tkiva									
Zapaljeni folikuli na površini tonzile									
Hiperemija i edem sluznice ždrijela									
Prednja rinoskopija									
Bistri sekret									
Mukozni sekret									
Mukopurulentni sekret									
Palpatorni pregled									
Uvećani limfonodi vrata									
Inspekcija									
Skarlatiformni osip									
Ostalo									
Ljekar									
Med. sestra									

Ime i prezime pacijenta _____

Pretrage	Prvi pregled			Kontrolni pregled			Završni pregled		
	da	ne	vrijednost	da	Ne	vrijednost	da	ne	vrijednost
Laboratorij									
SE									
Le									
CRP									
Mikrobiologija	da	ne	nalaz	da	ne	nalaz	da	ne	nalaz
Bris grla									
Bris nosa									
Ostalo									
Ljekar									
Med. sestra									

Dijagnoza	Prvi pregled	Kontrolni pregled	Završni pregled
	da/ne	da/ne	da/ne
Odsustvo s posla			
Hospitalizacija			
Razvoj komplikacija			
Peritonzilarni apsces			
Parafaringealni apsces			
Retrofaringealni apsces			
Akutni otitis			
Sepsa			
Reumatska groznica			
Akutni nefritis			
Indicirana hirurška intervencija			
Ljekar			
Med. sestra			

Ime i prezime pacijenta _____

Tretman	Prvi pregled		Kontrolni pregled		Završni pregled	
	Naziv lijeka	Doza	Naziv lijeka	Doza	Naziv lijeka	Doza
Simptomatska terapija						
Antipiretici						
Analgetici (NAIL, acetaminophen..)						
Higijensko – dijetetske mjere (hidratacija, kašasta ishrana..)						
Lokalni antiseptici, ispiranje sa H2O2						
Antibiotska terapija*						
Kortikosteroidi						
Ostalo						
Ljekar						
Med. sestra						

*intramuskularna administracija penicilinskih preparata je indicirana u trajanju od 10 dana kod izolovanog β hemolitičkog streptokoka grupe A, takođe se u slučaju alergije mogu primijeniti cefalosporini, makrolidi i klindamicin. Klindamicin se može primijeniti kako oralno tako i intravenski, jer je njegova penetracija u tkivo u oba slučaja administracije lijeka jednaka. Takođe se mogu primijeniti vankomicin i rifampin. Amoksicilin/klavulonska kiselina i klindamicin se primjenjuju u slučajevima rekurentnog tonzilitisa, koji je već liječen intramuskularnom primijenom penicilina.

Ime i prezime pacijenta _____

Edukacija	Prvi pregled		Kontrolni pregled		Završni pregled	
Usmena uputa	da	ne	da	ne	da	ne
Odstupanja						
Postignuti Ciljevi	da	ne	da	ne	da	ne
Poboljšanje kliničke slike						
Poboljšanje lab nalaza						
Izlječenje						
Komentar						
Ljekar						
Med. sestra						

Ime i prezime pacijenta _____

Odjeljak za navođenje odstupanja od kliničkog puta