

**KLINIČKI PUT**
RENALNA KOLIKA

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 _____

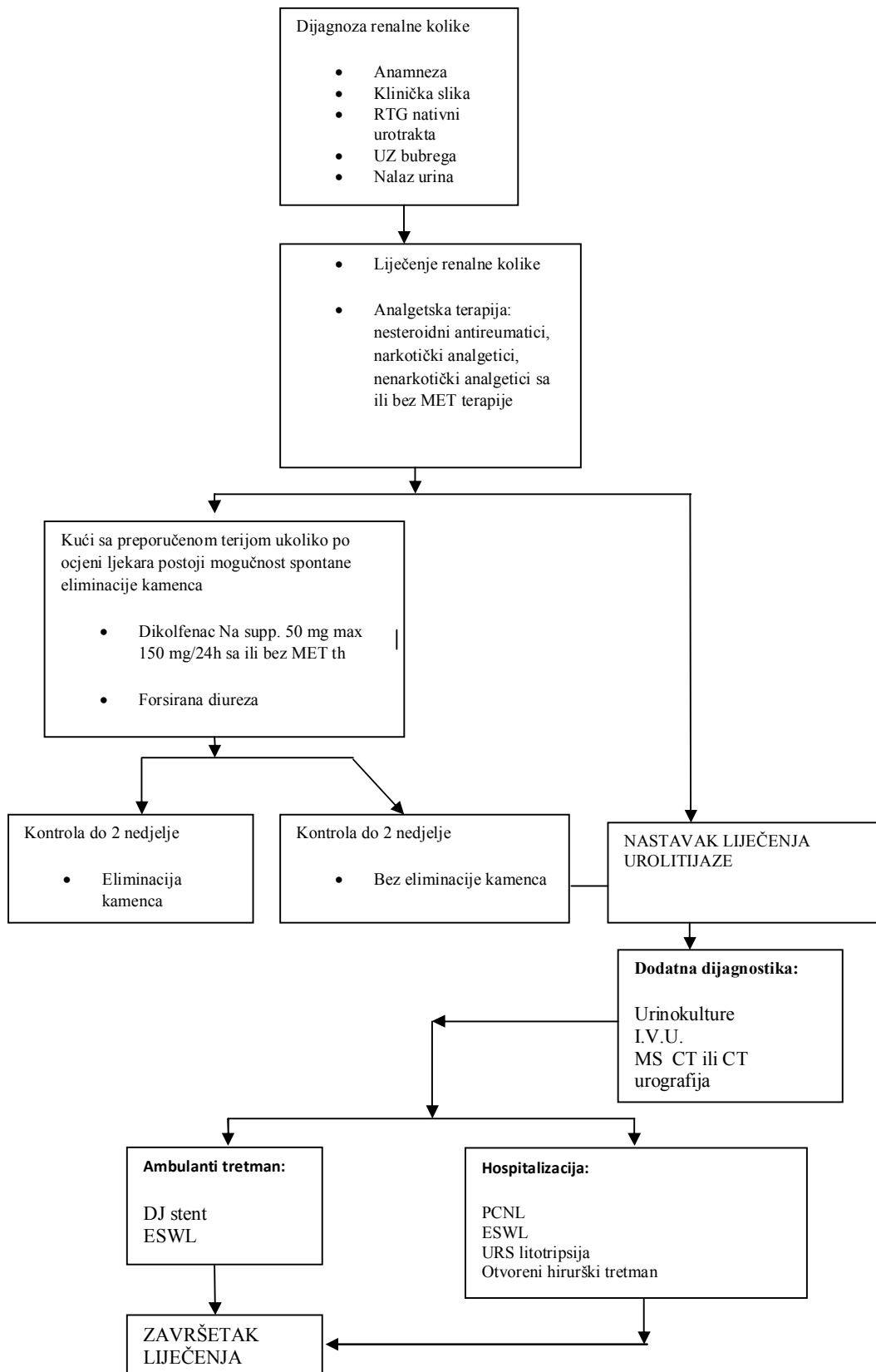
Skraćenice upotrijebljene u kliničkom putu

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 – RENALNA KOLIKA

Kliničke aktivnosti	Prvi pregled		ostala anamneza:	1. Kontrolni pregled		2. Kontrolni pregled	
	Datum			da	ne	da	ne
Anamneza	da	ne	Podaci o trenutnoj urinarnoj infekciji Ranije hirurške procedure urinarnog trakta Postojanje urotelijalnih tumora Porodična anamneza	da	ne	da	ne
Bol u lumbalnoj loži sa širenjem prema ingvinalnom kanalu							
Bol u testisu							
Bol u labijama							
Dizurija							
Povišena tjelesna temperatura							
Hematurija							

Fizikalni pregled	Opis:
Palpatorni pregled abdomena	
Sukusija lumbalnih loža	

Pretrage	Vrijednost	Vrijednost	Vrijednost	Vrijednost	Vrijednost
Lab.pretraga					
Nalaz urina					
Krvna slika					
Urea					
Kreatinin					
Urinokulture					

Radiološke pretrage	Opis:
UZV	
RTG urotrakta	
IVU	
MS CT ili CT urografija	

Urološke procedure	Opis:
Aktivno praćenje	
ESWL tretman sa ili bez prethodno plasiranog DJ stenta	
PCNL	
URS litotripsija	
Otvoreni hirurški zahvat	

Dijagnoza	

Ime i prezime pacijenta _____

Terapija	Naziv lijeka	Doziranje	Trajanje terapije
Analgetska terapija			
Terapija MET-a			
ESWL sa ili bez prethodno plasiranog DJ stenta			
PCNL ili URS litotripsija			
Otvoreni hirurški zahvat			

Edukacija	
Usmena uputstva	
Pisana uputstva	
Putem telefona	

Odjeljak za navođenje odstupanja od kliničkog puta

Postignuti ciljevi

Komentar

Potpis ljekara i medicinske sestre

Med.sestra/tehničar:

Ljekar: