

**KLINIČKI PUT****TUMOR MOKRAĆNOG MJEHURA**

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**Uputstvo za popunu obrasca**

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 _____

TRETMAN KARCINOMA MOKRAĆNOG MJEHURA

Površni (mišićno-neinvazivni) tumori niskog rizika:

Pacijenti sa pojedinačnim, malim tumorom niskog gradusa (Ta) bez Cis.

1. Kompletni TUR
2. Intravezikalna primjena hemoterapije

Mišićno-neinvazivne tumore visokog rizika:

Pacijenti sa Ta, T1 tumorom visokog gradusa sa ili bez Cis i oni koji imaju pojedinačan Cis.

1. Kompletni TUR papilarnih tumora sa postoperativnom instilacijom hemoterapije
2. Ponovni TUR nakon 4-6 sedmice
3. Adjuvantna intravezikalna imunoterapija sa BCG
4. Cistektomija je potrebna pacijentima sa visokim rizikom od progresije
5. Pacijenti kod kojih je BCG terapija bila bezuspešna, preporučuje se cistektomija

Mišićno-neinvazivni tumore sa intermedijarnim rizikom:

Bolesnici s multifokalnim, brzorecidivirajućim, opsežnim tumorima niskog ili srednjeg malignog potencijala

1. Kompletni TUR i neposredna postoperativna instilacija hemoterapije
2. Ponovni TUR nakon 4-6 sedmice ukoliko je inicijalna resekcija inkompletna
- 3a. Adjuvantna intravezikalna hemoterapija, opcionalna šema
- 3b. Adjuvantna intravezikalna imunoterapija sa BCG (cijela doza ili redukovana doza usljed neželjenih efekata).

Invazivne tumori mokraćnog mjehura (T2-T4):

1. Radikalna cistektomija,
2. `Salvage` cistektomija
3. Parcijalna cistektomija
4. Radioterapija
5. Hemoterapija
6. Trimodalna terapija (potpuna transuretralna resekcija sa radio i hemoterapijom)

Ime i prezime pacijenta _____

TNM klasifikacija tumora mokraćnog mjehura (prema American Joint Committee on Cancer (AJCC, sedmo izdanje 2010))

T	primarni tumor	T2b	<i>prodor u duboki mišićni sloj</i>
Ta	<i>- papilarna lezija, unutar epitela</i>	T3a	<i>mikroskopski prodor u perivezikalno masno tkivo</i>
Tis	<i>karcinom in situ</i>	T3b	<i>makroskopski prodor u perivezikalno masno tkivo</i>
T1	<i>zahvaćena lamina proprija</i>	T4a	<i>prodor u prostatu, uterus, vaginu</i>
T2a	<i>prodor u superficijalni mišićni sloj</i>	T4b	<i>prodor u kosti zdjelice, trbušnu stijenku</i>
N	regionalni limfni čvorovi	N3	<i>metastaze u ilijakalne limfne čvorove</i>
Nx	<i>status limfnih čvorova nije poznat</i>	M	udaljene metastaze
N0	<i>zdjelčni limfni čvorovi nisu zahvaćeni</i>	Mx	<i>status udaljenih metastaza nije poznat</i>
N1	<i>jedan pozitivni regionalni limfni čvor (hipogastrični, obturatorni, vanjski ilijakalni ili presakralni)</i>	M0	<i>bez udaljenih metastaza</i>
N2	<i>multipli pozitivni regionalni limfni čvorovi (hipogastrični, obturatorni, vanjski ilijakalni ili presakralni)</i>	M1	<i>dokazane udaljene metastaze</i>

Skraćenice upotrijebljene u kliničkom putu

UZV		EKT	
IVU		TUR	
CT			
MRI			
BCG			

Osoblje/Učesnici u kliničkom putu

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

Ime i prezime pacijenta _____

Algoritam kliničkog puta

Ime i prezime pacijenta _____

Klinički put – TUMOR MOKRAĆNOG MJEHURA

Kliničke aktivnosti	Prvi pregled		ostala anamneza:
	Datum		
Anamneza	da	ne	Podaci o pušenju, profesionalnoj izloženosti u industriji boja, gume, kože, štamparijama, hemijskoj industriji, druga maligna oboljenja, hronična iritacija urotela (kateter, kamenac, hronične infekcije), genetska predispozicija
Makrohematurnija (najčešće bezbolna)			
Uritativni simptomi (dizurija, polakizurija, urgencija)			
Bol (u abdomenu, slabinama)			
Anemija			
Gubitak težine			
Povišena temperatura			

Fizikalni pregled	Opis:
Palpacija abdomena, zdjelice	
Rektalna, vaginalna bimanuelna palpacija	

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

Radiološke pretrage	

Ime i prezime pacijenta _____

Urološke procedure	Opis:
Cistoskopija (rigidni ili fleksibilni cistoskop)	podaci o izgledu (solidni ili papilarni), obliku, veličini, broju i lokalizaciji tumora
Fluorescentna cistoskopija ('Blue light' cistoskopija)	
Transuretralna resekcija (TUR) tumora, TUR biopsija	

Dijagnoza (patohistološka dijagnoza)	
---	--

Terapija				
Transuretralna resekcija tumora (TUR)				
Fulguracija (EKT)				
sitnih _recidivirajućih				
Intravezikalna primjena hemoterapije ili imunoterapija sa BCG				
Radikalna ili salvage cistektomija,				
Radioterapija				
Sistemska hemoterapija				
Trimodalna terapija (potpuna transuretralna resekcija sa radiohemoterapijom)				

Praćenje pacijenata	<i>Kontrola:</i> <i>Datum:</i>	<i>Kontrola:</i> <i>Datum:</i>	<i>Kontrola:</i> <i>Datum:</i>	<i>Kontrola:</i> <i>Datum:</i>

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: