

KLINIČKI PUT

NIZAK RAST

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

KP je multidisciplinarni plan liječenja, zasnovan na dokazima proisteklim iz istraživanja, koji inkorporira međunarodne i nacionalne kliničke vodiče za pacijente niskog rasta.

Molimo da popunite mjesto predviđeno za potpis na strani 2. ovog dokumenta. Time ćete omogućiti identificiranje osoba koje su koristile ovaj klinički put.

Svaka stranica dokumentira aktivnosti ili zadatke koje treba provesti tokom prijema i zbrinjavanja pacijenata niskog rasta.

Kada je aktivnost finalizirana, osoba koja je obavlja se mora potpisati (inicijali). Odgovornost za finaliziranje određenih aktivnosti može biti podijeljena između 2 ili više profesionalnih grupa, stoga aktivnost navedena u jednom odjeljku ne isključuje potpisivanje i neke druge discipline za istu aktivnost, ukoliko je to potrebno.

Mijenjati način prijema i zbrinjavanja pacijenta niskog rasta ukoliko je neophodno u bilo kojoj fazi kliničkog puta. Navedite na koji način se mijenja tretman pacijenta, objašnjenje za odstupanje, opišite aktivnosti koje ste preduzeli kao rezultat na suprotnoj strani, u "odjeljku za odstupanje" koji se nalazi na zadnjoj strani. Morate potpisati, datirati i evidentirati vrijeme za sva identificirana odstupanja.

Klinički put bi trebalo koristiti kao vodič za osiguravanje pružanja adekvatnog prijema i zbrinjavanja pacijenta, od strane odgovarajuće osobe, u pravo vrijeme i na pravi način. Ne treba ga slijepo pratiti. Uvijek treba koristiti kliničku procjenu.

Unesite podatke o bilo kakvom dodatnom tretmanu za pacijenta, koje nije već obuhvaćeno kliničkim putem.

Dokumentacija mora biti tačna i sveobuhvatna kako bi zadovoljila zakonske norme.

Potrebno je popuniti sve odjeljke.

KP treba pohraniti u historiju bolesti pacijenta.

Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa korištenjem kliničkog puta, stupite u kontakt sa svojim prvim pretpostavljenim.

KP započinje sa prijemom i zbrinjavanjem pacijenta na Odjelu za endokrinologiju i dijabetes.

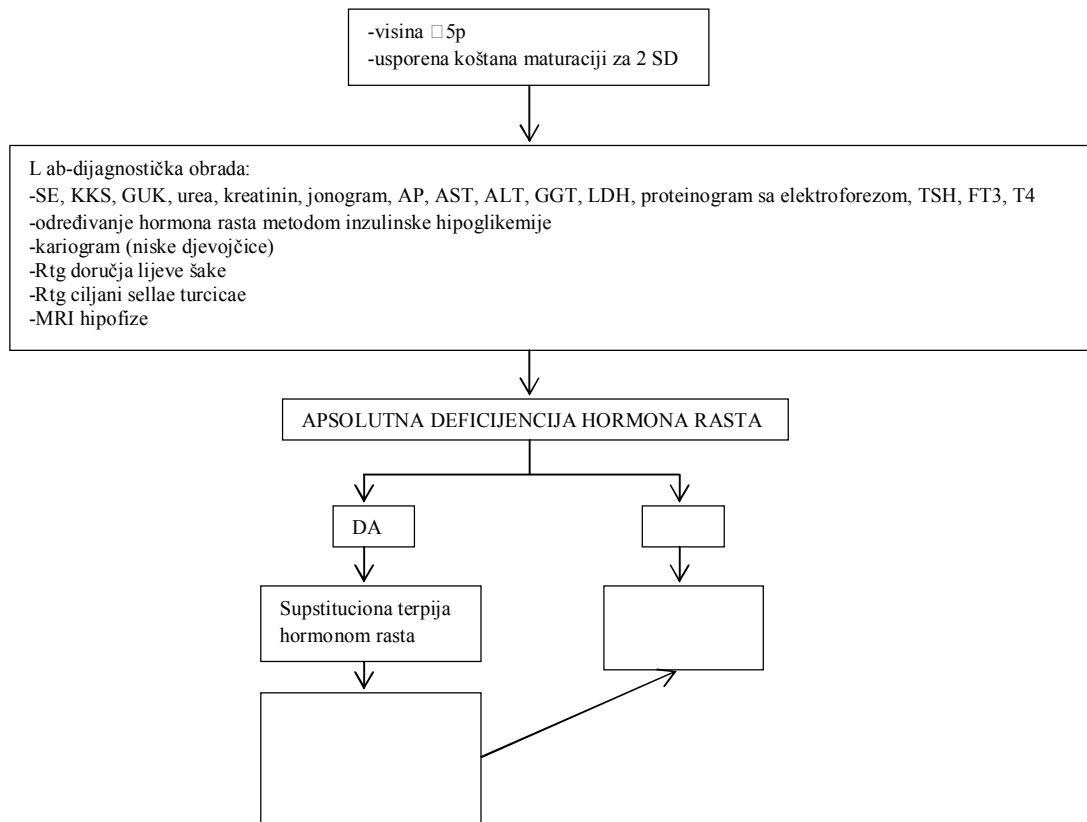
KP završava sa utvrđivanjem dijagnoze pacijenta i određivanjem tretmana liječenja pacijenta.

Ime i prezime pacijenta _____

Skraćenice upotrijebljene u kliničkom putu

KP	Klinički put	TV	Tjelesna visina
SE	Sedimentacija eritrocita	TD	Tjelesna dužina
OG	Obim glave	P	Puls
OGK	Obim grudnog koša		Saturacija O2
T	Tjelesna temperatura	AST	Aspartat transaminaza
TT	Tjelesna težina	TA	Krvni pritisak
GUK	Glukoza u krvi	CRP	C reaktivni protein
KKS	Kompletna krvna slika	GGT	Gama-glutamil transaminaza
AP	Alkalna fosfataza	LDH	Laktat dehidrogenaza
ALT	Alanin transaminaza	TSH	Tiroid stimulirajući hormon
T3	Slobodni trijodtironin	T4	Tiroksin

Algoritam kliničkog puta-Nizak rast



Ime i prezime pacijenta _____

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 _____

Klinički put – Nizak rast

Prijem pacijenta medicinska sestra/tehničar			Potpis/Inicijali				
Pacijent na odjel dolazi u pratnji	<input type="checkbox"/> ambulante sestre	Pacijent donosi	<input type="checkbox"/> temperaturna lista	OG/OGK	<input type="checkbox"/> Ima	P	<input type="checkbox"/> Ima
	<input type="checkbox"/> roditelja		<input type="checkbox"/> historija bolesti	TT (kg)	<input type="checkbox"/> Ima	satO2	<input type="checkbox"/> Ima
	<input type="checkbox"/> medicinske sestre dr.zdravstvene ustanove (premještaj)			TV (cm)	<input type="checkbox"/> Ima	TA (mmHg)	<input type="checkbox"/> Ima
				TD (cm)	<input type="checkbox"/> Ima	T (°C)	<input type="checkbox"/> Ima
Na odjel dolazi	<input type="checkbox"/> hodajući	Pacijent donosi	<input type="checkbox"/> uputnicu za bolnicu	Ljekar obavješten o prijemu pacijenta			
	<input type="checkbox"/> kolicima (sjedeca)		<input type="checkbox"/> ovjerenu knjižicu	<input type="checkbox"/> Da			
	<input type="checkbox"/> nosila		<input type="checkbox"/> odluku za liječenje van Kantona	<input type="checkbox"/> Ne			
			<input type="checkbox"/> medicinsku dokumentaciju	Evidentirani lični podaci i sestrinska anamneza			
				<input type="checkbox"/> Da			
				<input type="checkbox"/> Ne			

Anamneza					Inicijali/Potpis		
Lična anamneza							
Spontani <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	Trudnoća <input type="checkbox"/> Uredna <input type="checkbox"/> Infekt <input type="checkbox"/> Uočena anomalija	PT (g)	Imunizacija <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Bolest <input type="checkbox"/> Drugo	Dojilo		Rani PMR	
		PD (cm)		Dohrana		Razred	
		D vitamin <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne		Nemliječna ishrana		Uspjeh	
Dosadašnje bolesti							
Dječije osipne bolesti							
Alergija na hranu i lijekove					Penicilin inj	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	
Socioepidemiološka anketa							
Sadašnja bolest:							
Fizikalni pregled				Potpis/Inicijali			
Dehidracija	<input type="checkbox"/> Euhidrično <input type="checkbox"/> Blaga (<input type="checkbox"/> 5%) <input type="checkbox"/> >5%	Eupnoično <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	Svijest	<input type="checkbox"/> Svejsno <input type="checkbox"/> Slabije komunikativno <input type="checkbox"/> Somnolentno	TV majke (cm): TV oca (cm): GP (cm):		
Koža							
Potkožno masno tkivo							
Muskulatura							
Glava, vrat							
Oči, uši, nos							
Usna šupljina: sluznica, vlažnost, jezik, zubi, ždrijelo							
Grudni koš, kičmeni stub							
Pulmo							
Cor							
Abdomen							
Ekstremiteti, periferni pulsevi							

Genitalije	
Meningealni znaci	
Terapija	Ostala th.

Lab.-dijagnostičke pretrage				
Aktivnosti	Urađeno	Vremenski okvir	Nalaz	Potpis/Inicijali
SE				
KS				
DKS				
GUK				
Urea				
Kreatinin				
Jonogram				
AP				
AST, ALT, GGT, LDH				
Proteinogram sa elektroforezom				
Hormoni štitnjače sa antitijelima				
Određivanje hormona rasta metodom inzulinske hipoglikemije				
Kariogram				
Rtg doručja				
Rtg ciljani sellae turcicae				
MRI hipofize				

Odjeljak za navođenje odstupanja od kliničkog puta