

**KLINIČKI PUT**

**PRIJEM PACIJENTA U DNEVNU BOLNICU/ODJELJENJE**

Ime i prezime:	Datum rođenja:	JMBG:
Ime oca:	Mjesto i opština rođenja:	
Spol: M Ž	Prebivalište (ulica, mjesto, opština):	Telefon:

OBAVEZNO UNIJETI IME I PREZIME, POZICIJU, DATUM, UZORAK POTPISA I INICIJALE

IME I PREZIME	POZICIJA (medicinska sestra/tehničar, ljekar pedijatar i druge subspecijalnosti)	DATUM	TELEFON	POTPIS I INICIJALI
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

### **Ad 1. Procedura prijema djeteta na u Dnevnu bolnicu**

- Ovaj klinički put (KP) odnosi se na prvi pregled i tretman pacijenta sa savjetom za nadležnog pedijatra, observaciju/hospitalizaciju u Dnevnoj bolnici; prijem na kliniku.

Prijem podrazumijeva tri načina:

1. kao observacija
2. kao prijem na kraći period sa maksimumom produžavanja boravka od 48 sati
3. prijem na odjeljenje istog dana ili u slučaju da zahtijeva duži boravak od 48 sati.

Procjenu načina prijema utvrđuje ljekar prijemnog odjeljenja uz sugestije nekada i drugih ljekara a u zavisnosti od toga koji nivo zdravstvene zaštite je bolesniku potreban.

Prijem djeteta uopšte na kliniku zahtijeva u zavisnosti od toga i psihičku pripremu prije svega djeteta uz dobro obrazloženje roditeljima razloga za prijem a zatim se pristupi administrativnom dijelu što podrazumijava:

1. Kao observacija : podrazumijeva prijem djeteta na promatranje ili radi pružanja manjih dijagnostičkih i terapijskih usluga a koje će omogućiti definitivno zbrinjavanje pacijenta sa minimalnom širinom usluga (Crp, KS, , Šuk, urea, kreatinin, ABS i jonogram, peroralnu rehidraciju, realimentaciju a u graničnim slučajevima i parenteralnu rehidraciju.
  2. kao prijem na kraći period sa maksimumom produžavanja boravka od 48 sati, sa mogućnošću pružanja usluga naprijed navedenog nivoa (Ad 1) uz dopunu dijagnostičkim terapijskim procedurama kao što je UZ pregled u RTg pulmo-cor.
  3. prijem na odjeljenje upućen istog dana od nadležnog pedijatra, indikovani od strane kliničkog pedijatra ili u slučaju da zahtijeva duži boravak od 48 sati iz Dnevne bolnice.
- Dakle KP je multidisciplinarni plan liječenja, različit u zavisnosti od specifičnosti patologi I odjeljenja na koje se prima zasnovan na internacionalnim principima liječenja pedijatrijskih pacijenata različitih indikacija za hospitalizaciju.
  - Svaka stranica dokumentira aktivnosti ili zadatke koje treba provesti tokom prijema I prvog pregleda pacijenta

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

### ***Klinički put – ALGORITAM***

#### **PRIJEM PACIJENTA MEDICINSKA SETRA/TEHNIČAR**

- Umirujućim tonom jednog člana tima pristupa se djetetu dajući doznanja i roditelji da se isto ponaša;
- Administrativna procedura uzimanja ličnih podataka
- Provjera da li osoba zadovoljava kriterije pregleda



#### **PRIKUPLJANJE MEDICINSKIH INFORMACIJA – LIJEKAR**

- Anamneza
- Monitoring vitalnih parametara, EKG-a
- Klinički pregled
- Plan tretmana
- Usmena uputstva
- Pismena uputstva
- Izdavanje upute za laboratorijske i druge dijagnostičke pretrage
- Dijagnoza
- Tip tretmana
- Kriteriji za tretman
- Lijekovi

AKTIVNOST	URAĐENO	VREMENSKI OKVIR	DATUM	ODGOVORNOST ZA FINALIZIRANJE AKTIVNOSTI	POTPIS I INICIJALI ZDRAVSTVENOG RADNIKA
Osoba upućena na Odjel (prva/kontrolna hospitalizacija) putem:	- od strane nadležnog pedijatra - Savjetovališta klinike (indicirani prijemi) - iz drugog grada - Sama - U pratnji roditelja			Medicinska sestra/tehničar	
Dobrodošlica jednog od članova tima	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Medicinska sestra/tehničar	
Administrativna procedura uzimanja ličnih podataka	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Medicinska sestra/tehničar	
Monitoring vitalnih parametara (puls, satur O2, TA na svim ekstremitetima), EKG	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Medicinska sestra/tehničar	
Anamneza	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Ljekar	
Klinički pregled	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Ljekar	
Plan tretmana/izbor terapijske opcije	- Opšte mjere - tretman za hitno zbrinjavanje - lab. I druge dg pretrage -			Ljekar	
Usmena uputstva	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Ljekar	
Pismena uputstva /terapijski ugovor	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Ljekar/ Medicinska sestra/tehničar/Pacijent/Suradnik u liječenju	
Izdavanje upute za laboratorijske I druge dijagnostičke potreba	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Ljekar	
Konsultacije drugih specijalnosti I posebne okolnosti	Upisati:			Ljekar	
Utvrđena dijagnoza	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Ljekar	
Konačna odluka o tipu tretmana	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Ljekar	
Kriteriji za tretman	Opšte stanje, lab. Dg. rezultati			Ljekar	
Lijekovi	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Ljekar	
Liječenje po algoritmu /Ak opstr. kriza .....Epi napad /	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Ljekar	
Liječenje po algoritmu /parenteralna rehidracija../	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Ljekar	
Trajanje pregleda	15 min 30 min 45 min 60 min			Ljekar	

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

**Kratice korištene u ovom kliničkom putu:**

KP- klinički put

MC-M Crohn

STATUS- (epi, astmatični)

**ODJELJAK ZA NAVOĐENJE ODSUPANJA**