

KLINIČKI PUT
ZA PACIJENTE SA SKOLIOZOM

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 internacionalnim principima liječenja djece sa skoliozom

- Svaka stranica dokumentira aktivnosti ili zadatke koje treba provesti tokom prijema i prvog pregleda pacijenta
- Kada je aktivnost finalizirana, osoba koja je obavila tu aktivnost se mora potpisati u tabeli koja slijedii (Odgovornost za finaliziranje određenih aktivnosti je multidisciplinarna)
- Ukoliko je potrebno mijenjati način prijema I pregleda u bilo kojoj fazi kliničkog puta obavezno navesti na koji način se mijenja tretman pacijenta: navesti objašnjenja za odstupanje, opisati aktivnosti koje su poduzete kao rezultat na suprotnoj strani, u „odjeljku za odstupanje“. Obavezno potpisati, datirati i evidentirati vrijeme za sva identificirana odstupanja
- KP bi trebalo koristiti za osiguravanje pružanja adekvatnog prijema pregleda pacijenta
- Ne treba ga slijepo pratiti, uvijek treba koristiti kliničku procjenu
- Unijeti podatke o dodatnom tretmanu za pacijenta, a koji nije obuhvaćen kliničkim putem
- Dokumentacija treba biti tačna i sveobuhvatna kako bi zadovoljila zakonske norme
- Potrebno je popuniti sve odjeljke
- KP treba pohraniti u istoriju bolesti
- Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa korištenjem kliničkog puta, stupite u kontakt sa svojim prvim pretpostavljenim

Ime i prezime pacijenta _____

Skraćenice upotrijebljene u kliničkom putu

Algoritam kliničkog puta

- PRVI PREGLED-

PRIJEM PACIJENTA MEDICINSKA SETRA/TEHNIČAR

- Dobrodošlica
- Administrativna procedura uzimanja ličnih podataka
- Provjera dokumenata



PRIKUPLJANJE MEDICINSKIH INFORMACIJA – DOKTOR FIZIJATAR

- Anamneza:
 - lična anamneza
 - porodična anamneza
 - socijalna anamneza
- Klinički pregled djeteta
 - asimetrija na nivou lopatica
 - asimetrija na nivou karlice
 - gibus u antefleksiji
 - simetrična dužina donjih ekstremiteta
 - ravni tabani
 - drugi deformiteti grudnog koša
- Dijagnoza
 - na osnovu kliničke slike
 - Rtg kičmenog stuba
 - MRI kičmenog stuba
- Preporuke
 - korektiva gimnastika
 - plivanje
 - ortoza
 - vježbe disanja



RAD SA PACIJENTOM – FIZIOTERAPEUT

- Upoznavanje sa roditeljem i djetetom
- Obuka vježbama korektivne gimnastike
- Vježbe disanja

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 – Pacijenti sa skoliozom

AKTIVNOST	URAĐENO	VREMENSKI OKVIR	DATUM	ODGOVORNOST ZA FINALIZIRANJE AKTIVNOSTI	POTPIS I INICIJALI ZDRAVSTVENOG RADNIKA
Dobrodošlica jednog od članova tima					
Administrativna procedura uzimanja ličnih podataka	Da Ne			Medicinska sestra/tehničar	
Provjera dokumenata	Da Ne			Medicinska sestra/tehničar	
Lična anamneza	Da Ne			doktor	
Porodična anamneza	Da Ne			doktor	
Socijalna anamneza	Da Ne			doktor	
Klinički pregled	Da Ne			doktor	
Asimetrija na nivou lopatica	Da Ne			doktor	
Asimetrija na nivou karlice	Da Ne			doktor	
Gibus u antefleksiji	Da Ne			doktor	
Ravni tabani	Da Ne			doktor	
Simetrična dužina donjih ekstremiteta	Da Ne			doktor	
Drugi deformiteti grudnog koša	Da Ne			doktor	
Dijagnoza				Doktor	
RTG snimak kičmenog stuba	Da Ne			Doktor	
MRI kičmenog stuba	Da Ne			Doktor	

Terapija	Da	Ne			Doktor	
Korektivna gimnastika	Da	Ne			Doktor	
Plivanje	Da	Ne			Doktor	
Ortoze	Da	Ne			Doktor	
Vježbe disanja	Da	Ne			Doktor	
Obuka za vježbe korektivne gimnastike	Da	Ne			fizioterapeut	
Obuka za vježbe disanja	Da	Ne			fizioterapeut	

Odjeljak za navođenje odstupanja od kliničkog puta