

ЈЗУ ЗАВОД ЗА НЕФРОЛОГИЈА - СТРУГА

Клиничка патека

дг. АНЕМИЈА**дг. АНЕМИЈА**

Пациент
 Име и презиме
 Датум на раѓање
 Матичен број на приемот

ДР-лекар
 МС-сестра

ЗА-здравствен администратор

Датум на прием
 Датум на испис

Собен лекар
 Одговорна медицинска сестра

Одговорите означете ги со заокружување на ДА или НЕ
 и потпишете се во графата

ПРИЕМ ВО АМБУЛАНТА	Да	Не	Потпис
1. Индикација и записка на прием	ДР	ДР	
2. Административен прием	ЗА	ЗА	
ПРИЕМ НА ОДДЕЛ ДЕЛ 1			
1. Евидентиран прием	ДР	ДР	
2. Анамнеза	ДР	ДР	
3. Статус	ДР	ДР	
4. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
5. Пропишување терапија на температурната листа	ДР	ДР	
6. Процена за етиологија и лекување на состојбата на влошување на хроничната бубрежна болест	ДР	ДР	
7. Процена за лекување на компликациите според упатствата	ДР	ДР	
8. Процена за потреба од обезбедување на васкуларен пристап	ДР	ДР	
ДЕН 2			
1. Визита - проценка за продолжување на хоспиталното лекување	ДР	ДР	
2. Статус	ДР	ДР	
3. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
4. Пропишување и корекција на терапија на температурната листа	ДР	ДР	
ДЕН 3			
1. Визита - проценка за продолжување на хоспиталното	ДР	ДР	

лекување			
2. Статус	ДР	ДР	
3. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
4. Пропишување и корекција на терапија на температурната листа	ДР	ДР	
ДЕН 4			
1. Визита - проценка за продолжување на хоспиталното лекување	ДР	ДР	
2. Статус	ДР	ДР	
3. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
4. Пропишување и корекција на терапија на температурната листа	ДР	ДР	
ДЕН 5			
1. Визита - проценка за продолжување на хоспиталното лекување	ДР	ДР	
2. Статус	ДР	ДР	
3. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
4. Пропишување и корекција на терапија на температурната листа	ДР	ДР	
ДЕН 6			
1. Визита - проценка за продолжување на хоспиталното лекување	ДР	ДР	
2. Статус	ДР	ДР	
3. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
4. Пропишување и корекција на терапија на температурната листа	ДР	ДР	
ДЕН 7			
1. Визита - проценка за продолжување на хоспиталното лекување	ДР	ДР	
2. Статус	ДР	ДР	
3. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
4. Пропишување и корекција на терапија на температурната листа	ДР	ДР	
ДЕН 8			
1. Визита - проценка за продолжување на хоспиталното лекување	ДР	ДР	
2. Статус	ДР	ДР	
3. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
4. Пропишување и корекција на терапија на температурната листа	ДР	ДР	
ДЕН 9			
1. Визита - проценка за продолжување на хоспиталното лекување	ДР	ДР	
2. Статус	ДР	ДР	

3. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
4. Пропишување и корекција на терапија на температурната листа	ДР	ДР	
ДЕН 10			
1. Визита - проценка за продолжување на хоспиталното лекување	ДР	ДР	
2. Статус	ДР	ДР	
3. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
4. Пропишување и корекција на терапија на температурната листа	ДР	ДР	
ИСПИС			
1. Подготовка на опусно писмо	ДР	ДР	
2. Подготовка на пресметки	МС	МС	
3. Подготовка на административна историја	ЗА	ЗА	

ПРОДОЛЖЕНО ХОСПИТАЛНО ЛЕКУВАЊЕ:

Протокол за иследувања*	
Хб, Хтцт, Тр, Ле, серумско железо, ТИБЦ, Гликемија, АСТ, АЛТ, АП, На, К, Ца, иП, серумска уреа, креатинин, ЦРП, сува телесна тежина	
вкупни протеини, Аб, Гб, билирубини, вкупни липиди, вкупен холестерол, ЛДЛ, ХДЛ, феритин,	
ЕКГ, процена за васкуларен пристап, ХБсАг, АнтиХБс, АнтиХБц, АнтиХЦВ	
РТГ бели дробови и срце, телесна висина и тежина	
ТЕРАПИЈА СПОРЕД ИНДИКАЦИЈА: Антибиотска	

Крвни продукти Средства за стимулација на еритропоеза Интравенозно железо Витаминска терапија Парентерална исхрана Витамин Д Фосфор-врзувачи Аналгетска терапија Антидемотозна терапија	
--	--

Настани кои отстапуваат од клиничката патека

Датум Час	Настани кои отстапуваат од клиничката патека	Потпис

Настани кои отстапуваат од клиничката патека

- вонредни состојби и недоволно опоравување на пациентот
- несакани настани