

ЈЗУ ЗАВОД ЗА НЕФРОЛОГИЈА - СТРУГА

Клиничка патека

**ОБЕЗБЕДУВАЊЕ НА ВАСКУЛАРНИ
ПРИСТАПИ**

Обезбедување на васкуларни
пристапи

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 за прием	ДР	ДР	
2. Административен прием	ЗА	ЗА	

ПРИЕМ НА ОДДЕЛ 1. ден			
1. Евидентиран прием на болниот	ДР	ДР	
2. Анамнеза и статус			
3. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
4. Процена на видот на можен васкуларен пристап	ДР	ДР	
5. Обезбедување на васкуларен пристап- централен венски катетер, тунелизиран венски катетер, артериовенска фистула или васкуларен графт	ДР	ДР	
6. Процена на функционалноста на васкуларниот пристап	ДР	ДР	
7. Преглед и преврска	ДР	ДР	
8. Здравствена нега - преврска	МС	МС	

ПРИЕМ НА ОДДЕЛ 2. ден			
1. Клинички преглед- визита	ДР	ДР	
2. Процена на функционалноста на васкуларниот пристап	ДР	ДР	
3. Преглед и преврска			
4. Пропишување и корекција на медикаментозна терапија	ДР	ДР	
5. Здравствена нега- спроведување на терапијата	МС	МС	
6. Здравствена нега - преврска	МС	МС	

ПРИЕМ НА ОДДЕЛ 3. ден			
1. Клинички преглед- визита	ДР	ДР	
2. Процена на функционалноста на васкуларниот пристап	ДР	ДР	
3. Преглед и преврска	ДР	ДР	
4. Пропишување и корекција на медикаментозна терапија	ДР	ДР	
5. Здравствена нега- спроведување на терапијата	МС	МС	
6. Здравствена нега - преврска	МС	МС	

ПРОДОЛЖЕНО ХОСПИТАЛНО ЛЕКУВАЊЕ:

ЗАКЛУЧОК ЗА ЛЕКУВАЊЕТО	ДА	НЕ	
1. Отпусна листа, прилог кон отпусна листа, ДРГ	ДР	ДР	
2. Стандардна здравствена нега-отпуштање на болниот	МС	МС	
3. Административно испишување на болниот	ЗА	ЗА	
Штиклирај	Заокружи		

Протокол за иследувања*	
-уреа, креатинин, На, К, ККС, вкупни протеини -калкулиран клиренс на креатинин	
Дополнителни иследувања	
флебографија	
ехокардиографија	
дуплекс ехосонографски преглед на артерии и вени на рацете	
хемостаза	
Рентгенграфија на бел дроб и срце	

Протокол-план за терапија*

Антибиотска	
-------------	--

Аналгетска	
------------	--

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