

ЈЗУ ЗАВОД ЗА НЕФРОЛОГИЈА - СТРУГА

Клиничка патека

**ЗАПОЧНУВАЊЕ НА ЛЕКУВАЊЕ СО
ХЕМОДИЈАЛИЗА**

Започнување на лекување со
хемодијализа

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 ДЕН 1			
1. Евидентиран прием	ЗА	ЗА	
2. Анамнеза	ДР	ДР	
3. Статус	ДР	ДР	
4. Анализи по протокол*	ДР	ДР	
5. Пропишување терапија на температурната листа	ДР	ДР	
6. Обезбедување на васкуларен пристап или користење на постојниот васкуларен пристап за хемодијализа според патека	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 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 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	ДР	ДР	

температурната листа			
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	
5. Упатување во центар за хронична хемодијализа	ДР	ДР	
ИСПИС			
1. Подготовка на опусно писмо	ДР	ДР	
2. Подготовка на пресметки	МС	МС	
3. Подготовка на административна историја	ЗА	ЗА	

Протокол за иследувања*	
Хб, Хтцт, Тр, Ле, серумско железо, ТИБЦ, Гликемија, АСТ, АЛТ, АП, На, К, Ца, иП, серумска уреа, креатинин, ЦРП	
Ехоренографија	
Терапија според индикација: Крвни продукти (Дец.Еритроцити, Свежо смрзната плазма) Еритропоетин Интравенозно железо Хепарин Антибиотска 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