

## КЛИНИКА ЗА МАКСИЛОФАЦИЈАЛНА ХИРУРГИЈА - СКОПЈЕ

### Третман на лимфаденити во лицево-влична и вратна регија

|                          |
|--------------------------|
| ИМЕ И ПРЕЗИМЕ НА ПАЦИЕНТ |
| Датум на раѓање          |
| ЕМБГ                     |

Очекувано траење на лекувањето \_\_\_\_\_ денови

Датум на прием \_\_\_\_\_

Датум на отпуст \_\_\_\_\_

Одговорен лекар \_\_\_\_\_

Одговорна сестра \_\_\_\_\_

|  | ДА    | НЕ    | ПОТПИС |
|--|-------|-------|--------|
| <b>АМБУЛАНТЕН ПРИЕМ</b>  |       |       |        |
| Евидентиран прием на болниот   | ЗА    | ЗА    |        |
| Прием на болниот во амбуланта  | МС    | МС    |        |
| Анамнеза и клинички преглед  | ДР    | ДР    |        |
| Запознавање со целите и текот на лекувањето и обемот на испитувањата                           | ДР    | ДР    |        |
| Дијагноза и запис за прием на болен со терапија со потпис и температурна листа                 | ДР    | ДР    |        |
| Објаснување на протоколот на третманот на пациентот  | ДР    | ДР    |        |
| Амбулантски третман  | ДР    | ДР    |        |
| Анестезиолошки преглед за интервенции во ОЕТА  | АНЕСТ | АНЕСТ |        |
| <b>ПРИЕМ ВО СТАЦИОНАР</b>  |       |       |        |
| Евидентиран прием на болниот на оддел  | ЗА    | ЗА    |        |
| Стандард за МС-прием на болниот на оддел   | МС    | МС    |        |
| Стандард за болничар- прием на болниот   | БОЛ   | БОЛ   |        |
| Протокол-преглед по прием на оддел   | ДР    | ДР    |        |
| Оформување на историја на болеста  | ДР    | ДР    |        |
| Протокол-план на дијагностички процедури   | ДР    | ДР    |        |
| Протокол- план на терапија   | ДР    | ДР    |        |
| Потпишување изјава за согласност за третман (изјавата ја потпишува старател за малолетно дете) | ДР    | ДР    |        |
| Извршување на Ртг дијагностички процедури  |       | ТЕХ   |        |
| Проверка на резултати за припрема во ОЕТА*   |       | АНЕСТ |        |
| Запознавање со анестезијата  | АНЕСТ | АНЕСТ |        |

|   |       |       |  |
|---|-------|-------|--|
| Потпишување согласност за анестезија  | АНЕСТ | АНЕСТ |  |
| Стандард за бол. – подготовка на болниот  | БОЛ   | БОЛ   |  |
| Стандард за МС-администрација на ординирана терапија  | МС    | МС    |  |
| <b>ОПЕРАТИВЕН ДЕН</b>   |       |       |  |
| *проверка на готови резултати од ККС, хемостаза, Ртг- пулмо, ЕКГ и доколку е потребно дополнителна терапија за припрема за интервенција во ОЕТА | АНЕСТ | АНЕСТ |  |
| <b>Интервенција во локална анестезија</b>   |       |       |  |
| Проценка на лабораториски анализи и Ртг дијагностички наоди   | ДР    | ДР    |  |
| Протокол-интервенција во локална анестезија   | ДР    | ДР    |  |
| Стандард за МС-учество при хир. интервенција  | МС    | МС    |  |
| Преместување на пациентот на оддел  | БОЛ   | БОЛ   |  |
|   |       |       |  |
| <b>Интервенција во општа анестезија</b>   |       |       |  |
| Анестезија  | АНЕСТ | АНЕСТ |  |
| Стандард за болничар - учество при анестезија   | БОЛ   | БОЛ   |  |
| Протокол-интервенција во општа анестезија   | ДР    | ДР    |  |
| Стандард за бол - учество при операција   | БОЛ   | БОЛ   |  |
| Учество на инструментарка при анестезија  | МС    | МС    |  |
| Учество на операција – прв асистент   | ДР    | ДР    |  |
| Учество на операција – втор асистент  | ДР    | ДР    |  |
| Стандард за МС - надзор при будење  | МС    | МС    |  |
| Оцена на состојбата по анестезија   | АНЕСТ | АНЕСТ |  |
| Преместување на пациентот на оддел  | БОЛ   | БОЛ   |  |
|   |       |       |  |
| <b>ПО ЗАВРШЕНА ИНТЕРВЕНЦИЈА</b>   |       |       |  |
| Стандард за третман на болниот (редовни тоалети и преврски, и промена на дрен, вадење конци)  | ДР    | ДР    |  |
| Клинички преглед  | ДР    | ДР    |  |
|   |       |       |  |
| <b>ЗАКЛУЧОК ЗА ЛЕКУВАЊЕТО</b>   |       |       |  |
| Протокол-оцена на лекувањето  | ДР    | ДР    |  |
| Протокол-конечни упатства за болниот по испишување  | ДР    | ДР    |  |
| Административно отпуштање на болниот  | ЗА    | ЗА    |  |
| Архивирање на здравствена документација   | ЗА    | ЗА    |  |

Легенда: **ДР** -лекар специјалист; **АНЕСТ** - лекар анестезиолог; **МС**- медицинска сестра;  
**ТЕХН** - виш ртг техничар; **БОЛ** - болничар; **ЗА** - здравствен администратор

| Датум и час | НАСТАНИ КОИ ОТСТАПУВААТ ОД КЛИНИЧКАТА ПАТЕКА | Потпис | Датум и час на превземена активност |
|-------------|--|--------|-------------------------------------|
|             |  |        |                                     |
|             |  |        |                                     |
|             |  |        |                                     |
|             |  |        |                                     |

Дневните активности се евидентирани во температурната листа и терапевтската листа  
Медицинските случување кои отстапуваат од клиничката патека се:

- сите дополнителни дијагностички иследувања кои не ги предвидува протоколот или консултација со други специјалисти
- вонредни состојби кои се појавуваат во процесот на заздравување
- несакани ефекти од терапија

|   |
|---|
| <b>Протокол-план на дијагностички процедури</b>   |
| Доколку е потребно: Ртг ортопантомограм или параназални по Хирц, лабораториски анализи, брис за биограм и антибиограм, ЕХО, биопсија, CT-scan или NMR |

|  |
|--|
| <b>Стандард за МС-администрација на ординирана терапија</b>                                      |
| и.в. инфузии (администрација на антибиотска и медикаментозна терапија, локални облоги од надвор) |

|  |
|--|
| <b>Протокол-</b>   |
| <b>-интервенција во локална анестезија</b>   |
| Санирање на етиолошкото жариште (екстракција на заби причинители)  |
| Екстраорална инцизија со воспоставување дренажа ( се применува локална инфилтративна интрадермална анестезија) |
| <b>-интервенција во општа анестезија</b>   |
| Екстраорална инцизија со воспоставување дренажа  |
| Санирање на етиолошкото жариште (екстракција на заби причинители)  |
| При хроничен егзацерибирачки лимфаденит со фистули на кожа-киретажа со фистулоектомија                         |
| Хируршка биопсија на лимфен јазол  |

**Протокол-конечни упатства за болниот по испишување**

|   |
|---|
| Отпусно писмо, Прилог кон отпусно писмо                                     |
| Усмени и писмени совети за терапија, домашна нега и исхрана                 |
| Договор за амбулантни контролни прегледи                                    |
| Упатување на пациентот за понатамошно лекување на други клиници и институти |