



**УНИВЕРЗИТЕТСКА КЛИНИКА ЗА ХИРУРГИЈА НА ЛИЦЕ, ВИЛИЦИ И ВРАТ
МАКСИЛОФАЦИЈАЛНА ХИРУРГИЈА - MAXILLOFACIAL SURGERY**

ул. "Водњанска" 17
1000 Скопје, МАКЕДОНИЈА
e-mail: mfs@unet.com.mk

Клиничка патека

Третман на пациент со бенигни тумори во максилофацијална регија

ПАЦИЕНТ
Датум на раѓање
ЕМБГ

Очекувано траење на лекувањето _____ денови

Датум на прием _____

Датум на отпуст _____

Одговорен лекар _____

Одговорна сестра _____

Легенда:

ДР - лекар специјалист

АНЕСТ - лекар анестезиолог

СЕС - медицинска сестра

БОЛ – болничар

ЗА - здравствен администратор

АМБУЛАНТЕН ПРИЕМ			
Евидентиран прием на болниот	ЗА	ЗА	
Прием на болниот во амбуланта	СЕС	СЕС	
Анамнеза и клинички преглед	ДР	ДР	
Спроведување на дијагностика			
-коскена патологија: нативна рендгенграфија, КТ-скен, биопсија	ДР	ДР	
-Мекоткивна патологија: ЕХО, КТ-скен, МРИ, тенкоиглена биопсија, инцизиона биопсија			
Останата дијагностика:	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	
Анестезиолошки преглед за ОЕТА	АНЕСТ	АНЕСТ	
ПРИЕМ ВО СТАЦИОНАР			
Евидентиран прием на болниот	СЕС	СЕС	
Стандард за болничар- прием на пациентот	БОЛ	БОЛ	
Предоперативни иследувања (диференцијална крвна слика, ЕКГ, хемостаза, крвна група,	ДР	ДР	

електролити, деградациони продукти, по потреба и други анализи)			
Препишување на лекарства	ДР	ДР	
Објаснување на процедурата на пациентот	ДР	ДР	
Потпишување изјава за согласност	ДР	ДР	
Проверка на резултати за припрема во ОЕТА*		АНЕСТ	
Запознавање на пациентот со текот на анестезијата (доколку се изведува операција во ОЕТА)	АНЕСТ	АНЕСТ	
Потпишување на согласност за анестезија	АНЕСТ	АНЕСТ	
Стандард за бол. - подготовка на пациентот за интервенција	БОЛ	БОЛ	
*проверка на готови резултати од ККС, хемостаза, Ртг- пулмо, ЕКГ и доколку е потребно дополнителна терапија за припрема за интервенција во ОЕТА	АНЕСТ	АНЕСТ	
ИНТЕРВЕНЦИЈА			
Преглед на анализи	ДР	ДР	
Стандард за бол. - пац. прифатен и подготвен	БОЛ	БОЛ	
Анестезија	АНЕСТ	АНЕСТ	
Стандард за бол. - учество при анестезија	БОЛ	БОЛ	
Оперативен зафат (подразбира отстранување на туморскиот процес-ексцизија на мекотнижни промени, екстирпација на тумор без непотребно жртвување на структури, енуклеација на коскена патологија без (поретко со) прекин на континуитет, киретажа)	ДР	ДР	
Учество во оперативен зафат прв асистент	ДР	ДР	
Учество во оперативен зафат втор асистент	ДР	ДР	
Учество во оперативен зафат СЕС-инструментарка	СЕС	СЕС	
Стандард за бол. - учество при операција	БОЛ	БОЛ	
Стандард за сестра. –учество при анестезија и надзор при будење	сес	сес	
Оцена на состојбата по анестезија	АНЕСТ	АНЕСТ	
Преместување на пациентот на оддел	БОЛ	БОЛ	
ПО ЗАВРШЕНА ИНТЕРВЕНЦИЈА			
Стандард за бол.	БОЛ	БОЛ	
Клинички преглед	ДР	ДР	
ЗАВРШЕТОК НА ЛЕКУВАЊЕТО			
Оцена на лекувањето	ДР	ДР	
Тоалети и преврски, вадење конци, промена на јодоформ газа	ДР	ДР	
Упатства за дома	ДР	ДР	

Стандард за бол. - активности при подготовка за отпуст од болничко лекување	БОЛ	БОЛ	
Пресметка на извршени работи	ЗА	ЗА	
Здравствена документација и архивирање	СЕС	СЕС	

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

Протокол при дијагностички процедури
Рендгенски снимања (КТ, МРИ, ЕХО, ортопантомографија)
Аспирациона биопсија во зависност од конкретната индикација
Ртг на бели дробови
Протокол за интервенција
Интервенција во локална анестезија – (ексцизија/екстирпација на туморската промена со примарно затварање на раната и испраќање материјал за хисто-патолошка верификација. Реконструктивни постапки според индикацијата).
Интервенции во општа анестезија – се користат кога не е возможно да се спроведе лекувањето во локална анестезија – вообичаено поголеми бенигни туморски промени, чие лекување подразбира ексцизија/екстирпација/енуклеација/киретажа на туморскиот процес од пределот на главата и вратот, со минимален можен оперативен морбидитет.

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

- сите дополнително иследувања кои не ги предвидува протоколот
- вонредни состојби кои се појавуваат во процесот на заздравување
- несакани ефекти од терапија

ИНСТРУКЦИИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Вашиот лекар Ви ги има изложено целите на лекувањето. По спроведувањето на интервенцијата, придржувајте се кон следниве совети:

- одредена болка, оток и постоперативен дискомфорт е очекуван
- избегнувајте квасење на оперираниот предел до по вадење на конците
- тоалета и преврска со антисептички средства и стерилна газа е потребна секој ден или секој втор ден, во зависност од проценката на хирургот
- редовно земајте ја препишаната терапија
- воколку интервенцијата е изведена во усната шуплика, особено внимание обрнете на адекватата исхрана (течна, кашеста), како и на редовната хигиена на устата – четкање на забите и испирање со антисептички раствори
- ако забележите нешто надвор од погоре наведеното (на пр. силна болка која дотогаш ја немало, крварење, гоеење, покачена телесна температура, визулени промени на раната), консултирајте го Вашиот лекар
- вообичаено конците се отстрануваат на 7-от ден по интервенцијата, но по потреба и покасно.

ИНСТРУКЦИИ ЗА МАТИЧНИТЕ ЛЕКАРИ

Интервенциите на бенигни тумори во пределот на главата и вратот се чести и обично не бараат сложени постапки во постоперативниот период.

Надгледувајте ја редовно состојбата на пациентот, проверувајќи за евентуални нови моменти или тегоби. Препишаната терапија треба да биде од вид и да се прима во траење кое е дефинирано од операторот. Тоалети и преврски се спроведуваат вообичаено секој ден или секој втор ден, со третирање на раната со антисептички средства и преврска со стерилна газа. Вообичаено, конците се отстрануваат помеѓу 7 и 10-от постоперативен ден, што по потреба може да варира. Случаи кога пациентот треба итно да се испрати кај специјалистот/установата каде е реализирана операцијата се: крварење, сериозна болка која претходно ја немало, покачена телесна температура, гноење од раната, отежната исхрана/голтање/говор, визулени промени на раната – (дехисценција, воспаление).