

# КЛИНИКА ЗА МАКСИЛОФАЦИЈАЛНА ХИРУРГИЈА - СКОПЈЕ

Клиничка патека *Третман на пациент со планоцелуларен карцином на кожа*

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

<b>АМБУЛАНТЕН ПРИЕМ</b>			
Евидентиран прием на болниот	ЗА	ЗА	
Прием на болниот во амбуланта	СЕС	СЕС	
Анамнеза и клинички преглед	ДР	ДР	
Спроведување на Ртг- дијагностика	ТЕХН	ТЕХН	
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	
Потпишување изјава за согласност	ДР	ДР	
Анестезиолошки преглед за ОЕТА	АНЕСТ	АНЕСТ	
<b>ПРИЕМ ВО СТАЦИОНАР</b>			
Евидентиран прием на болниот	СЕС	СЕС	
Стандард за болничар- преим на пациентот	БОЛ	БОЛ	
Предоперативни иследувања	ДР	ДР	
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 (воколку се користи општа анестезија)	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	АНЕСТ	АНЕСТ	

интервенција во ОЕТА			
<b>ИНТЕРВЕНЦИЈА</b>			
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	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	
<b>ПО ЗАВРШЕНА ИНТЕРВЕНЦИЈА</b>			
Стандард за бол.	БОЛ	БОЛ	
Клинички преглед	ДР	ДР	
<b>ЗАВРШЕТОК НА ЛЕКУВАЊЕТО</b>			
Оцена на лекувањето	ДР	ДР	
Тоалета 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	<b>НАСТАНИ КОИ ОТСТАПУВААТ ОД КЛИНИЧКАТА ПАТЕКА</b>	Потпис	Датум и час на превземена активност

<b>Протокол при дијагностички процедури</b>
Анамнеза и клинички преглед
Рендгенски снимања (КТ и/или МРИ, Ртг или КТ на бели дробови во зависност од конкретната индикација)
Хируршка биопсија во локална или општа анестезија за хистопатолошка евалуација на промената
Аспирациона биопсија според индикација
<b>Протокол за интервенција</b>
Интервенција во локална анестезија – радикална ексцизија на тумор со примарно затворање, или со кожни флапови.
Интервенции во општа анестезија – се користат кога не е возможно да се спроведе лекувањето во локална анестезија. За пациенти со позитивни лимфни јазли и кај оние со ризик за метастатско ширење во лимфните јазли – радикална хируршка ексцизија на примарната лезија заедно со дисекција на инволвираните регии на лимфни јазли. При МС депозити во паротидна жлезда - паротидектомија со/без симултана елективна вратна дисекција. При зафатеност на р,скавицата или коската - радикална ексцизија на тумор со ресекција на коска, со или без прекин на нејзиниот континуитет и нејзина имобилизација. При продор во орбита-ексентерација на орбитата со/без ресекција на орбитални ѕидови.  При рецидивантни тумори и оние кои ги надминуваатхируршките маргини – имедијатна реексцизија. Раните примарно се сугурираат,или затворање со кутани или миокутани флапови, слободни кожни трансплантати или секундарно затворање на раната.

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