

Klinika za kirurgijo
Oddelek za urologijo

Kriteriji, kot osnova za triažiranje pacientov glede na stopnje nujnosti obravnave pacientov

Tabela 1. Stopnje nujnosti po noveli zakona o pacientovih pravicah

Oznaka nujnosti	stopnje	zakonsko predpisan čas do pregleda
NUJNO		24 ur
ZELO HITRO		14 dni
HITRO		3 mesece
REDNO		6 mesecev

Tabela 2. Uvrstitev najpogostejših uroloških bolezni v stopnje nujnosti

stopnja nujnosti in čas pregleda	
NUJNO 24 ur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Akutni skrotum 2. Akutna renalna kolika z bruhanjem in prizadetostjo zaradi bolečin 3. Makrohematurija s padcem hemoglobina ali izločanjem krvnih strdkov ali grozečo retenco urina zaradi krvnih strdkov 4. Parafimoza 5. Priapizem 6. Akutni prostatitis s hudimi bolečinami in sistemskimi znaki 7. Neuspela kateterizacija polnega mehurja iz kakršnegakoli vzroka 8. Izpad nefrostome - pri bolnikih s primarnim urološkim obolenjem napotitev na urologijo, sicer pa

	<p>na ustrezen oddelek (npr. ginekologija, abdominalna kirurgija, ...)</p> <p>9. Poškodba urotrakta</p> <p>10. Hidronefroza ledvic z vročino in visokimi vnetnimi parametri</p> <p>11. Fournierjeva gangrena</p>
<p>ZELO HITRO 14 dni</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Potrjen sum na tumor ledvice, mehurja, nadledvične žleze z UZ, CT, MR 2. Sum na tumor testisa postavljen <u>ob kliničnem pregledu</u> 3. Sum na tumor penisa postavljen <u>ob kliničnem pregledu</u> 4. Povišan PSA in/ali suspekten palpatorni rektalni izvid 5. Makrohematurija, ki ne spada v stopnjo nujnosti 1 6. Obstrukcija v poteku zgornjega urotrakta zaradi kamnov ali drugega vzorka brez znakov systemskega vnetja in z normalno ledvično funkcijo 7. Spremembe pri že znanih bolnikih z rakom urotrakta pri katerih ste našli ob morfoloških preiskavah sum ali potrjene zasevke 8. Uroinfekti z morfološkimi spremembami na UZ ali CT trebuha
<p>HITRO 3 mesece</p>	<ol style="list-style-type: none"> 9. Eritrociturija potrjena z več sedimenti urina, ob opravljenem in normalnem UZ izvidu sečil s polnim mehurjem, razen pri očitnem urološkem vzroku 10. Spremembe v laboratorijski vrednosti PSA pri že znanih bolnikih z rakom prostate, ki niso vodeni s strani onkologov 11. Kronična retenca urina ali s katetrom razrešena retenca urina zaradi benignega povečanja prostate ali zaradi strikture sečnice 12. Kamni v sečnem mehurju brez infekta

<p>REDNO 6 mesecev</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kamni v ledvicah brez obstrukcije v poteku urotrakta 2. Kronične težave s prostato in kronični prostatitis 3. Nevrogeni mehur in inkontinenca urina 4. Potrjeni recidivni uroinfekti brez zapletov in morfoloških sprememb na sečilih (UZ) 5. Eretilna disfunkcija, prezgodnji izliv, hematospermija 6. Vsa spremljanja kroničnih uroloških bolnikov s priporočenimi izvidi 7. Fimoza, Hidrokela, Spermatokela, Varikokela

v.d. Predstojnik Oddelka za urologijo

Niko Kavčič, dr. med.