

Ortopedska operacija ramena

Pacient	NALEPKA
Ime in priimek	
Datum rojstva	

Diagnoze:

Predviden operativni poseg: _____

Pričakovano trajanje zdravljenja _____

Datum sprejema _____

Datum odpusta _____

Odgovorni zdravnik _____

Odgovorna DMS/ZT _____

DR zdravnik
AN anesteziolog
ZN zdravstvena nega
ZA zdravstveni administrator
FZ fizioterapevt

ODGOVORE OZNAČITE
s KLJUKICO pod DA ali NE
oz. PRED BESEDILOM in
SE PODPIŠITE S PARAFO!

AMBULANTNI SPREJEM			da	ne	parafa
Evidentiran sprejem pacienta			ZA	ZA	
Standard ZN - sprejem pacienta v ambulanti			ZN	ZN	
Pregled ob sprejemu v ambulanti			DR	DR	
Pacientu je postopek pojasnjen (celovita obravnava)			DR	DR	
Pacient je seznanjen s ciljem in potekom zdravljenja oz. posegom in da soglasje			DR	DR	
Prinešene preiskave pregledane			DR	DR	
	MRI		DR	DR	
	CT		DR	DR	
	EMG		DR	DR	
	RTG PC		DR	DR	
	EKG		DR	DR	

Klinična pot

Laboratorij: KKS, DKS, SR, PROTEINOGRAM,	DR	DR
JETRNI, LEDVIČNI TESTI, TU MARKERJI, ŠČITNIČNI HORMONI,		
CRP, KOAGULOGRAM, ZAPIRALNI ČAS		
Pacient ima ortopedski karton	DR	DR
Pacient bil predhodno operiran: <input type="checkbox"/> brez zapletov <input type="checkbox"/> zapleti	DR	DR
Pacient navaja alergijo na:	DR	DR
Dodatne preiskave	DR	DR
Dodatne preiskave vzete	ZN	ZN
Pacient doma vzel naslednja zdravila:	DR	DR
Zdravila predpisana	DR	DR
Standard ZN - Sprejem pacienta v ambulantni		
Tešč	ZN	ZN
Pripomočki: očala, leče, slušni aparat, zobna proteza	ZN	ZN
Standard ZN - preoblačenje	ZN	ZN
Standard ZN - spremstvo pacienta	ZN	ZN
SPREJEM NA ODDELKU		
Standard ZN - sprejem pacienta na oddelku	ZN	ZN
Administrativni sprejem pacienta	ZA	ZA
Standard ZN - dajanje predpisane terapije, določene v sprejem. amb.	ZN	ZN
Standard ZN - organiziranje in izvedba preiskav	ZN	ZN
Standard ZN - priprava pacienta na operacijo	ZN	ZN
POSEG		
Izvidi pregledani	DR	DR
Standard ZN - pacient sprejet in pripravljen na poseg	ZN	ZN
Orientacijski anesteziološki pregled pacienta	AN	AN
Pacient seznanjen z anestezijo, izjava podpisana	AN	AN
Alergije	AN	AN
Anestezija <input type="checkbox"/> splošna <input type="checkbox"/> področna	AN	AN
Standard ZN - sodelovanje pri anesteziji	ZN	ZN
Pacient pripravljen na poseg	DR	DR
Artroskopija ramena	DR	DR
	DR	DR
Diktat OP zapisnika	DR	DR
Standard ZN - sodelovanje pri operaciji	ZN	ZN
Po opravljenem posegu		
Standard ZN - nadzor pacienta po posegu - v zbujevalnici-IN	ZN	ZN
Ocena stanja po anesteziji	AN	AN
Standard ZN - ZN pacienta po posegu - na oddelku	ZN	ZN
Operativna rana: <input type="checkbox"/> suha <input type="checkbox"/> prekrvavelo <input type="checkbox"/> prevez		

	Na oddelku		
	Predpisana terapija:	DR	DR
	Infuzija:	DR	DR
	Krio terapija:	DR	DR
	Bandaža nog:	DR	DR
	iv, im, per os terapija:	DR	DR
	Standard ZN - Opazovanje pacienta na oddelku	ZN	ZN
	Standard ZN - Dajanje predpisane terapije	ZN	ZN
	Standard ZN - Prevez kirurške rane	ZN	ZN
	Pisanje OP zapisnika in vnos šifer	ZA	ZA
	1. POOPERATIVNI DAN		
	Protokol obravnave - 1. pooperativni dan	DR	DR
	Klinični pregled	DR	DR
	Predpisanje analgezije in ostale terapije	DR	DR
	Razlaga pooperativnega poteka pacientu	DR	DR
	Standard ZN - Prevez rane	ZN	ZN
	Standard ZN - Dajanje predpisane terapije	ZN	ZN
	Standard ZN - Jutranje umivanje	ZN	ZN
	Standard ZN - ZV pacienata po posegu	ZN	ZN
	Standard ZN - ZN pri pacientu po posegu	ZN	ZN
	Fizioterapija po OP	FZ	FZ
	ZAKLJUČEK ZDRAVLJENJA		
	Ocena zdravljenja	DR	DR
	Ocena splošnega stanja	DR	DR
	Kontrola krvavitve	DR	DR
	Kontrola OP polja	DR	DR
	Končna navodila	DR	DR
	Predpis terapije in svetovanje	DR	DR
	Pacient sposoben za odpust	DR	DR
	(Začasna) odpustnica	DR	DR
	Standard ZN - odpust pacienta	ZN	ZN
	Obračun opravljene storitve, izpis odpustnega pisma, kuvertiranje	ZA	ZA
	Zdravstvena dokumentacija arhivirana	ZA	ZA

