

S I V A M R E N A
 ambulantna operacija

Pacient	NALEPKA
Ime in priimek	
Datum rojstva	

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> senilna | <input type="checkbox"/> komplicirana |
| <input type="checkbox"/> presenilna | <input type="checkbox"/> diabetična |
| <input type="checkbox"/> travmatska | <input type="checkbox"/> uveitična |
| <input type="checkbox"/> kongenitalna | <input type="checkbox"/> drugo |

Datum priprave _____

Datum posega _____

Odgovorni zdravnik _____

Odgovorna VMS/DMS _____

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

DR- zdravnik
 ANEST- anesteziolog
 ZN- zdravstvena nega
 ZA- zdravstveni administrator

	DA	NE	PARAFA
AMBULANTNI SPREJEM - PRIPRAVA NA AMBULANTNI POSEG			
Evidentiran sprejem, priprava prinešenih izvidov	ZA	ZA	
Izvidi potrebni za OP poseg v anesteziji	DR	DR	
Lab.:			
EKG:			
RTG pulmo/cor			
Internist:			
Antikoag. th. (mn. za spos. za OP)			
Standard ZN izvedbe diagnostičnih intervencij	ZN	ZN	
Protokol ZN za pripravo bolnika na OP	ZN	ZN	
Vidna ostrina, IOPp			
Biometrija			
Medicinski standard okulističnega pregleda pred OP	DR	DR	
Pojasnitvena dolžnost, podpis izjave			
Anamneza			
Osebna			
Alergije			
Zdravila			
Pace maker			
Družinska			
Dosedanja očesna			
Sedanja očesna			
Očesna in ostala terapija			
Oftalmološki pregled			
Zunanji deli			
Giblјivost zrkel			
Srednji segment			
Opis motjav v leči			
Medikam. midriaza			
Fd. v midriazi			
IOP apl.			
Navodila bolniku pred OP	DR	DR	
AMBULANTNI POSEG			
Standard ZN za sprejem bolnika	ZN	ZN	
Standard ZN za pripravo bolnika na OP	ZN	ZN	
Nastavitev i.v. kanile			
Midriaza (po protokolu)			
OFTALMOLOŠKI PREGLED PRED OP.	DR	DR	

	DA	NE	parafa
OPERACIJA SIVE MRENE			
Priprava pacienta na OP	ZN	ZN	
Namestitev pulz - oksimetra	ZN	ZN	
Priprava sterilnega OP polja po protokolu	DR	DR	
Anestezija: <input type="checkbox"/> kapljična <input type="checkbox"/> lokalna <input type="checkbox"/> splošna	ANEST	ANEST	
Poseg	DR	DR	
Predpis terapije po OP posegu	DR	DR	
Evidentiranje porabljenega materiala	ZN	ZN	
Spremljanje anestezije	ZN	ZN	
Evidentiranje porabe materiala za anest.	ZN	ZN	
Standard ZN - terapija dana	ZN	ZN	
Standard ZN - premestitev na oddelek po operaciji	ZN	ZN	
OBRAVNAVA PO OPERACIJI			
Standard ZN - oskrba in opazovanje bolnika po operaciji	ZN	ZN	
Oftalmološki pregled	DR	DR	
Predpis terapije	DR	DR	
Standard ZN - terapija dana	ZN	ZN	
ODPUST- ZDRAVSTVENA DOKUMENTACIJA O POSEGU			
Medicinski odpust bolnika AMBULANTNI KARTON	DR	DR	
Ocena splošnega stanja			
Vrsta posega			
Oftalmološki pregled			
Kontrola 1. dan po op.			
Rp. za lokalno in/ali sistemsko th.			
Standard ZN za odpust bolnika	ZN	ZN	
Obračun opravljene storitve - odpusta bolnika	ZA	ZA	

Vse aktivnosti so evidentirane na temperaturnem listu ter negovalni dokumentaciji pacienta.

Datum ura	Dogodek, ki odstopa od klinične poti	Podpis	Rezultat ukrepa (pregled, th,...) Datum in ura	Podpis

Med dogodke, ki odstopajo od klinične poti sodijo:

- vse dodatne preiskave, ki jih ne predvideva protokol,
- izredna stanja, ki se pojavijo v procesu zdravljenja, ne glede kdo storitev opravlja,
- neželeni dogodki.