

KLINIČNA POT BOLNIKA Z MULTIPLO SKLEROZO NA REHABILITACIJI

Klinična pot je uradna zbirka podatkov o bolniku in njegovem zdravljenju oz. rehabilitaciji pred in med njegovim bivanjem v IRRS. Vsebuje navodila za postopke rehabilitacijske obravnave in prostor za beleženje poteka in napredka v okviru predvidene sheme celostne obravnave bolnika v naši bolnišnici.

Namen klinične poti je: učinkovitejše izvajanje rehabilitacijskih programov, povečati učinkovitost komunikacije med člani rehabilitacijskega tima, seznanjanje bolnika in svojcev, olajšati občasno potrebno interdisciplinarno obravnavo.

Klinično pot uporabljajo: vsi člani rehabilitacijskega tima: zdravniki, fizioterapevti, delovni terapevt, dipl. medicinska sestra, zdravstveni tehnik, medicinska sestra, socialna delavka, psiholog in po potrebi drugo osebje (ing. ortotik...), ki je vključeno v obravnavo bolnika – vsak dan, negovalni tim v vsaki izmeni.

Delo na klinični poti:

- **ob začetku dela** pregledamo pot, ugotovimo katere aktivnosti so predvidene za tekoči dan, ugotovimo morebitna odstopanja in izvedemo ustrezne ukrepe
- **med delom** izvajamo predvidene aktivnosti po shemah, zabeležimo rezultate, obveščamo bolnika in svojce o poteku zdravljenja

ob koncu dela pregledamo rezultate tekočega dne, jih zabeležimo na ustreznih

NAVODILA ZA UPORABO

Informacija o izpolnjevanju dokumentacije o klinični poti

Klinična pot predvideva multidisciplinarni plan oskrbe. Med zdravljenjem stalno spremlja bolnika. Praviloma je ob temperaturni listi. Vedno se izpolnjuje takoj po opravljeni aktivnosti. Natančno in dosledno jo izpolnjujete vsi, ki sodelujemo v procesu.

V okno označite z X, če je bila aktivnost izvedena in/ali je odgovor pritrdilen. Če se predvideni dogodek ni zgodil se označi z X ob Ne .

prostor za nalepko

SPREJEMNI ADMINISTRATOR

SPREJEMNA VMS

SPREJEMNI ZDRAVNIK

BOLNIKOV PROFIL - izpolni sestra 1. dan

Živi z

v hiši, stanovanju brez arhitektonskih ovir hiši, stanovanju z arhitektonskimi ovirami DSO

Prišel: od doma iz druge bolnice DSO s spremstvom brez

Obvestiti _____ tel: _____

OCENA BOLNIKOVEGA STANJA

Hoja: brez pripomočka palica bergle hodulja voziček ne hodi

Transfer: samostojen s pomočjo odvisen

Oblačenje: samostojen delno nesamostojen

Nega telesa: samostojen delno nesamostojen

Hrana/pijača: samostojen pomoč odvisen težave s požiranjem sonda

Urin: kontinenten inkontinenten samokateterizacija

kateter- zadnja menjava _____

Blato:	kontinenten	inkontinenten	potrebuje odvajalo	
	zadnje odvajanje _____			
	način odvajanja _____			
	uporaba stranišča	s pomočjo	ne	
Psih. stanje:	orientiran	delno	zmeden	
Sporazumevanje:	dobro	slabo	ni možno	
Spanje:	normalno	z uspavali _____		
Koža:	cela	kožne spremembe _____		
	preležanine _____			
Vid:	normalno	s pripomočki	slabo vidi	ne vidi
Sluh:	normalno	s pripomočki	slabo sliši	ne sliši
Od MTP ima :				
	bergle	hoduljo	voziček	posteljo
	drugo _____			
Alergije:	na zdravila _____			
	hrana _____			
	ostalo _____			
Razvade:				
Kajenje	da	ne		
Alkohol	da	ne		
Drugo:	_____			
Dieta:				
	sladkorna	želodčna	hipolipidna	drugo

STATUS

Bulbomotorika	primerna	težave
Vidno polje	normalno	zoženo
Pareza facialisa	izrazita	zmerna ne
Nebni refleks	izziven	neizziven
Žrelni refleks	izziven	neizziven

Zgornja uda:

	levi	desni	
RAMA	aktivna gibljivost	popolna	delna ni
	pasivna gibljivost	popolna	delna ni
	mišični tonus	znižan	zmerno zvišan močno zvišan
	bolečina	ne da	ocena po VAS 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

	levi	desni	
KOMOLEC	aktivna gibljivost	popolna	delna ni
	pasivna gibljivost	popolna	delna ni
	mišični tonus	znižan	zmerno zvišan močno zvišan
	bolečina	ne da	ocena po VAS 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

	levi	desni	
ZAPESTJE	aktivna gibljivost	popolna	delna ni
	pasivna gibljivost	popolna	delna ni
	mišični tonus	znižan	zmerno zvišan močno zvišan
	bolečina	ne da	ocena po VAS 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

	levi	desni	
PRSTI	aktivna gibljivost	popolna	delna ni
	pasivna gibljivost	popolna	delna ni
	mišični tonus	znižan	zmerno zvišan močno zvišan
	bolečina	ne da	ocena po VAS 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Spodnja uda:

	levi	desni		
KOLK	aktivna gibljivost	popolna	delna	ni
	pasivna gibljivost	popolna	delna	ni
	mišični tonus	znižan	zmerno zvišan	močno zvišan
	bolečina	ne da	ocena po VAS 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

	levi	desni		
KOLENO	aktivna gibljivost	popolna	delna	ni
	pasivna gibljivost	popolna	delna	ni
	mišični tonus	znižan	zmerno zvišan	močno zvišan
	bolečina	ne da	ocena po VAS 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

	levi	desni		
GLEŽENJ	aktivna gibljivost	popolna	delna	ni
	pasivna gibljivost	popolna	delna	ni
	mišični tonus	znižan	zmerno zvišan	močno zvišan
	bolečina	ne da	ocena po VAS 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

Ocena senzibilitete

rahel dotik	da	delno	ne
temperatura	da	delno	ne
bolečina	da	delno	ne
propriocepcija	da	delno	ne
ravnotežje: - statično	primerno	moteno	
- dinamično	primerno	moteno	
internistični status	v mejah normale	odstopanja _____	

Planirani pregledi:

Internistka	da	ne
Urolog	da	ne
Nevrolog	da	ne
Laboratorij	da	ne
Drugo: _____		

Rehabilitacijski program

Fizioterapija	dobi urnik	da	ne
Delovna terapija	dobi urnik	da	ne
Socialna delavka	dobi urnik	da	ne
Psiholog	dobi urnik	da	ne
Logopedinja	dobi urnik	da	ne

Medikamentna terapija				
Po listi "per os" prejel	zjutraj	opoldan	zvečer	
Parenteralno prejel	zjutraj	opoldan	zvečer	ni potrebno
Higiena				
Tuširanje/ kopanje	da	ne	sam	pomoč
Ustna nega	da	ne	sam	pomoč
Anogenitalna nega	da	ne	sam	pomoč
Odvajanje				
Mikcije	bp	ni UZ zaostanek _____ ml		kateterizacija _____ ml
Odvajanje blata:	ni	spontano	z odvajali	ni kljub odvajalom
Prehrana /hidracija				
Hranjenje	sam	pomoč	NGS	
Bilanca tekočin	potrebna		ni	
Spanje				
bp	moteno _____			
Krvni tlak	izmerjen _____			ni potrebno
Krvni sladkor	ni potrebno			
	zjutraj _____	opoldan _____	zvečer _____	
INR	izmerjen _____			ni potrebno

Fizioterapija

Fizioterapevtski status in ocena funkcijskega stanja	opravljeno	ne
Pripravljen plan obravnave:	da	ne

Delavna terapija

Ocena funkcijskega stanja	test DA	ocena senzomotorike	drugo: _____
Pripravljen plan obravnave:		da	ne

Socialna delavka

Socialna anamneza / heteroanamneza	opravljeno	ne
Načrt socialne pomoči:	izdelan	ni potreben

Logopedinja

Ocena govorno jezikovnih motenj in motenj požiranja	opravljeno	delno	ne
Načrt logopedске obravnave:	izdelan	ni potreben	

Psiholog

Ocena psihičnega stanja	opravljeno	ne	delno	ni izvedljivo
Načrt psihološke obravnave:	izdelan	ni potreben		

OPRAVILI	Ime / podpis	
Zdravnica		Ni odstopanj
VMS dopoldan		Ni odstopanj
VMS v dežurstvu		Ni odstopanj
Med. sestra / tehnik - dopoldan		Ni odstopanj
Med. sestra / tehnik - popoldan		Ni odstopanj
Med. sestra / tehnik - ponoči		Ni odstopanj
Fizioterapevtka		Ni odstopanj
Delavna terapevtka		Ni odstopanj
Psiholog		Ni odstopanj
Logopedinja		Ni odstopanj
Socialna delavka		Ni odstopanj

<p>Preležanina ni preveza preveza ni potrebna drugo: _____</p>	
<p>Preiskave/ izvidi... nič kri urin drugo</p>	
<p>Timska vizita ocena funkcionalnega stanja načrt za rehabilitacijo in postavitve kratkoročnih ciljev FIM da ne</p>	
<p>Fizioterapija</p> <p>Reed NMS trening vzdržljivosti trening koordinacije vaje za krepitev mišic trening ravnotežja trening hoje učenje nameščanja pripomočka učenje hoje s pripomočkom terapija z ES terapija s FES TENS UZ IF termoterapija krioterapija hidroterapija dihalne vaje- respiratorna FTH test MTP</p>	
<p>Delovna terapija</p> <p>učenje DA gospodinjske aktivnosti vaje za funkcijo zgornjih udov vaje za moč vaje za senzoriko vaje za spretnost in koordinacijo oprema z ortozo kognitivni trening test pripomočkov za DA svetovanje za uporabo pripomočkov test IV</p>	
<p>Logopedinja</p> <p>terapija ni predvidena ni izvedljiva izvajanje tehnik za izboljšanje govorno jezikovnih sposobnosti uvajanje strategij za izboljšanje sporazumevanja navodila za izboljšanje požiranja</p>	
<p>Psiholog</p> <p>terapija ni predvidena ni izvedljiva psihološka diagnostika in testiranje suportivna psihoterapija kognitivna rehabilitacija informacija o Media tester- ju</p>	

Socialna delavka pomoč na domu informacija o združenju bolnikov z MS Slovenije zaznavanje poklicne problematike/ svetovanje napotitve v CPR	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

OPRAVILI	Ime / podpis	
Zdravnica		Ni odstopanj
VMS dopoldan		Ni odstopanj
VMS v dežurstvu		Ni odstopanj
Med. sestra / tehnik - dopoldan		Ni odstopanj
Med. sestra / tehnik - popoldan		Ni odstopanj
Med. sestra / tehnik - ponoči		Ni odstopanj
Fizioterapevtka		Ni odstopanj
Delavna terapevtka		Ni odstopanj
Psiholog		Ni odstopanj
Logopedinja		Ni odstopanj
Socialna delavka		Ni odstopanj

Funkcijsko stanje ob odpustu

Psih. stanje: orientiran delno zmeden
Sporazumevanje: dobro slabo ni možno
Hrana /pijača: samostojen pomoč odvisen težave z požiranjem sonda
Urin: kontinenten inkontinenten kateter- zadnja menjava _____
Blato: kontinenten inkontinenten potrebuje odvajalo
 zadnje odvajanje _____ način odvajanja _____
 uporaba stranišča s pomočjo ne
Spanje: normalno z uspavali
Koža: cela kožne spremembe _____ preležanine _____
Transfer: samostojen s pomočjo odvisen
Oblačenje: samostojen delno nesamostojen
Nega telesa: samostojen delno nesamostojen
Hoja: brez pripomočka palica bergle hodulja voziček ne hodi

