

Splošna bolnišnica
dr. Jožeta Potrča Ptuj

**Klinična pot
napotitve paliativnega bolnika
v specializirano paliativno oskrbo**

Ptuj, december 2024

Karmen Pišek Šuta

SB DR. JOŽETA POTRČA PTUJ		KLINIČNA POT PALIATIVNA OSKRBA	Oznaka dokumenta:
Izdaja:	Velja od:		

	FUNKCIJA	IME IN PRIIMEK	PODPIS
PRIPRAVIL:	Pooblaščen zdravnik za paliativno oskrbo	Karmen Pišek Šuta, dr. med. spec	
PREGLEDAL:	Pooblaščen medicinska sestra za paliativno oskrbo	Natalija Matjašič, mag. zdr.nege	
ODOBRIL:	Strokovni direktor	Prim. doc. dr. Teodor Pevec, dr.med. svetnik	
SKRBNIK:	Pooblaščen zdravnik za paliativno oskrbo		

PREGLED ZADNJIH SPREMEMB V DOKUMENTU

Zap. št.	Sprememba v točki:	OPIS SPREMEMBE	Velja od	Izdaja

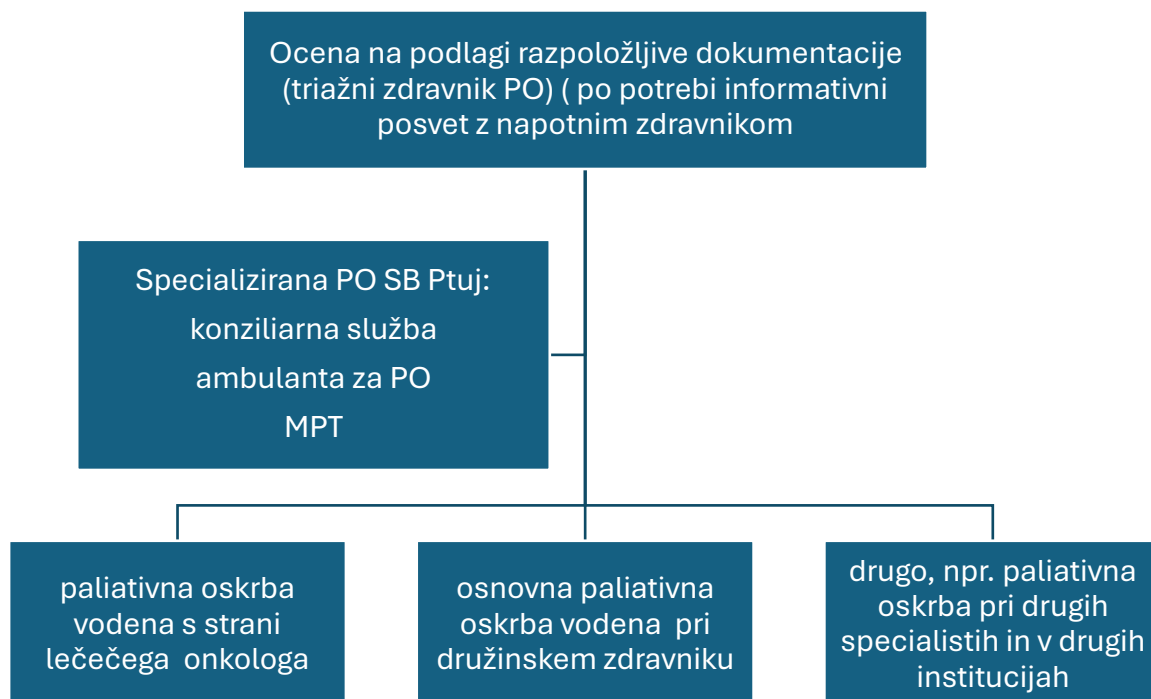
Klinična pot se uporablja na nivoju bolnišnice

Postopek na naslednjih straneh:

SPREJEM

	Pot A	Pot B	Pot C
Bolniki	Bolniki bolnišnice Ptuj (ID številka)	Zunanji bolniki	preko telefona
Oseba, ki aktivira vključitev	Lečeči zdravnik	Osebni zdravnik in drugi specialisti	Bolnik/svojci, Osebni zdravnik, drugi specialisti
Način	1. Notranji- konziliarni paliativni pregled 2. e-napotnica VZS 2022P - prvi pregled VZS 2022K - kontrolni pregled	E-napotnica VZS 2022P- prvi pregled VZS 2022K – kontrolni pregled	Koordinator PO (031 486 037) E-napotnica VZS 2022P – prvi pregled VZS 2022K – kontrolni pregled
Mesto oddaje	E-napotnica v sistemu Osebno – Ambulanta za paliativno oskrbo zraven PBA - vhod 8	E-napotnica v sistemu, nujni podatki (št. KZZ, št. napotnice, napotni zdravnik, institucija, kontakt) ali e-mail: mpt@sb-ptuj.si Osebno – Ambulanta za paliativno oskrbo zraven Pba – vhod 8	Telefonski klic (031 486 037) ali e-mail: mpt@sb-ptuj.si
Obravnava nivo I			Hitra ocena problema in izpeljava nujnega svetovanja in navodila za pridobitev napotnice
Obravnava nivo II	Razporeditev	V čakalno knjigo	triažni zdravnik

TRIAŽA



Postopek vsebuje:

1. Upoštevanje SPICT kriterijev za lažjo prepoznavo paliativnega bolnika (**Priloga 1**)
2. Zapis o vključitvi (mnenje konzilija specialistov za nadaljevanje podpornega zdravljenja) in seznanitev o načinu sodelovanja (bolnik, družinski zdravnik, lečeči specialist)
3. Pregled razpoložljive dokumentacije, svetovanje glede nadaljnje obravnave, zapis v bolnikovo dokumentacijo in pisna seznanitev (bolnik, družinski zdravnik, lečeči onkolog oz. drugi specialist)

Kazalniki za prepoznavo potrebe po podpornem in paliativnem zdravljenju – orodje SPICT™

Orodje SPICT™ se uporablja kot pomoč pri prepoznavanju bolnikov, katerih zdravstveno stanje se slabša. Z orodjem SPICT ocenite, ali ima bolnik potrebe po podpornem in paliativnem zdravljenju. Oblikujte načrt nadaljnje obravnave.

Bodite pozorni na splošne kazalnike slabega zdravja ali slabšanja zdravstvenega stanja.

- Nenačrtovani sprejem(i) v bolnišnico.
- Zmogljivost bolnika je slaba ali se slabša, možnosti za izboljšanje pa so omejene (npr. oseba več kot polovico dneva preživi v postelji ali na stolu).
- Bolnik je zaradi čedalje večjih telesnih in/ali duševnih težav odvisen od oskrbe drugih. Oseba, ki zanj skrbi, potrebuje več pomoči in podpore.
- Postopno izgubljanje telesne teže; vztrajanje pri nizki telesni teži; nizka mišična masa.
- Vztrajanje simptomov kljub optimalnemu zdravljenju osnovnih bolezni.
- Bolnik (ali družinski člani) želi paliativno oskrbo; se odloči za zmanjšanje, prekinitev ali opustitev zdravljenja.

Bodite pozorni na klinične kazalnike ene ali več neozdravljivih bolezni.

Rak

Poslabšanje funkcionalnih sposobnosti zaradi napredovalega raka.

Bolnik je preslaboten za zdravljenje raka ali pa je zdravljenje namenjeno obvladovanju simptomov.

Demenca/slabotnost

Bolnik se brez pomoči ne more obleči, hoditi ali jesti.

Manj pije in je; težave pri požiranju.

Urinska in fekalna inkontinenca.

Nezmožnost verbalne komunikacije; omejena družbena dejavnost.

Pogosti padci; zlom stegenice.

Ponavljajoča se vročinska stanja ali okužbe; aspiracijska pljučnica.

Nevrološke bolezni

Postopno slabšanje telesnih in/ali kognitivnih funkcij kljub optimalnemu zdravljenju.

Motnje govora in čedalje večje težave s sporazumevanjem in/ali požiranjem.

Ponavljajoče se aspiracijske pljučnice; težka sapa ali dihalna odpoved.

Trajna paraliza po možganski kapi z znatno izgubo funkcij in trajno onesposobljenostjo.

Srčno-žilna obolenja

Srčno popuščanje ali obsežna neozdravljiva koronarna bolezen s težko sapo ali bolečina v prsih ob mirovanju ali manjšem naporu.

Huda neoperabilna periferna žilna bolezen.

Bolezni dihal

Huda kronična pljučna bolezen z zasoplostjo ob mirovanju ali manjšem naporu med poslabšanji.

Vztrajajoča hipoksija, ki zahteva trajno zdravljenje s kisikom.

Oseba je potrebovala umetno ventilacijo zaradi dihalne odpovedi ali pa je umetna ventilacija kontraindicirana.

Druge bolezni

Poslabšanje zdravstvenega stanja zaradi pridruženih obolenj, polimorbidnosti in/ali zapletov, ki jih ni mogoče ozdraviti, najboljše razpoložljivo zdravljenje pa vodi v slab izid.

Bolezni ledvic

Kronična bolezen ledvic 4. ali 5. stopnje (eGFR < 30 ml/min) s poslabšanjem zdravstvenega stanja.

Okvara ledvic, ki lahko povzroči zaplete pri drugih življenjsko ogrožajočih boleznih ali zdravljenjih. Prekinitev ali neuvedba dialize.

Bolezni jeter

Ciroza z enim ali več zapletov v preteklem letu:

- ascites, ki se ne odziva na diuretike
- jetna encefalopatija
- hepatorenenalni sindrom
- bakterijski peritonitis
- ponavljajoče se krvavitve iz varic

Presaditev jeter ni možna

Pregled trenutne oskrbe in načrtovanje zdravljenja.

- Preverite, ali trenutna obravnava in zdravila bolniku zagotavljata optimalno oskrbo; bodite pozorni na polifarmacijo.
- Če so simptomi ali težave zapleteni in težje obvladljivi, razmislite o morebitni napotitvi k specialistu.
- Z bolnikom in njenimi skrbniki oblikujte načrt za trenutno in prihodnjo oskrbo. Nudite podporo skrbnikom in negovalcem.
- Čim prej načrtujte nadaljnjo oskrbo, zlasti v primerih, ko grozi zgodnja izguba zmožnosti odločanja.
- Beležite in prilagajajte načrt oskrbe ter ga delite z drugimi.

OBRAZEC: PRVI PREGLED

NALEPKA BOLNIKA

MPT ZDRAVNIK:

OSEBNI ZDRAVNIK, DRUGI LEČEČI ZDRAVNIK
Tel. št.:

DATUM: _____

Diagnoza: _____

Razlog obravnave:

- ☐ ureditev simptomov
- ☐ terminalna oskrba
- ☐ psiho-socialna podpora
- ☐ drugo: _____

Povzetek dosedanjega zdravljenja:

Socialna anamneza:

- ☐ živi sam ☐ živi v zavodu
- ☐ živi z družino (*podatki o svojcu* _____)
- bolnik ima možnost dolgoročne oskrbe na domu oz. zavodu ☐ DA ☐ NE
- patronažna služba obveščena ☐ DA ☐ NE

Ocena stanja bolnika ob pregledu:

Težava:	Ni prisotna	Blaga	Srednje močna	Zelo močna	Najhujša možna
Bolečina	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Slabost	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Bruhanje	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Izguba tel. teže	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Izguba apetita	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Zaprtje	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Kolcanje	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Težko dihanje	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Kašelj	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Utrujenost	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Nemir, strah	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Depresivnost	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Nespečnost	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
Motnje zavesti, zmedenost	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10
	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10

Stanje zmogljivosti: WHO ____ Karnofsky ____

WHO lestvica stanja zmogljivosti:

1.	Popolnoma aktiven, sposoben skrbeti zase in opravljati običajne aktivnosti brez omejitev; omejen pri fizično zahtevnih opravilih, toda gibljiv in sposoben skrbeti zase, opravljati lažja dela in sedeča opravila
2.	Gibljiv in sposoben skrbeti zase, toda nezmožen opravljati kakršnokoli delo, aktiven najmanj 50 % dneva
3.	Sposoben poskrbeti zase, vendar priklenjen na posteljo in stol več kot 50 % dneva
4.	Popolnoma negibljiv, nezmožen skrbeti zase, priklenjen na posteljo in stol
5.	Mrtev (če bolnik umre doma, vrne izbrani zdravnik dokumentacijo PT v bolnišnico)

Karnofsky:

Aktiven, sposoben normalnega življenja; ni potrebe po posebni skrbi	100 – aktiven, brez znakov bolezni 90 – aktiven, minimalni znaki bolezni 80 – zmanjšana aktivnost, zmerni znaki bolezni
Nezmožen hoditi v službo, zmožen živeti doma in skrbeti zase s pomočjo drugih ali brez	70 – ni normalne aktivnosti, skrbi zase 60 – potrebuje občasno pomoč 50 – pogosto potrebuje pomoč in zdravniško oskrbo
Nezmožen skrbeti sam zase; potrebuje oskrbo v bolnišnici ali drugi primerni ustanovi	40 – prizadet, potrebuje posebno oskrbo 30 – močno prizadet, indicirana hospitalizacija 20 – zelo bolan, nujna hospitalizacija, aktivna terapija 10 – moribunden 0 - mrtev

Status:

- ☐ dehidracija ☐ kaheksija ☐ suha usta ☐ mukozitis ☐ soor ☐ dispneja ☐ plevralni izliv
- ☐ ascites ☐ napet trebuh ☐ stoma ☐ hepatomegalija ☐ edemi ☐ dekubitus

Vitalne funkcije ob pregledu:

RR..... FD..... Utrip..... Tel. Temp. Saturacija O2..... Kisik.....

TZKD DA / NE

Izvidi preiskav:

Zdravila, ki jih bolnik jemlje:

Zdravilo	Odmerek	Način jemanja	Namen	Datum začetka jemanja	Bolnikova ocena učinkovitosti

Načrt in cilj paliativne oskrbe:

Vključeni člani tima:

- ☐ psiholog, psihiater ☐ spec. za analgezijo ☐ spec. za ureditev prehrane ☐ radioterapevt
☐ kirurg ☐ fizioterapevt ☐ duhovna podpora ☐ služba za ureditev socialne in finančne pomoči
☐ pomoč družini

Družinski sestanek:

Ocena nadaljnje oskrbe bolnika:

- ☐ Bolnik je seznanjen s stanjem bolezni in načrtom paliativne oskrbe
☐ Bolnikova družina je seznanjena s stanjem bolezni in načrtom paliativne oskrbe

Bolnik je v

☐ domači oskrbi

☐ drugi bolnišnici _____

☐ DSO _____

☐ obveščen osebni zdravnik

☐ obveščena patronažna sestra _____

(ime, priimek, telefon)

[illegible]

Prosimo, da se **vs**i izpolnjevalci klinične poti vpišete v spodnjo tabelo:

[illegible]

ANALIZA ODSTOPANJ (VARIANC)

[illegible]

OBRAZEC: HIŠNI OBISK MPT

NALEPKA BOLNIKA

Datum obravnave:

Čas obravnave: od _____ do _____

Osebni zdravnik:

Lečeči specialist, ustanova:

Osnovna in pridružene bolezni:

Alergije:

Anamneza:

Terapija:

Status:

Pokreten

Nepokreten

Simptom / znak	VAS, opis	Terapija, posegi
Bolečina		
Dispneja		
Slabost/bruhanje		
Stanje zavesti		
Drugo		

Navodila bolniku, svojcem

Diagnoza:	
-----------	--

Napotitev:	Podpis in žig zdravnika:
------------	--------------------------

OBRAZEC OB PRVEM PREGLEDU IN PREGLEDU NA TERENU



SPLOŠNA BOLNIŠNICA
dr. Jožeta Potrča PTUJ

EDMONTONSKI VPRAŠALNIK SIMPTOMOV (ESAS)

Datum _____

Kraj uporabe (obkroži): ODDELEK – AMBULANTA – MPT – KONZ – DRUGO: _____

Obkrožite številko, ki najbolje opisuje vaše **TRENTNO POČUTJE**.

Brez bolečin	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Najhujša možna bolečina
Brez utrujenosti (Utrujenost = izguba energije)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Najhujša možna utrujenost
Brez zaspanosti	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Najhujša možna zaspanost
Brez slabosti	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Najhujša možna slabost
Brez izgube apetita	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Najhujša možna izguba apetita
Brez občutka dispneje (dispneja = občutek težkega dihanja)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Najhujši možen občutek dispneje
Brez depresije (depresija = občutek brezupja)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Najhujša možna depresija
Brez anksioznosti (anksioznost = občutek nervoznosti)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Najhujša možna anksioznost
Najboljše blagostanje (blagostanje = vaše celokupno počutje)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Najslabše možno blagostanje
Brez (ostale težave, npr. zaprtje)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Najhujše možno

Izpolnil (obkroži ustrezno)

☐ pacient

☐ negovalec (družina)

☐ negovalec (zdravstveni delavec)

☐ pacient ob pomoči negovalca

VRIŠI MESTO BOLEČINE:

