



KLINIČNA POT ZA OPERACIJO DOJKE

Ime in priimek: _____

Datum sprejema: _____

Datum operacije: _____

Operater: _____

Datum odpusta: _____

Lečeči zdravnik: _____

SPREJEM BOLNIKA NA ODDELEK ob _____ uri

KLINIČNE MERITVE:			Predpisana zdravila	da	ne
- krvni pritisk	da	ne	Antikoagulantno		
- utrip	da	ne	zaščito prejme ob _____		
- telesna teža, višina	da	ne	Soglasje k anesteziji in in op. podpisano	da	ne
PREHRANJEVANJE:					
- tekoča večerja	da	ne	Pregled anesteziologa	da	ne
OSEBNA HIGIENA:			Seznanitev bolnika z op. posegom in možnimi zapleti	da	ne
- tuširanje	da	ne			

DAN OPERATIVNEGA POSEGA dne: _____

PRIPRAVA BOLNIKA:			- Pregled bolnika in izvidov pred op. posegom	da	ne
- tešč	da	ne	- Markacija tumorja	da	ne
- tuširanje	da	ne	- Pregled anesteziologa	da	ne
- priprava op. polja	da	ne			
- odstranitev nakita, proteze	da	ne	- Operativni poseg	da	ne
- izpraznitev mehurja pred op. posegom	da	ne	- Biopsija	da	ne
- povijanje nog z elastičnim povojem	da	ne	- Tumorektomia	da	ne
			- Preparat poslan v histol. preiskavo	da	ne



PRIHOD BOLNIKA IZ OP. BLOKA NA ODDELEK ob _____ uri

OPAZOVANJE BOLNIKA:			<i>Infuzije in obodno mesto</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>
- <i>krvni pritisk</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>	<i>Izločanje urina</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>
- <i>utrip</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>			
			<i>Uvedba urinskega katetra</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>
<i>Telesna temperatura</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>	<i>Kontrola bolečine</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>
<i>Preveza rane</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>			
<i>Drenaža</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>	<i>Izvajanje FTH</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>

PREGLED BOLNIKA PO OP. POSEGU

<i>Hemodinamsko</i>			<i>Antibiotična terapija</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>
<i>Stabilen</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>	<i>Kontrola zdravil</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>
<i>Kontrola bolečine</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>	<i>Kontrola preveza rane</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>
<i>Kontrola vnesenih tekočin</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>	<i>Kontrola temperature</i>	<i>da</i>	<i>ne</i>



1. DAN PO OPERATIVNEM POSEGU

KLINIČNE MERITVE:			Preveza rane:	<i>da</i>	<i>ne</i>
- krvni pritisk	<i>da</i>	<i>ne</i>	Odstranitev: drena I.	<i>da</i>	<i>ne</i>
- utrip	<i>da</i>	<i>ne</i>	drena II.	<i>da</i>	<i>ne</i>
- temperatura	<i>da</i>	<i>ne</i>	Kontrola bolečine	<i>da</i>	<i>ne</i>
- izločanje urina	<i>da</i>	<i>ne</i>	Antikoagulantna zaščita	<i>da</i>	<i>ne</i>
- odvajanje blata	<i>da</i>	<i>ne</i>	Izvajanje FTH	<i>da</i>	<i>ne</i>
PREGLED BOLNIKA:			Gibanje: hoja	<i>da</i>	<i>ne</i>
- hemodinamsko					
stabilen	<i>da</i>	<i>ne</i>	Venska kanila: odstranitev	<i>da</i>	<i>ne</i>
-afebrilen	<i>da</i>	<i>ne</i>			

2. DAN PO OPERATIVNEM POSEGU

KLINIČNE MERITVE:			Prisotna sekrecija	<i>da</i>	<i>ne</i>
- krvni pritisk	<i>da</i>	<i>ne</i>	Prisoten hematom	<i>da</i>	<i>ne</i>
- utrip	<i>da</i>	<i>ne</i>	Vnetje v predelu op. rane	<i>da</i>	<i>ne</i>
- temperatura	<i>da</i>	<i>ne</i>			
- izločanje urina	<i>da</i>	<i>ne</i>	Odstranitev: drena I.	<i>da</i>	<i>ne</i>
- odvajanje blata	<i>da</i>	<i>ne</i>	drena II.	<i>da</i>	<i>ne</i>
PREGLED BOLNIKA:			Kontrola bolečine	<i>da</i>	<i>ne</i>
- hemodinamsko			Antikoagulantna terapija	<i>da</i>	<i>ne</i>
stabilen	<i>da</i>	<i>ne</i>			
-afebrilen	<i>da</i>	<i>ne</i>	Izvajanje FTH	<i>da</i>	<i>ne</i>
Preveza rane:	<i>da</i>	<i>ne</i>	Gibanje: hoja	<i>da</i>	<i>ne</i>
Rana celi bp.	<i>da</i>	<i>ne</i>	Venska kanila: odstranitev	<i>da</i>	<i>ne</i>

Navodila.

Odpust domov: _____

Predvidena kontrola:

Podpis: _____