

Na koji način se koristi:

KP je **multidisciplinarni** plan liječenja, zasnovan na dokazima proisteklim iz istraživanja, koji inkorporira međunarodne i nacionalne kliničke vodiče za PAPA test

- Molimo da popunite mjesto predviđeno za potpis na strani 1 ovog dokumenta. Time ćete omogućiti identificiranje osoba koje su koristile ovaj klinički put.
- Svaka stranica dokumentira aktivnosti ili zadatke koje treba provesti tokom liječenja, u cilju zbrinjavanja pacijentkinja.
- Kada je aktivnost finalizirana, osoba koja je obavlja se mora potpisati (inicijali) i zabilježiti na stranici 1. Odgovornost za finaliziranje određenih aktivnosti može biti podijeljena između 2 ili više profesionalnih grupa; stoga aktivnost navedena u jednom odjeljku ne isključuje potpisivanje i neke druge discipline za istu aktivnost, ukoliko je to potrebno.
- Ukoliko je neophodno mijenjati način liječenja u bilo kojoj fazi kliničkog puta navedite na koji način se mijenja tretman pacijentkinja; navedite objašnjenje za odstupanje; opišite aktivnosti koje ste poduzeli kao rezultat na suprotnoj strani, u "rubrici za odstupanje". Morate potpisati, datirati i evidentirati vrijeme za sva identificirana odstupanja.
- Klinički put bi trebalo koristiti kao vodič za osiguravanje pružanja adekvatnog tretmana, od strane odgovarajuće osobe, u pravo vrijeme i na pravi način. Ne treba ga slijepo pratiti. Uvijek treba koristiti kliničku procjenu.
- Unesite podatke o dodatnom tretmanu za pacijenta, koji nije obuhvaćen kliničkim putem.
- Dokumentacija mora biti tačna i sveobuhvatna kako bi zadovoljila zakonske norme.
- Potrebno je popuniti sve odjeljke. Niti jedan ne bi trebao ostati prazan.
- KP treba pohraniti u karton pacijentkinje.
- Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa korištenjem kliničkog puta, stupite u kontakt sa svojim prvim pretpostavljenim.

Kratice korištene u ovom kliničkom putu:

DZ	Dom zdravlja
JMB	Jedinstveni matični broj
HT	Hipertenzija
Hb	Hemoglobin
TA	Krvni pritisak
CR	Čarski rez
EKG	Elektrokardiogram
GUK	Glukoza u krvi
LS	Lipidni status
UKC	Univerziteti klinički centar
UZ	Ultrazvuk
UZS	Ultrazvuk srca
KP	Klinički put
GAK	Ginekološko-akušerska klinika

Ime i prezime pacijentice _____

REZULTATI TESTIRANJA

No.	Datum	Nalaz - komentar
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		

Ime i prezime pacijentice _____

SLUŽBA PORODIČNE MEDICINE – TIM _____

Aktivnosti	Urađeno		Vremenski okvir	Nalaz	Ljekar potpis i datum
	DA	NE			
Opšti anamnestički zadaci , ginekološke i seksualne anamneze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 dana		
Upućivanje na PAPA test i ginekološki pregled	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Evidencija PAPA nalaza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32. dan		
Evidencija PH biopsije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56.dan		
Prijava malignog oboljenja i popunjavanje registra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Odstupanje					

GINEKOLOŠKA SLUŽBA

Aktivnosti	Urađeno		Vremenski okvir	Nalaz	Medicinska sestra- potpis i datum
	DA	NE			
Prijem , popunjavanje ličnih podataka, sestrinske anamneze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 dana		
Priprema materijala i instrumenata za uzimanje PAPA testa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Asistencija pri uzimanju PAPA testa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Evidencija u protokol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Slanje PAPA testa u citološki laboratorij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Citoskriner priprema i bojenje preparata i slanje na analizu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7dana		
Evidencija i izdavanje PAPA nalaza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15dana		
Obavješćavanje pacijentice o patološkom PAPA nalazu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Priprema materijala i instrumenata za biopsiju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 dana		
Asistencija pri biopsiji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Slanje nalaza na patohistologiju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Odstupanje	Razlozi za odstupanje:				

Ime i prezime pacijentice _____

Aktivnosti	Urađeno		Vremenski okvir	Nalaz	Ginekolog- potpis i datum
	DA	NE			
Pregled i uzimanje PAPA nalaza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 dana		
Citološki laboratorij : citološka dijagnostika PAPA brisa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 dana		
Saopštavanje nalaza pacijentu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7dana		
Uredan nalaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Ako DA savjetovanje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Patološki PAPA nalaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Patološki nalaz - zakazivanje kolposkopskog pregleda i biopsije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 dana		
Teži slučajevi – biopsija e na Gin. odjelj GAK Tuzla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Biopsija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Kontrolni pregled	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 dana		
Saopštavanje PH nalaza biopsije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Kod premalig. lezije (CIN I, CIN II) potrebna dodatna dijag. CB + ABG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Kod premalig. lezije (CIN I, CIN II) potrebna dodatna dijag. HPV tipizacija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Kontrolni PAPA nalaz po stručnom uputstvu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Kontrolni kolposkopski pregled po stručnom uputstvu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CA cerviksa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 dana		
Ako DA upućivanje na hospitalizaciju – Onkološka ambulanta, Gak Tuzla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Dalje praćenje po stručnom uputstvu i u odnosu na tok bolesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Odstupanje					

Ginekološko-akušerska klinika UKC Tuzla:

Ime i prezime pacijentice: _____

Broj protokola: _____

Konzilijarni pregled zbog dg. _____ dana ____/____/____

Ostale dijagnoze pri prijemu/pregledu:

i) _____

ii) _____

iii) _____

iv) _____

Dijagnoze pri završenom pregledu:

i) _____

ii) _____

iii) _____

iv) _____

Preporučena terapija/tretman:-

Ime i prezime odgovorne osobe

Potpis

Datum

Ginekološko-onkološki konzilij UKC Tuzla:

Ime i prezime pacijentice: _____

Broj protokola: _____

Pregled obavljen zbog dg. _____ dana ____/____/____

Ostale dijagnoze pri prijemu/pregledu:

i) _____

ii) _____

iii) _____

iv) _____

Dijagnoze pri završenom pregledu:

i) _____

ii) _____

iii) _____

iv) _____

Preporučena terapija/tretman:-

Ime i prezime odgovorne osobe

Potpis

Datum

UKC Tuzla GAK

Informacije pri otpustu za tim porodične medicine u DZ Tuzla

Ime i prezime pacijentice: _____

Prijemna ambulanta	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Pacijent hospitaliziran	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Komentar
Broj protokola			Broj istorije bolesti			

Primljen dana ____/____/____ zbog dg. _____

Ostale dijagnoze pri prijemu:

Dijagnoze pri otpustu/završenom pregledu:

i) _____

i) _____

ii) _____

ii) _____

iii) _____

iii) _____

LIJEKOVI PRI OTPUSTU/ZAVRŠENOM PREGLEDU

Generički naziv lijeka	Da/Ne		NAZIV LIJEKA	DOZA	Kontraindiciran/komentari
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Kopija UZ u prilogu: DA / NE

Kopija RTG u prilogu: DA / NE

CT u prilogu: DA / NE

Operacija:

Kontrolni pregled na GAK-ci UKC Tuzla zakazan je _____ dana

Plan otpusta / kontinuirano liječenje

Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa ovim, molimo da stupite u kontakt sa _____, telefon: **GAKTuzla**

Rezultati pretraga pri otpustu

GUK LS Kreatinin Urea

Težina _____ kg

TA /

Drugo:

Ime i prezime specijaliste

Potpis

Datum

Informacije pri otpustu za tim porodične medicine u DZ Tuzla

Ime i prezime pacijentice: _____

Prijemna ambulanta	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Pacijent hospitaliziran	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Komentar
Broj protokola			Broj istorije bolesti			

Primljena dana ____/____/____ zbog dg. _____

Ostale dijagnoze pri prijemu:

i) _____
ii) _____
iii) _____

Dijagnoze pri otpustu/završenom pregledu:

i) _____
ii) _____
iii) _____

Plan otpusta / kontinuirano liječenje

Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa ovim, molimo da stupite u kontakt sa _____, telefon: **UKC Tuzla**

Ime i prezime odgovorne osobe

Potpis

Datum

Klinički centar Univerziteta u Sarajevu
Klinika za radiologiju – onkologiju

Informacije pri otpustu za tim porodične medicine u DZ Tuzla

Ime i prezime pacijentice: _____

Prijemna ambulanta	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Pacijent hospitaliziran	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Komentar
Broj protokola			Broj istorije bolesti			

Primljena dana ____/____/____ zbog dg. _____

Ostale dijagnoze pri prijemu:

i) _____
ii) _____
iii) _____

Dijagnoze pri otpustu/završenom pregledu:

i) _____
ii) _____
iii) _____

Generički naziv lijeka	Da/Ne	NAZIV LIJEKA	DOZA	Kontraindiciran/komentari
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Kopija UZ u prilogu:

DA / NE

Kopija RTG u prilogu:

DA / NE

CT u prilogu:

DA / NE

Kontrolni pregled u UKC Sarajevo zakazan je _____ dana

Plan otpusta / kontinuirano liječenje

Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa ovim, molimo da stupite u kontakt sa _____, telefon: **KCU Sarajevo**

Ime i prezime specijaliste

Potpis

Datum

Važne napomene i komentari:

Uvod

Ovaj klinički put se bavi uzimanjem i kontrolom brisa vagine sa svrhom praćenja upale, uzročnika infekcije, abnormalnosti ćelija i ranog otkrivanja zloćudnih promjena pacijentkinja u DZ Kladanj. Redovna PAPA kontrola smanjuje rizik umiranja od raka grlića materice za 90%. Formular koji imate u ruci je Klinički put koji ima za cilj da Vam pomogne da bolje razumijete razloge za redovno uzimanje brisa i funkciniranje zdravstvenog sistema. Ne sadrži detaljan opis oboljenja ili terapija vezanih uz dato stanje. Takvi detalji su predmet diskusije sa Vašim ljekarom porodične medicine, ginekologom ili medicinskom sestrom. Cijeli proces uvođenja kliničkih puteva se nalazi u pilot-fazi i svi komentari i savjeti su dobrodošli.

PAPA test

Ovaj postupak je u kliničku praksu uveo George Papanicolau 1953. godine, pa se po njemu zove PAPA test. Papa test se sastoji od uzimanja brisa unutarnjih genitalnih organa: drvenom špatulom se uzima bris blagim struganjem sa stražnjeg svoda vagine kao i grlića materice, a pomoću drvenog štapića omotanog vatom iz kanala vrata materice. Bris sa špatule i štapića razmaže se na predmetno stakalce i u laboratoriju se posmatra pod mikroskopom i traže se abnormalnosti ćelija.

Ko se testira i kada?

PAPA test se radi na ženama koje nemaju simptoma karcinoma niti nalaze koji ukazuju na postojanje zloćudnih promjena. Test se preporučuje ženama koje su seksualno aktivne ili su napunile 18 godina. Obavezna je kontrola svakih 12 mjeseci prve tri godine, a ukoliko su sva tri uzaspona nalaza uredna, svake 2-3 godine ili češće ukoliko vam Vaš ginekolog ili ljekar porodične medicine tako predloži. Radi lakše evidencije samoj ženi preporučuje se da test radi oko njenog rođendana. Test se provodi kada žena nema menstruaciju, najbolje 10-20 dana nakon prvog dana zadnje menstruacije, dakle oko sredine ciklusa. Dva dana prije Papa testa žena treba izbjegavati tuširanje vagine ili umetanje vaginalnih lijekova, spermicidnih pjena, krema ili želea (osim po preporuci ljekara). To je potrebno jer navedeni postupci mogu isprati ili sakriti promijenjene stanice.

Nalaz

U skladu s aktualnom klasifikacijom, nalaz se može opisati kao: uredan, bez promjena ćelija, ali uz upalne promjene i možda vidljive uzročnike upale i abnormalan nalaz. Ukoliko PAPA test ima dvosmislene ili manje abnormalnosti, ljekar može ponoviti test ili napraviti HPV test za utvrđivanje je li potrebna daljnja obrada. Ukoliko PAPA test pokazuje viši stupanj abnormalnosti ljekar može napraviti kolposkopiju, pretragu kod koje se koristi instrument nalik mikroskopu (naziva se kolposkop) za pregled vagine i grlića materice. Ljekar može također uzeti mali komad tkiva grlića materice koji će pregledati patolog. Ovaj se zahvat naziva biopsija i jedini je siguran način za utvrđivanje jesu li te abnormalne stanice zloćudne.

Liječenje

Sastoji se od konzervativnog i/ili operativnog liječenja. Konzervativno znači neoperativno - antibiotsko liječenje pratećih infekcija, opće mjere za jačanje imunološkog sistema i lokalna primjena lijekova. Za vrijeme liječenja obavezan je zaštićeni spolni odnos (kondom) radi prevencije tzv. „ping-pong“ efekta (partneri prenose faktore rizika jedan drugom). Operativne metode se primjenjuju kod težih promjena koje traju duže vrijeme i ne reagiraju na konzervativno liječenje. Ljekar odlučuje koliko tkiva maternice treba odstraniti i kojom operativnom metodom. Može se odstraniti samo grlić materice (konizacija) ukoliko su promjene lokalizirane.

Molimo Vas da čuvate i rukujete ovim kliničkim putem na način koji Vam je sugerisao Vaš tim porodične medicine.