

Klinički put za ulkusnu bolest

Faktori rizika	da	ne	Rizični lijekovi	da	ne	Rizične navike	da	ne	Rizične navike	da	ne		
Prethodna ulkusna bolest			Antitrombotični lijekovi			Nikad pušio			Abstinent				
Prethodne operacije			Antikoagulantni lijekovi			Prestao pred (godine)			Liječeni alkoholičar				
Poznato oboljenje jetre			NSAR ili aspirin			Broj godina pušenja			Broj alkoh. jedinica nedeljno				
Značajan gubitak TT			kortikosteroidi			Puši (broj cig.dnevno)							
Kliničke aktivnosti	Prvi pregled					Kontrolni pregled				Završni pregled			
	Datum		Čekanje na pregled	Čekanje u čekaoni		Čekanje na pregled		Čekanje u čekaoni		Čekanje na pregled		Čekanje u čekaoni	
Anamneza	da	ne	ostala anamneza				da	ne	ostala anamneza				
Bol u epigastriju													
Žgaravica													
Mučnina / povraćanje.													
Hematemiza													
Krv u stolici / melena													
Fizikalni pregled	vrijednost				vrijednost				vrijednost				
RR					Temperatura								
puls					Broj respiracija								
	da	ne	Ostali fizikalni nalazi				da	ne	Ostali fizikalni nalazi				
Bolna duodenalna tačka													
Laboratorij													
KKS			Urea										
ŠUK													
Test H.pylori infekcije													
Druge pretrage		✓					✓		✓		✓		
Gastroskopija													
Dijagnoza													
Lijekovi	✓	Propisani recepti	Iniciali	✓	Rp	Iniciali	✓	Rp	Iniciali				
Liječenje po algoritmu lakši slučaj													
Liječenje po algoritmu teži slučaj													
Drugo liječenje	✓	komentar	✓	komentar	✓	komentar							
Nefarmakološke mjere													
Uput specijalisti													
Uput u bolnicu													
Edukacija	✓		✓		✓								
•Usmena uputstva (po opisu)		Pisana uputstva											
Odstupanja													
Postignuti ciljevi				✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Poboljšanje klin.slike	Poboljšanje lab.nalaza	Izlječenje											
Pogoršanje klin.slike	Pogoršanje lab.nalaza	Poboljšanje klin.slike											
Komentar													
Potpis ljekara I medicinske sestre													

Uputstvo za popunu obrasca

Svi članovi osoblja dužni su upisati ime, prezime i potpisati se na označenom mjestu, po okončanju aktivnosti za koju su zaduženi. Pored izvršene aktivnosti stavlja se kvačica kao dokaz ili zaokružuje odgovor Da ili Ne. Na nekim mestima potrebno je upisati podatak. Vrijeme obavljanja aktivnosti se upisuje samo ukoliko se ocijeni da je od značaja da se aktivnosti obave u određeno vrijeme ili u određenim intervalima.

Klinički put se u okviru mogućnosti oslanja na kliničke dokaze. Gdje oni ne postoje, on se oslanja na najbolju kliničku praksu. Unatoč tome klinički put je uputstvo i nije nepromenljiv. Odstupanje se definiše kao skretanje sa kliničkog puta koje treba razmotriti na narednom sastanku zato što može dovesti do izmjene kliničkog puta ili se od člana tima može zahtijevati da promijeni svoj način rada. Odstupanja treba da su predmet periodične evaluacije tima. Značajno odstupanje se obavezno upisuje u obrazac. Unosi se datum i vrijeme odstupanja i upiše napomena, zašto je došlo do odstupanja. U zavisnosti od prirode odstupanja upisuje se i završetak .

Kod svakog pregleda ispunjavaju se sve alineje anamneze i fizikalnog pregleda.

- aktivnost, koja je određena kliničkim putem
 - ✓ potvrda, da je aktivnost izvršena
- Iniciali: potvrda, da je aktivnost izvršena

Pacijenti, koji se uključuju u ovaj KP

Pacijenti koji se isključuju iz ovog KP

Lakši slučaj testiraj i liječi (eradikacija helicobacter pylori)	< 45 godina
	Bez alarmantnih simptoma
	Bez upotrebe NSAR
	Predominacija GERB-a
Teži slučaj pregledaj i liječi (uputiti gastroenterologu)	> 45 godina
	Sa alarmantnim simptomima svake životne dobi
	Peptični ulcus na antisekretornoj terapiji
Nestabilan pacijent sa GIT krvarenjem (Hitan transport u bolnicu)	Sistolni pritisak < 100 mm Hg
	Broj respiracija > 20 / min
	Puls > 100

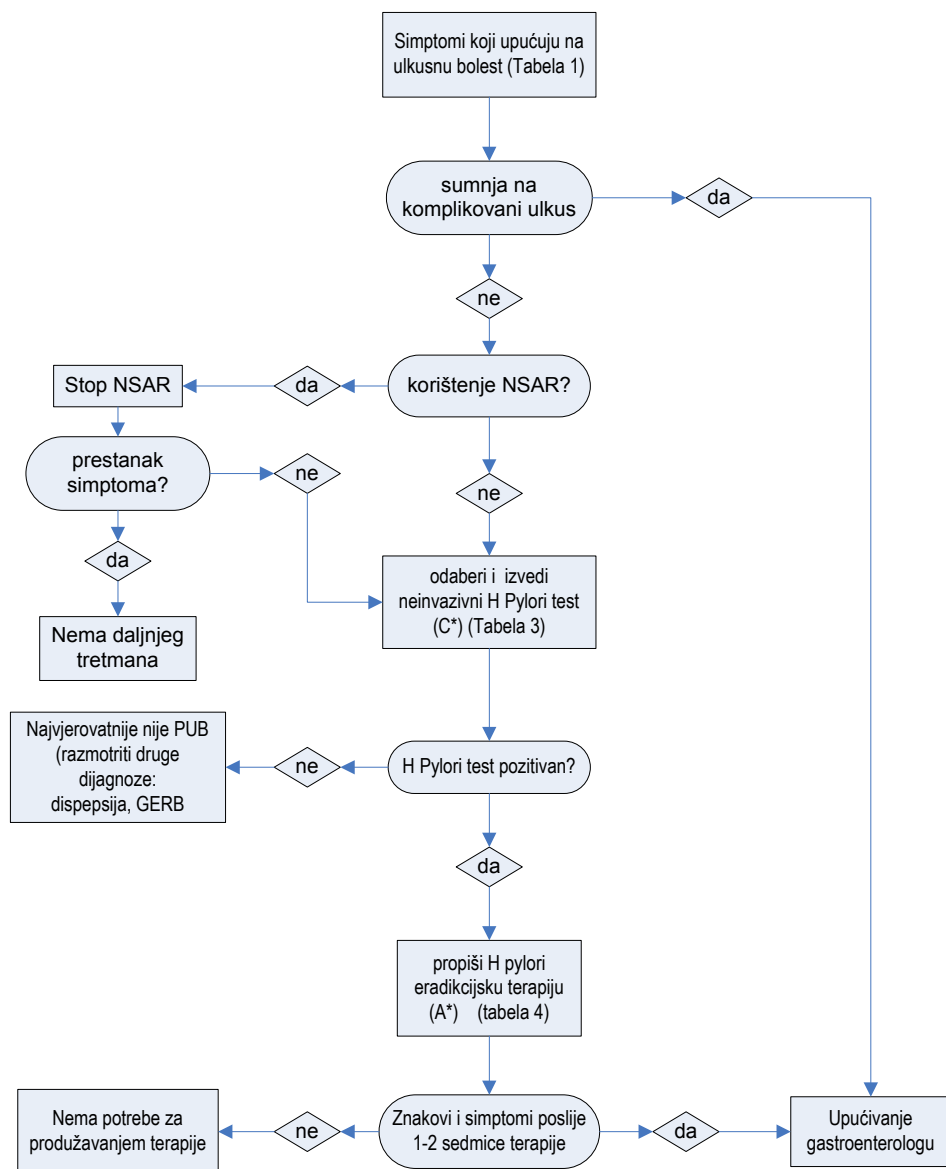


TABELA 1
Simptomi PUB

- Rastući i žareći epigastrični bol
- Olakšanje boli sa hranom ili antacidima
- Bol koja budi po noći ili između obroka ili kad je stomak prazan

(Žgaravica kao predominantni simptom indicira GERB, a ne PUB)

TABELA 2
Simptomi i znaci komplikacije ulcera

- GI krvarenje (melena, hematemeza i anemija)
- Obstrukcija (Mučnina sa povraćanjem)
- Penetracija I perforacija (ozbiljan abdominalni bol)
- Rak (gubitak težine, anoreksija)

Imati na umu da se rizik od raka povećava sa godinama

TABELA 3
H. Pylori testovi za Otkrivanje izoloženosti

- ELISA serologija
- Brzi serum test otkrivanje aktivne infekcije:
- Antigen test u stolici
- Urea izdisajni test

TABELA 4
Preporučeni tretman rezimom za PUB induciran sa H. Pylori

IPP
+Clarithromicin 2x 500
+Amoksisilin 2x1g
Ili IPP +Clarithromicin 2x 250
+ metronidazol 2x 400 mg

Informacija za pacijente o peptičnoj ulkusnoj bolesti

Ukoliko imate pojavu žarećeg i rastućeg bola u području žličice, a bol prestaje ili se smanjuje sa uzimanjem hrane, Vi vjerovatno imate peptičnu ulkusnu bolest ili čir.

Čir je povezan sa pojačanim lučenjem želučane kiseline, koja uzrokuje pomenute tegobe.

Pojava ovih tegoba često je povezana i sa uzimanjem i konzumiranjem pojedinih namirnica. Svako ko ima problema sa pojačanim lučenjem kiseline, trebalo bi da se pridržava određenih uputa u konzumiranju hrane i pića, kao i pušenja cigareta.

OPĆE PREPORUKE

- Jedite tri obroka dnevno.
- Izbjegavajte obilne obroke i pijenje većih količina tekućine odjednom.
- Hranu treba dobro sažvakati i jesti polako, praveći kratke pauze između zalogaja. Tako pomažet da se hrana natapa sokovima koji utiču na dobru na dobru probavu još u ustima.
- Izbjegavajte previše slatka, slana, začinjena i kisela jela i pića.
- Izbjegavajte vruće ili previše hladna jela i napitke.
- Ne preporučuje se pržena, kao ni previše masna hrana.
- Jedite kuhana jela.
- Neka Vaš izbor bude riba, crni hljeb (odstajali i prepečeni), povrće i voće kuhano i pasirano.
- Pušenje, pijenje alkohola, kafe i gaziranih pića se ne preporučuje.
- Izbjegavajte stres.
- Budite fizički aktivni, jer fizička aktivnost pozitivno djeluje na probavu.
- Izbjegavajte hranu za koju već iz iskustva znate da vam ne odgovara.
- Poslije obroka izbjegavajte ležanje, a ako morate, podignite uzglavlje.
- Rano večerajte, ne jedite prije odlaska u krevet barem 2-3 sata.

Ako se budete pridžavali preporuka, Vaše tegobe će se smanjiti, a terapija koju Vam propiše Vaš ljekar će biti efikasna.

Tražite od Vašeg tima porodične/obiteljske medicine da Vam da propisane upute za prehranu, koju trebate ispoštovati. Na taj način ćete pokazati da želite dati svoj doprinos u izlječenju, što će tim koji brine o Vama znati cijeniti.

Zahvaljujemo na sradnji!

Za sve informacije i nejasnoće, možete nas kontaktirati na tel: 035 314 520.

Vaš tim