

| SPREJEM   | Dopoldan | OPERATIVNI DAN  | Dopoldan | 1. POOPERATIVNI DAN   | Dopoldan | Popoldan | Ponoči | 2. POOPERATIVNI DAN   | Dopoldan | Popoldan | Ponoči |
|---|----------|---|----------|---|----------|----------|--------|---|----------|----------|--------|
| ZDRAVNIK  |          | ZDRAVNIK  |          | ZDRAVNIK  |          |          |        | ZDRAVNIK  |          |          |        |
| Ortopedski karton   | DA/NE    | Preverjanje izvidov   |          | Preverjanje vitalnih funkcij  |          |          |        | Klinična ocena  |          |          |        |
| Pojasnilni obrazec  | DA/NE    | Antibiotična zaščita po protokolu 1 uro pred op                       |          | Preverjanje tekočinske bilance  |          |          |        | Preverjanje drenaže; naročilo odstranitve                             | DA/NE    |          |        |
| Pisna privolitve v medicinski poseg pacienta                                    | DA/NE    | Predpisana pooperativna antibiotična zaščita po protokolu – 3 doze    |          | Preverjanje rane, drenaže   |          |          |        | Predpisana oralna analgezija  | DA/NE    |          |        |
| EKG   | DA/NE    | Pooperativna uporaba blazine za operirano ekstremiteto                | DA/NE    | Preverjanje RTG po op posegu - položaj endoproteze  | DA/NE    |          |        | Mobilizacija pacienta   | DA/NE    |          |        |
| KKS in biokemijske preiskave po protokolu                                       | DA/NE    | Pooperativno RTG slikanje po protokolu                                | DA/NE    | KKS po protokolu  |          |          |        |   |          |          |        |
| RTG slikanje po protokolu (stare manj kot 6 mesecev)                            | DA/NE    | Izpolnjen op zapisnik   | DA/NE    | Naročilo odstranitve iv tekočin ob hemodinamski stabilnosti pac.  | DA/NE    |          |        |   |          |          |        |
| Izvid internista o sposobnosti za op poseg                                      | DA/NE    |   |          | Pacient lahko poseda in vstane s spremstvom   | DA/NE    |          |        |   |          |          |        |
| MEDICINSKA SESTRA   |          | MEDICINSKA SESTRA – PRED OPERATIVNIM POSEGOM                          |          | MEDICINSKA SESTRA   |          |          |        | MEDICINSKA SESTRA   |          |          |        |
| Sprejem pacienta (standard)   |          | Standard priprave pacienta na op poseg                                |          | Odvzem KKS po protokolu   |          |          |        | Oskrba pacienta po standardu 2.operativni dan                         |          |          |        |
| Upoštevanje anestezijskega protokola pred op (priprava prebavnega trakta)       |          | Izpolnjen list predoperativne ZN                                      |          | Oskrba pacienta po standardu 1.pooperativnega dneva   |          |          |        | Prevez operativne rane (standard)                                     |          |          |        |
| Higienska priprava pacienta na op poseg po standardu                            |          | Spremljanje pacienta v operacijsko z vso dokumentacijo in RTG slikami |          | Vzpodbujanje h globokemu dihanju in vajam za ude za zmanjšanje nastanka pljučne embolije in globoke venske tromboze |          |          |        | Vzpodbujanje h dovoljenemu gibanju za zmanjšanje rane zaradi pritiska |          |          |        |
| Seznanitev in aplikacija predpisanega NMH (standard)                            |          |   |          | Vzpodbujanje k dovoljenemu gibanju za zmanjšanje nastanka rane zaradi pritiska                                      |          |          |        | Ocena ogroženosti po Waterloo shemi                                   |          |          |        |
| FIZIOTERAPEVT   |          | ANESTEZIJSKI TEHNIK   |          | Preveri prekrvavitve, čutenje in gibanje na operiranem udu  |          |          |        | Oskrba iv kanala (standard)   |          |          |        |
| Predstavitev pacientu in pojasniti vlogo fizioterapevta v poteku rehabilitacije |          | Priprava pacienta na op poseg in spremljanje pacienta po protokolu    |          | Oskrba iv kanala (standard)   |          |          |        | Aplikacija predpisane terapije (standard)                             |          |          |        |
| Ocena pacientove zmožnosti sodelovanja, okretnosti moči in stopnje gibljivosti  |          | Izpolnjen list aktivnosti med op posegom po standardu                 |          | Aplikacija predpisane terapije (standard)   |          |          |        | Aplikacija predpisane analgetične terapije (standard)                 |          |          |        |
| Pojasnitev pomembnosti izvajanja vaj pred in po op posegu                       |          |   |          | Nazor bolečine in aplikacija predpisane terapije (standard)   |          |          |        | Aplikacija predpisane antikoagulantne terapije (standard)             |          |          |        |
| Pisna navodila o poteku rehabilitacije  |          | INŠTRUMENTARKA  |          | Aplikacija predpisane antikoagulantne terapije (standard)   |          |          |        | Poročanje operaterju/dežurnemu zdravniku o posebnostih                |          |          |        |
| Svetovati o pomenu previdnosti po vstavitvi endoproteze kolka                   |          | Potek zdravstvene nege op posega po standardu                         |          | Poročati o stanju pacienta operaterju/dežurnemu zdravniku   |          |          |        |   |          |          |        |
| Vprašanja pacienta:   |          |   |          | FIZIOTERAPEVT   |          |          |        | FIZIOTERAPEVT   |          |          |        |
|   |          | ZDRAVNIK ANESTEZIOLOG   |          | Ocenitev pacientove splošne kondicije po op posegu  |          |          |        | Ocenitev pacientovega napredka glede na 1.pooperativni dan            |          |          |        |
|   |          | Izpolnitev lista o poteku op  | DA/NE    | Preveri funkcijo dihal in vzpodbuja globoko dihanje   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | Naročilo medicinski sestri na oddelku                                 |          | Seznanjanje in učenje vaj v postelji  |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          |   |          | Seznanjanje pacienta kaj lahko in kaj ne po vstavitvi endoproteze kolka   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | MEDICINSKA SESTRA - PO OPERATIVNEM POSEGU ura:                        |          | Preveri naročilo zdravnika o vstajanju, učenje pacienta pravilnega posedanja, vstajanja in hoje s hoduljo           |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | RTG slikanje po protokolu   |          |   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | Ureditev pacienta po op posegu (standard)                             |          |   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | Aplikacija transfuzije krvi po standardu                              |          |   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | Aplikacija avtologne krvi po standardu                                |          |   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | Aplikacija reinfuzije po standardu                                    |          |   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | Aplikacija predpisane terapije po standardu                           |          |   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | Kontrola rane zaradi krvavitve  |          |   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | Kontrola prekrvavitve, čutenja in gibanja                             |          |   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | Aplikacija predpisane antikoagulantne terapije (standard)             |          |   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | Zagotovitev pogojev za spanje   |          |   |          |          |        |   |          |          |        |
|   |          | Poročanje o stanju pacienta operaterju/dežurnemu zdravniku            |          |   |          |          |        |   |          |          |        |

**Navodila za predpisovanje in beleženje dajanja zdravil:**

- Zdravila se predpisuje samo v prvi stolpec za katerikoli dan hospitalizacije.
- Predpis postane veljaven s parafo zdravnika.
- Če zdravnik želi predpisati pavzo pri jemanju v celico "odmerjanje" vpiše Ø, v sosednjo celico pa svojo parafo. Če parafe ni, to ni veljaven predpis.
- Režim odmerjanja se predpisuje samo v stolpec "odmerjanje". Če režim ostane enak, se v naslednjih dneh v polje "odmerjanje" vpiše puščico, poleg nje pa parafo. Ob spremembi režima odmerjanja se le tega vpiše.
- Prekinitev predpisa za zdravilo se označi enako kot doslej, z Ilex, doda pa se parafo.
- Možno je predpisovanje po generičnih ali zaščitnih imenih zdravil.
- Medicinska sestra ob dajanju zdravil zabeleži čas prejema, vpiše svojo parafo, hkrati zabeleži morebitno generično zamenjavo iz bolnišnične liste zdravil. Iz terapevtskega lista mora biti razvidno, katero paralelo zdravila je bolnik prejel.
- Medicinska sestra zabeleži razlog za neprejem oz. zamudo pri dajanju zdravila (npr. bolnik bruha, zdravila ne želi prejeti, zdravila ni na razpolago,...)
- Parafo je skrajšana oblika podpisa. Je znak, lasten posamezniku, ki omogoča prepoznavanje identitete podpisanega.
- Zdravnik da žig za operacijo v opombe.

