



Kirurški oddelek

Predstojnik oddelka: Marko Rifel dr.med., specialist kirurg

Klinična pot

Operacija žolčnika

IME IN PRIIMEK BOLNIKA	Sobni zdravnik:
	Operator:
ALERGIJE	

PRIDRUŽENE BOLEZNI

Uredila: Marko Rifel, Ana Gračner

DAN SPREJEMA (ponedeljek v tednu)

datum _____

1. SPREJEMNA AMBULANTA – ANESTEZIOLOŠKA AMBULANTA

Podpis:

ZDRAVNIK:		
ANESTEZIJSKA SESTRA		
AR list	☐ NE ☐ DA	
Izpolnjen in PODPISAN privolitveni obrazec	☐ NE ☐ DA	

2. SPREJEMNA AMBULANTA - KIRURŠKA AMBULANTA

Bolnik prinaša s seboj glede na njegovo starost in pridružene bolezni

☐ vse izvide ☐ UZ abdomna ☐ PRAVILNO izpolnjen privolitveni obrazec ☐ drugo _____

Sprejemna kirurška MS naj prepíše pomembne laboratorijske vrednosti na temperaturno listo.

Številka kontaktne osebe: _____

Sprejemna kirurška medicinska sestra.....

2.1. USMERJENA ANAMNEZA

Bolečina	☐ NE ☐ DA	☐ krčevita ☐ topa
		☐ enkratni napad
		☐ ponavljajoče se težave / mesec
		☐ trajanje težav od 1.napada
Slabost in bruhanje ob napadih	☐ NE ☐ DA	
Povišana tel. temp. ob napadih	☐ NE ☐ DA	
Zlatenica ob napadih, temnejši urin.	☐ NE ☐ DA	

2.2. USMERJENI KLINIČNI PREGLED

Brazgotine na trebušni steni	☐ NE ☐ DA - po.....laparotomiji
Bolečnost pod DRL	☐ NE ☐ DA
Tipna rezistenca pod DRL	☐ NE ☐ DA

2.3. POTREBNE PREDOPERATIVNE PREISKAVE – UZ ABDOMNA datum: _____

Kamni	☐ NE ☐ DA	Število:	Velikost:
Znaki vnetja	☐ NE ☐ DA	Debelina stene	Drugo

2.4. OCENJENO TVEGANJE ZA HOLELITIAZO

Hiperbilirubinemija	☐ NE ☐ DA
Povišana alkalna fosfataza	☐ NE ☐ DA
Pankreatitis v anamnezi	☐ NE ☐ DA
Več manjših kamnov v žolčniku	☐ NE ☐ DA

2.5. POTREBNI PODATKI ZA MERJENJE KVALITETE DELA (ZZS)

PREDOPERATIVNE PREISKAVE			DEJAVNIKI TVEGANJA / SPREMLJAJOČE BOLEZNI		
holangiografija	da	ne	Predoperativni dejavniki tveganja (ASA razred)		
ERCP*	da	ne	Diabetes mellitus	da	ne
PTC	da	ne	Debelost:	da	ne
UZ preiskava*	da	ne	Art. okluzivna bolezen	da	ne
levkociti (>12.000 celic/mm)*	da	ne	Flebotromboza v anamnezi	da	ne
temperatura	da	ne	Akutni pankreatitis	da	ne
bilirubin (> 20 E)	da	ne			

2.6. PRIDRUŽENE BOLEZNI

Napiši pridružene bolezni bolnika na prvo stran KP!

Napiši pomembne alergije bolnika na prvo stran KP!

Če bolnik uživa zdravila, ki vplivajo na strjevanje krvi, je pomembno več stvari:

- Ali bolnik sploh SME prenehati jemati ta zdravila (v primeru vstavljenih intravaskularnih stentov se NE sme prenehati z jemanjem antiagregacijskih zdravil).
- Če mora prenehati z jemanjem, kdaj jih je nazadnje vzel in ime zdravila

2.7. OCENA TVEGANJA ZA TROMBEMBOLIČNI DOGODEK

1 točka	2 točki	3 točke	5 točk
Starost 41 - 60 let	Starost 60 - 74 let	Starost nad 75 let	Predvidena menjava kolka ali kolena
Manjša operacija (< 45 minut)	Večja operacija (> 45 minut)	Anamneza GVT ali PTE	Možganska kap (< 1M)
Nedavna večja operacija (< 1M)	Laparoskopska op (> 45 min)	Družinska anamneza GVT ali PTE	Zlom kolka, medenice ali spodnjih udov (< 1M)
Krčne žile	Nepomičnost	Protrombin G2 ₂ 1	Politravma (< 1M)
Vnetna bolezen črevesa	Nehodilni mavec (< 1M)	Povišan serumski homocistein	Akutna poškodba hrbtenjače s paralizo
Debelost (BMI > 25)	CVK	Lupusni antikoagulanti	Antifosfolipidni sindrom
Akutni srčni infarkt		Malignom	
Srčno popuščanje		Druga trombofilija (katera)	
Sepsa (< 1M)			
Pľučnica (< 1M)			
KOPB			
Slabo pomičen internistični bolnik			
Oralna kontracepcija ali hormonska nadomestna terapija			
Drugi dejavniki tveganja			
SEŠTEVEK			

Seštevek dejavnikov tveganja	Pojavnost VT	Tveganje	Priporočena farmakološka zaščita
0 do 1	< 10%	Majhno	Ne
2	10-20 %	Zmerno	NMH v odmerku za zmerno tveganje
3 do 4	20-40%	Veliko	NMH v odmerku za veliko tveganje
5 in več	40-80%	Zelo veliko	NMH v odmerku za zelo veliko tveganje

ANTITROMBOTIČNA ZAŠČITA	☐ NE ☐ DA	Fragmin ☐ 2500 IE ☐ 5000 IE Fraxiparine ☐ 0,3 mL ☐ 0,6 mL
--------------------------------	---	--

2.8. ANTIBIOTIČNA PROFILAKSA – Cefamezin 2g

☐ Ak. holangitis in kamni v duktus hloedohusu	☐ Protetične zaklopke
☐ Prej ERCP	☐ Sklepne proteze
☐ Starost več kot 70 let	

Predstavitel bolniku datum in dan operacij. Če pride bolnik v bolnišnico na dan operacije, naj bo tešč, doma naj večer pred sprejemom večerja le čisto juho.

ODSTOPANJA Opis, ukrepi	Podpis

3. PREDOPERATIVNO OBDOBJE

Večer pred operacijo ob 19.00 uri	Na dan operacije ob 06.30 uri
-----------------------------------	-------------------------------

S seboj je prinesel: ☐ haljo ☐ copate
Doma je vzel redno terapijo: ☐ da ☐ ne ☐ kaj?.....

Komunikacija	☐ Pacienti so seznanjeni: ☐ s prostori na oddelku ☐ s pravicami in dolžnostmi ☐ Komunikacija z bolnikom poteka ☐ nemoteno ☐ moteno (zakaj?).....
--------------	---

Bolnik prinaša s seboj naslednje ortopedske oz. ortodontske pripomočke:
☐ očala ☐ leče ☐ zgornja proteza ☐ spodnja proteza ☐ bergle

Osebnostna higiena in priprava kože na operativni poseg	☐ tuširanje ali posteljna kopel ☐ sveže osebno perilo	koža ☐ intaktna ☐ poškodovana (kje?).....	Podpis MS/ZT
Prehranjevanje in pitje	☐ bolnik je tešč	☐ naročilo hrane za bolnika	
Izogibanje nevarnostim v okolju	☐ odstranitev nakita Kam?..... ☐ odstranitev ortodontskih pripom. Kam?.....	☐ odstranitev osebnega sp. perila ☐ spremstvo bolnika v OP	☐ shranjevanje dragocenosti ?
Komunikacija	☐ pomirjajoč pogovor z bolnikom		
Bolečina	☐ seznanitev bolnika z vodenjem postoperativne bolečine, VAS		
Spanje	☐ normalno ☐ zdravila ☐ pogoji za dobro spanje		

4.3. Operater

4.3.1. Protokol ZS

1. zdravnik operater:		2. številka zdravnika operaterja: *	
ZDRAVLJENJE		OPERACIJSKI IZVID	
20. zdravljenje:	1 operativno 2 konzervativno	31. kamni v žolčniku: *	1 da 2 ne
21. trombotična profilaksa: *		Velikost kamnov: od _____ mm do _____ mm	
0 brez 1 fizikalna 2 medikamentozna		32. kamni v žolčnih izvodilih:	1 da 2 ne
22. EPT: *	1 da 2 ne	33. hidrops žolčnika: *	1 da 2 ne
		34. akutno vnetje žolčnika: *	1 da 2 ne
		35. kronično vnetje žolčnika: *	1 da 2 ne
		36. perforacija žolčnika: *	1 da 2 ne
		37. biliogestivna fistula:	1 da 2 ne
		38. portalna hipertenzija:	1 da 2 ne
OPERACIJA		POTEK OPERACIJE	
23. datum operacije: *	 / /	39. holecistektomija:	0 ne 1 da, glavni poseg 2 da, spremljevalni poseg
24. urgentna operacija:	1 da 2 ne	40. poseg na hepatoholedohusu:	1 da 2 ne
25. anestezija:	1 splošna 2 kombinacija	41. papilotomija/papiloplastika:	1 da 2 ne
26. operativna metoda: *	1 klasična 2 laparoskopska 3 konverzija	42. biliogestivna anastomoza:	1 da 2 ne
27. trajanje operacije:	minut	43. kamni ostali v izvodilih:	1 da 2 ne
INTRAOPERATIVNA DIAGNOSTIKA		44. poškodba žolčnega voda: *	1 da 2 ne
28. holangiografija:	1 da 2 ne	45. poškodba žile: *	1 da 2 ne
29. holangioskopija:	1 da 2 ne	46. poškodba sosednjih organov: *	1 da 2 ne
30. UZ:	1 da 2 ne	47. histologija operativnega preparata: *	1 da 2 ne
		48. količina transfundiranih konc. Eri/polne krvi intraoperativno in postoperativno:	 ml

4.3.2. Antibiotik

☐ da ☐ ne	
Profilaksa: Cefamezin 2 g enkratna doza	Vzrok
Terapija: Ciprofloksacin 400 mg/12h, drugo	Vzrok

4.3.3 Dren

☐ redon dren	☐ abdominalni dren	☐ T dren	☐ ostalo
-------------------------------------	---	---------------------------------	---------------------------------------

4.3.4 Šifriranje operacije

☐ klasična holecistektomija 30443-00	☐ holecistektomija 30454-01
☐ laparoskopska holecistektomija 30445-00	☐ konverzija 30446-00
☐ drugo	

4.4. ANESTEZIOLOG

ANESTEZIOLOŠKI KLINIČNI POSEG:		☐ Koloidi 92063-00
☐ Ambulantni predoperativni pregled 88901		☐ I.v ;i.m.; s.c. po protokolu 92504-03
☐ Hospitalni predoperativni pregled 92500-00		☐ Splošna anestezija 92502-02
☐ URGENTNI hospitalni predop. pregled 92500-02		☐ Intubacija 90179-00
☐ Podaljšana priprava 92500-01		☐ I.v. analg.mešanica 92504-01
☐ NGS 92036-00		☐ DRUGO
Priporočena terapija v pooperativnem obdobju:		
Po splošni anesteziji bolniku 2 uri močimo usta, če ni slabosti ali bruhanja nato ni omejitev pri pitju.		
☐ hrano bolnik dobi ob	uri	☐ prvo vstajanje ob
uri		
Ostala terapija:		

Podpis anesteziologa:

Operiranec bo premeščen:				
	☐ na oddelek ☐ v EIN	indikacija	☐ ☐ ☐ ☐	Indikacijo postavil: ☐ kirurg ☐ anesteziolog

ODSTOPANJA Opis, ukrepi	Podpis

5. POSTOPERATIVNO OBDOBJE ☐ oddelek ☐ EIN

OPAZOVANJE BOLNIKA	URA	RR	fr	Sat.O ₂	OPOMBA	Podpis MS / ZT	
na.....URE							

POROČILO ZDRAVSTVENE NEGE

DATUM	URA	Poročilo zdravstvene nege: VREDNOTENJE, POSEBNOSTI, PROBLEMI	Podpis MS

ODSTOPANJA Opis, ukrepi	Podpis

6. PRVI POOPERATIVNI DAN ☐ ODDELEK ☐ EIN

DATUM	URA	Poročilo zdravstvene nege: VREDNOTENJE, POSEBNOSTI, PROBLEMI	Podpis MS

ODSTOPANJA Opis, ukrepi	Podpis

7. DRUGI POOPERATIVNI DAN ☐ ODDELEK ☐ EIN

DATUM	URA	Poročilo zdravstvene nege: VREDNOTENJE, POSEBNOSTI, PROBLEMI	Podpis MS

ODSTOPANJA	Opis, ukrepi	Podpis

7.1. ODPUST - OCENA STANJA BOLNIKA

Žilni pristop	☐ Odstranitev venske kanile	☐ Ocena vbojnega mesta
Komunikacija	☐ Stanje zavesti kot ob sprejemu ☐ Spremenjeno stanje	

Podpis MS / ZT.....

Protibolečinska terapija	☐ brez ☐ per os
Opis operativne rane	Krvavitev ☐ NE ☐ DA
	Infekt ☐ brez ☐ pordelost

Svetovanje	Operiranec dobi navodila v zvezi z razgibavanjem, bolečino, opazovanjem operativne rane, pooperativno kontrolo in DIETNI LIST.	
NAROČEN NA KONTROLO ☐ NE	☐ ne ☐ da v kirurški ambulanti dne:.....ob: uri	

Podpis zdravnika.....

POOPERATIVNI POTEK 49. reintervencije med hospitalizacijo: * 0 ne 1 operativne 2 endoskopske 3 oboje 50. datum prve reintervencije:/...../..... 51. krvavitev (potrebna transfuzija): * 1 da 2 ne 52. absces: 1 da 2 ne 53. peritonitis: * 1 da 2 ne 54. ikterus: 1 da 2 ne 55. datum odpusta:/...../..... ura.....	56. vzrok odpusta: 1 odpust domov, ozdravljen 2 prem. v drugo ustanovo zaradi druge bolezni 3 prem. v drugo ustanovo zaradi iste bolezni 4 odpust v oskrbovalni dom 5 smrt OB KONCU HOSPITALIZACIJE 57. operativna rana zaceljena: * 1 da 2 ne 58. ob smrti – obdukcija: 1 da 2 ne
--	---

Diagnoza:

Sprejet:

Odpuščen:

Datum		Ura															
DIHANJE		PULZ		akusarno rektarno													
-46- 140		40°		prijhod ☐ odd. ☐ EIN op.ob.....uri		1.poop.dan ☐ odd. ☐ EIN		2.poop.dan ☐ odd. ☐ EIN		3.poop.dan ☐ odd. ☐ EIN							
-36- 120		39°		DRENAŽA.....ml ☐ serohemoragičen ☐ kri ☐ žalč		DRENAŽA.....ml ☐ serohemoragičen ☐ kri ☐ žolč		DRENAŽA.....ml ☐ serohemoragičen ☐ kri ☐ žolč		DREN ODSTRANJEN		DREN ODSTRANJEN					
-26- 100		38°															
-16- 80		37°		RR: fr: TT: TV:													
-6- 60		36°		VSTAJANJE ob.....uri ☐ brez težav ☐ ODSTOPANJE													
				TEŠČ		☐ čaj ☐ žolčna t. tekoča ☐ žolčna l.		☐ čaj ☐ žolčna t. tekoča ☐ žolčna l.		☐ čaj ☐ žolčna t. tekoča ☐ žolčna l.							
Terapija		Sanval ____mg zv. Fraamin ____I.E.		Apaurin ____mg													
Preiskave		L Er Hb Ht Tr K Kreatinin KS		DIUREZA: Odvajanje blata ☐ DA ☐ spontano ☐ svečka ☐ kizma		DIUREZA: Odvajanje blata ☐ DA ☐ spontano ☐ svečka ☐ kizma		Odvajanje blata ☐ DA ☐ spontano ☐ svečka ☐ kizma		Odvajanje blata ☐ DA ☐ spontano ☐ svečka ☐ kizma							
Zaužita tekočina		Telesna teža															
Urin količina		sp. teža															
Stolica																	