

ПРОЦЕДУРА ЗА УЛТРАЗВУЧНЕ ПРЕГЛЕДЕ

Верзија	Датум	Ознака форме процедуре	Деловодни број	Израдио/ла	Одобрио/ла
1	03.10.20 18.	ПРД 03		др Милчановић Наташа др Сандра Недовић др Иван Дашић	Доц. др Полина Павићевић Комисија за доношење и усвајање процедура

Верзија	Датум	Разлог измене	Израдио/ла	Одобрио/ла
2	04.01.19.	Допуна процедуре	др Милчановић Наташа др Сандра Недовић др Иван Дашић	Доц. др Полина Павићевић Комисија за доношење и усвајање процедура
			Директор Доц. др Синиша Дучић МП	

1. СВРХА

Сврха ове процедуре је да дефинише услове, начин и поступак пружања услуга УЗ прегледа на одељењу радиолошке дијагностике Универзитетсек дечје клинике.

2. ОБИМ ПРИМЕНЕ И ПОЉЕ ПРИМЕНЕ

У оквиру службе радиологије постоје две ултразвучне амбуланте (УЛТРАЗВУК 1 и УЛТРАЗВУК 2) у којима се обављају прегледи хоспитализованих и амбулантних пацијената:

УЛТРАЗВУЧНИ ПРЕГЛЕД АБДОМЕНА

УЛТРАЗВУЧНИ ПРЕГЛЕД УРОТРАКТА

УЛТРАЗВУЧНИ ПРЕГЛЕД МАЛЕ КАРЛИЦЕ

УЛТРАЗВУЧНИ ПРЕГЛЕД ЦЕНТРАЛНОГ НЕРВНОГ СИСТЕМА

УЛТРАЗВУЧНИ ПРЕГЛЕД КУКОВА

УЛТРАЗВУЧНИ ПРЕГЛЕД МЕКИХ ТКИВА И КОШТАНО-ЗГЛОБНОГ СИСТЕМА

УЛТРАЗВУЧНИ ПРЕГЛЕД ЛУМБОСАКРАЛНОГ ДЕЛА КИЧМЕНОГ СТУБА

УЛТРАЗВУЧНИ ПРЕГЛЕД ВРАТА

УЛТРАЗВУЧНИ ПРЕГЛЕД КОД СУМЊЕ НА ХСП

Уколико ординирајући лекар процени да би ултразвучни преглед требало одрадити на одељењу на коме је пацијент хоспитализован (уколико стање пацијента онемогућава његову мобилност) врше се тражени ултразвучни прегледи.

3.ОДГОВОРНОСТИ

Ултразвучни преглед обавља лекар специјалиста –радиолог.

Медицинска сестра-техничар и/или виши радиолошки техничар припрема пацијенте за преглед и обавља административни део прегледа, врши транспорт мобилног ултразвучног апарата (уколико се преглед врши на одељењу на коме је пацијент хоспитализован).

4.СПИСАК СКРАЋЕНИЦА

УДК	Универзитетска дечја клиника
УЗ	ултразвучни

5. ДЕФИНИЦИЈЕ

Ултразвучни преглед је неинвазивна, брза и једноставна дијагностичка метода, без примене јонизујућег зрачења којом се врши преглед меких ткива и унутрашњих органа применом ултразвучних таласа фреквенције од 1-20MHz.

6. ДЕТАЉАН ОПИС ПРОЦЕДУРЕ (ИЛИ ДЕТАЉАН ОПИС ПРОЦЕСА, ПОСТУПКА)

Уколико су у питању стационарни пацијенти, упуту са педијатријских и хирушких одељења се путем Хелианта прослеђују служби радиологије најкасније до 8:30 ч.

Медицински техничар/административни радник који ради за пријемним пултом радиолошког одељења све пристигле упуте штампа и доставља их лекарима на УЗ који распоређују пацијенте по УЗ кабинетима и одређују редослед/приоритет пацијената. Приоритет за ултразвучни преглед имају пацијенти чија су стања реферисана као хитна на стручном јутарњем састанку (због акутно погоршаног стања; због хитних хирушких интервенција за то јутро). У току рада амбуланте постоји могућност хитног прегледа из хитне хирушке/педијатријске амбуланте.

Упут треба да садржи име и презиме пацијента, датум рођења, ЈМБГ, искључиво дијагнозу из које произилази потреба за баш том врстом прегледа, потпис и факсимил ординирајућег лекара.

Неопходна је одговарајућа припрема пацијента за што успешнији преглед. Припрема пацијента зависи од узраста и врсте прегледа. Упутство за припрему пацијента за ултразвучни преглед родитељ/старатељ добија у писаној форми од стране лекара који их на преглед упућује.

Медицинска сестра-техничар или виши радиолошки техничар уводи пацијента у кабинет, проверава да ли пацијент поседује медицинску документацију, поставља пацијента на сто за преглед у адекватан положај, а потом у информациони систем уноси текст издиктираног УЗ налаза.

Након завршеног УЗ прегледа медицинска сестра која је у пратњи пацијента преузима извештају штампаној форми, са потписом и печатом одговорног лекара-специјалисте радиолога.

Ултразвучни преглед пацијента на одељењу на коме је хоспитализован

Упуту са педијатријских и хирушких одељења се путем Хелианта прослеђују служби радиологије најкасније до 8:30 ч, обавезно назначени као прегледи на одељењу на коме је пацијент хоспитализован.

Медицински техничар/административни радник који ради за пријемним пултом радиолошког одељења све пристигле упуте штампа и доставља их лекару на УЛТРАЗВУКУ 2. Упут треба да садржи име и презиме пацијента, датум рођења, ЈМБГ, искључиво дијагнозу из које произилази потреба за баш том врстом прегледа, потпис, факсимил ординирајућег лекара и одељење на коме је пацијент хоспитализован.

За ову врсту прегледа користи се мобилни ултразвучни апарат LOGIQ eR7 који се налази у амбуланти УЛТРАЗВУК 1. Након завршених прегледа амбулантних и хоспитализованих пацијената (чији се преглед обавља на одељењу радиолошке дијагностике), медицинска

сестра/рендген техничар (који је по распореду у амбуланти УЛТРАЗВУК 2), преузима мобилни ултразвучни апарат који допрема на одељење на коме ће лекар специјалиста радиолог вршити тражени ултразвучни преглед. Након завршеног УЗ прегледа радиолог пише извештај у информационом систему – Heliant.

Након завршених тражених прегледа, за транспорт мобилног рендген апарата на одељење радиолошке дијагностике задужен је исти рендген техничар/медицинска сестра.

5. Докази

РБ	НАЗИВ ДОКАЗА	АРХИВИРАЊЕ			ОДГОВ.
		МЕСТО	НАЧИН	РОК (ГОД.)	
1.	Упут у штампаној форми из информационог система	Историја болести Хелиант	Писано и електронски	Трајно	Лекар
2.	Извештај радиолога	Историја болести Хелиант	Писано и електронски	Трајно	Лекар
3.	Списак заказаних пацијената у информационом систему	Хелиант Списак на ултразвуку	Регистратор са копираним страницама стационарних ултразвучних пацијената из Хелант-а.	5 година	Радиолошки техничар (са средњом и вишом стручном спремом) Главни радиолошки техничар

6. РЕФЕРЕНЦЕ