



## PROCEDURA HITNOG PRIJEMA, INDICIRANA AKUTNIM STANJEM PACIJENTA

Poglavlje: PRIJEM I UPUĆIVANJE PACIJENTA	Datum usvajanja: 30.05.2022
Standard: 4.1.5	Važi do: 30.05.2025
Broj protokola: 0202 - 1050 / 22	Oznaka standarda: C
Broj stranica: 2	

Zakon o sistemu poboljšanja kvaliteta, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu, „SN FBiH“ 59/05, 52/11, 6/17 Pravilnik o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije, SN FBiH, 61/18 Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti, „SN FBiH“ 29/05

### 1. Opća izjava o politici

Procedura hitnog prijema se realizira u stanjima akutnih simptoma bolesti ovisnosti (alkoholizam, opijatska ovisnost i druge ovisnosti), njihovog pogoršanja i ugroženosti pacijenta, kao i akutnih intoksikacija, ozbiljnih recidiva i apstinencijalnih kriza. Proceduri hitnog prijema može prethoditi opservacijski period duži od dva sata.

Cilj procedure je definisanje brzog odgovora na akutno stanje pacijenata te ujednačenost u pristupu.

### 2. Područje primjene

Ova procedura se primjenjuje u svim organizacionim jedinicama Zavoda (u Ambulanti na nivou Zavoda, Odjeljenju za liječenje Narkomanije, Odjeljenju za liječenje Alkoholizma).

### 3. Distribucija i nadzor

Za distribuciju su zaduženi Šefovi odjeljenja i Glavna sestra Zavoda. Procedura je postavljena na vidno mjesto, dostupna svim radnicima Zavoda.

Šefovi odjeljenja, glavna sestra Zavoda i glavne sestre Odjeljenja vrše nadzor za primjenom ove procedure (po nivoima odgovornosti).

### 4. Opis postupka/ procedure

Indikaciju o hitnosti hospitalizacije postavlja specijalista-neuro/psihijatar. Indikacije za hitan prijem su:

- stanje nakon teških intoksikacija izazvanih PAS-a
- ozbiljna recidivantna stanja kod pacijenata u programima tretmana Zavoda
- toksične psihoze izazvane upotrebom PAS-i
- teška apstinencijska kriza (izazvana prestankom uzimanja alkohola ili PAS-a)
- akutna intoksikacija alkoholom (ne uključuje soporozna i komatozna stanja svijesti)
- preddelirantna stanja
- delirium tremens
- Sve navedene indikacije podrazumijevaju nekompromitirano, očuvano, kvantitativno stanje svijesti pacijenta i uspostavljene vitalne parametare

## Provođenje postupka hitnog prijema

- identificirati pacijenta (uvidom u lične dokumente)
- objasniti pacijentu potrebitost prijema (ukoliko je to moguće obzirom na stanje pacijenta)
- dopustiti pitanja, osigurati privatnost pacijentu
- dobiti pristanak ili saglasnost pacijenta (eventualno i suradljivost člana porodice) za hospitalizaciju
- nekada prijem može uslijediti i nakon opservacije pacijenta, kada se stekne bolji uvid u kliničku sliku



### U ambulanti uraditi:

- izdiferencirati stanje svijesti
- Screening testove na PAS i alkohol,
- Ordinirati i primjeniti medikamentoznu terapiju - ordinirati hitnu terapiju (antidot)
- izmjeriti vitalne parametre
- uraditi EKG
- izmjeriti GUK i temperaturu,
- napraviti fizikalni pregled pacijenta
- plasirati kateter ili koristiti „gusku“, pratiti diurezu

### Po postavljanju indikacije za hitan prijem na Odjeljenje:

- otvoriti venski put pacijenta
- ordinirati antidot terapiju (ukoliko već nije ambulantno), detoksikacionu terapiju, roborantnu, sedative, hipnotike, neuroleptike, internističku...
- obaviti higijenu i presvlačenje pacijenta
- smjestiti u jedinicu intenzivne njege
- otvoriti temperaturnu listu i ostalu prateću dokumentaciju
- planirati laboratorijske i ostale nalaze
- planirati ili odmah kontaktirati konzilijarno-konsultativnu službu
- intenzivno pratiti pacijenta

## 5. Revizija ove procedure se vrši svake tri godine, po potrebi i ranije.

Izradio/li:	Ime i prezime / radna grupa	Verifikacija (potpis)
	Doc.dr sci.med. <b>Rasema Okić</b> , prim. specijalista neuropsihijatar subspecijalista za bolesti ovisnosti <b>dr. Sabina Mađar Stijepić</b> , specijalista neuropsihijatar	
Saglasnost Koordinatora kvaliteta	<b>Magbula Grabovica</b> , magistar zdravstvene njege i terapije	
Odobrenje Direktorica Zavoda	Doc.dr sci.med. <b>Rasema Okić</b> , prim. specijalista neuropsihijatar subspecijalista za bolesti ovisnosti	
Broj revizije: 06.11. 2017; 06.11. 2020		Datum revizije: 30.05.2022