



# 100 NAVODILA ZA OBRAVNAVO BOLNIKA PRED PRVO NENUJNO NAPOTITVIJO

Gordana Živčec-Kalan, Franc Šuta †

Za pregled pri kliničnem specialistu se zdravnik odloči na osnovi ugotovitev vaše dotodanje obravnave. Za pregled potrebujete napotnico vašega zdravnika, ki ob napotitvi opiše problem, ki ga želi rešiti v sodelovanju z napotnim zdravnikom (tabela 1). Navede zelene storitve in mnenja, ki jih naj opravi in poda napotni zdravnik. Priloži tudi izvide vseh preiskav, ki jih je do tedaj opravil v postopku vaše obravnave. V primeru načrtovanih napotitev zdravniki uporabljajo seznam predhodnih preiskav, ki jih opravite pred napotitvijo (tabela 2). V primeru urgentnih stanj in v dežurni službi zdravnik priloži le do takrat zbrane izvide. Obseg predhodnih preiskav je odvisen tudi od stanja, zaradi katerega vas zdravnik napoti h kliničnemu specialistu.

V nadaljnjem vodenju bolnika napotni zdravnik sam zagotovi vse potrebne preiskave za izvedbo diagnostike ter spremljanje uspešnosti in morebitnih stranskih učinkov zdravljenja. Nikakor ne pošilja bolnika nazaj k izbranemu zdravniku z navodilom o potrebnih dodatnih preiskavah. Napotni zdravnik prav tako zagotovi bolniku napotnice za preiskave, ki jih potrebuje za naslednjo kontrolo, če mu to omogoča obseg pooblastila s strani izbranega zdravnika.

Tabela 1. Spremnopismo izbranega zdravnika napotnemu zdravniku ob prvi nenujni napotitvi.

Tabela 2. Seznam preiskav, ki jih opravi izbrani zdravnik pred prvo nenujno napotitvijo k napotnemu zdravniku.

**SPOŠTOVANA KOLEGICA, SPOŠTOVANI KOLEGA!**

Pošiljam Vam bolnika/bolnico za nadaljnjo diagnostiko in vodenje.  
Prilagam opis bolezni oz. problema in izvide opravljenih preiskav.

**OSEBNI PODATKI BOLNIKA, BOLNICE:**

Priimek in ime:

Rojen/a:

Naslov:

**NAPOTNA DIAGNOZA:****OPIS PROBLEMA IN ŽELENI POSTOPKI PRI VAS:****DOSEDANJI UKREPI IN ZDRAVLJENJE OBRAVNAVANE BOLEZNI OZ. PROBLEMA:****SPREMLJAJOČE BOLEZNI:****STALNA TERAPIJA:****DIETE:****ALERGIJE:****RAZVADE:****KOMENTAR PRILOŽENIH IZVIDOV:****OSTALE PRIPOMBE:**

S kolegialnimi pozdravi!

Kraj:

Datum:

*Žig in podpis  
izbranega zdravnika:*



**OBRAVANAVA BOLNIKA PRI IZBRANEM ZDRAVNIKU  
PRED PRVO NENUJNO NAPOTITVIJO K NAPOTNEMU ZDRAVNIKU**

Bolezen ali skupina bolezni	SR*	hemo-gram	DKS	urin**	krvni sladkor	bili-rubin	AST ALT gGT	seč-nina	krea-tinin	sečna kislina	kalij	TG, hol	EKG	UZ trebuha	drugo
Bolezni KVS		+		+	+				+	+	+	+	+		rtg pc
Arter. hipertenzija		+		+	+				+	+	+	+	+	+	
Sladkorna bolezen				+	+				+			+			
Bolezni prebavil		+				+	+							+	alkal.f.
Hematol. bolezni	+	+	+												
Nefrološke bolezni		+		+				+	+	+	+			+	
Revmatol. bolezni	+	+													CRP
Ščitnične bolezni															TSH
Urološke bolezni		+		+					+					+	
Ginekol. bolezni		+		+											
Infekcijske bolezni	+	+	+	+											CRP

\*SR se počasi nadomešča s CRP

\*\*urin – sladkor, BRB, ketoni, spec. teža, kri, pH, proteini, urobilinogen, nitriti, levkociti, sediment.

Bolezni, pri katerih izbrani zdravnik ne opravlja specifičnih preiskav (ob napotitvi priloži izvide že opravljenih preiskav):

Pljučne bolezni	Nevrološke bolezni	Ortopedske bolezni	Bolezni dojk	Psihiatrične bolezni
Dermatološke bolezni	Rakave bolezni	Očesne bolezni	ORL bolezni	