

	Јавна здравствена установа болница „Свети Врачеви“ Бијељина Српске Војске 53			УП-10-065
<i>Езофагогастродуоденоскопија/графија</i>				
Страна 1 од 2	Издање:	Важи од:	Одобрио	Копија број
	2	2021-02-23	др Михајло Стојсављевић- руководилац Службе за радиолошку дијагностику	Е

1. 21 ПРЕДМЕТ И ПОДРУЧЈЕ ПРИМЈЕНЕ

1.1 Предмет процедуре

Сврха ове процедуре је стандардизација понашања особља како би се постигла максимална сигурност пацијената и особља, те достигао оптималан квалитет рада у Служби за радиолошку дијагностику (у даљем тексту РТГ) Јавне здравствене установе „Свети Врачеви“ Бијељина (у даљем тексту Болница Бијељина).

1.2 Подручје примјене

Ова процедура се примјењује у РТГ Болнице Бијељина.

1.3 Надлежности за примјену

Начелник РТГ Болнице Бијељина је надлежан за примјену овог упутства. Ово упутство дужно је познавати сво особље које ради у РТГ Болнице Бијељина.

1.4 Искључења

Нема.

2. ВЕЗА С ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА

Водич кроз сертификацију и акредитацију за болнице

3. ОПИС ПОСТУПКА

3.1. Поступак заказивања и пријема пацијента

Наручивање пацијената врши се на шалтеру РТГ Болнице Бијељина директно или телефонским контактом. Особље на шалтеру објашњава пацијенту како да се припреми. Уколико је лично дошао медицински или радиолошки техничар даје му писано упутство за припрему, и објашњава коју документацију је потребно да доноси приликом доласка на заказани преглед.

Приликом доласка на заказани преглед пацијент се јавља на шалтер РТГ Болнице Бијељина.

Особље на шалтеру провјерава да ли је пацијент дошао у заказано вријеме, уписује га у протокол и предаје медицинску документацију радиолошком техничару.

Радиолошки техничар идентификује пацијента, прилази му смирено и представља се. Објашњава пацијенту сам ток процедуре, те одговара на сва питања која пацијент има у вези претраге. Радиолошки техничар прегледа медицинску документацију и провјерава да ли је пацијент припремљен за претрагу по упутству за припрему.

Уколико пацијент није адекватно припремљен за претрагу радиолошки техничар обавјештава радиолога који може одгодити претрагу. Пацијент се тада упућује на шалтер гдје му заказују нови термин прегледа. Радиолошки техничар је дужан пацијента питати о контраиндикацијама за преглед и о евентуалним ранијим прегледима х-зрацима (када и које регије).

Уколико је пацијент женска особа у репродуктивној доби, техничар је дужан питати да ли је трудница или дојиља и за датум посљедње менструације. Женска особа прије снимања

Болница Бијељина	Страна 2 од 2	Издање:	Важи од:	УП-10-065
		2	2021-02-23	

попуњава ОБ-10-237 Сагласност за коришћење заштитне опреме, овај образац женска особа попуњава и уколико се налази у својству пратиоца дјетета или свога штићеника.

3.2. Припрема пацијента и спровођење снимања

Радиолошки техничар уводи пацијента у собу за припрему, помаже му и објашњава како да се пресвуче и припреми за преглед. У случају постојања било какве контраиндикације радиолошки техничар је дужан консултовати надлежног радиолога који доноси одлуку о даљем току прегледа. Радиолошки техничар припрема контрастно средство (2/3 баријум сулфата и 1/3 воде) и сипа га у чашу. Радиолошки техничар помаже пацијенту да заузме одговарајући положај на покретном столу. Радиолошки техничар је у обавези да заштити пацијента од рендгенског зрачења користећи заштитна средства, пазећи при томе да се поље снимања не покрије.

Радиолошки техничар је дужан упозорити пацијента да ће се сто на којем лежи покретати током прегледа, да се не боји и да се ухвати за дршку са стране стола. Радиолошки техничар даје пацијенту у руку чашу са контрастом. Радиолошки техничар излази из сале за снимања. Радиолог прије давања инструкције пацијенту да узме контрастно средство пер ос, обавља преглед нативном радиоскопијом (просвијетљавање грудног коша и трбуха) да би се искључило постојање страног тијела у једњаку или знакова перфорације, јер је у тим случајевима контраиндиковано давати баријумско контрастно средство. Код ризичних пацијената се користе хидросолубилна једна контрастна средства, тј. кад постоји опасност од аспирације контрастног средства, као и у случају сумње на перфорацију желуца или цријева. Сво вријеме прегледа радиолог има аудио и визуелни надзор над пацијентом. Након што радиолог на екрану прикаже регију од интереса даје инструкцију пацијенту да узме већи гутљај контрастног средства. У командној соби радиолог на екрану прати пасажу контраста кроз дигестивни тракт пацијента и преко команди на оперативној конзоли управља покретним столом на којем је пацијент. Након што радиолог прикаже желудац даје инструкцију пацијенту да узме већи гутљај контрастног средства и при томе прави снимке у оптималним положајима. Када контраст испуни унутрашњост дуоденума радиолог врши снимање у оптималним положајима, затим преко команди на оперативној конзоли покреће стол на коме лежи пацијент у Тренделенбургов положај и врши снимање.

3.3. Поступак након снимања

Након завршеног прегледа радиолошки техничар улази у салу за снимање, помаже пацијенту да се спреми и упућује га на шалтер. Радиолог интерпретира налаз. Потписан налаз радиолога, заједно с учињеним снимкама и медицинском документацијом, радиолошки техничар доставља особљу на шалтеру. Издавање налаза се врши шалтеру РТГ Болнице Бијељина.

4. ОБРАСЦИ

- ОБ-10-237 Сагласност за коришћење заштитне опреме.