



Zdravniška služba

**KLINIČNA POT ZA HOSPITALNO  
OBRAVNAVO ANKSIOZNO DEPRESIVNIH  
STANJ NA ODDELKU D**

PBV – KP- 016

Izdaja :1

Velja od: 1.7. 2015

Stran :1/2

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Vodilna diagnoza: \_\_\_\_\_

**1. PREDHOSPITALNA OBRAVNAVA – SPREJEMNI ZDRAVNIK**

	DA	NE
PREDHODNE EPIZODE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDIKAMENTOZNA TERAPIJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NEZAŽELENI UČINKI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSIHOTERAPIJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOSEDANJA EDUKACIJA	O BOLEZNI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	O ZDRAVILIH <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PREDHODNE HOSPITALIZACIJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- NA ODDELKU D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. SPREJEM – SPREJEMNI ZDRAVNIK**

	DA	NE
AKTUALNA ANAMNEZA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STATUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OKVIRNI NEVROLOŠKI STATUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OKVIRNI INTERNISTIČNI STATUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OCENA SUICIDALNOSTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VITALNE FUNKCIJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LABORATORIJSKI STANDARD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALKOTEST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEST NA DROGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBVEŠČENI SVOJCI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. HOSPITALIZACIJA**

	DA	NE
RAZŠIRJENA ANAMNEZA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OPREDELITEV SPROŽILNEGA DOGODKA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AKTUALNI STRESORJI	SLUŽBA <input type="checkbox"/>	PARTNERSKI ODNOSI <input type="checkbox"/>
	ODNOSI <input type="checkbox"/>	DELOVNI ODNOSI <input type="checkbox"/>
	TELESNE BOLEZNI <input type="checkbox"/>	DRUGO <input type="checkbox"/>
PSIHIATRIČNI STATUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OCENA SUICIDALNOSTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TERAPEVTSKI DOGOVOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DODATNA DIAGNOSTIKA	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
KLINIČNO PSIHOLOŠKA DIAGNOSTIKA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EEG, CT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Pripravila:**  
Andreja Nüssle Pušnik, dr. med., spec. psih.

**Pregledala:**  
Nikola Žentil, dr. med., spec. psih.,  
Nuša Leskovšek Pečak, univ. dipl. psih.,  
spec. klin. psih.

**Odobrila:**  
Metoda Vidmar Vengust,  
dr. med., spec. psih.

Dokumenti so obvladovani računalniško (preko strežnika). Na papir natisnjeni dokumenti predstavljajo kopijo. V primeru razlik med dokumenti se uporabi izvirni dokument, ki se nahaja pri skrbniku dokumenta.

DODATNE LABORATORIJSKE PREISKAVE	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	
BECKOV VPRAŠALNIK ANKSIOZNOSTI (OB SPREJEMU)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ŠT. TOČK <input type="checkbox"/>
BECKOV VPRAŠALNIK DEPRESIVNOSTI (OB SPREJEMU)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ŠT. TOČK <input type="checkbox"/>

#### TERAPEVTSKA PODROČJA ZDRAVLJENJA

	DA	NE
DOLOČENI CILJI ZDRAVLJENJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EDUKACIJA	O ZDRAVILIH <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	O ANKSIOZNI MOTNJI IN SIMPTOMIH <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEHNIKE SPROŠČANJA	PROGRESIVNA MIŠIČNA RELAKSACIJA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TEHNIKE DIHANJA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DRUGE VKT TEHNIKE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KRATKE PSIHODINAMSKE INTERVENEC	PARTNERSKI ODNOSI <input type="checkbox"/>	DRUGI ODNOSI <input type="checkbox"/>
DELOVNO OKOLJE <input type="checkbox"/>	TELESNA BOLEZEN <input type="checkbox"/>	DRUGO <input type="checkbox"/>

#### 4. IZVAJANJE TERAPEVTSKEGA DELA NA ODDELKU

	DA	NE
MALE SKUPINE 2X TEDENSKO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VELIKA SKUPINA 1X TEDENSKO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ODDELČNA SKUPNOST 1X TEDENSKO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REDNE TEDENSKE VIZITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROGRESIVNA MIŠIČNA RELAKSACIJA VSAK DAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UČENJE TEHNIK SPROŠČANJA 1X TEDENSKO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EDUKATIVNA URA VSAJ 1X TEDENSKO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SKUPNI RAZGOVOR S PARTNERJEM ALI POMEMBIM BLIŽNJIM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DELOVNO TERAPEVTSKA OBRAVNAVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TIMSKI SESTANKI VSAK TEDEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOCIALNA OBRAVNAVA (PO POTREBI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VKLJUČITEV KLINIČNEGA FARMACEVTA (PO POTREBI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDIVIDUALNI TERAPEVTSKI RAZGOVOR Z ZDRAVNIKOM (ŠTEVILO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDIVIDUALNI TERAPEVTSKI RAZGOVOR S PSIHOLOGOM (ŠTEVILO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDIVIDUALNI TERAPEVTSKI RAZGOVOR S ČLANI NEGOVALNEGA TIMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. ODPUST

	DA	NE
BOLNIKA IN TERAPEVTSKI TIM SE SEZNANI Z BLIŽAJOČIM SE ODPUSTOM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BECKOV VPRAŠALNIK ANKSIOZNOSTI		ŠT. TOČK <input type="checkbox"/> (OB ODPUSTU)
BECKOV VPRAŠALNIK DEPRESIVNOSTI		ŠT. TOČK <input type="checkbox"/> (OB ODPUSTU)
SKLENE SE NOV TERAPEVTSKI DOGOVOR ZA ČAS PO ODPUSTU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CILJI POST HOSPITALNE OBRAVNAVE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEFINIRANJE AMBULANTNEGA PSIHATRA, DATUM PRVE KONTROLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REAGIRANJE BOLNIKA OB MOREBITNEM POSLABŠANJU ALI PONOVI TVI BOLEZNI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ime in priimek zdravnika: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_