

Dom zdravlja Čapljina
KLINIČKI PUT ZA UPALU SREDNJEG UHA

Ime i prezime	Br. kartona
---------------	-------------

Faktori rizika	da	ne		da	ne		da	ne
Udarac u području glave			Operacije usta (stomatološke)			Migrena		
Strano tijelu u zvukovodu			Respiratorne infekcije			Tumori glave		

Kliničke aktivnosti	Prvi pregled			Kontrolni pregled (3. dan)		Završni pregled (7. dan)	
	Datum	Čekanje na pregled	Čekanje u čekaoni	Čekanje na pregled	Čekanje u čekaoni	Čekanje na pregled	Čekanje u čekaoni

Anamneza		da	ne	ostala anamneza	da	ne		da	ne
simptomi	Bol u desnom uhu								
	Bol u lijevom uhu								
	Bol u predjelu tragusa								
	Vrtoglavica								
	Zujanje u ušima								
	Otežano gutanje								
	Zubobolja								
	Rinitis								
	Oslabljen sluh								
	Tresavica								
Nagli gubitak sluha									
Curenje iz uha									

Fizikalni pregled		Prvi pregled			Kontrolni pregled			Završni pregled		
RR	Puls:	da	ne	Temp:	da	ne	Ostali fizikalni nalazi	da	ne	
Crvenilo zvukovoda										
Gnojni sekret u zvukovodu										
Povećani limf. č. vrata desno										
Povećani limf. č. vrata lijevo										
Neprozirni bubnjić										
Izbočenost i crvenilo bubnjića										
Slaba pokretljivost bubnjića										
Crvenilo ždrijela										
Gnojni sekret u ždrijelu										
Auskultacija pluća										

Laboratorij*					
pretraga	vrijednost	pretraga	upiši nalaze		
Le		Bris grla			
SE		Bris nosa			
		Bris uha			

Dijagnoza	
------------------	--

Upućivanje u bolničku ustanovu	✓	
Efuzija koja traje kraće od tri mjeseca, uz poteškoće u govoru		
Efuzija koja traje duže od tri mjeseca, i audiometrija koja pokazuje gubitak sluha		
Strukturalno oštećenje timpaničke membrane		

Odsutstvo s posla	
Uput specijalisti:	da ne da ne da ne

Lijekovi	lijek	Iniciali	lijek	Iniciali	lijek	Iniciali
-----------------	-------	----------	-------	----------	-------	----------

Simptomatska terapija						
Antibiotik						

Edukacija	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
Usmena uputstva		Pisana uputstva						
Odstupanja								
Postignuti ciljevi			✓	✓	✓	✓	✓	✓
Poboljšanje klin.slike	Poboljšanje lab.nalaza	Izlječenje						
Pogoršanje klin.slike	Pogoršanje lab.nalaza							
Komentar								
Potpis ljekara i medicinske sestre								

* Laboratorij (preporuka- napraviti laboratorijske pretrage isti dan)

Uputstvo za popunu obrasca

Klinički put se u okviru mogućnosti oslanja na kliničke dokaze. Gdje oni ne postoje, on se oslanja na najbolju kliničku praksu. Unatoč tome klinički put je uputstvo i nije nepromjenljiv. Odstupanje se definiše kao skretanje sa kliničkog puta koje je toliko značajno, da ga je potrebno razmotriti na narednom stručnom sastanku zato što može dovesti do izmjene kliničkog puta ili se od člana tima može zahtijevati da promijeni svoj način rada. Odstupanja treba da su predmet periodične evaluacije tima. Značajno odstupanje se obavezno upisuje u obrazac. Unosi se datum i vrijeme odstupanja i upiše napomena, zašto je došlo do odstupanja. U zavisnosti od prirode odstupanja upisuje se i završetak.

Svi članovi osoblja dužni su upisati ime, prezime i potpisati se na označenom mjestu, po okončanju aktivnosti za koju su zaduženi. Kod svakog pregleda ispunjavaju se sve kolone anamneze i fizikalnog pregleda.

Pored izvršene aktivnosti stavlja se kvačica (✓) kao dokaz ili zaokružuje odgovor Da ili Ne. Na nekim mestima potrebno je upisati podatak.

Terapija upale srednjeg uha

Simptomatska terapija	Antipiretici, analgetici, kapi za nos (do 3 dana)
Antibiotici	Amoxicillin 500mg x 3 /dan; Amoxicillin + Klavulonska kis. 625mg x 3 / dan, ili Eritromicin (kod alergije na penicilinske preparate) 500 mgx 4 / dan, ili Trimetoprim - SMX 480 mg X 2 / dan, ili Cefuroxime ; Ceftriaxone

Uputstvo za pacijente UPALA SREDNJEG UHA

Upala srednjeg uha se javlja u svakom životnom dobu, ali je češća u djece. Nastaje tako što se mikroorganizmi šire iz nosne i usne šupljine prema srednjem uhu, preko Eustachieve tube.

To nije ozbiljna bolest, ali može biti jako bolna. Izazivaju je bakterije i virusi.

Povećan je rizik od nastanka kod upale grla i nosa, pušenja i kod upale dišnog sistema.

Simptomi i znaci bolesti

Obično bolest počinje jakom bolnošću, nekada povećana temperaturom, češće kod djece, rjeđe kod odraslih. Ponekad se može javiti tresavica, oslabljen sluh i curenje iz uha.

Ukoliko se upala ne liječi i dođe do komplikacija, može nastati upala okolnih kostiju, naglupost, gnojenje, a u najgorim slučajevima i upala mozga. Prepoznaje se što nastaje glavobolja, naglupost, groznica i temperatura, a nerijetko i vrtoglavica.

Dijagnoza i liječenje

Za postavljanje dijagnoze je najčešće dovoljan klinički pregled vašeg obiteljskog liječnika. Od koristi mogu biti i pretrage, naročito otoskopija- pregled sa posebnim aparatom otoskopom, kada vaš liječnik golim okom može vidjeti bubnjić, koji je u ove bolesti promijenjen. Takođe je značajan i bris, koji dokazuje tačan uzročnik bolesti i njegovu osjetljivost na antibiotike.

Čest je slučaj da upala srednjeg uha može proći i bez lijekova, kada simptomi prođu za nekoliko sati. Važno je održavati toaletu nosnica redovnom ispuhivanjem, i ponekada kapima za nos, ali ne duže od 3 dana.

U slučaju da imate bolove, možete uzimati lijekove protiv bolova (npr. paracetamol) ili neke druge.

Ako Vam je liječnik propisao antibiotik, veoma je važno da ga ispijete do kraja, da se ne bi infekcija ponovo javila. Lijekove obavezno uzimajte prema uputstvu koja vam je dato.

Savjeti za roditelje djece sa čestim upalama uha

Potrebno da perete ruke nakon ispuhivanja nosa. Najbolje je koristiti jednokratne rupčiče. Upala uha ne nastaje pothlađivanjem glave i ušiju, nego je važnije voditi računa o nosu. Korisno je povremeno ispirati nos fiziološkom otopinom. Da bi Vaše dijete bilo otpornije na ovu bolest, najbolje je da se prvih 6 mjeseci doji.

Rizik od nastanka upale je veći ako dijete boravi češće u zadimljenim prostorijama ili u grupi.

Kapanje u uho raznih tekućina i kapi, kao npr. biljke čuvarkuće, nema koristi i može čak biti štetno.