



Klinično pot začnemo ob vsaki pacientovi omembi kronične bolečine (bolečina, ki traja več kot 3 mesece oz. dlje kot je za pričakovati glede na patofiziološki proces) in jo zaključimo ob usmeritvi v hospitalno zdravljenje ali dosegu stanja remisije. Prekrižajte ustrezno v kvadratih in vpišite podatek kjer so črte.

PODATKI O PACIENTU-KI:

Datum prve obravnave: _____

Podpis in štampiljka zdravnika: _____

POMEMBNI PODATKI IZ ANAMNEZE:

- aktualna psihiatrična simptomatika
- podatki o kronični bolečini (lokalizacija, trajanje, vrednost na Vizualni analogni lestvici v zadnjem tednu)
- vpliv kronične bolečine na vsakodnevno funkcioniranje in poklicne dejavnosti
- dosedANJI načini lajšanja bolečine
- zgodovina psihiatričnih motenj
- ocena samomorilnosti
- hujša telesna obolenja ali invalidnost
- travme in zlorabe
- impulzivnost in agresivnost
- stresorji v nedavni preteklosti
- neugodni življenjski pogoji
- podpora v družini, socialni mreži
- dosedanja terapija (psihiatrična, somatska, analgetiki)
- odvisnost od alkohola, PAS, pomirjeval, analgetikov

HETEROANAMNEZA:

- da
- ne
- Kdo je informator?.....

KLINIČNI PREGLED:

- Ocena duševnega stanja
- Telesni pregled
- Pregled pacientove medicinske dokumentacije
- Laboratorijske preiskave

DIAGNOSTIČNA OCENA:

psihiatrične diagnoze		F F F
poskus samomora		X
somatske diagnoze		
psihosocialne okoliščine		Z

NAČRTOVANJE ZDRAVLJENJA

- nadaljnje zdravljenje ni potrebno —————> OBVESTILO OSEBENEMU ZDRAVNIKU
- pacient/ka odkloni nadaljnje zdravljenje —————> ↑
- usmeritev v ambulantno psihiatrično zdravljenje —————> ↑
- usmeritev v bolnišnično psihiatrično zdravljenje s privolitvijo pacienta/ke
- usmeritev v bolnišnično psihiatrično zdravljenje brez privolitve pacienta/ke

AMBULANTNO ZDRAVLJENJE

- medikamentozno zdravljenje osnovne motnje
- psihoedukacija o medsebojni povezavi psih. motenj in kronične bolečine, zdravlilih, življenjskem slogu..)
- individualna psihoterapevtska obravnava
- načrtovanje aktivacije (zmerna telesna aktivnost, delovna reaktivacija)
- krizni načrt za primer samomorilnih kriz in poslabšanj (pomembni bližnji, klic na 112)
- v primeru agitacije, agresije, nevodljivosti – pomiritev, verbalna, medikamentozna
- psihoterapevtska skupina
- obravnava s pomembnimi bližnjimi
- obravnava z ljudmi vpletenimi v aktualni problem
- skupina s svojci
- intervencije s področja socialne problematike
- specifični ukrepi psihiatrične zdravstvene nege

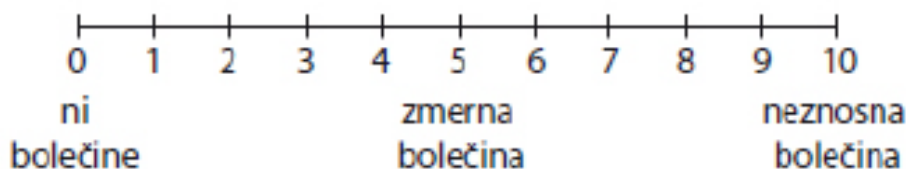
DODATNE DIAGNOSTIČNE PREISKAVE

- klinično psihološki pregled
- konzultacija s specialisti iz drugih področij medicine
- dodatne laboratorijske in slikovne preiskave

NAČRTOVANI CILJI ZDRAVLJENJA

- izboljšanje psihičnega stanja
- pridobitev drugačnih strategij reševanja težav in spopadanja z kronično bolečino
- vzpostavitev kontrole nad čustvenimi in vedenjskimi odzivi
- konkretni cilji za prihodnost
- pridobitev sodelovanja/ podpore svojcev in širše socialne mreže
- doseganje remisije psihiatrične motnje
- nadaljevanje zdravljenja
- delovna reaktivacija
- ureditev socialne problematike
- drugo

Vizualna analogna lestvica



OCENE KRONIČNE BOLEČINE IN SPOLOŠNEGA FUNKCIONIRANJA TEKOM ZDRAVLJENJA

Datumi kontrolnih pregledov in ponovnih ocen	Ocena intenzitete kronične bolečine po Vizualni analogni lestvici	Izboljšanje splošnega funkcioniranja	Podpis zdravnika
		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	