Институт за онкологију и радиологију Србије
Пастерова 14, Београд, Србија
+381 11 2067 100
iors@nerc.ac.rs www.nerc.ac.rs

01-1/2023/3530-9
27 DEC 2023

ПРОЦЕДУРА

ЗБРИЊАВАЊА И ПРОСЛЕЂИВАЊА МАТЕРИЈАЛА ЗА СТАНДАРДНУ ХП ВЕРИФИКАЦИЈУ

Ознака процедуре	**П.ХИР.10**
Верзија	02
Датум усвајања	15.12.2023.
Аутори процедуре	Проф др Иван Марковић. ВМС Драгана Стојановић ВМС Катарина Костић ВМС Наташа Ђуришић
Носилац процедуре	Проф. др Иван Марковић
Процедуру одобрио	Доц. др Милан Жегарац

1. ДЕФИНИЦИЈЕ И СКРАЋЕНИЦЕ

ИОРС= ИнститутзаонкологијуирадиологијуСрбије

КОХ = Клиника за онколошку хирургију

ОС = Операционе сале

2. ПРЕДМЕТ

Ова процедура одређује активности, носиоце активности и документацију за спровођење Збрињавање материјала за стандардну ХП верификацију

3. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Подручје примене је ИОРС, Клиника за Онколошку хирургију, Одељење Операциони блок са ДХБ – ом.

4. ОДГОВОРНОСТИ

РУКОВОДИЛАЦ КЛИНИКЕ ЗА ОНКОЛОШКУ ХИРУРГИЈУ ОДГОВОРАН ЈЕ ЗА:

- Контролу спровођења процедуре
- Контролу верификације историја болести
- Израду дневног плана операција
- Израду и верификацију периодичних извештаја о раду Клинике

НАЧЕЛНИК ОДЕЉЕЊА ОПЕРАЦИОНИ БЛОК ОДГОВОРАН ЈЕ ЗА :

- Израду дневног плана операција
- Контролу тока оперативних захвата предвиђених дневним планом операција
- Израду и верификацију периодичних извештаја о раду одељења

ГЛАВНА СЕСТРА КОХ

- Контролу спровођења процедуре
- Периодичну контролу исправности вођења документације
- Израду периодичних извештаја о раду Клинике

ГЛАВНА СЕСТРА ОДЕЉЕЊА

- Прави дневни распоред медицинских сестара у операционим салама
- Контролише спровођење процедуре
- Врши контролу спровођења асептичног рада
- Контролу употребе средстава заштите на раду
- Израду месечног извештаја о раду операционе сале
- Едукацију медицинских сестара

ГЛАВНА СЕСТРА ОДСЕКА

- Контролише спровођење процедуре
- Контрола спровођења асептичног рада
- Контролу употребе средстава заштите на раду
- Врши едукацију медицинских сестара

5. ОПИС ПРОЦЕДУРЕ

По налогу хирурга интраоперативно се мора пажљиво поступати са узорцима ткива узетим од пацијента за стандардну ХП верификацију у сврху испитивања. Узети узорак ткива ставља се у наменске посуде за то и одмах (никако касније) се означава именом и презименом пацијента и врстом ткива које се шаље на испитивање. Ови подаци се пишу читко, штампаним словима на самолепљиве етикете које се попуњене лепе на наменске посуде. Након означавања у посуду се налива 10% формалдехид тако да ниво формалина буде изнад нивоа ткива. Након наливања посуде се затворе адекватним затварачем. Медицинска сестра инструментарка проверава упут за патологију (да ли садржи све референтне податке о пацијенту, клиничку дијагнозу, потпис и факсимил лекара задуженог за хируршко лечење). Уписује на листу врсту материјала који се шаље као и специфичне захтеве за испитивање по налогу хирурга. Податке са листе за патологију медицинска сестра инструментарка уписује у Књигу стандардних препарата за текућу годину, уз читко написан својеручни потпис. Листе за патологију одлаже у Књигу стандардних препарата, а саму посуду са ткивом до местад предвиђеног за чување ткива до момента прослеђивања препарата на Одељење патологије.

По завршеном оперативном програму сви узорци ткива планирани за стандардну НР верификацију се уз детаљну проверу података (дневни оперативни програм, књига стандардних НР узорака, листе за патологију, налепнице на посудама) сложе на наменске тасеве. Одговорно лице прослеђује препаратае тј. узорке ткивадо Службе патологије и цитологије где се врши пријем узорака. Пријем узрака обавља лице задужено за пријем по процедури за пријем узорака за стандардну НР верификацију након чега у књизи препарата ставља својеручни потпис.

6. ДОКУМЕНТИ

- Закон о здравственој заштити
- Закон о здравственом осигурању
- Закон о евиденцији и статистици
- Етички кодекс лекара
- Етички кодекс медицинских сестара
- Документација операционе сале