



Институт за онкологију и радиологију Србије

Пастерова 14, Београд, Србија

+381 11 2067 100

iors@ncrc.ac.rs www.ncrc.ac.rs

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ

Бр. 01-1/2026/2077

18 JUN 2026

Београд, Пастерова 12-14

ПРОЦЕДУРА ЗА ПРИЈЕМ ПАЦИЈЕНАТА У ОДСЕК ОНКОЛОШКЕ ИНТЕНЗИВНЕ НЕГЕ И СУПОРТИВНЕ ТЕРАПИЈЕ

Ознака процедуре	П.КИО.16
Верзија	01
Датум усвајања	05.06.2026.
Аутори процедуре	Др сци. мед. Снежана Бошњак Др Јелена Димитријевић Струк. мед. сестра Наташа Бакић
Носилац процедуре	Кл. асист. Прим. др сци. мед. Маријана Миловић – Ковачевић
Процедуру одобрио	Доц. др Милан Жегарац



 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 2 од 16

1. ДЕФИНИЦИЈЕ И СКРАЋЕНИЦЕ

ИОРС – Институт за онкологију и радиологију Србије

КИО – Клиника за интернистичку онкологију

ОИОН/СТ – Одсек за онколошку интензивну негу и супортивну терапију

ОСОПЗ – Одељење за супортивну онкологију и палијативно збрињавање

ОДБИГ – Одељење дневне болнице интернистичких грана

ОСИГ – Одељење стационара интернистичких грана

ДБХТ – Дневна болница за хемиотерапију

ОСКП – Одељење за специјалистичке и консултативне прегледе

КОХ – Клиника за онколошку хирургију

КРО – Клиника за радијациону онкологију

ЕСАС – помагало за процену присуства и тежине симптома малигне болести (eng. Edmonton Symptom Assessment System)

НЦИ ЦТЦАЕ = енг. NCI CTCAE – National Cancer Institute Common Terminology Criteria for Adverse Events. Критеријуми за процену тежине нежељених дејстава антинеопластичне терапије, Националног Института за рак Америке.

НЦИ ПРО– ЦТЦАЕ = енг. NCI PRO-CTCAE – National Cancer Institute Patient Reported Outcomes version of the Common Terminology Criteria for Adverse Events. Критеријуми за процену тежине нежељених дејстава антинеопластичне терапије од стране пацијената, Националног Института за рак Америке.

Г–ЦСФ = енг. G–CSF (Granulocyte Colony Stimulating Factor) – Фактор раста гранулоцитних колонија

УКЦС – Универзитетски клинички центар Србије

2. ПРЕДМЕТ

Ово упутство представља допуну **Процедуре за пријем и тријажу пацијената у ИОРС и Упутства за пријем пацијената на Одељење стационара и на Одељење интернистичких грана КИО** и прецизно дефинише поступак пријема пацијената на стационарно лечење у ОИОН/СТ у оквиру Одељења за супортивну онкологију и палијативно збрињавање КИО, као и све активности, носиоце активности и документацију која је потребна за спровођење пријема.

3. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Упутство се примењује искључиво у ОИОН/СТ у ОСОПЗ КИО ИОРС– а, а обухваћен је рад лекара, медицинских сестара/техничара и немедицинског особља.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 3 од 16

4. ОДГОВОРНОСТИ

За спровођење ове процедуре одговорни су сви запослени који су у контакту са пацијентом, а који су дужни да познају садржај овог документа и поступају у складу са њим.

Руководилац клинике:

- Стара се о правилној примени опште законских и институтских прописа и подзаконских аката и процедура за поштовање процеса рада на клиници
- Врши надзор над спровођењем упутства за пријем пацијената на клиници

Начелник одељења:

- Организује и руководи радом одељења (ОЈ), стара се за стручно, квалитетно и благовремено извршавање задатака
- Врши надзор над спровођењем упутства за пријем пацијената на одељењу
- Контролише и стара се о правилном вођењу евиденције заказаних пријема, медицинске и остале документације, статистичких података и извештаја о квалитету рада на одељењу
- Одговоран је за документацију која се користи у раду при спровођењу пријема пацијената
- Стална контрола и надзор над поштовањем одредби кућног реда Института
- Контролише верификацију услуга кроз Информациони систем „Хелиант“
- Израђује и верификује месечни извештај о раду одељења

Шеф одсека ОИОН/СТ КМО:

- Врши надзор над спровођењем упутства за пријем и превод пацијената са других клиника ИОРС у ОИОН/СТ КИО
- Контролише и стара се о правилном вођењу евиденције заказаних и хитних пријема и превода пацијената на одсеку
- Активно суделује при заказивању редовних пријема (планирање термина пријема)
- Одговоран је за документацију која се користи у раду при спровођењу пријема и превода пацијената у ОИОН/СТ

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 4 од 16

Лекар ОИОН/СТ КМО:

- Узима анамнезу
- Врши физикални преглед
- Планира потребне лабораторијске анализе, дијагностичке и терапијске процедуре
- Прави прелиминарни план лечења и ординира терапију коју евидентира у терапијској листи са потписом и факсимилом лекара специјалисте
- Приликом прве хоспитализације код редовних пријема попуњава Информисани пристанак пацијента на лечење
- Упознаје пацијента са његовим здравственим стањем, а касније обавља разговор и са члановима породице
- Води историју болести и осталу медицинску документацију, унос података се врши у електронској форми (Информациони систем „Хелиант“)

Главна медицинска сестра одељења (ОЈ):

- Организује, координира и руководи радом медицинских сестара/техничара на одељењу
- Стара се за правилно спровођење упутства за пријем пацијената, коректан и хумани однос здравствених радника према пацијентима
- Врши периодичну контролу евиденције заказаних пријема
- Контролише вођење сестринске документације (листа сестринске анамнезе, Браден скала за процену склоности за развој декубитас, скала за процену ризика од пада)
- Организује и координира рад са одељењском сестром КИО, КОХ и КРО код превода пацијената
- Организује и координира рад са медицинском сестром ОСКП код хитних пријема пацијената у ОИОН/СТ КИО
- Проверава податке о пацијенту кроз Информациони систем „Хелиант“
- Контролише електронско раздужење услуга, лекова и потрошног материјала
- Стална контрола и надзор над поштовањем одредби кућног реда Института

Главна сестра ОИОН/СТ:

- Врши надзор над спровођењем упутства за пријем и превод пацијената у ОИОН/СТ КИО
- Руководи радом медицинских сестара/техничара на одсеку

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 5 од 16

- Стара се за правилно спровођење упутства за пријем пацијената, коректан и хумани однос здравствених радника према пацијентима
- Врши редовну евиденцију заказаних пријема у адекватним, за то намењеним протоколима
- Организује смештај пацијената при пријему у одговарајући бокс у ОИОН/СТ
- Врши надзор над спровођењем рада медицинских сестара у ОИОН/СТ на пријему пацијената у ОИОН/СТ, као и током њихове хоспитализације у одсеку
- Проверава податке о пацијенту кроз Информациони систем „Хелиант“
- Контролише електронско раздужење услуга, лекова и потрошног материјала
- Стална контрола и надзор над поштовањем одредби кућног реда Института

Медицинска сестра/техничар ОИОН/СТ:

- Прихвата пацијента и врши смештај у планирани бокс
- Процењује опште стање и изглед пацијента
- Попуњава образац сестринске анамнезе
- Отвара ЕССАС листу за процену и евалуацију присуства и тежине симптома малигне болести,
- Отвара температурну листу
- Отвара листу за праћење виталних параметара пацијената са неутропенијом
- Отвара листу процеса здравствене неге коју израђује по Протоколу здравствене неге у онкологији
- Отвара листу праћења диурезе и биланса течности
- Мери виталне параметре (крвни притисак, пулс, респирације, температуру), ради електрокардиограм, мери телесну тежину, висину и површину тела пацијента и уписује у одговарајуће листе
- Приступа збрињавању пацијента, обезбеђивању венског пута поштујући правила асепсе и антисепсе и принципе добре клиничке праксе и прави план здравствене неге
- Помаже лекару при прегледу пацијента
- Врши одговарајућа медицинска мерења, терапијске и дијагностичке процедуре по налогу лекара
- Води евиденцију о дијагностичким и терапијским поступцима кроз Протокол визите и терапије
- Врши електронско раздужење услуга, лекова и потрошног материјала кроз Информациони систем „Хелиант“

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 6 од 16

5. ДЕФИНИЦИЈА

Интензивност ОИОН/СТ КМО

Уредба о Плану мрежа здравствених услуга и члан 40 исте уредбе дефинише нивое лечења и неге у зависности од здравствених потреба пацијената. Наведени члан дефинише ниво лечења у болницама за акутна стања и обољења.

Малигна обољења се убрајају у хронична незаразна обољења.

Ниво интензивног лечења и сестринске неге за пацијенте који се лече на ОИОН/СТ КИО одређује се на основу здравствених потреба пацијената које су условљене тежином симптома малигне болести и/или степеном тежине нежељених дејстава антинеопластичног лечења.

Тежина симптома мери се ЕСАС скалом од 0–10 која обухвата 8 најчешћих симптома малигне болести, укључујући ту и депресивност и анксиозност, као и 9 питања о општем стању. Пацијент сам процењује тежину симптома, при чему 0 означава да симптома нема а 10 означава најтежи могући симптом. Пацијент са тежином симптома 4–6 одговара нивоу 2 онколошког интензивног лечења и неге - умерено тешки симптоми, а пацијент са тежином симптома 7 или више одговара нивоу 3 онколошког интензивног лечења и неге - тешки симптоми.

Тежина токсичности антинеопластичног лечења мери се универзалном скалом НЦИ ЦТЦАЕ (в. 6.0) и посебном скалом за процену степена тежине нежељених дејстава имунолошке терапије. Према овим скалама, степен тежине од 1–5 (степен 1- блага нежељена дејства; степен 5 - смртни исход), ниво токсичности 3 (тешка токсичност) одговарао би нивоу 2 онколошког интензивног лечења и неге, а ниво токсичности 4 (животно угрожавајућа токсичност) одговарао би нивоу 3 онколошког интензивног лечења и неге.

6. ОПИС ПРОЦЕДУРЕ

Редован пријем у ОИОН/СТ:

- Индикује конзилијум лекара ИОРС за први пријем, а потом према отпусној листи пацијента леченог у ОИОН/СТ

НАПОМЕНА: У складу са наведеном дефиницијом интензивности, пријем у ОИОН/СТ КИО има своје специфичне индикације:

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 7 од 16

- Пријем пацијената ради започињања лечења применом антинеопластичне терапије, у ситуацијама када пацијенти због симптома основне болести и/или придружених стања захтевају додатну припрему и праћење пре отпочињања лечења, као и интензивно праћење током лечења (нпр. пацијенти са неконтролисаним симптомима основне болести, пацијенти са нарушеним нутритивним статусом, пацијенти са дијагнозом аутоимунске болести, пацијенти са податком о тешким алергијским реакцијама)
- Пријем пацијената код којих се планира примена захтевних антинеопластичних протокола, код којих је неопходно скрупулозно праћење и техничко спровођење саме терапије
- Пацијенти са податком о озбиљним алергијским реакцијама на актуелну антинеопластичну терапију, код којих је идиковано наставити исту, уз процедуре десензибилизације (према савету алерголога, сарадња са Клиником за алергологију УКЦС)
- фаза један и ране фазе два клиничких испитивања и фазе три, у којима је примарни циљ скрупулозно праћење акутне и кумулативне токсичности
- Праћење и примена хемиотерапије код трудница у оквиру службе онкофертилитета

Превод пацијената у ОИОН/СТ са других клиника ИОРС:

- Индикује ординирајући лекар хоспитализованог пацијента, у договору са лекарима из ОИОН/СТ, уз сагласност шефа одсека ОИОН/СТ и Начелника одељења за супортивну онкологију и палијативно збрињавање уз сагласност Руководиоца клинике.

Хитан пријем пацијената на стационарно лечење ОИОН/СТ КИО спроводи се на основу:

- Мишљења конзилијума лекара ИОРС
- Мишљења лекара у амбуланти ОСКП и мишљење лекара у Амбуланти за супортивну онкологију и палијативно збрињавање

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 8 од 16

- Хитан пријем: осим лекара који индикује хитан пријем, верификују и лекари КОХ и КРО, уз сагласност Директора КИО

НАПОМЕНА: У складу са наведеном дефиницијом интензивности, пријем у ОИОН/СТ КИО се надовезује на Упутство за пријем пацијената на Одељење стационара и на Одељење интернистичких грана КИО и индикације се могу поделити у следеће групе индикација:

ПРВА ГРУПА: Компликације примењене антинеопластичне терапије

- Хематолошке компликације гр 3 или 4 праћене симптомима (неутропенија гр 4 са фебрилном неутропенијом; тромбоцитопенија удружена са хеморагијским синдромом или са ризиком од крварења; анемија која захтева трансфузију)
- Нехематолошке компликације степена тежине 3 или 4 или степена 2 са ризиком од развоја токичности тежег степена
- Озбиљне метаболичке компликације услед хемотерапије и имунотерапије (хипергликемија која не реагује на стандардну терапију, хиперкалемија ($K > 6 \text{ ммол/л}$), хиперурикемија, хипомагнезијемија, хиперкортицизам/хипокортицизам и адренална криза)
- Синдром лизе тумора

ДРУГА ГРУПА: Акутни неконтролисани тешки симптоми малигне болести у циљу стабилизације симптома и очувања квалитета живота

- Изражени симптоми основне болести (ESAS > -7 , нпр, јаки болови, диспнеја у миру)
- Синдром горње шупље вене
- Симптоми повећаног интракранијалног притиска
- Хиперкалцемија ($\geq 3.0 \text{ ммол/л}$) код пацијената са очекиваним преживљавањем дужим од 3 месеца
- Симптоматска хипонатремија тежег степена

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 9 од 16

- Компресија кичмене мождине
- Акутне опструкције органа (ваздушни пут, опструкција црева)
- Прогресивне малигне ефузије са израженом симптоматологијом
- Крварења
- Остали симптоми који се уклапају у ову дефиницију, а нису горе наведени

ТРЕЋА ГРУПА: Специфичне малигне болести (где је хитан пријем индикуван из виталних индикација) и где примена антинеопластичне терапије захтева услове онколошке интензивне неге:

- Агресивни неходжкински и ходжкински лимфом са животно угрожавајућом симптоматологијом од стране виталних органа (локализација болести: дисајни органи, срце, ЦНС симптоматологијом...)
- Метастатски карцином тестиса са животно угрожавајућом симптоматологијом од стране виталних органа

Хитан пријем у току поподневне смене радним даном након 14 сати спроводи се преко ОЈ ОСКП-а, по налогу дежурног лекара уз сагласност Руководиоца клинике. Хитан пријем организује надлежна ВМС/ВМТ – Координатор послова поподневне смене. У току ноћне смене и у току викенда хитан пријем индикује дежурни лекар преко ОИОН/СТ, и спроводи га одговорна сменска МС/МТ уз припремљени извештај са потписом и факсимилом дежурног лекара КИО заједно са дежурним хирургом и дежурним радиологом на ИОРС-у. Податке о хитном пријему главна МС/МТ ОЈ или одговорна МС/МТ ОЈ за поподне, ноћ, дане викенда и празника (у даљем тексту одговорна сменска сестра) евидентира у Дневном Извештају о бројном стању пацијената на ОИОН/СТ КИО. Историја болести се доставља Руководиоцу КИО.

По пријему пацијента на Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије КИО, уколико се ради о редовном пријему, лекар специјалиста обавља разговор са пацијентом и његовом породицом о тренутном здравственом стању и предстојећем плану лечења који пацијент може прихватити или одбити. Своју одлуку о модалитету лечења пацијент и лекар верификују својеручним потписом на информисаном пристанку као саставном делу историје болести. Након тога лекар узима анамнезу, обавља физикални преглед, стиче увид у медицинску документацију, као и у достављене лабораторијске и дијагностичке налазе и у складу са терапијским

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре:		Ознака: П.КИО.16
	Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 10 од 16

стандардима добре клиничке праксе и терапијским протоколима прави план лечења и ординира терапију, коју евидентира у терапијској листи потписом и факсимилом.

Процедура редовног пријема на ОИОН/СТ детаљније је описана у Упутству за пријем пацијената на КИО и у Процедури за пријем и тријажу пацијената у ИОРС.

Главна МС/МТ ОЈ или одговорна сменска сестра обавља следеће активности:

- Прихвата пацијента и медицинску документацију;
- Представља себе;
- Проверава идентитет пацијента;
- Успоставља комуникацију са пацијентом и ословљава га именом и презименом;
- Врши процену општег здравственог стања и изгледа пацијента;
- Региструје физичке недостатке, сметње или оштећења;
- Пружа емоционалну подршку;
- Упознаје пацијента са МС/МТ ОЈ која ће бринути о њему.
- Попуњава пратећу документацију:
 - ✓ Терапијску листу;
 - ✓ Температурну листу;
 - ✓ Листу процеса здравствене неге (код редовног пријема прилаже листу процеса здравствене неге из претходне хоспитализације);
 - ✓ ЕСАС листу;
 - ✓ Листу диурезе/биланса течности;
 - ✓ Листу виталних параметара код пацијената са фебрилном неутропенијом;
 - ✓ Листу евиденције столица код пацијената са дијарејом;
 - ✓ Листу евиденције кисеоничне терапије код пацијената на оксигенотерапији;
 - ✓ МАТ упитник за процену мучнине и повраћања изазваних хемиотерапијом.
- Историју болести доставља ординирајућем лекару или дежурном лекару.
- Проверава податке о пацијенту и кроз Информациони систем ИОРС-а (ХЕЛИАНТ).

Ординирајући лекар ОЈ или дежурни лекар након смештаја пацијента у ОИОН/СТ:

- Представља себе;
- Успоставља комуникацију са пацијентом;
- Обавља разговор са пацијентом, а касније и са члановима породице или пратиоцем (Процедура комуникације са пацијентом и члановима породице);

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 11 од 16

- Узима анамнезу;
- Врши физикални преглед;
- Приликом прве хоспитализације попуњава информисани пристанак на лечење, који пацијент обавезно мора да прочита (или да му се прочита) и да потпише заједно са ординирајућим лекаром ОЈ (потпис и факсимил лекара);
- Упознаје пацијента са његовим стањем, планираним дијагностичким и терапијским мерама, са могућим ризицима и оквирном дужином лечења, што треба да нотира са одговарајућим датумом уз потпис и факсимил;
- Прави прелиминарни план лечења и ординира терапију, коју евидентира у терапијској листи са потписом и факсимилом лекара специјалисте;
- Врши скрининг на нутритивни статус, присуство и процену малнутриције и кахексије применом валидираних упитника и помагала;
- Врши процену ризика од настанка озбиљних нежељених ефеката антинеопластичне терапије применом одговарајућих скорова;
- Врши процену ризика од настанка тромбоемболијских компликација применом валидираних скорова;
- Врши процену ризика од настанка компликација код пацијената са фебрилном неутропенијом применом валидираних скорова;
- Врши процену очекиваног преживљавања код пацијената са одмаклом малигном болешћу коришћењем валидираних помагала;
- Врши процену присуства и тежине симптома анализирајући ЕСАС скале које је попунио пацијент;
- Врши процену присуства и тежине нежељених ефеката антинеопластичне терапије користећи НЦИ ЦТЦАЕ;
- Врши процену подобности пацијената са лечење применом антинеопластичне терапије користећи стандардизоване скорове;
- Врши геријатријску процену пацијената старије животне доби.

Напомена: Приликом попуњавања Информисаног пристанка пацијента обавезно треба обавестити да има право одбити или напустити болничко лечење уколико то жели у било ком моменту процеса лечења, као и да му лекар предочи медицински исход одбијања даљег лечења, као и да има право да се пре потписивања формулара консултује са члановима породице или другим особама које сам изабере.

Напомена: Ако се ради о пријему пацијента који није у стању да пружи основне податке о себи, то је дужна да учини особа из пратње пацијента.

МС/МТ ОЈ или сменска МС/МТ обавља следеће активности, а то су:

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре:		Ознака: П.КИО.16
	Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 12 од 16

- Врши смештај пацијента у планирани бокс;
- Помаже пацијенту да смести личне ствари у ноћни ормарић;
- Процењује опште стање и изглед пацијента;
- Попуњава сестринску документацију (листа сестринске анамнезе, Браден скала за процену склоности за развој декубитас, скала за процену ризика од пада);
- Отвара ЕССАС листу за процену и евалуацију присуства и тежине симптома;
- Отвара температурну листу;
- Отвара листу за праћење виталних параметара пацијената са неутропенијом;
- Отвара листу процеса здравствене неге, коју израђује по Протоколу здравствене неге у онкологији;
- Отвара листу праћења диурезе и биланса течности;

- Отвара листу евиденције столица код пацијената са дијарејом;
- Отвара листу евиденције кисеоничне терапије код пацијената на оксигенотерапији;
- Отвара МАТ упитник за процену мучнине и повраћања изазваних хемиотерапијом;
- Мери виталне параметре (крвни притисак, пулс, респирације, температуру), ради електрокардиограм, мери телесну тежину, висину и површину тела пацијента и уписује у одговарајуће листе;

- У листе евидентира важне информације:
 - ✓ Особитости у исхрани и узимању течности, да ли је пацијент дијабетичар или на некој дијети и пријављује главној МС/МТ, која врши даљу евиденцију у листи
 - ✓ Алергије на лекове и храну;
 - ✓ Информације о броју obroка на дневном нивоу
 - ✓ Бележи стање свести
 - ✓ Постојеће повреде, ограничења, декубитусе или промене боје коже
 - ✓ Оштећење слуха или вида

- Ако је пацијент донео лекове од куће, треба да нагласи да не узима лекове које није одобрио лекар, јер може доћи до непредвиђених компликација које компромитују специфично онколошко лечење, лекове одлаже на место намењено за личну терапију пацијената и према терапијској листи даје пацијенту прописану терапију;
- Приступа збрињавању пацијента, обезбеђивању венског пута поштујући правила асепсе и антисепсе и принципе добре клиничке праксе и прави план здравствене неге;
- Помаже лекару при прегледу пацијента;
- Врши одговарајућа медицинска мерења, терапијске и дијагностичке процедуре по налогу лекара;

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 13 од 16

- Упознаје пацијента са кућним редом (када да очекује оброке, провере виталних знакова, терапију и визиту);
- Објаснити пацијенту да не може да напушта одељење без дозволе, као и да је дужан да се придржава општих правила у условима боравка и понашања на одељењу (пр. забрањено пушење);
- МС/МТ треба да се увери да је пацијенту угодно и да му објасни употребу опреме у соби (систем за контролу кревета, светло...);
- Евидентира податке о пацијенту у Протокол визите и терапије (име и презиме, број историје, дијагнозу, план лечења и дијагностике, тренутну терапију);
- Пацијента припрема за планиране тестове и прегледе и обавештава о времену када су исти заказани. Упознаје пацијента са ониме што би требало да очекује;
- Врши електронско раздужење услуга, лекова и потрошног материјала кроз Информациони систем „Хелиант“;
- МС/МТ ОЈ свакодневно пријављује број пријема главној МС/МТ ОЈ, која врши евиденцију у Дневном извештају о бројном стању пацијената на ОИОН/СТ.

ПРАВИЛА РАДА У ОИОН/СТ

БЗС (бактериолошки заштићена средина) дизајнирана је да заштити пацијента од стицања и ширења микроорганизама у директном и индиректном контакту.

Посета у ОИОН/СТ није дозвољена, као и излазак пацијената из ОИОН/СТ, осим у посебним ситуацијама, када је за кратку посету потребна посебна дозвола шефа одсека за онколошку интензивну негу и супортивну терапију, као и начелника Одељења за супортивну онкологију и палијативно збрињавање.

Комуникација се обавља помоћу система са интерфоном.

Комуникацију са посетом пацијенти обављају путем телефона.

Поред прописане радне униформе, обавезна је употреба додатне заштитне опреме:

- заштитни мантил,
- заштитна маска,
- одговарајућа обућа.

Приликом уласка у ОИОН/СТ, неопходно је детаљно опрати руке, дезинфиковати их дезинфицијенсом постављеним на самом улазу у ОИОН/СТ, преко прописане униформе обући заштитни мантил и обути клемпе предвиђене за употребу у ОИОН/СТ.

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 14 од 16

САНИТАРНО ЕПИДЕМИОЛОШКА КОНТРОЛА

Обавља се на сваких месец дана + по потреби.

- Бактериолошка и микробиолошка контрола стерилизације,
- Бактериолошка и микробиолошка контрола дезинфекционих средстава,
- Брисеви са радних површина,
- Санитарни прегледи особља - на сваких 6 месеци за медицинске сестре/техничаре, односно на сваких годину дана за лекаре.

Планске контроле се спроводе у сарадњи са епидемиолошком службом ИОРС-а. Санитарно епидемиолошке контроле, изван планираних, организује главна сестра ОИОН/СТ, а извештаји се чувају у архиви ОИОН/СТ.

ИСХРАНА ПАЦИЈЕНАТА У ОИОН/СТ

У сарадњи са одсеком за исхрану, оброци који се достављају пацијентима у ОИОН/СТ треба да буду прилагођени стању пацијента.

ХИГИЈЕНА У ОИОН/СТ

Свакодневно пребрисавање болесничких кревета и свих радних површина прописаним дезинфинфекционим средством. По отпуста, детаљно прање целог бокса детерџентом, а након тога дезинфекционим средством.

На сваких 6 месеци, спроводи се генерално чишћење ОИОН/СТ.

ОПРЕМА ОИОН/СТ

- 4 болесничка кревета са ноћним сточићима
- Опрема за континуирано кардиоваскуларно и пулмонално праћење (ЕКГ, Монитор)
- Инфузионе пумпе
- Систем вентилације
- Приључак за централни довод кисеоника

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 15 од 16

РЕФЕРЕНЦЕ:

1. www.ESMO.org: guidelines in supportive and palliative care
2. www.asco.org: guidelines in supportive and palliative care
3. www.nccn.org: guidelines - supportive care
4. www.mascc.org: guidelines
5. Schrijvers D, Cherny NI; ESMO Guidelines Working Group. ESMO Clinical Practice Guidelines on palliative care: advanced care planning. Ann Oncol. 2014 Sep; 25 Suppl 3: iii138– 42. doi: 10.1093/annonc/mdu241. PMID: 25210082
6. Aapro M, Beguin Y, Bokemeyer C, Dicato M, Gascón P, Glaspy J, Hofmann A, Link H, Littlewood T, Ludwig H, Österborg A, Pronzato P, Santini V, Schrijvers D, Stauder R, Jordan K, Herrstedt J; ESMO Guidelines Committee. Management of anaemia and iron deficiency in patients with cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines. Ann Oncol. 2018 Oct 1; 29 (Suppl 4): iv96– iv110. doi: 10.1093/annonc/mdx758
7. Grassi L, Caruso R, Riba MB, Lloyd– Williams M, Kissane D, Rodin G, McFarland D, Campos– Ródenas R, Zachariae R, Santini D, Ripamonti CI; ESMO Guidelines Committee. Electronic address: clinicalguidelines@esmo.org. Anxiety and depression in adult cancer patients: ESMO Clinical Practice Guideline. ESMO Open. 2023 Apr; 8 (2): 101155
8. Arends J, Strasser F, Gonella S, Solheim TS, Madeddu C, Ravasco P, Buonaccorso L, de van der Schueren MAE, Baldwin C, Chasen M, Ripamonti CI; ESMO Guidelines Committee. Electronic address: clinicalguidelines@esmo.org. Cancer cachexia in adult patients: ESMO Clinical Practice Guidelines*. ESMO Open. 2021 Jun; 6 (3): 100092
9. Fallon M, Giusti R, Aielli F, Hoskin P, Rolke R, Sharma M, Ripamonti CI; ESMO Guidelines Committee. Management of cancer pain in adult patients: ESMO Clinical Practice Guidelines. Ann Oncol. 2018 Oct 1; 29 (Suppl 4): iv166– iv191
10. Crawford GB, Dzierżanowski T, Hauser K, Larkin P, Luque– Blanco AI, Murphy I, Puchalski CM, Ripamonti CI; ESMO Guidelines Committee. Electronic address: clinicalguidelines@esmo.org. Care of the adult cancer patient at the end of life: ESMO Clinical Practice Guidelines. ESMO Open. 2021 Aug; 6 (4): 100225
11. Marti FM, Cullen MH, Roila F; ESMO Guidelines Working Group. Management of febrile neutropenia: ESMO clinical recommendations. Ann Oncol. 2009 May; 20 Suppl 4: 166– 9.
12. Larkin PJ, Cherny NI, La Carpia D, Guglielmo M, Ostgathe C, Scotté F, Ripamonti CI; ESMO Guidelines Committee. Diagnosis, assessment and management of constipation in advanced cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines. Ann Oncol. 2018 Oct 1; 29 (Suppl 4): iv111– iv125
13. Bush SH, Lawlor PG, Ryan K, Centeno C, Lucchesi M, Kanji S, Siddiqi N, Morandi A, Davis DHJ, Laurent M, Schofield N, Barallat E, Ripamonti CI; ESMO Guidelines

 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ	Назив процедуре: Процедура за пријем пацијената у Одсек онколошке интензивне неге и супортивне терапије		Ознака: П.КИО.16
	Датум: 05.06.2026.	Верзија: 01	Страна: 16 од 16

Committee. Delirium in adult cancer patients: ESMO Clinical Practice Guidelines. Ann Oncol. 2018 Oct 1; 29 (Suppl 4): iv143– iv165.

14. Bossi P, Antonuzzo A, Cherny NI, Rosengarten O, Pernot S, Trippa F, Schuler U, Snegovoy A, Jordan K, Ripamonti CI; ESMO Guidelines Committee. Diarrhoea in adult cancer patients: ESMO Clinical Practice Guidelines. Ann Oncol. 2018 Oct 1; 29 (Suppl 4): iv126– iv142