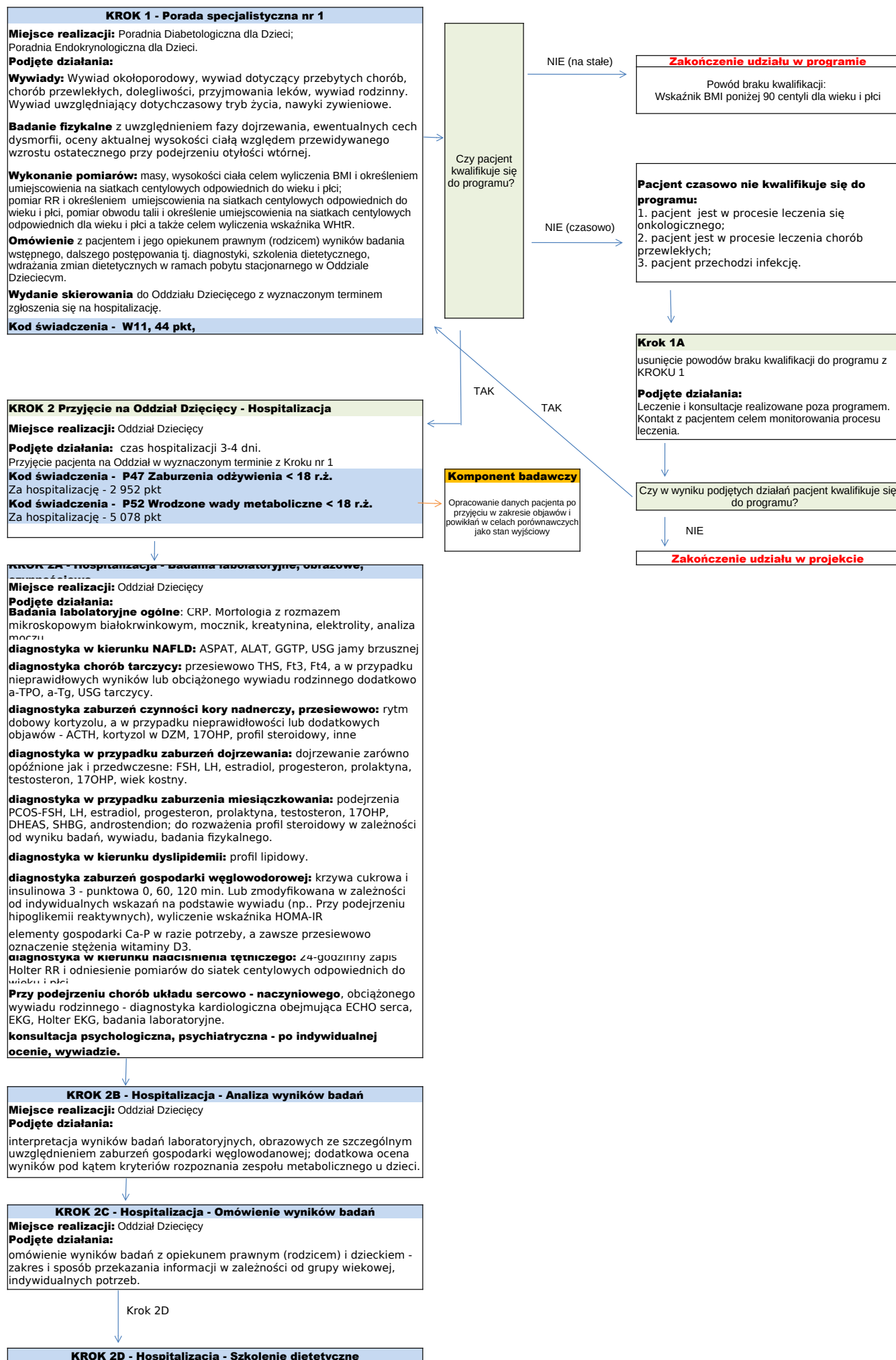


Ścieżka pacjenta - Drzewo decyzyjne

Programu Koordynowanej Opieki Chorób Metabolicznych u Dzieci



Miejsce realizacji: Oddział Dziecięcy

Podjęte działania:
w szkoleniu uczestniczy pacjent, jego opiekun prawny (rodzic) lub inni opiekunowie. Szkolenia przeprowadzane są w małych grupach lub są to szkolenia indywidualne. Sposób przekazywania informacji jest zawsze odpowiednio dostosowany do grupy wiekowej pacjenta, jego potrzeb i możliwości. Szkolenie obejmuje nie tylko kwestie dietetyczne, ale również ogólne zasady zdrowego trybu życia. Lekarz razem z pacjentem i rodzicem lub opiekunem omawia zmiany, jakie należy wprowadzić w dotychczasowym trybie życia ze szczególnym zwróceniem uwagi na odpowiednią ilość i jakość snu, konsekwencje długotrwałej deprywacji snu; odpowiednia ilość, jakość aktywności fizycznej u dziecka w zależności od wieku, indywidualnych preferencji; konieczność wygospodarowania wolnego czasu na hobby, relaks. Szkolenie dietetyczne odbywa się z uwzględnieniem zasad dla pacjentów z zaburzeniami gospodarki węglowodanowej, lipidowej, nadciśnienia tętniczego - w zależności od wyniku badań pacjentów biorących udział w szkoleniu. Szkolenie obejmuje ogólne, obowiązujące zasady prawidłowego odżywiania. W czasie szkolenia w oparciu o dotychczasową dietę pacjenta i jego kulinarne preferencje, modyfikowane są poszczególne posiłki, pacjent i rodzic uczy się na konkretnych przykładach, jak komponować posiłki. Szkolenie obejmuje również planowanie posiłków, odpowiednie planowanie zakupów, naukę czytania etykiet.

KROK 2E - Hospitalizacja - Wprowadzenie diety

Miejsce realizacji: Oddział Dziecięcy

Podjęte działania:
Po wykonaniu badań laboratoryjnych (głównie krzywa cukrowa i insulinoowa), w czasie pobytu w Oddziale, jest wprowadzona u pacjenta dieta niskokaloryczna adekwatna do wieku, co pomaga utrwalić w praktyce wiadomości ze szkolenia, skutecznie eliminować dotychczasowe błędy, zapoznać się z odpowiednią objętością, jakością poszczególnych posiłków w zależności od wieku pacjenta.

KROK 2F - Hospitalizacja - Wypisanie z oddziału

Wypisanie pacjenta z Oddziału. W "Zaleceniach dla pacjenta" zawartych w karcie informacyjnej, oprócz leczenia, ostrzeżenia zaleceń ze szkolenia, pacjent ma wyznaczoną datę kolejnej kontroli w Poradni Endokrynologicznej / Diabetologicznej dla Dzieci.

KROK 3 Porada specjalistyczna nr 2

Miejsce realizacji: Poradnia Diabetologiczna dla Dzieci;
Poradnia Endokrynologiczna dla Dzieci.

Podjęte działania:
Kontrola po hospitalizacji odbywa się miesiąc po pobycie pacjenta w Oddziale Dziecięcym i ma na celu weryfikację należytego wdrożenia zasad zawartych na szkoleniu, czego skutkiem jest m.in.. Redukcja masy ciała i ewentualna eliminacja błędów żywieniowych.

Wywiad: dotyczy ogólnego stanu zdrowia - dolegliwości, przebiegów chorób, kontroli w innych poradniach specjalistycznych, a także zmian wprowadzanych w diecie, regularności spożywania posiłków, jakości posiłków spożywanych w szkole . Przedszkolu, działań mających na celu zwiększenie aktywności fizycznej, ewentualnie regularności przyjmowania zalecanych leków.

w czasie wizyty wykonane są pomiary: masy ciała, wysokości ciała, obwodu talii, RR, wyliczenie na podstawie pomiarów BMI i określenie jego położenia na siatkach centylowych należnych dla wieku i płci celem określenia postępów w redukcji masy ciała pacjenta w wieku rozwojowym.

Wyznaczenie terminu kolejnej porady za 1-2 m-c.

Kod świadczenia - W11, 44 pkt,

KROK 4 - Porada specjalistyczna nr 3, 4, 5 itd. (w zależności od potrzeb)

Miejsce realizacji: Poradnia Diabetologiczna dla Dzieci;
Poradnia Endokrynologiczna dla Dzieci.

Podjęte działania:
porad, po szczegółowej analizie, będą eliminowane błędy, przy czym W czasie porad w zależności od potrzeb, wykonywane są badania kontrole laboratoryjne, obrazowe, czynnościowe.

Kod świadczenia - W11, 44 pkt,

KROK 5 - Hospitalizacja kontrolna - na Oddziale Dziecięcym

Miejsce realizacji: Oddział Dziecięcy

Podjęte działania: czas hospitalizacji 3 dni.

Po uzyskaniu przez pacjenta prawidłowego BMI zgodnie z należnymi siatkami dla wieku i płci lub po znacznej redukcji masy ciała w ramach hospitalizacji zostają przeprowadzone badania kontrolne (takie same jak wykonywane w przypadku pierwszej hospitalizacji z Kroku 2) celem oceny wycofania się powikłań związanych z otyłością. W czasie tego pobytu pacjent zostaje ponownie przeszkolony dietetycznie celem utworzenia prawidłowych nawyków żywieniowych po redukcji masy ciała.

Kod świadczenia - P47 Zaburzenia odżywienia < 18 r.ż.
Za hospitalizację - 2 952 pkt

Kod świadczenia - P52 Wrodzone wady metaboliczne < 18 r.ż.
Za hospitalizację - 5 078 pkt

KROK 6 - Porada specjalistyczna Kontrolna nr 1, 2, 3 itd. (w zależności od potrzeb)

Miejsce realizacji: Poradnia Diabetologiczna dla Dzieci;
Poradnia Endokrynologiczna dla Dzieci.

Podjęte działania:

Czy pacjent może zostać wypisany?

NIE

TAK

KROK 2G
Hospitalizacja pacjenta na Oddziale – zalecenia zgodnie ze stanem zdrowia.

Komponent badawczy

Opracowanie danych pacjenta przy wypisie w zakresie opisu objawów i powikłań w celach porównawczych.

Komponent badawczy

Opracowanie danych pacjenta po miesiącu od hospitalizacji w zakresie opisu objawów i powikłań w celach porównawczych.

Czy pacjent potrzebuje innego leczenia specjalistycznego niż otrzymuje w programie?

TAK (poza programem)

KROK 3A

Skierowanie na leczenie specjalistyczne poza obszarem programu
Umówienie pacjenta na poradę poza obszarem programu lub skontaktowanie z koordynatorem DİLO.

Zakończenie udziału w programie

NIE

Komponent badawczy

Opracowanie danych pacjenta po 6 miesiącach od hospitalizacji w zakresie opisu objawów i powikłań w celach porównawczych.

Czy pacjent uzyskał prawidłowy wskaźnik BMI?

NIE

KROK 4A

Kontynuacja programu w ramach **Kroku 4**

TAK

Komponent badawczy

Podsumowanie udziału pacjenta w programie.

Kolejne porady kontrolne w Poradni będą odbywały się co rok celem weryfikacji przestrzegania zdrowego trybu życia, a w związku z tym utrzymania prawidłowej masy ciała.

Kod świadczenia - W11, 44 pkt,



Zakończenie udziału w programie po utrzymaniu prawidłowego wskaźnika BMI przez okres 12 m-c od hospitalizacji kontrolnej.