



JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA  
DOM ZDRAVLJA SA POLIKLINIKOM  
DR. MUSTAFA ŠEHOVIĆ TUZLA



**INTEGRIRANI KLINIČKI PUT**

**DIABETES MELLITUS TIP 2**

IME I PREZIME \_\_\_\_\_

JMBG

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SPOL

M

ž

ADRESA \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_

**Molimo da obavezno unesete ime i prezime, poziciju, uzorak potpisa, uključujući i inicijale, za buduće reference unutar kliničkog puta.**

IME I PREZIME	POZICIJA	TELEFON	INICIJALI	DATUM

Dijagnoza (e)	Datum kada je dijagnoza uspostavljena	Alergija na lijekove	
Dijagnozu postavio (ljekar i ustanova)		Tim porodične medicine	Karton pacijenta

## **Ovaj klinički put je namijenjen primjeni kod pacijenata sa diabetes mellitusom tip 2**

### **Na koji način se koristi:**

- KP je **multidisciplinarni** plan liječenja, zasnovan na dokazima proisteklim iz istraživanja, koji inkorporira međunarodne i nacionalne kliničke vodiče za pacijente sa diabetes mellitusom tip 2
- Molimo da popunite mjesto previđeno za potpis na strani 1 ovog dokumenta. Time ćete omogućiti identificiranje osoba koje su koristile ovaj klinički put.
- Svaka stranica dokumentira aktivnosti ili zadatke koje treba provesti tokom liječenja, u cilju zbrinjavanja pacijenata sa diabetes mellitusom tip 2.
- Kada je aktivnost finalizirana, osoba koja je obavlja se mora potpisati (inicijali) i zabilježiti na stranici 1. Odgovornost za finaliziranje određenih aktivnosti može biti podijeljena između 2 ili više profesionalnih grupa; stoga aktivnost navedena u jednom odjeljku ne isključuje potpisivanje i neke druge discipline za istu aktivnost, ukoliko je to potrebno.
- Ukoliko je neophodno mijenjati način liječenja u bilo kojoj fazi kliničkog puta navedite na koji način se mijenja tretman pacijenta; navedite objašnjenje za odstupanje; opišite aktivnosti koje ste poduzeli kao rezultat na suprotnoj strani, u "odjeljku za odstupanje". Morate potpisati, datirati i evidentirati vrijeme za sva identificirana odstupanja.
- Klinički put bi trebalo koristiti kao vodič za pružanje adekvatnog tretmana, od strane odgovarajuće osobe, u pravo vrijeme i na pravi način. Ne treba ga slijepo pratiti. Uvijek treba koristiti kliničku procjenu.
- Unesite podatke o dodatnom tretmanu za pacijenta koji nije obuhvaćen kliničkim putem.
- Dokumentacija mora biti tačna i sveobuhvatna kako bi zadovoljila zakonske norme.
- Potrebno je popuniti sve odjeljke. Niti jedan ne bi trebao ostati prazan.
- KP treba pohraniti u karton pacijenta.
- Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa korištenjem kliničkog puta, stupite u kontakt sa svojim prvim pretpostavljenim.

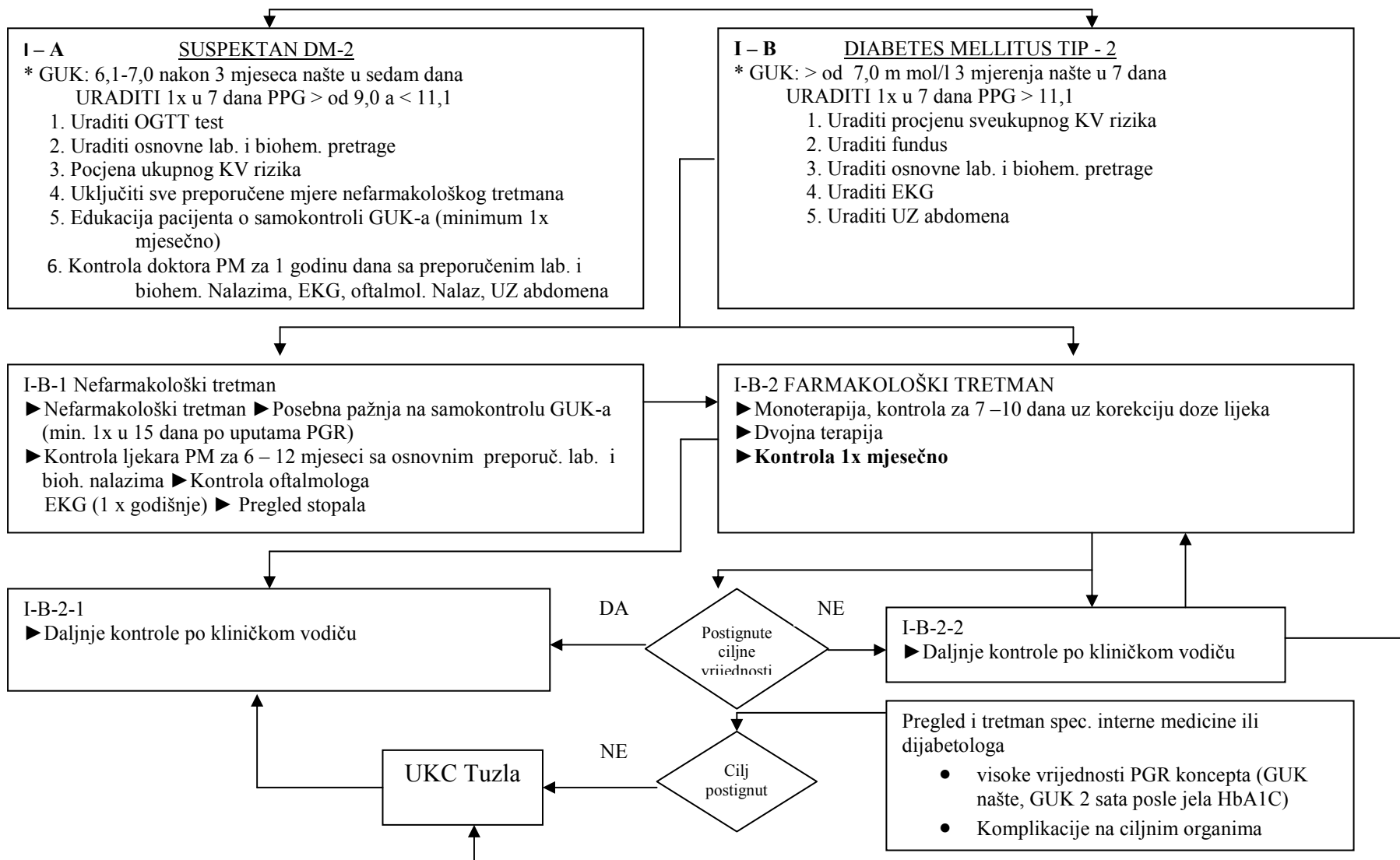
### **Kratice korištene u ovom kliničkom putu:**

V	Varijacije, odstupanje	LS	Lipidni status
JMB	Jedinstveni matični broj	HLP	Hiperlipoproteinemija
Hb	Hemoglobin	UZS	Ultrazvuk srca
TA	Krvni pritisak	KP	Klinički put
DMT1	Diabetes Mellitus, tip 1	KVB	Kardiovaskularne bolesti
DMT2	Diabetes Mellitus, tip 2	HLP	Hyperlipoproteinemia
EKG	Elektrokardiogram	KVO	Kardiovaskularna oboljena
GUK	Glukoza u krvi	TPM	Tim porodične medicine
OGTT	Oral glucose tolerance test		

CIDA/WHO project  
Strengthening health systems in BiH with focus on  
primary health care/model of family medicine

**Ovaj projekat je trenutno u pilot-fazi, svi komentari su dobrodošli!**

Ukoliko imate dodatnih pitanja ili nedoumica molimo Vas da kontaktirate  
odjel za unapređenje kvaliteta DZ Tuzla.



Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

**Popuniti pri otvaranju kliničkog puta**

Popunjiva medicinska sestra u timu porodične medicine					
ANAMNEZA		DA	NE	KOMENTAR	
Prekomjerna žeđ i suhoća usta					
Stalna glad					
Učestalo mokrenje					
Nagli gubitak u težini					
Umor					
Smetnje vida					
Znojenje					
Sklonost infekcijama					
Slabo zarastanje rana					
Depresija					
Parestezije					
<b>LIČNA ANAMNEZA</b>					
Hipertenzija					
Kardiovaskularne bolesti					
Moždani udar					
Hiperlipoproteinemija					
Renalna disfunkcija					
Genito-urinarne infekcije					
Druge infekcije					
<b>PORODIČNA ANAMNEZA</b>					
Diabetes					
Kardio-vaskularne bolesti					
<b>RIZIKO FAKTORI</b>					
Pušenje					
Alkohol					
Drugo					
<b>DOSADAŠNJA TERAPIJA</b>					
<b>KLINIČKI PREGLED</b>					
TA	CENTRALNI PULS	RESPIRACIJE	BMI	OBIM STRUKA	
COR					
PULMO					
STOPALO					
OFTAMOLOŠKI					
OSTALO					
<b>LABORATORIJSKI I DRUGI NALAZI</b>					
GUK na tašte			Hb1Ac		
GUK postprandijalni			OGTT		
GUK u slučajnom uzorku			Kreatinin		
Urin			Lipidni status		

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

SPROVOĐENJE INTERVENCIJA O NAČINU ŽIVOTA	DA	NE	DATUM	POTPIS PACIJENTA	KOMENTAR
Objašnjena priroda bolesti					
Analiza dosadašnjeg stila života i načina ishrane					
Program ishrane sa redovnim rasporedom obroka					
Programirana tjelesna aktivnost					
Obavljan skrining na depresiju					
Samostalno praćenje glikemije					
Savjet o značaju redovnog uzimanja terapije					
Edukacija o akutnim i hroničnim komplikacijama					
Savjetovanje o njezi stopala					
Pacijentu ponuđene brošure o dijabetesu					
Pacijent uključen u grupnu edukaciju					
Kontaktirani članovi porodice					
Ponuđeni telefonski brojevi ambulante, HDC, te podsjetnik kontrolnih pregleda					
Pacijent pristaje na program odvikavanja od pušenja			odmah	u sledećih 6 mjeseci	
Pacijent pristaje na program odvikavanja od alkohola			odmah	u sledećih 6 mjeseci	
ODSTUPANJA	RAZLOG ZA ODSTUPANJE				

IME I PREZIME: LJEKAR: \_\_\_\_\_

MED. SESTRA: \_\_\_\_\_

IZVJEŠTAJ O RANIJE SPROVEDENOJ EDUKACIJI (označiti sa X)

Prethodna edukacija	Zainteresovanost za učenje	Barijere za učenje
<input type="checkbox"/> Shvatljiva	<input type="checkbox"/> Postavlja podesna pitanja	<input type="checkbox"/> Nema barijera
<input type="checkbox"/> Dobra	<input type="checkbox"/> Aktivno sluša	<input type="checkbox"/> Nepismenost
<input type="checkbox"/> Ograničena	<input type="checkbox"/> Ne poštuje edukatora	<input type="checkbox"/> Vidne, slušne, govorne
<input type="checkbox"/> Nikakva	<input type="checkbox"/> Nezainteresovan	<input type="checkbox"/> Moć rasuđivanja
<input type="checkbox"/> Drugo (navesti)	<input type="checkbox"/> Zbunjen	<input type="checkbox"/> Emocionalne
		<input type="checkbox"/> Motivacija
		<input type="checkbox"/> Bolovi, umor, malaksalost
Komentar edukatora:		

Razlozi za odstupanje:	Medicinska sestra	
	Datum	

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

1 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine													
<b>Razlog dolaska</b>			Krvni pritisak		Edukacija pacijenta (str. 5)	DA	NE						
Recepti	DA	NE											
Pogoršanje stanja	DA	NE	BMI		Sljedeći pregled zakazan za:								
Redovna kontrola	DA	NE											
<b>Samomjerenje (datum i vrijednosti)</b>													
Krvni pritisak													
GUK													
Datum													
Razlozi za odstupanje:						Medicinska sestra							
						Datum							
<b>Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine</b>													
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:										
Fizikalni pregled	DA	NE											
Upućen u laboratoriju	DA	NE											
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Razlozi za odstupanje:						Ljekar							
						Datum							
<b>2 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine</b>													
<b>Razlog dolaska</b>			Krvni pritisak		Edukacija pacijenta (str. 5)	DA	NE						
Recepti	DA	NE											
Pogoršanje stanja	DA	NE	BMI		Sljedeći pregled zakazan za:								
Redovna kontrola	DA	NE											
<b>Samomjerenje (datum i vrijednosti)</b>													
Krvni pritisak													
GUK													
Datum													
Razlozi za odstupanje:						Medicinska sestra							
						Datum							
<b>Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine</b>													
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:										
Fizikalni pregled	DA	NE											
Upućen u laboratoriju	DA	NE											
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Razlozi za odstupanje:						Ljekar							
						Datum							
<b>3 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine</b>													
<b>Razlog dolaska</b>			Krvni pritisak		Edukacija pacijenta (str. 5)	DA	NE						
Recepti	DA	NE											
Pogoršanje stanja	DA	NE	BMI		Sljedeći pregled zakazan za:								
Redovna kontrola	DA	NE											
<b>Samomjerenje (datum i vrijednosti)</b>													
Krvni pritisak													
GUK													
Datum													
Razlozi za odstupanje:						Medicinska sestra							
						Datum							
<b>Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine</b>													
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:										
Fizikalni pregled	DA	NE											
Upućen u laboratoriju	DA	NE											
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Razlozi za odstupanje:						Ljekar							
						Datum							

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

4 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine														
Razlog dolaska			Krvni pritisak			Edukacija pacijenta (str. 5)			DA	NE				
Recepti	DA	NE	BMI			Sljedeći pregled zakazan za:								
Pogoršanje stanja	DA	NE												
Redovna kontrola	DA	NE												
Samomjerenje (datum i vrijednosti)														
Krvni pritisak														
GUK														
Datum														
Razlozi za odstupanje:									Medicinska sestra					
									Datum					
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine														
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:											
Fizikalni pregled	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Upućen u laboratoriju	DA	NE												
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE												
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Razlozi za odstupanje:									Ljekar					
									Datum					
5 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine														
Razlog dolaska			Krvni pritisak			Edukacija pacijenta (str. 5)			DA	NE				
Recepti	DA	NE	BMI			Sljedeći pregled zakazan za:								
Pogoršanje stanja	DA	NE												
Redovna kontrola	DA	NE												
Samomjerenje (datum i vrijednosti)														
Krvni pritisak														
GUK														
Datum														
Razlozi za odstupanje:									Medicinska sestra					
									Datum					
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine														
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:											
Fizikalni pregled	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Upućen u laboratoriju	DA	NE												
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE												
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Razlozi za odstupanje:									Ljekar					
									Datum					
6 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine														
Razlog dolaska			Krvni pritisak			Edukacija pacijenta (str. 5)			DA	NE				
Recepti	DA	NE	BMI			Sljedeći pregled zakazan za:								
Pogoršanje stanja	DA	NE												
Redovna kontrola	DA	NE												
Samomjerenje (datum i vrijednosti)														
Krvni pritisak														
GUK														
Datum														
Razlozi za odstupanje:									Medicinska sestra					
									Datum					
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine														
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:											
Fizikalni pregled	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Upućen u laboratoriju	DA	NE												
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE												
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Razlozi za odstupanje:									Ljekar					
									Datum					

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

7 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska				Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE													
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:											Medicinska sestra				
											Datum				
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine															
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:												
Fizikalni pregled	DA	NE													
Upućen u laboratoriju	DA	NE													
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,												
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,												
Razlozi za odstupanje:											Ljekar				
											Datum				
8 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska				Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE													
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:											Medicinska sestra				
											Datum				
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine															
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:												
Fizikalni pregled	DA	NE													
Upućen u laboratoriju	DA	NE													
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,												
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,												
Razlozi za odstupanje:											Ljekar				
											Datum				
9 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska				Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE													
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:											Medicinska sestra				
											Datum				
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine															
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:												
Fizikalni pregled	DA	NE													
Upućen u laboratoriju	DA	NE													
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,												
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,												
Razlozi za odstupanje:											Ljekar				
											Datum				



Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

10	Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine													
Razlog dolaska			Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE	BMI				Sljedeći pregled zakazan za:							
Pogoršanje stanja	DA	NE												
Redovna kontrola	DA	NE												
Samomjerenje (datum i vrijednosti)														
Krvni pritisak														
GUK														
Datum														
Razlozi za odstupanje:										Medicinska sestra				
										Datum				
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine														
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:											
Fizikalni pregled	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Upućen u laboratoriju	DA	NE												
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE												
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Razlozi za odstupanje:										Ljekar				
										Datum				
11	Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine													
Razlog dolaska			Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE	BMI				Sljedeći pregled zakazan za:							
Pogoršanje stanja	DA	NE												
Redovna kontrola	DA	NE												
Samomjerenje (datum i vrijednosti)														
Krvni pritisak														
GUK														
Datum														
Razlozi za odstupanje:										Medicinska sestra				
										Datum				
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine														
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:											
Fizikalni pregled	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Upućen u laboratoriju	DA	NE												
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE												
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Razlozi za odstupanje:										Ljekar				
										Datum				
12	Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine													
Razlog dolaska			Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE	BMI				Sljedeći pregled zakazan za:							
Pogoršanje stanja	DA	NE												
Redovna kontrola	DA	NE												
Samomjerenje (datum i vrijednosti)														
Krvni pritisak														
GUK														
Datum														
Razlozi za odstupanje:										Medicinska sestra				
										Datum				
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine														
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:											
Fizikalni pregled	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Upućen u laboratoriju	DA	NE												
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE												
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,											
Razlozi za odstupanje:										Ljekar				
										Datum				

Laboratorijski nalazi		Datum upućivanja / /200 .		Pacijent donio nalaze - datum / /200 .		
Aktivnosti	Urađeno		Vremenski okvir	Nalaz	Inicijali	V
	Da	Ne				
Sedimentacija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 dana			
Krvna slika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Urin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Urea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Kreatinin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
HbA1c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Mikroalbumini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Ukupni holesterol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
LDL holesterol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
HDL holesterol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Trigliceridi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
GUK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Razlozi za odstupanje:					Laborant	
					Datum	

Aktivnosti	Urađeno		Vremenski okvir	Nalaz	Inicijali	V
	Da	Ne				
EKG nalaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 dan			
Nepušač – nikada nije pušio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Nepušač – prestao pušiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Kada je prestao i koliko je pušio		
Pušač	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Koliko dugo puši i br. cigareta		
Pregled stopala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Navike konzumiranja alkohola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Koliko pije		
Fizička aktivnost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Anamneza KVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Porodična anamneza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Socijalna anamneza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Status</b>						
Glava i vrat:	<input type="checkbox"/>					
Pulmo:	<input type="checkbox"/>					
Cor:	<input type="checkbox"/>					
Abdomen:	<input type="checkbox"/>					
Urogenitalni sistem:	<input type="checkbox"/>					
Kralježnica:	<input type="checkbox"/>					
Ekstremiteti:	<input type="checkbox"/>					
Razlozi za odstupanje:					Ljekar	
					Datum	

## PREGLED OFTALMOLOGA U DZ TUZLA

Razlog dolaska	Nalaz i mišljenje	
Pogoršanje stanja	DA	NE
Redovna kontrola	DA	NE
Stadij retinopatije		
Interval kontrola		
Razlozi za odstupanje:		
Ljekar		
Datum		

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

**GODIŠNJI PREGLED**

**DZ Tuzla – Poliklinika za interne bolesti** - *Molim Vas da zalijepite internistički nalaz*

Razlozi za odstupanje:	Medicinska sestra poliklinike za interne bolesti	
	Datum	

**UKC Tuzla – Klinika za interne bolesti****Informacije pri otpustu/pregledu za tim porodične medicine u DZ Tuzla**

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

Upućen(a) zbog DM tip 2 dana \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RAZLOG ZA UPUĆIVANJE PACIJENTA NA KLINIKU					
Pogoršanje bolesti	DA	NE	Redovna kontrola (na zahtjev interniste)	DA	NE
Hiperglikemija	DA	NE	Redovna kontrola (na zahtjev pacijenta)	DA	NE
Hipoglikemija	DA	NE	Hipertenzija	DA	NE
Redovna kontrola (na zahtjev TPM)	DA	NE	Zahtjev pacijenta	DA	NE

Prijemna ambulanta	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Pacijent hospitaliziran	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Komentar
Broj protokola			Broj istorije bolesti			

Ostale dijagnoze pri prijemu/konsultaciji:

- i) \_\_\_\_\_  
 ii) \_\_\_\_\_  
 iii) \_\_\_\_\_  
 iv) \_\_\_\_\_

Dijagnoze pri otpustu/završenom pregledu:

- i) \_\_\_\_\_  
 ii) \_\_\_\_\_  
 iii) \_\_\_\_\_  
 iv) \_\_\_\_\_

**LIJEKOVI PRI OTPUSTU/ZAVRŠENOM PREGLEDU**

Lijekovi	Da/Ne		NAZIV LIJEKA	DOZA	Kontraindiciran/komentari
Peroralni antidiabetici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Inzulin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
ACE inhibitor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Ostali lijekovi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Kopija UZS u prilogu: DA / NE

Otpusno pismo u prilogu: DA / NE

Kontrolni pregled na Klinici za interne bolesti UKC Tuzla zakazan je \_\_\_\_\_ dana

**Nalaz i mišljenje**

Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa ovim nalazom, molimo da stupite u kontakt sa \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_

Ime i prezime specijaliste

Potpis

Datum

Razlozi za odstupanje:	Medicinska sestra DZ Tuzla	
	Datum	

**UKC Tuzla Klinika za očne bolesti****Informacije pri otpustu/ pregledu za tim porodične medicine u DZ Tuzla**

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

Upućen(a) zbog DM tip 2 dana \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prijemna ambulanta	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Pacijent hospitaliziran	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Komentar
Broj protokola			Broj istorije bolesti			

Ostale dijagnoze pri prijemu:

Dijagnoze pri otpustu/završenom pregledu:

i) \_\_\_\_\_  
 ii) \_\_\_\_\_  
 iii) \_\_\_\_\_

i) \_\_\_\_\_  
 ii) \_\_\_\_\_  
 iii) \_\_\_\_\_

Lijekovi	Da/Ne	NAZIV LIJEKA	DOZA	Kontraindiciran/komentari
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Otpusno pismo u prilogu DA / NE

Kontrolni pregled na Klinici za očne bolesti UKC Tuzla zakazan je \_\_\_\_\_ dana

**Nalaz i mišljenje (operacija)**

Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa ovim nalazom, molimo da stupite u kontakt sa \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_

Razlozi za odstupanje:

Ljekar

Datum

**UKC Tuzla Klinika za Neurologiju****Informacije pri otpustu/ pregledu za tim porodične medicine u DZ Tuzla**

Ime i prezime pacijenta: \_\_\_\_\_

Prijemna ambulanta	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Pacijent hospitaliziran	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Komentar
Broj protokola			Broj istorije bolesti			

Primljen zbog dijabetes mellitusa tip 2 dana \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ostale dijagnoze pri prijemu:

Dijagnoze pri otpustu/završenom pregledu:

i) \_\_\_\_\_  
 ii) \_\_\_\_\_  
 iii) \_\_\_\_\_

i) \_\_\_\_\_  
 ii) \_\_\_\_\_  
 iii) \_\_\_\_\_

Lijekovi	Da/Ne	NAZIV LIJEKA	DOZA	Kontraindiciran/komentari
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Kontrolni pregled na Klinici za hirurgiju UKC Tuzla zakazan je \_\_\_\_\_ dana

**Plan kontinuiranog liječenja**

Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa ovim nalazom, molimo da stupite u kontakt sa \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_

Ime i prezime specijaliste

Potpis

Datum

**UKC Tuzla Klinika za ortopediju****Informacije pri otpustu/ pregledu za tim porodične medicine u DZ Tuzla**

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

Upućen(a) zbog DM tip 2 dana \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prijemna ambulanta	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Pacijent hospitaliziran	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Komentar
Broj protokola			Broj istorije bolesti			

Ostale dijagnoze pri prijemu:

- i) \_\_\_\_\_  
 ii) \_\_\_\_\_  
 iii) \_\_\_\_\_

Dijagnoze pri otpustu/završenom pregledu:

- i) \_\_\_\_\_  
 ii) \_\_\_\_\_  
 iii) \_\_\_\_\_

Lijekovi	Da/Ne	NAZIV LIJEKA	DOZA	Kontraindiciran/komentari
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Kontrolni pregled na Klinici za ortopediju UKC Tuzla zakazan je \_\_\_\_\_ dana

**Nalaz i mišljenje(operacija)**

Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa ovim nalazom, molimo da stupite u kontakt sa \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_

Razlozi za odstupanje:	Ljekar
	Datum

**UKC Tuzla Klinika za hirurgiju****Informacije pri otpustu/ pregledu za tim porodične medicine u DZ Tuzla**

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

Upućen(a) zbog DM tip 2 dana \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prijemna ambulanta	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Pacijent hospitaliziran	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	Komentar
Broj protokola			Broj istorije bolesti			

Ostale dijagnoze pri prijemu:

- i) \_\_\_\_\_  
 ii) \_\_\_\_\_  
 iii) \_\_\_\_\_

Dijagnoze pri otpustu/završenom pregledu:

- i) \_\_\_\_\_  
 ii) \_\_\_\_\_  
 iii) \_\_\_\_\_

Lijekovi	Da/Ne	NAZIV LIJEKA	DOZA	Kontraindiciran/komentari
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Kontrolni pregled na Klinici za hirurgiju UKC Tuzla zakazan je \_\_\_\_\_ dana

**Nalaz i mišljenje(operacija)**

Ukoliko imate bilo kakvih pitanja u vezi sa ovim nalazom, molimo da stupite u kontakt sa \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_

Razlozi za odstupanje:	Ljekar
	Datum

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

13 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska				Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE													
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
<b>Samomjerenje (datum i vrijednosti)</b>															
<b>Krvni pritisak</b>															
<b>GUK</b>															
<b>Datum</b>															
Razlozi za odstupanje:												Medicinska sestra			
												Datum			
14 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska				Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE													
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
<b>Samomjerenje (datum i vrijednosti)</b>															
<b>Krvni pritisak</b>															
<b>GUK</b>															
<b>Datum</b>															
Razlozi za odstupanje:												Medicinska sestra			
												Datum			
15 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska				Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE													
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
<b>Samomjerenje (datum i vrijednosti)</b>															
<b>Krvni pritisak</b>															
<b>GUK</b>															
<b>Datum</b>															
Razlozi za odstupanje:												Medicinska sestra			
												Datum			
16 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska				Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE													
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
<b>Samomjerenje (datum i vrijednosti)</b>															
<b>Krvni pritisak</b>															
<b>GUK</b>															
<b>Datum</b>															
Razlozi za odstupanje:												Medicinska sestra			
												Datum			
17 Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine															
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:												
Fizikalni pregled	DA	NE													
Upućen u laboratoriju	DA	NE													
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,												
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,												
Razlozi za odstupanje:												Ljekar			
												Datum			

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

16 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska			Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE			
Recepti	DA	NE	BMI				Sljedeći pregled zakazan za:								
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:										Medicinska sestra					
										Datum					
17 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska			Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE			
Recepti	DA	NE	BMI				Sljedeći pregled zakazan za:								
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:										Medicinska sestra					
										Datum					
18 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska			Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE			
Recepti	DA	NE	BMI				Sljedeći pregled zakazan za:								
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:										Medicinska sestra					
										Datum					
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine															
Napisani recepti	DA	NE	Propisana terapija:												
Fizikalni pregled	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,												
Upućen u laboratoriju	DA	NE													
Upućen specijalisti u DZ	DA	NE													
Upućen specijalisti u UKC	DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,												
Razlozi za odstupanje:										Ljekar					
										Datum					



Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

19 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska				Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE													
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:											Medicinska sestra				
											Datum				
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine															
Napisani recepti			DA	NE	Propisana terapija:										
Fizikalni pregled			DA	NE											
Upućen u laboratoriju			DA	NE											
Upućen specijalisti u DZ			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Upućen specijalisti u UKC			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Razlozi za odstupanje:											Ljekar				
											Datum				
20 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska				Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE													
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:											Medicinska sestra				
											Datum				
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine															
Napisani recepti			DA	NE	Propisana terapija:										
Fizikalni pregled			DA	NE											
Upućen u laboratoriju			DA	NE											
Upućen specijalisti u DZ			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Upućen specijalisti u UKC			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Razlozi za odstupanje:											Ljekar				
											Datum				
21 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska				Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE		
Recepti	DA	NE													
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:											Medicinska sestra				
											Datum				
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine															
Napisani recepti			DA	NE	Propisana terapija:										
Fizikalni pregled			DA	NE											
Upućen u laboratoriju			DA	NE											
Upućen specijalisti u DZ			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Upućen specijalisti u UKC			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Razlozi za odstupanje:											Ljekar				
											Datum				

Ime i prezime pacijenta \_\_\_\_\_

22 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska			Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE			
Recepti	DA	NE	BMI				Sljedeći pregled zakazan za:								
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:										Medicinska sestra					
										Datum					
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine															
Napisani recepti			DA	NE	Propisana terapija:										
Fizikalni pregled			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Upućen u laboratoriju			DA	NE											
Upućen specijalisti u DZ			DA	NE											
Upućen specijalisti u UKC			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Razlozi za odstupanje:										Ljekar					
										Datum					
23 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska			Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE			
Recepti	DA	NE	BMI				Sljedeći pregled zakazan za:								
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:										Medicinska sestra					
										Datum					
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine															
Napisani recepti			DA	NE	Propisana terapija:										
Fizikalni pregled			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Upućen u laboratoriju			DA	NE											
Upućen specijalisti u DZ			DA	NE											
Upućen specijalisti u UKC			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Razlozi za odstupanje:										Ljekar					
										Datum					
24 Popunjavanje medicinska sestra u timu porodične medicine															
Razlog dolaska			Krvni pritisak				Edukacija pacijenta (str. 5)				DA	NE			
Recepti	DA	NE	BMI				Sljedeći pregled zakazan za:								
Pogoršanje stanja	DA	NE													
Redovna kontrola	DA	NE													
Samomjerenje (datum i vrijednosti)															
Krvni pritisak															
GUK															
Datum															
Razlozi za odstupanje:										Medicinska sestra					
										Datum					
Popunjavanje ljekar u timu porodične medicine															
Napisani recepti			DA	NE	Propisana terapija:										
Fizikalni pregled			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Upućen u laboratoriju			DA	NE											
Upućen specijalisti u DZ			DA	NE											
Upućen specijalisti u UKC			DA	NE	Internista, oftalmolog, ortoped, psihijatar, pulmolog,										
Razlozi za odstupanje:										Ljekar					
										Datum					

Laboratorijski nalazi		Datum upućivanja / /200 .		Pacijent donio nalaze - datum / /200 .		
Aktivnosti	Urađeno		Vremenski okvir	Nalaz	Inicijali	V
	Da	Ne				
Sedimentacija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 dana			
Krvna slika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Urin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Urea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Kreatinin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
HbA1c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Mikroalbumini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Ukupni holesterol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
LDL holesterol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
HDL holesterol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Trigliceridi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
GUK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Razlozi za odstupanje:					Laborant	
					Datum	

Aktivnosti	Urađeno		Vremenski okvir	Nalaz	Inicijali	V
	Da	Ne				
EKG nalaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 dan			
Nepušač – nikada nije pušio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Nepušač – prestao pušiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Kada je prestao i koliko je pušio		
Pušač	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Koliko dugo puši i br. cigareta		
Pregled stopala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Navike konzumiranja alkohola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Koliko pije		
Fizička aktivnost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Anamneza KVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Porodična anamneza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Socijalna anamneza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Status</b>						
Glava i vrat:	<input type="checkbox"/>					
Pulmo:	<input type="checkbox"/>					
Cor:	<input type="checkbox"/>					
Abdomen:	<input type="checkbox"/>					
Urogenitalni sistem:	<input type="checkbox"/>					
Kralježnica:	<input type="checkbox"/>					
Ekstremiteti:	<input type="checkbox"/>					
Razlozi za odstupanje:					Ljekar	
					Datum	

## PREGLED OFTALMOLOGA U DZ TUZLA

Razlog dolaska	Nalaz i mišljenje	
Pogoršanje stanja	DA	NE
Redovna kontrola	DA	NE
Stadij retinopatije		
Interval kontrola		
Razlozi za odstupanje:		
Ljekar		
Datum		

Razlozi za odstupanje:	Medicinska sestra poliklinike za interne bolesti	
	Datum	

**Važni komentari i napomene:**

## Uvod

Ovaj klinički put se bavi liječenjem i terapijom lica oboljelih od dijabetesa (povišenog nivoa šećera u krvi) u DZ Tuzla. Formular koji imate u ruci je instrument za pacijente i zdravstvene djelatnike, a koji je namjenjen osobama koja pate od dijabetesa (šećerne bolesti), ali može biti od koristi i za njihove porodice i sve druge koje interesuje zdravstveno stanje takvih lica. Cijeli proces uvođenja kliničkih puteva se nalazi u pilot-fazi i svi komentari i savjeti su dobrodošli.

Klinički put ima za cilj da Vam pomogne da bolje razumijete liječenje šećerne bolesti i funkciniranje zdravstvenog sistema. Ne sadrži detaljan opis stanja dijabetesa ili analiza ili terapija vezanih uz dato stanje. Takvi detalji su predmet diskusije sa nekim od članova tima koji je zadužen za liječenje, tj. Vašim ljekarom porodične medicine ili medicinskom sestrom.

## Šećerna bolest (Dijabetes)

Dijabetes (šećerna bolest) je bolest kod koje je nivo glukoze u krvi viši od normalne. Osobe sa dijabetesom imaju problem sa pretvaranjem hrane u energiju. Poslije jela, hrana se pretvara u šećer zvani glukoza koji nošen krvlju dolazi do ćelija u tijelu. Ćelije koriste inzulin, hormon koji nastaje u gušterači, kako bi mogle pretvoriti glukozu iz krvi u energiju. Dijabetes nastaje zato što gušterača ne stvara dovoljno inzulina ili što ćelije ne koriste inzulin na pravi način, ili zbog oba razloga istovremeno. Godinama povišen nivo glukoze u krvi, što se naziva hiperglikemija, oštećuje nerve i krvne sudove, što može biti razlog za bolesti srca i moždani udar, bolesti bubrega, sljepila, problema sa nervima, infekcija i amputacije.

Postoje tri tipa dijabetesa: tip 1, tip 2 i dijabetes u trudnoći. Tip 1 se obično dijagnosticira kod djece i mlađih osoba. Tip II je najčešći oblik dijabetesa. Može se razviti u bilo kojoj starosnoj dobi. Dijabetes u trudnoći ili gestacijski dijabetes nastaje kod nekih žena u kasnom stadiju trudnoće. Obično ovaj oblik dijabetesa nestaje sa porodom, ali te žene imaju povećani rizik za dobijanje dijabetesa tip 2.

## Dijagnosticiranje dijabetesa

Kriteriji za dijagnosticiranje dijabetesa su: povećano izlučivanje mokraće (u količini većoj od 3 litra za 24 sata), pojačana žeđ (i unošenje većih količina vode), neobjašnjivo gubljenje težine, nivo glukoze u krvi natašte veći od 7 mmol/l ili nivo glukoze u bilo kojem slučajnom uzorku krvi veći od 11,1 mmol/l.

## Tretman dijabetesa

Glavni način liječenja dijabetesa tip II je: **zdrava dijeta** (nizak nivo ugljenih hidrata i masti u ishrani, a visok nivo hrane koja sadrži vlakna – grahorice, žitarice, sjemenke), **vježbanje** – kako bi tjelesna težina i glukoza bili pod kontrolom, **lijekovi** – oni ne mogu zamijeniti zdravu ishranu, **inzulin** je ponekad neophodan kada tablete ne pomažu u održavanju potrebnog nivoa glukoze u krvi. Pušenje značajno povećava rizik od nastanka komplikacija šećerne bolesti.

Dobro liječenje dijabetesa zahtijeva trajnu promjenu načina života. Dijabetes se ne može izliječiti, ali se može držati pod kontrolom pravilnom prehranom, redovnim vježbanjem, uzimanjem lijekova i čestim mjerenjem glukoze u krvi. Pravilna kontrola dijabetesa (šećerne bolesti) može omogućiti kvalitetan, zdrav i dug život.

*Molimo Vas da čuvate i rukujete ovim kliničkim putem na način koji Vam je sugerisao Vaš tim porodične medicine.*

CIDA/WHO project  
 Strengthening health systems in BiH with focus on  
 primary health care/model of family medicine

**Ovaj projekat je trenutno u pilot-fazi, svi komentari su dobrodošli**

Ukoliko imate dodatnih pitanja ili nedoumica molimo Vas da kontaktirate  
 Vaš tim porodične medicine na tel. \_\_\_\_\_