

КНП "Самарівська центральна міська лікарня" Самарівської міської ради
Клінічний маршрут амбулаторного пацієнта на проходження ультразвукового
дослідження (УЗД)

Позиція	Зміст
Сервіс/клас	Сервіс «Інструментальна діагностика», клас «Ультразвукове дослідження».
Відповідальні виконавці	Лікарі з ультразвукової діагностики: Бурова Юлія Олександрівна, Макарчук Анна Володимирівна, Куліненко Людмила Семенівна; медична сестра кабінету; реєстратура.
Плановий/ургентний характер	Планові УЗД - за електронним направленням та електронним записом. Ургентні УЗД - за медичними показаннями з пріоритетним проведенням і документуванням причини терміновості.
Підготовка пацієнта - коротко	Підготовка залежить від анатомічної ділянки: черевна порожнина - натще; малий таз/сечовий міхур - залежно від доступу та потреби наповнення; поверхневі структури - без спеціальної підготовки.
Інформована згода	Оформлюється в кабінеті УЗД до початку дослідження. Для неінвазивного УЗД - за локальним порядком; для інвазивних маніпуляцій під УЗД-контролем - письмова згода.
Діагностичний звіт/висновок	УЗД-висновок формує лікар з ультразвукової діагностики; медична сестра може оформлювати технічну частину запису відповідно до посадових обов'язків.
Ургентний потік	Ургентні дослідження виконуються позачергово або в найближчий можливий час за клінічною пріоритетністю.

Алгоритм маршруту

Етап	Дія	Відповідальний	Документування / контроль
1. Визначення показань	Лікар-спеціаліст/лікуючий лікар визначає клінічну потребу в дослідженні, формулює діагностичне питання, оцінює плановість або ургентність.	Лікуючий лікар, лікар-спеціаліст	Запис в ЕМЗ/амбулаторній карті, попередній діагноз, мета дослідження.
2. Електронне направлення	Формується електронне направлення із зазначенням виду дослідження, клінічного завдання, пріоритету, супутніх ризиків та необхідної підготовки.	Лікар, який скеровує	Електронне направлення в ЕСОЗ/МІС; перевірка коректності даних пацієнта.
3. Пояснення пацієнту	Пацієнту пояснюють мету дослідження, порядок запису, підготовку, що взяти з собою, орієнтовний час проведення та порядок отримання результату.	Лікар, який скеровує; за потреби реєстратура/медична сестра	Позначка в ЕМЗ або локальний документації про надані рекомендації.
4. Формування електронної черги	Пацієнт записується через реєстратуру, внутрішній запис МІС або онлайн-канал. Реєстратор/відповідальна особа обирає доступний слот відповідно до пріоритету.	Реєстратура, відповідальна особа підрозділу	Електронний запис: дата, час, кабінет, вид дослідження, контакт пацієнта, номер направлення.
5. Прибуття пацієнта	Проводиться ідентифікація пацієнта, перевірка електронного направлення, оцінка готовності до дослідження та дотримання підготовки.	Медична сестра/працівник кабінету	Відмітка про явку, перевірка направлення, внесення даних у МІС/журнал.
6. Інформована згода	До початку дослідження оформлюється інформована добровільна згода в кабінеті або підрозділі; при інвазивних/контрастних/анестезіол огічних втручаннях - письмова форма.	Лікар/медична сестра діагностичного кабінету	Форма згоди в паперовому/електронному вигляді згідно з локальним порядком.
7. Проведення дослідження	Дослідження проводиться відповідно до направлення, клінічної задачі, стандартів безпеки та технічних можливостей	Лікар/медична сестра/рентгенлаборант за напрямом	Протокол проведення, технічні параметри, зображення/крива/опис у МІС/PACS/журнали.

Етап	Дія	Відповідальний	Документування / контроль
	обладнання.		
8. Формування звіту	Формується діагностичний звіт/висновок. Якщо дослідження потребує лікарської інтерпретації, висновок формує або підтверджує лікар.	Лікар або медична сестра відповідно до компетенції	Діагностичний звіт у МІС/ЕСОЗ; видача пацієнту або доступ лікуючому лікарю.
9. Повернення до лікуючого лікаря	Пацієнт отримує результат та повертається до лікаря, який скерував, для клінічної інтерпретації та подальшої тактики.	Пацієнт, лікуючий лікар	Запис про результат і подальші призначення в ЕМЗ.
10. УЗД у плановому режимі	Проводиться в обраний слот електронної черги після перевірки підготовки. Обсяг дослідження відповідає направленню та клінічному питанню.	Лікар з ультразвукової діагностики	УЗД-протокол/висновок у МІС, за потреби друкований примірник.
11. УЗД в ургентному режимі	При гострому болю, підозрі на невідкладний стан, кровотечу, травму або іншу термінову клінічну ситуацію дослідження проводиться пріоритетно за погодженням з лікарем діагностичного кабінету.	Лікар, який скерує; лікар УЗД; відповідальний персонал	Фіксація підстав терміновості та результату в ЕМЗ/МІС.

Пам'ятка пацієнту щодо підготовки до дослідження

Ситуація / вид дослідження	Що пояснити пацієнту і що проконтролювати
УЗД органів черевної порожнини / гепатобіліарної зони	За 1-2 доби бажано обмежити продукти, що посилюють газоутворення. У день дослідження - натще: не їсти орієнтовно 6 годин до обстеження; воду без газу можна в невеликій кількості, якщо інше не вказав лікар. Пацієнтам з цукровим діабетом, дітям та пацієнтам, яким небезпечно голодувати, підготовку узгодити з лікарем і бажано планувати ранковий слот.
УЗД нирок, сечового міхура, передміхурової залози трансабдомінально	Якщо оцінюється сечовий міхур або залишкова сеча - прийти з наповненим сечовим міхуром: за 1-1,5 години до обстеження випити приблизно 0,5-1 л негазованої води та не мочитися, якщо це можливо і безпечно. Якщо досліджуються лише нирки - спеціальна підготовка може не вимагатися.
УЗД органів малого таза трансабдомінально	Потрібен наповнений сечовий міхур: випити воду за 1-1,5 години до обстеження та не мочитися до завершення дослідження. Якщо пацієнт не може терпіти або має урологічні обмеження - повідомити кабінет/лікаря.
УЗД органів малого таза трансвагінально	Зазвичай проводиться з порожнім сечовим міхуром; перед обстеженням пацієнтці пропонується спорожнити сечовий міхур. Лікар пояснює інтимний характер дослідження, право пацієнтки на запитання та необхідність інформованої згоди.
УЗД щитоподібної залози, молочних залоз, м'яких тканин, суглобів, судин	Спеціальна підготовка зазвичай не потрібна. Пацієнт має забезпечити доступ до ділянки обстеження, зняти прикраси/одяг, що заважає, принести попередні УЗД, КТ/МРТ, аналізи та виписки за наявності.
Ургентне УЗД	При невідкладній клінічній ситуації дослідження не відкладається лише через неповну підготовку. У висновку або ЕМЗ за потреби зазначається, що якість візуалізації могла бути обмежена через відсутність планової підготовки.

Пам'ятка надається пацієнту лікуючим лікарем під час направлення та додатково уточнюється працівником діагностичного кабінету/підрозділу під час запису або перед проведенням дослідження. У невідкладних випадках обсяг підготовки може бути скорочений за рішенням лікаря з обов'язковим документуванням підстав.

Джерельна та локальна основа маршруту

- Локальна інформація закладу щодо сервісу «Інструментальна діагностика» та класу «Ультразвукове дослідження».
- Порядок роботи з електронними направленнями, електронною чергою та ЕМЗ у закладі.
- Рекомендації для пацієнтів щодо підготовки до УЗД органів черевної порожнини, малого таза та сечовидільної системи.

Інформація для запису та отримання довідок

Канал	Інформація
Попередній запис до лікарів-спеціалістів консультативної поліклініки	+3(8098)066-50-23, з 08.00 до 16.00, понеділок-п'ятниця

Довідкова служба	+3(8050)721-72-66, з 08.00 до 15.00, понеділок-п'ятниця
Онлайн-запис до лікаря	https://h24.ua/organizacia/2092-knp-novomoskovska-cml-nmr/doctors
Сайти лікарні для розміщення інформації	Офіційний сайт: https://xn--80ada5abjfibbb8ad8m.xn--j1ab5f.xn--j1amh/ Альтернативний сайт/H24: https://ncml.h24.ua/uk

Примітка. Актуальні години прийому, наявність вільних слотів та порядок запису можуть уточнюватися через реєстратуру, довідкову службу або онлайн-сервіс лікарні.