

КНП "Самарівська центральна міська лікарня" Самарівської міської ради
Клінічний маршрут амбулаторного пацієнта на проходження ендоскопічних обстежень:
ФЕГДС, ФКС, урологічна ендоскопія

Позиція	Зміст
Сервіс/клас	Сервіс «Процедури»: клас «Ендоскопія гастроінтестинальна»; клас «Ендоскопія урологічна/гінекологічна»; за потреби - клас «Анестезіологічне забезпечення».
Відповідальні виконавці	Лікар-ендоскопіст: Коваленко Андрій Миколайович; лікар-уролог: Краснов Микола Валентинович; лікарі-акушери-гінекологи за напрямом; лікарі-анестезіологи: Сидоренко Олег Ериванович, Андріанова Інна Анатоліївна; медичні сестри; реєстратура.
Плановий/ургентний характер	Планові ендоскопічні обстеження проводяться за електронним направленням і записом. Ургентні - при клінічних показаннях, що потребують швидкої діагностики/втручання. У направленні обов'язково зазначається конкретний вид ендоскопії та мета.
Підготовка пацієнта - коротко	Для ФЕГДС - голодування; для ФКС - дієта та повне очищення кишківника за схемою; для урологічної ендоскопії - підготовка за рекомендацією уролога. Окремо оцінюються ліки, антикоагулянти, діабет, алергії та потреба в анестезії.
Інформована згода	Письмова інформована добровільна згода оформлюється в ендоскопічному/урологічному кабінеті. При анестезіологічному забезпеченні оформлюється окрема згода на анестезію.
Діагностичний звіт/висновок	Ендоскопічний звіт/протокол формує лікар-ендоскопіст або лікар-уролог; медична сестра оформлює технічну частину, журнал, маркування біопсійного матеріалу та інші записи відповідно до функцій.
Ургентний потік	Ургентна ендоскопія проводиться пріоритетно з оцінкою ризику кровотечі, перфорації, аспірації, нестабільності стану та необхідності анестезіологічного супроводу.

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 локальній документації про надані рекомендації.
4.	Пацієнт записується через	Реєстратура, відповідальна	Електронний запис:

Етап	Дія	Відповідальний	Документування / контроль
Формування електронної черги	реєстратуру, внутрішній запис МІС або онлайн-канал. Реєстратор/відповідальна особа обирає доступний слот відповідно до пріоритету.	особа підрозділу	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/анестезіологічних 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 обладнання.	Лікар/медична сестра/рентгенлаборант за напрямом	Протокол проведення, технічні параметри, зображення/крива/опис у МІС/PACS/журналі.
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. Розподіл за видом ендоскопії	Після перевірки направлення пацієнт маршрутизується на ФЕГДС, ФКС або урологічну ендоскопію. Уточнюються показання, ризику, потреба в біопсії, анестезії/седації та супроводі.	Лікар-ендоскопіст/уролог; медична сестра; лікар, який скеровує	Направлення, запис у чергу, чек-лист ризиків.
11. Підготовка до ФЕГДС	Пацієнту надається пам'ятка: дослідження проводиться натще або відповідно до графіка; останній прийом їжі та ліків - за рекомендацією лікаря; попередити про алергії, антикоагулянти, серцево-судинні ризики.	Лікар, який скеровує; ендоскопічний кабінет	Відмітка про надані рекомендації, перевірка підготовки перед процедурою.
12. Підготовка до ФКС	Пацієнту надається письмова або електронна схема підготовки кишківника, дієтичні рекомендації та правила прийому препарату для очищення за локально затвердженою схемою.	Лікар, який скеровує; ендоскопічний кабінет	Пам'ятка підготовки, перевірка якості підготовки перед процедурою.
13. Урологічна ендоскопія	Підготовка визначається урологом відповідно до виду процедури. Уточнюються симптоми інфекції,	Лікар-уролог; медична сестра кабінету	Направлення, інформована згода, чек-лист готовності.

Етап	Дія	Відповідальний	Документування / контроль
	результати необхідних аналізів, алергії, антикоагулянти, особливості сечовипускання.		
14. Інформована згода	Для всіх ендоскопічних досліджень оформлюється письмова інформована добровільна згода. Якщо застосовується анестезіологічне забезпечення, додатково оформлюється згода на анестезію та проводиться огляд анестезіолога.	Лікар-ендоскопіст/уролог/анестезіолог; медична сестра	Форма згоди, анкета ризиків, документація анестезіологічного забезпечення за потреби.
15. Проведення та біопсія	Дослідження проводиться відповідно до направлення. У разі показань до біопсії/цитології/гістології забезпечується забір матеріалу, маркування та організація транспортування.	Лікар-ендоскопіст/уролог; медична сестра	Ендоскопічний протокол, опис знахідок, фотофіксація за наявності, направлення матеріалу.
16. Ендоскопія в ургентному режимі	При підозрі на кровотечу, стороннє тіло, гостру обструкцію або іншу невідкладну ситуацію процедура організується пріоритетно з оцінкою ризику та готовністю до невідкладної допомоги.	Лікуючий лікар; ендоскопічний/урологічний підрозділ; анестезіолог за потреби	Фіксація підстав терміновості, часу виконання, результату та подальшого маршруту.

Пам'ятка пацієнту щодо підготовки до дослідження

Ситуація / вид дослідження	Що пояснити пацієнту і що проконтролювати
ФЕГДС: голодування	Дослідження проводиться натще: не їсти орієнтовно 6-8 годин до процедури; прозорі рідини - лише відповідно до інструкції кабінету, зазвичай припинити за 2 години до процедури. Не палити перед процедурою, якщо можливо. Зубні протези, окуляри та знімні предмети зняти за вказівкою персоналу.
ФЕГДС: ліки та ризики	Попередити лікаря про антикоагулянти/антиагреганти, цукровий діабет, алергії, попередні реакції на анестетики/седацію, хвороби серця/легень, вагітність. Не скасовувати ліки самостійно; зміни прийому ліків визначає лікар.
ФЕГДС із седацією/анестезією	Пацієнту потрібен супровід після процедури. Після седації не керувати транспортом, не працювати з механізмами та не приймати важливих рішень протягом періоду, визначеного анестезіологом/локальною інструкцією.
ФКС: дієта	За 2-3 доби до ФКС - перейти на низьковолокнисту/безшлакову дієту за локальною пам'яткою; уникати насіння, горіхів, зернових, овочів/фруктів зі шкіркою, продуктів із дрібними кісточками. За день до процедури - переважно прозорі рідини, якщо це передбачено схемою.
ФКС: очищення кишківника	Препарат для очищення кишківника приймати суворо за локально затвердженою схемою. Переважно використовується розділений режим: частина препарату напередодні, частина - у день процедури; останню дозу завершити не пізніше ніж за 2 години до процедури або за локальною інструкцією. Недостатня підготовка може бути причиною перенесення дослідження.
ФКС: особливі групи	Пацієнти з цукровим діабетом, серцевою/нирковою недостатністю,

Ситуація / вид дослідження	Що пояснити пацієнту і що проконтролювати
	вагітні, пацієнти похилого віку, особи на антикоагулянтах/антиагрегантах або з високим ризиком зневоднення мають отримати індивідуальні рекомендації лікаря щодо дієти, ліків і питного режиму.
Урологічна ендоскопія	Підготовка визначається урологом: уточнити ознаки інфекції сечових шляхів, температуру, алергії, прийом антикоагулянтів, результати аналізу сечі/посіву за потреби. Провести гігієну зовнішніх статевих органів. Питання спорожнення сечового міхура перед процедурою вирішує персонал.
Після ендоскопії	Пацієнту пояснити нормальні короточасні відчуття та небезпечні симптоми, при яких треба звернутися по медичну допомогу: сильний біль, повторне блювання кров'ю, чорні випорожнення, виражена кровотеча, температура, утруднене дихання, різке погіршення стану.

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 класів «Ендоскопія гастроінтестинальна» та «Ендоскопія урологічна/гінекологічна».
- Локальний порядок оформлення інформованої добровільної згоди та згоди на анестезіологічне забезпечення.
- ESGE guideline щодо підготовки кишківника до колоноскопії; локальна схема підготовки до ФКС/ФЕГДС.

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/Н24: https://ncml.h24.ua/uk

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