

Učinci Postupnika za dijagnostiku i liječenje venske tromboze na indikatore skrbi u hitnom prijemu

Mikulić Lovro¹, Hasnaš Lea¹, Jakšić Vedran¹, Jambrošić Lucija¹, Jović Pandžić Luka¹, Jurić Iva¹, Tuđen Amadea¹,

Gornik Ivan^{1,2}

¹ Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu

² KBC Zagreb



UVOD

- Sumnja na DVT česta je situacija u hitnom prijemu
- Dijagnostika uključuje klinički pregled, D-dimere i **kompresijski ultrazvuk (CUS)**
- Za većinu pacijenata s DVT-om **nije nužna hospitalizacija**, s obzirom na mogućnost monoterapije NOAC-ima rivaroksabanom i apiksabanom
- U OHBP KBC Zagreb su krajem 2018. g. specijalisti hitne medicine preuzeli odgovornost za CUS te za **odlučivanje o prijemu i otpustu**, u skladu s **Postupnikom za dijagnostiku i liječenje duboke venske tromboze**

METODE

- U ispitivanje su uključeni pacijenti sa sumnjom na DVT primljeni na OHBP između **2016 i 2022. godine**
- Ukupno je uključeno **732 pacijenta**
- Uspoređivano je vrijeme čekanja na pregled, trajanje obrade, vrijeme od početka pregleda do CUS, količina pretraga, udio hospitaliziranih pacijenata, broj naknadnih hospitalizacija za inicijalno otpuštene pacijente



REZULTATI

- Vrijeme obrade značajno se **smanjilo** tijekom prve dvije godine od uvođenja Postupnika (prosječno 17h u 2016 i 1.5h u 2020.), na račun skraćenja vremena **čekanja na UZV** pregled
- Količina ordiniranih pretraga smanjila se za **50%** tijekom prvih 2 godine, a broj hospitaliziranih smanjio se sa **54%** na **21%**
- Udio bolesnika koji su bili **hospitalizirani** nakon inicijalnog otpusta bio je **zanemariv**
- Svi praćeni indikatori ostali su nepromijenjeni nakon promjene u prve dvije godine po uvođenju Postupnika

ZAKLJUČAK

- Postupnik za dijagnostiku i liječenje DVT uveden u OHBP KBC Zagreb značajno je **smanjio vrijeme obrade** kod sumnje na DVT te **smanjio broj hospitaliziranih** pacijenata bez detektiranog rizika za ambulantno liječene pacijente

