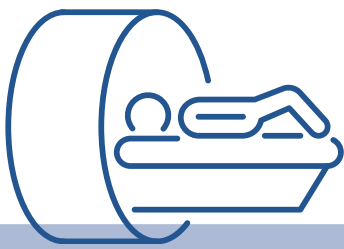


INTERSTICIĀLO PLAUŠU SLIMĪBU PACIENTA* CEĻŠ NO ĢIMENES ĀRSTA LĪDZ PNEIMONOLOGAM

*Pieaugušiem pacientiem no 18 gadu vecuma



Pacients ar:

- elpas trūkumu
- ilgstošu klepu bez skaidra cēloņa
- Velkro tipa (sausī, sprakšķoši) trokšņiem ieelpā virs plaušu bazālajām daļām
- diskomfortu krūškurvī vai izmaiņām krūškurvja RTG

Ģimenes ārsts nosūta pacientu uz krūškurvja CT bez intravenozas kontrastvielas (vēlamais slāņa biezums 1 mm)

1

Krūškurvja CT* intersticiālās plaušu slimības pazīmes:

- matstikla tipa infiltrāti
- bišu šūnas
- trakcijas bronhektāzes
- retikulāras izmaiņas
- gaisa slazdi (mozaīkas tipa pārmaiņas)
- cistas
- bazāla un subpleirāla izplatība

Atslēgas vārdi radiologa slēdzienā: parasta intersticiāla pneimonija (UIP), nespecifiska intersticiāla pneimonija (NSIP), bronhiolocentriska intersticiāla pneimonija (BIP), pneimonīts, sarkoidoze, idiopātiska plaušu fibroze (IPF)

*CT izmeklējuma attēliem jābūt pieejamam atkārtotai **attālinātai** izvērtēšanai

2

Ģimenes ārsts:

- izveido E-nosūtījumu pie pneimonologa
- Sazinās ar PSKUS Intersticiālo plaušu slimību māsu pa tālruni +371 26365179 vai RAKUS +371 26402167
- Tiek pierakstīta pacienta kontaktinformācija un dati par pacienta: objektīvo stāvokli (SpO2, auskultatīva atradne) sūdzībām anamnēzi vispārējo stāvokli (ECOG)

3

Pacients tiek izvērtēts universitātes slimnīcu speciālistu apspriedē, tiek pieņemts lēmums par tālāko taktiku un izveidots slēdziens E-veselības sistēmā (e-izraksts).

4

Ģimenes ārsts informē pacientu

5

Ambulatorā izmeklēšana:

- plaušu funkcionālie testi
- papildus analīzes

6

Pneimonologa konsultācija

5

Izmeklēšana stacionārā vai dienas stacionārā:

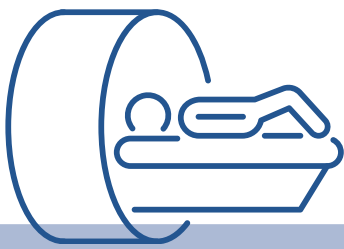
- plaušu funkcionālie testi
- papildus analīzes
- +/- fibrobronhoskopija

6

Pacients tiek prezentēts intersticiālo plaušu slimību konsīlijā un tiek pieņemts lēmums par tālāko taktiku

INTERSTICIĀLO PLAUŠU SLIMĪBU PACIENTA* CEĻŠ NO ĢIMENES ĀRSTA LĪDZ PNEIMONOLOGAM

*Pieaugušiem pacientiem no 18 gadu vecuma



Pacients ar:

- elpas trūkumu
- ilgstošu klepu bez skaidra cēloņa
- Velkro tipa (sausī, sprakšķoši) trokšņiem ieelpā virs plaušu bazālajām daļām
- diskomfortu krūškurvī vai izmaiņām krūškurvja RTG

Ģimenes ārsts nosūta pacientu uz krūškurvja CT bez intravenozas kontrastvielas (vēlamais slāņa biezums 1 mm)

1

Krūškurvja CT* intersticiālās plaušu slimības pazīmes:

- matstikla tipa infiltrāti
- bišu šūnas
- trakcijas bronhektāzes
- retikulāras izmaiņas
- gaisa slazdi (mozaīkas tipa pārmaiņas)
- cistas
- bazāla un subpleirāla izplatība

Atslēgas vārdi radiologa slēdzienā: parasta intersticiāla pneimonija (UIP), nespecifiska intersticiāla pneimonija (NSIP), bronhiolocentriska intersticiāla pneimonija (BIP), pneimonīts, sarkoidoze, idiopātiska plaušu fibroze (IPF)

*CT izmeklējuma attēliem jābūt pieejamam atkārtotai **attālinātai** izvērtēšanai

2

Ģimenes ārsts:

- izveido E-nosūtījumu pie pneimonologa
- Sazinās ar PSKUS Intersticiālo plaušu slimību māsu pa tālruni +371 26365179 vai RAKUS +371 26402167
- Tiek pierakstīta pacienta kontaktinformācija un dati par pacienta: objektīvo stāvokli (SpO2, auskultatīva atradne) sūdzībām anamnēzi vispārējo stāvokli (ECOG)

3

Pacients tiek izvērtēts universitātes slimnīcu speciālistu apspriedē, tiek pieņemts lēmums par tālāko taktiku un izveidots slēdziens E-veselības sistēmā (e-izraksts).

4

Ģimenes ārsts informē pacientu

5

Ambulatorā izmeklēšana:

- plaušu funkcionālie testi
- papildus analīzes

6

Pneimonologa konsultācija

5

Izmeklēšana stacionārā vai dienas stacionārā:

- plaušu funkcionālie testi
- papildus analīzes
- +/- fibrobronhoskopija

6

Pacients tiek prezentēts intersticiālo plaušu slimību konsīlijā un tiek pieņemts lēmums par tālāko taktiku