



KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR RIJEKA  
Krešimirova 42, 51000 RIJEKA  
Klinika za kirurgiju  
Predsjednik: Prof. dr. sc. Mirjanka Kovačević, dr. med.  
Zavod za ortopediju i traumatologiju  
Pročelnik zavoda: mr. sc. Grgo Martinović, dr. med., v.d.  
Odjel za ortopediju  
Lokacija Sušica: Tome Stišića 3, 51000 Rijeka, Hrvatska



### OTPUŠNO PISMO

**SAJKO BOJANA**

Rođena: 22.06.1953, Adresa: BUŽANOVA 15, 10000 ZAGREB

Otpusna dijagnoza: S72.0 - Prijelom vrata bedrene kosti

MBDO: 128721729

Matični list: 2023012200

Datum prijema: 21.04.2023

Datum otpusta: 02.05.2023

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR RIJEKA  
KLINIKA ZA KIRURGIJU  
Zavod za ortopediju i traumatologiju

#### Dijagnoza

S72.0 Prijelom vrata desne bedrene kosti

Operacijski zahvat: 25.04.2023. Ugradnja totalne bescementne endoproteze desnog kuka (BJJ PINNACLE Porocoat A 52 mm - PINNACLE Marathon PE AL 32 mm neutral - CORAIL cementless FS size 13 standard collar - FH 32 mm/ +5)

#### Nalaz

Bolesnica je hospitalizirana kao hitni prijem zbog prijeloma vrata desne bedrene kosti koji je zadobila pri padu u istoj razini na dan prijema.

U OHBP-u je učinjena klinička, laboratorijska i radiološka obrada te su uzeti brisevi za PCR testiranje na SARS-CoV-2 koji dolaze negativni.

Po učinjenoj prijeoperacijskoj pripremi dana 25.04.2023. učini se ugradnja totalne bescementne endoproteze desnog kuka. Kontrolni RTG pokazuje uredan položaj ugrađene endoproteze.

Rani poslijeoperacijski tijek protiče uredno, rana zarasta per primam, drenaža odstranjena drugi poslijeoperacijski dan.

Kod bolesnice je provedena antibiotska zaštita, tromboprofilaksa niskomolekularnim heparinom te terapija analgetika po potrebi.

Na Zavodu započeta fizikalna terapija uz asistenciju fizioterapeuta, bolesnica vertikalizirana, mobilizirana, hoda uz pomoć pomagala uz nadzor fizioterapeuta.

Pri otpustu bolesnica je afebrilna, kardiorespiratorno kompenzirana, na per os prehrani, urednih laboratorijskih nalaza, postoperacijska rana urednog lokalnog nalaza.

Bolesnicu se otpušta na kućnu njegu s preporukom relativnog mirovanja, hod uz pomoć hodalice uz rasterećenje operirane noge te uzimanja analgetika po potrebi. Zbog gubitka mase, snage i funkcije mišića, preporuča se suplementarna visoko energetska prehrana radi poboljšanog oporavka (SARC-F:4) - uvesti Ensure Plus Advance ili Fresubin DRINK 3,2 kcal 2x1 bočica dnevno kroz 2 mjeseca. Procjenom nutritivnog statusa NRS2002 >3 te se preporuča uzimanje Abbott Abound 2x1 vrećica dnevno kroz 3 mjeseca.

Preporučeno je stacionarna fizikalna terapija po učinjenom prvom kontrolnom pregledu, a do početka iste molim provoditi kućnu njegu i fizikalnu terapiju u kući uz asistenciju fizioterapeuta: FT017 (92091, 92115, 94320, 94402, 94551, 94552, 94430, 93301, 94720, 94640, 94730, 94740).

Pridržavati se uputa o životu s umjetnim kukom: u krevetu otklon operirane noge 15° od tijela, pavišen položaj operirane noge bez rotacija, jastuk između nogu kod okretanja na

bok (visoko između natkoljenica), aktivno kontrahirati mišiće operirane noge kod promjene položaja, izbjegavati niska sjedala, sjediti na povišenom sjedalu (toaletu). Nije dozvoljeno: rotacija noge, prijelaz operirane noge preko zdrave noge, savijanje veće od 90°, kombinacija navedenih pokreta.

Tromboprofilaksa niskomolekularnim heparinom (Clexane 40 mg s.c. 1x dnevno) ukupno 35 dana od dana operacije.

Kontrola kod svog odabranog liječnika obiteljske medicine radi previjanja rane svaka dva dana te odstraniti šave četrnaesti poslijepoperacijski dan.

Kontrola u Traumatološkoj ambulanti Poliklinike Sušak u srijedu 14.06.2023. (dr. Komen Mokrović) s novim RTG snimkama zdjelice s oba kuka i desnog kuka, a po potrebi ranije.

Simona Komen Mokrović, dr.med.  
specijalist ortopedije i traumatologije  
(7842724)

Pročelnik zavoda:  
Mr.sc. Grgo Martinović, dr.med.  
specijalist opće kirurgije  
subspec. traumatologije  
(0135280)

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

Sadržaj ispisa medicinske dokumentacije, potpisi i titule liječnika istovjetni su sadržaju na dan izrade dokumentacije. Zaglavlje dokumenta sadrži podatke o sistematizaciji organizacijskih jedinica i nositeljima funkcija na dan ispisa dokumenta.

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR RIJEKA  
KLINIK ZA KIRURGIJU  
Zavod za ortopediju i traumatologiju

## Podaci o osiguranj osobi

Regijski ured  
ZAGREB  
MŠO 126721729  
OIB 64449452864  
Ime i prezime BOJANA SAJKO  
Datum rođenja 22.06.1953  
Adresa osig. osobe  
Grad/mjesto Ulica i broj  
ZAGREB BUŽANOVA 15

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB - ISTOK



Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje

Šifra zdravstvene ustanove-  
ordinacije privatne prakse 9 0 0 0 3 2 7 5 5

H R V M A  
Država Spol Kat. osig.

## Podaci o osiguranj osobi članu obitelji osiguranika (supružnik, dijete do 18. g.)

Prezime i ime  
MŠO OIB  
Dan, mjesec i  
godina rođenja  
Adresa  
Grad/mjesto Ulica i broj

UPUTNICA liječničkom povjerenstvu  
broj \_\_\_\_\_

Diagnoza bolesti Fractura colli femoris

5 7 2 0  
Šifra MKS

## 1. Odobrenja:

- ☐ privremene nesposobnosti za obavljanje ugovorenih poslova  
☐ privremene sprječivosti za rad  
rad, njege djeteta do 18. godine  
☐ fakatna terapija u kući  
☒ bolničke medicinske rehabilitacije  
☐ druga

## 2. Stručno-medicinsko vještačenje o:

- ☐ privremenoj nesposobnosti za rad  
po utvrdjivanju njezinog prestanka  
☐ nesposobnosti za samostalan život  
rad člana obitelji  
☐ ozljedi na radu  
☐ profesionalnoj bolesti  
☐ naknadi troška zdravstvene zaštite  
☐ druga

## 3. Odobrenja prava s osnova radnih i roditeljskih potpora:

- ☐ produženje radnog dopusta (prekano radena djeteta)  
☐ njega djeteta do 3. godine života  
rad s polovicom punog radnog vremena  
☐ druga

Obrazloženje: Gđa Sajak je hospitalizirana u KBC Rijeka od 21.4.2023. radi prijeloma desne bedrene kosti. Ugrađen TFP desnog kuka. Molim vidjeti dokumentaciju, Dr. kome Mokravić Sanja preporuča stacionarnu fizikalnu terapiju po učenom prvom kontrolnom pregledu. Molim odobriti.

ZAGREB, 03.05.2023.

U \_\_\_\_\_ 201



Marija Mihaljević Nadravija  
spec. ortoped. med.  
Potpis i pečat liječnika  
/ ime, prezime i potpis službene osobe Zavoda

7 9 5 0 0 3 2  
Šifra izabranog doktora

## Prilog:

Medicinska dokumentacija iz članka 10. Pravilnika o ovlaštenjima, obvezama i načinu rada liječničkih povjerenstava Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje



HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE Zagreb	LJEČNIČKO POVJERENSTVO 352 LP III
1. Regionalni ured: <u>114</u>	Vijeće: <u>523 Kiovičeva</u>
Šifra regionalnog ureda: <u>114</u>	<u>114/502-02/23-03/13968</u>
2. Direkcija	KLASA: <u>338-21-45-23-1</u> 05.05.2023
	URSDJ: <u>                    </u>

Na osnovi ovlasti iz Pravilnika o ovlastima, obvezama i načinu rada lječničkih povjerenstava Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje lječničko povjerenstvo daje

520/34380167 SAJKO BOJANA MRO:130721729	NALAZ	Br. uputnice 523/2704120
<p>MKB šifra S73.0 dg/Erijelom vrata bedrene kosti Op. 23.04.2023.g. ugradnja totalne endoproteze desne bedrene kosti Otpusno pismo iz KBC Rijeka 21.04.-02.05.2023. g.</p>		
MIŠLJENJE		
<p>Prema priloženoj medicinskoj dokumentaciji i obrazloženju predlagatelja donosi se sljedeća ocjena</p>		
OCJENU		
<p>Odobrava se bolničko liječenje medicinskom rehabilitacijom u trajanju od 21 dana (početno)</p>		

Lječničko povjerenstvo:



1. Pinkas, Miroslav, dr. med.  
Ime, prezime i potpis
2. Jasna Divjak, dr. med.  
Ime, prezime i potpis
3.                       
Ime, prezime i potpis

Šifra									
Šifra									
Šifra									

Dostaviti:

- Osiguraniku / osiguranoj osobi
- Izabranom doktoru  
u slučaju a) tačke 1. a, b, c. i tačke 2. a, c, d)
- Pamohrana

Uputa osiguranoj osobi:

Zbog zaštite prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja osigurana osoba, nezadovoljna nalazom, mišljenjem i ocjenom lječničkog povjerenstva, ima pravo na izražavanje žalbe u prvostupanjskom upravnom postupku, osim u slučaju kada je nalaz, mišljenje i ocjena izdan tijekom liječenja u okviru postupka ugovornog postupka. Zahtjev za izražavanje žalbe upućuje se regionalnom uredu, odnosno područnoj službi Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje nadležnima prema mjestu prebivališta odnosno boravišta osigurane osobe.