

Karta kwalifikacji pacjentów do przewlekłej wentylacji w warunkach stacjonarnych

Imię i nazwisko:

PESEL.....

I. Pacjent spełnia następujące kryteria kwalifikacji:

1. Przewlekła niewydolność oddechowa w przebiegu zdiagnozowanych schorzeń nerwowo-mięśniowych, OUN i płucnych

2. Tryb i parametry wentylacji zostały ustalone w szpitalu pod kontrolą badań dodatkowych, a wymiana gazowa charakteryzuje się stabilnością przy ustalonych parametrach wentylacji.

3. Wymagana wentylacja jedynie metodą konwencjonalną bez konieczności stosowania HFO, IRV, ILV

4. Wentylacja przez tracheostomię, rana jest zagojona, a wymiana rurki odbywa się bez trudności.

5. Przy współistniejących zaburzeniach połykania założona gastrostomia odżywcza.

6. Stan stabilny, nie wymagający inwazyjnego monitorowania, brak cech czynnego zakażenia.

7. Odleżyny III i IV stopnia opracowane są chirurgicznie.

II. Rozpoznanie (KOD ICD10)

III. Stwierdzam, że u osoby wyżej wymienionej

1. Zakończone i udokumentowane zostało leczenie przyczynowe lub nie ma możliwości takiego leczenia.

2. Występuje przewlekła niewydolność oddechowa, a wykonane wszelkie niezbędne badania diagnostyczne uzasadniają rozpoznanie i potwierdzają niemożność stosowania innej formy terapii niż ciągła wentylacja.

3. W chwili obecnej nie wymaga hospitalizacji w oddziale intensywnej terapii.

4. Chory wydolny i stabilny krążeniowo, nie wymaga podaży amin presyjnych.

5. Chory wentylowany inwazyjnie, ma założoną tracheostomię, wentylacja konwencjonalna przy $FiO_2 < 0,4$.

6. Chory przy braku możliwości żywienia drogą doustną, ma założoną sondę żołądkową/ gastrostomię odżywcza i jest zakwalifikowany do żywienia diety przemysłową.

IV. Zalecenia lekarskie:

a) do tej pory prowadzono wentylację:	
TRYB	
PEEP	
FiO2	

	Karta kwalifikacji pacjentów do przewlekłej wentylacji w warunkach stacjonarnych	

Inne parametry

b) przyjmowane leki:

c) dieta:

d) rehabilitacja:

e) inne:

V. Aktualne wyniki posiewów mikrobiologicznych materiału pobranego z drzewa oskrzelowego:

VI. Aktualne wyniki badań laboratoryjnych:

CRP	
Kreatynina i mocznik	
Morfologia	
Elektrolity	
Gazometria	
ASPAT, ALAT	

Nazwa jednostki kwalifikacyjnej

Podpis lekarza anestezjologa, data