

**KARTA KWALIFIKACJI PACJENTÓW DO PRZEWLEKŁEJ WENTYLACJI
W WARUNKACH ZAKŁADU OPIEKUŃCZO - LECZNICZEGO**

Nazwisko i imię:	PESEL:
-------------------------	---------------

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.

ROZPOZNANIE LEKARSKIE:

--

KOD ICD-10

--

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.

ZALECENIA LEKARSKIE:

1) do tej pory prowadzono wentylację:	
TRYB	
PEEP	
FiO2	
inne parametry	
rozmiar rurki tracheotomijnej	
2) przyjmowane leki:	
3) dieta:	
4) rehabilitacja:	

AKTUALNE WYNIKI POSIEWÓW MIKROBIOLOGICZNYCH MATERIAŁU POBRANEGO Z DRZEWA OSKRZÉLOWEGO:

--

AKTUALNE WYNIKI NASTĘPUJĄCYCH BADAŃ LABORATORYJNYCH:

CRP	
kreatynina i mocznik	
morfologia	
elektrolity	
gazometria	
ASPAT, ALAT	

--

pieczętka podmiotu leczniczego

--

podpis lekarza anestezjologa, data