

Imię i nazwisko :

Adres zamieszkania :

PESEL :

Płeć K / M

Karta kwalifikacji pacjentów do przewlekłej wentylacji w warunkach stacjonarnych

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 ICD-10

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 FiO2 < 0,4	
6.	Chory przy braku możliwości żywienia drogą doustną ma założoną sondę żołądkową / gastrostomię odżywczą i jest zakwalifikowany do żywienia dietą przemysłową .	

IV. Zalecenia lekarskie :

a) do tej pory prowadzono wentylację :		
TRYB		
PEEP		
FiO2		

Imię i nazwisko pacjenta

PESEL

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

--

Data, podpis i pieczęć anestezjologa