

Dlouhodobá domácí kyslíková léčba

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o dlouhodobé domácí kyslíkové léčbě. Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je dlouhodobá domácí kyslíková léčba:

Je to inhalace kyslíku kyslíkovými brýlemi nebo kyslíkovou maskou.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem dlouhodobé domácí kyslíkové léčby je chronická dechová nedostatečnost, která vede ke sníženému zásobování orgánů Vašeho těla kyslíkem a nízké hladině kyslíku v krvi. Příčiny jsou různorodé.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před léčbou a během léčby je prováděn test ke zhodnocení krevních plynů a zahrnuje odběr krve z cévy z předloktí nebo třísla. V některých případech se provádí test chůzí po rovině po dobu 6 minut s měřením okysličení krve neinvazivně oxymetrem – přiložením přístroje na prst ruky, s měřením ušlé vzdálenosti.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Kyslíková léčba je podávána prostřednictvím kyslíkového koncentrátoru. Obsluha přístroje se řídí manuálem přístroje. Přístroj se zapne hlavním vypínačem, točítkem průtokoměru se nastaví požadovaný průtok kyslíku v litrech za minutu určený ošetřujícím lékařem. Doba inhalace určí ošetřující lékař. Při dlouhodobé inhalaci kyslíku se užívá zvlhčovací sada s užitím demineralizované vody (destilovaná voda, aqua purificata). Kyslík se inhaluje prostřednictvím kyslíkových brýlí nebo inhalační masky. Případná hospitalizace pacienta musí být neprodleně nahlášena firmě, která přístroj dodala.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Při použití kyslíkové léčby pomocí kyslíkových nosních brýlí může dojít k suchosti a krvácení z nosní sliznice. Při použití kyslíkové léčby by v ojedinělých případech mohlo dojít k nárůstu oxidu uhličitého v krvi, který se projeví bolestí hlavy, krátkodobým usínáním, poruchou spánku, zvýšenou spavostí ve dne, nespavostí v noci, neklidem, zmateností, dezorientací, apatií, zpomaleným myšlením, poruchou zraku, křečemi svalů,

fialováním rtů, v případě těchto stavů, prosím, informujte ihned ošetřujícího lékaře. Při použití kyslíkové léčby pomocí kyslíkové masky může dojít k nepříjemnému pocitu kolem masky na obličeji.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Nejsou speciální opatření.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Dlouhodobá kyslíková léčba nemá alternativu.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětluje pohovor provedl

Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře