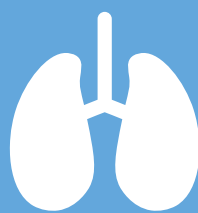




Poradnik dla pacjentów i opiekunów

nieinwazyjna



Domowa
wentylacja
mechaniczna

Imię i nazwisko pacjenta

Dane kontaktowe do zespołu medycznego

lekarz nr tel.

pielęgniarka nr tel.

fizjoterapeuta nr tel.

koordynator nr tel.

inne nr tel.

| | |
|--|-----------|
| I. Informacje ogólne | 4 |
| 1. Domowa wentylacja mechaniczna - co to jest? | 4 |
| 2. DOM Medica - kim jesteśmy? | 5 |
| 3. Co wchodzi w zakres opieki medycznej DOM Medica? | 6 |
| 4. Kto może otrzymać taką pomoc? | 9 |
| 5. Jakie są korzyści nieinwazyjnej domowej wentylacji mechanicznej? | 10 |
| 6. Jakie są metody wentylacji? | 11 |
| 7. Jaka jest rola pacjenta? | 12 |
| | |
| II. Ogólne zasady domowej wentylacji mechanicznej | 14 |
| 1. Przygotowanie pacjenta do opieki w środowisku domowym | 14 |
| 2. Jaki sprzęt zapewnia DOM Medica do domowej wentylacji mechanicznej? | 15 |
| a. Respirator Lumis | 17 |
| b. Respirator Stellar 150 | 18 |
| c. Respirator Astral | 20 |
| d. Koncentrator tlenu | 22 |
| e. Maska | 24 |
| f. Pulsoksymetr | 25 |
| g. Worek samorozprężalny | 25 |
| h. Inne | 25 |
| 3. Jak dbać o używany sprzęt? | 26 |
| | |
| III. Najczęstsze pytania i niecodzienne sytuacje | 30 |
| 1. Co robić, jeśli wyłączą prąd? | 30 |
| 2. Co robić, jeśli dojdzie do awarii respiratora? | 31 |
| 3. Co robić, jeśli dojdzie do awarii koncentratora? | 32 |
| 4. Czy można pojechać na wakacje? | 33 |
| 5. Czy można wziąć respirator do szpitala/sanatorium? | 33 |
| 6. Nagłe pogorszenie stanu zdrowia - co robić? | 33 |
| 7. Gdzie zadzwonić w razie awarii, braku prądu? | 34 |
| 8. Jak skontaktować się z DOM Medica? | 34 |
| 9. Odpady medyczne | 35 |

1. Domowa wentylacja mechaniczna – co to jest?

Domowa wentylacja mechaniczna jest formą opieki długoterminowej na rzecz osób z przewlekłą niewydolnością oddechową w środowisku domowym, które nie wymagają pobytu w szpitalu, natomiast potrzebują stałej lub okresowej wentylacji mechanicznej.

Jest to świadczenie w pełni refundowane i finansowane ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia. W jego ramach zapewnione jest leczenie przewlekłej niewydolności oddechowej z wykorzystaniem aparatury medycznej pod specjalistycznym nadzorem lekarza, pielęgniarki i fizjoterapeuty w domu pacjenta.

Podstawowym urządzeniem w terapii jest respirator, który ma za zadanie zastępować lub wspomagać niewydolny oddech pacjenta. Jeszcze niedawno respiratory były dostępne jedynie w szpitalach, jednak dzięki rozwojowi technologii i medycyny wprowadzono mniejsze, równie skuteczne urządzenia, które można stosować w domu pacjenta.

Ważne!

Domowa wentylacja mechaniczna jest świadczeniem zdrowotnym udzielanym bezpłatnie, wyłącznie w ramach umowy z NFZ.

2. DOM Medica - kim jesteśmy?

DOM Medica Sp. z o.o. została założona w 2011 r. Jest placówką medyczną działającą w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie Wentylacji Mechanicznej w Warunkach Domowych, zapewniającą profesjonalną opiekę medyczną w domu pacjenta.

Naszą misją jest dzielenie się wiedzą i doświadczeniem w zakresie wentylacji mechanicznej. W trosce o jakość życia i zdrowie pacjenta zapewniamy możliwość spędzania czasu w domu, w gronie najbliższych osób.

Wyróżnia nas najwyższa jakość usług świadczonych przez zespół doświadczonych i wyszkolonych specjalistów. Z roku na rok wzrasta liczba naszych pacjentów oraz ich zadowolenie z naszej opieki. Dzięki ciągłemu podnoszeniu kwalifikacji personelu oraz profesjonalnemu sprzętowi medycznemu, jesteśmy w stanie zapewnić najlepsze warunki naszym pacjentom.

Ważne!

Jeżeli coś Cię niepokoi, masz jakieś pytania, na które nie znajdziesz odpowiedzi w niniejszym poradniku, to skontaktuj się z nami.

3. Co wchodzi w zakres opieki medycznej DOM Medica?

Opieka nad pacjentem po powrocie do domu spoczywa przede wszystkim na rodzinie/opiekunach. DOM Medica, zgodnie z warunkami realizacji świadczenia długoterminowej opieki nad pacjentami wentylowanymi mechanicznie zapewnia zespół medyczny dedykowany pacjentowi w zależności od przynależności do grupy wentylacyjnej.

| Grupa wentylacyjna | Czas wentylacji | Lekarz | Pielęgniarka | Fizjoterapeuta |
|--|--|--------|--------------|----------------|
| Wentylacja inwazyjna | 24h/doba i poniżej | tak | tak | tak |
| Wentylacja nieinwazyjna schorzenia nerwowo-mięśniowe oraz dzieci | bez względu na czas trwania wentylacji | tak | tak | tak |
| Grupa I Wentylacja nieinwazyjna | powyżej 16h/doba | tak | tak | tak |
| Grupa II Wentylacja nieinwazyjna | 8-16h/doba | tak | tak | tak |
| Grupa III Wentylacja nieinwazyjna | poniżej 8h/doba | tak | tak | nie |

Ważne!

Schemat i prawo do określonej liczby wizyt zależy od grupy wentylacyjnej.

Rolą koordynatora jest:

- Dostarczenie sprzętu do szpitala i wstępne szkolenie z obsługi respiratora oraz zakładania maski.
- Szkolenie pacjenta lub rodziny/opiekunów w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu oraz przedstawienie warunków świadczenia.
- Organizacja włączenia/przyjęcia pacjenta do opieki domowej.
- Wywiad środowiskowy i ocena warunków domowych/bytowych przed i w trakcie trwania opieki.
- Nadzorowanie jakości realizowanego świadczenia.
- Reagowanie na problemy z użytkowaniem, awarią sprzętu.
- Nieodpłatne użyczenie sprzętu medycznego z ramienia DOM Medica - respiratora, pulsoksymetru, koncentratora tlenu na zlecenie lekarza.
- Obsługa serwisowa sprzętu.
- Organizacja profesjonalnej opieki medycznej obejmującej regularne wizyty członków zespołu medycznego.

Rolą lekarza jest:

- Udzielanie porad lekarskich w domu pacjenta.
- Czuwanie nad poprawnością przebiegu terapii oddechowej.
- Szkolenie pacjenta i rodziny/opiekunów w zakresie opieki i użytkowania sprzętu.
- Ustawianie, korygowanie i monitorowanie parametrów wentylacji w respiratorze.
- Kontrola czasu wentylacji zgodnie z grupą wentylacyjną i kartą wentylacji.
- Analiza i kontrola alarmów respiratora.
- Ocena sprawności sprzętu medycznego.
- Ocena tolerancji wentylacji mechanicznej.
- Pomiar podstawowych parametrów życiowych.
- Dostępność pod telefonem.

I. Informacje ogólne

Rolą pielęgniarki jest:

- Udzielanie porad pielęgniarskich w domu pacjenta.
- Przygotowanie pacjenta i rodziny/opiekunów do wentylacji respiratorem w warunkach domowych np. szkolenie z obsługi sprzętu.
- Pomiar podstawowych parametrów życiowych.
- Nauka rozpoznawania objawów zaostrzenia choroby przez pacjenta.
- Edukacja w zakresie obsługi i utrzymania czystości używanego sprzętu medycznego, akcesoriów, maski.
- Ocena sprawności sprzętu medycznego.
- Obserwacja wydolności opiekuńczej pacjenta i/lub rodziny.
- Zgłaszanie świadczeniodawcy zmian w danych teleadresowych pacjenta np. zmiana numeru telefonu pacjenta/opiekuna, miejsca zamieszkania.
- Kontrola czasu wentylacji zgodnie z grupą wentylacyjną i kartą wentylacji.
- Wymiana filtrów oraz układu rury przewodzącej powietrze, maski, drenów.
- Kontrola poziomu naładowania baterii zewnętrznej.
- Dostępność pod telefonem.

Rolą fizjoterapeuty jest:

- Realizacja świadczeń rehabilitacyjnych w domu pacjenta.
- Ocena stanu funkcjonalnego pacjenta.
- Zaplanowanie i wykonanie zabiegów fizjoterapeutycznych zwiększających ruchomość klatki piersiowej i pojemność płuc.
- Nauka prawidłowego odksztuszania i zwiększenie efektywności kaszlu.
- Zapobieganie powikłaniom związanym z długotrwałą wentylacją.
- W miarę możliwości praca nad zwiększaniem samodzielności pacjenta w czynnościach dnia codziennego.
- Pomiar podstawowych parametrów życiowych.
- Dostępność pod telefonem.

4. Kto może otrzymać taką pomoc?

Ta forma opieki jest przeznaczona dla osób z przewlekłą niewydolnością oddechową powstającą między innymi w przebiegu:

Chorób płuc i oskrzeli

- Przewlekła obturacyjna choroba płuc – POCHP
- Zwłóknienia płuc
- Pylica
- Sarkoidoza

Chorób nerwowo - mięśniowych

- Stwardnienie zanikowe boczne – SLA
- Rdzeniowy zanik mięśni – SMA
- Dystrofie mięśniowe
- Miastenia

Innych schorzeń m.in.

- Chorób i stanów po urazie kręgosłupa szczególnie w odcinku szyjnym
- Deformacji klatki piersiowej
- Zespołu hipowentylacji otyłych
- Ciężkiej postaci bezdechu sennego

Do opieki w ramach tego świadczenia pacjent może zostać skierowany i zakwalifikowany wyłącznie w warunkach szpitalnych przez uprawnionego lekarza anestezjologa, lub pulmonologa przy spełnieniu ściśle określonych kryteriów medycznych.

Warunkiem jest także to, że pacjent i jego rodzina/opiekunowie rozumieją korzyści terapii domowej i wyrażają na nią świadomą zgodę.

Ważne!

Należy pamiętać, że treści zamieszczone w poradniku są jedynie sugestiami i nie zastępują osobistej rozmowy z lekarzem. Tylko lekarz jest w stanie postawić ważną diagnozę w oparciu o wyniki badań.

5. Jakie są korzyści wynikające ze stosowania nieinwazyjnej domowej wentylacji mechanicznej?

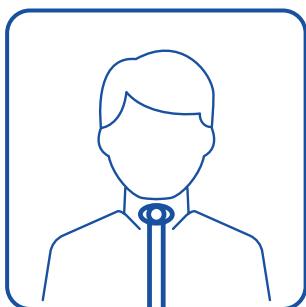
Jednym z najważniejszych celów domowej wentylacji mechanicznej jest umożliwienie pacjentom z niewydolnością oddechową powrotu ze szpitala do domu.

Inne korzyści wynikające z tej terapii to:

- Zmniejszenie częstotliwości i długości pobytów w szpitalu.
- Zmniejszenie ilości infekcji płucnych i ich łagodniejszy przebieg.
- Zmniejszenie objawów choroby podstawowej.
- Zmniejszenie przewlekłego zmęczenia, zaburzeń koncentracji.
- Poprawa komfortu snu.
- Zwiększenie aktywności życiowej.
- Lepsza jakość życia.

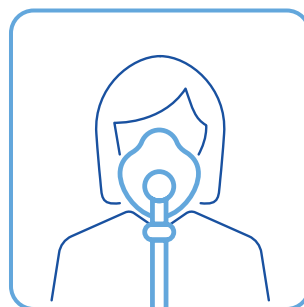
6. Jakie są metody wentylacji?

W ramach procedury domowego leczenia respiratorem można prowadzić dwie formy wentylacji mechanicznej:



Inwazyjna

- pacjent oddycha przez tracheostomię (sztucznie wytworzony otwór w szyi) połączoną z respiratorem
- wymagająca założenia tracheostomii u pacjenta w warunkach szpitalnych



Nieinwazyjna

- może być stosowana w domu
- pacjent oddycha naturalnymi drogami oddechowymi przez szczelną maskę oddechową, stabilizowaną na głowie pacjenta za pomocą uprząży i połączoną z respiratorem

7. Jaka jest rola pacjenta?

W ramach opieki długoterminowej zapewnianej przez DOM Medica oczekujemy współpracy z pacjentem i/lub rodziną/opiekunem w zakresie:

- Stosowania się do zaleceń lekarza, pielęgniarki oraz fizjoterapeuty.
- Umożliwiania przeprowadzania wizyt zespołu medycznego w domu oraz potwierdzanie podpisem odbycia wizyt przez personel na dokumentach przygotowanych przez DOM Medica.
- Przestrzegania czasu wentylacji zgodnie z zaleceniem lekarza.
- Zawiadomienie Straży Pożarnej i Zakładu Energetycznego o rozpoczęciu opieki w ramach świadczenia, gdzie w użyciu są urządzenia niezbędne do podtrzymywania życia pacjenta.
- Dbłości o użyzony sprzęt (szersze omówienie w rozdziale II).
- Uiszczania we własnym zakresie rachunków za pobór energii elektrycznej.
- Niezwłocznego informowania członka zespołu medycznego o rozpoczęciu i zakończeniu pobytu w szpitalu.
- Informowania z wyprzedzeniem 14 dni (lub wcześniej) o planowanej zmianie adresu zamieszkania, tak aby można było ustalić, czy w nowej lokalizacji możliwa jest kontynuacja sprawowania opieki przez DOM Medica.
- Informowania w ciągu 24 godzin o nieplanowanej zmianie miejsca pobytu, np. przeprowadzka do członka rodziny, domu opieki itp.
- Niekorzystania z żadnego innego świadczenia długoterminowego realizowanego w domu w ramach NFZ (hospicjum, domowa terapia tlenem, długoterminowa opieka pielęgniarska, fizjoterapia).
- Informowania o sytuacji, w której dotychczasowy opiekun nie może kontynuować opieki nad pacjentem, np. planowane zabiegi operacyjne opiekuna, wyjazdy itp.

- Codziennego wypełniania Karty Wentylacji Okresowej na formularzach dostarczanych przez personel medyczny DOM Medica.
- Użytkowania sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem (pacjent ponosi odpowiedzialność finansową za ewentualne zdarzenia wynikające z nieodpowiedniego, niezgodnego z instrukcją obsługi oraz przeszkoleniem użytkownika sprzętu).
- Dbania o higienę osobistą, szczególnie twarzy, jamy ustnej i zębów.
- Zwrotu sprzętu użytego do wentylacji po zakończeniu udzielania świadczenia.

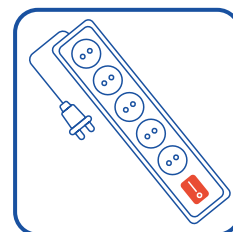
II. Ogólne zasady domowej wentylacji mechanicznej

1. Przygotowanie pacjenta do opieki.

Opieka nad pacjentem wentylowanym mechanicznie w domu powinna być świadomą decyzją pacjenta, opiekuna oraz osób z najbliższego otoczenia. Powoduje ona zmianę trybu życia całej rodziny w obszarze aktywności zawodowej i zarobkowej. Warto sobie uświadomić, że codzienny trud opieki spoczywa głównie na opiekunach mieszkających z pacjentem. Zawsze jednak można będzie liczyć na wsparcie zespołu medycznego.

Pacjent/opiekunowie przed powrotem do domu powinni:

- Poinformować lekarza rodzinnego o rozpoczęciu leczenia pacjenta wentylowanego mechanicznie w domu (lekarz ten nadal realizuje opiekę w ramach POZ np. wypisuje recepty na stale przyjmowane leki).
- Zanotować oraz zapisać w telefonie numery kontaktowe do personelu medycznego DOM Medica.
- Zapewnić stabilny stolik oraz podręczną szafkę na asortyment medyczny o wysokości zbliżonej do wysokości łóżka, do ustawienia respiratora.
- Zapewnić dostęp do źródła zasilania w energię elektryczną za pomocą listwy przebiegiowej.



Ważne!

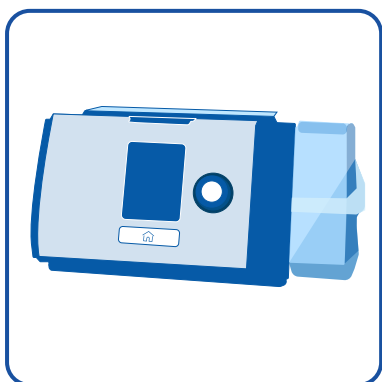
Pamiętaj! Informacje zawarte w niniejszym poradniku są jedynie propozycją. Każdy pacjent objęty opieką wentylacji domowej uzyska indywidualne zalecenia dostosowane do potrzeb.

2. Jaki sprzęt zapewnia DOM Medica w ramach domowej wentylacji mechanicznej?

DOM Medica zapewnia dostarczenie do domu pacjenta sprawnego sprzętu niezbędnego do realizowania świadczenia, który należy używać zgodnie z jego przeznaczeniem i zasadami określonymi w instrukcji użytkowania.

Koordinator ds. Medycznych podczas wizyty w szpitalu, a następnie w domu pacjenta, przeprowadzi szkolenie dotyczące zasad korzystania z przekazanego sprzętu.

Pacjent otrzymuje respirator w trakcie pobytu w oddziale szpitalnym, pozostała część wyposażenia dostarczana jest bezpośrednio do domu pacjenta.



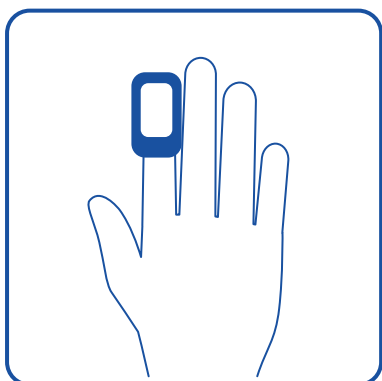
Respirator



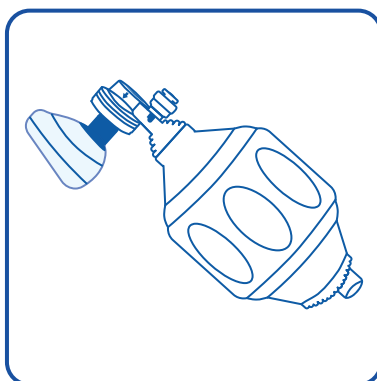
Maska



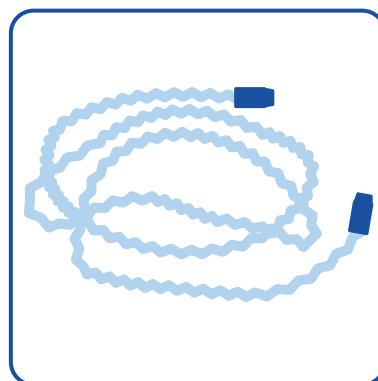
Koncentrator tlenu



Pulsoksymetr



**Worek
Samorozprężalny
/AMBU**



Inne

II. Ogólne zasady domowej wentylacji mechanicznej

Respirator

DOM Medica współpracuje z czołowymi dostawcami respiratorów i przekazuje pacjentom jeden z poniższych modeli aparatów: **Lumis, Stellar, Astral**. Respirator jest urządzeniem mobilnym i można go podłączyć za pomocą listwy przepięciowej w różnych miejscach mieszkania oraz poza jego obrębem. Gniazdko z prądem powinno być sprawne, bezpieczne z uziemieniem.

Respirator należy umieścić na stabilnym, twardym stoliku, w miejscu niedostępnym dla dzieci, chronić przed zalaniem i przypadkowym zrzuceniem.

Respiratora nie wolno stawiać na miękkim podłożu!

Respirator należy transportować w oryginalnej torbie przekazanej z urządzeniem.

Respirator LUMIS

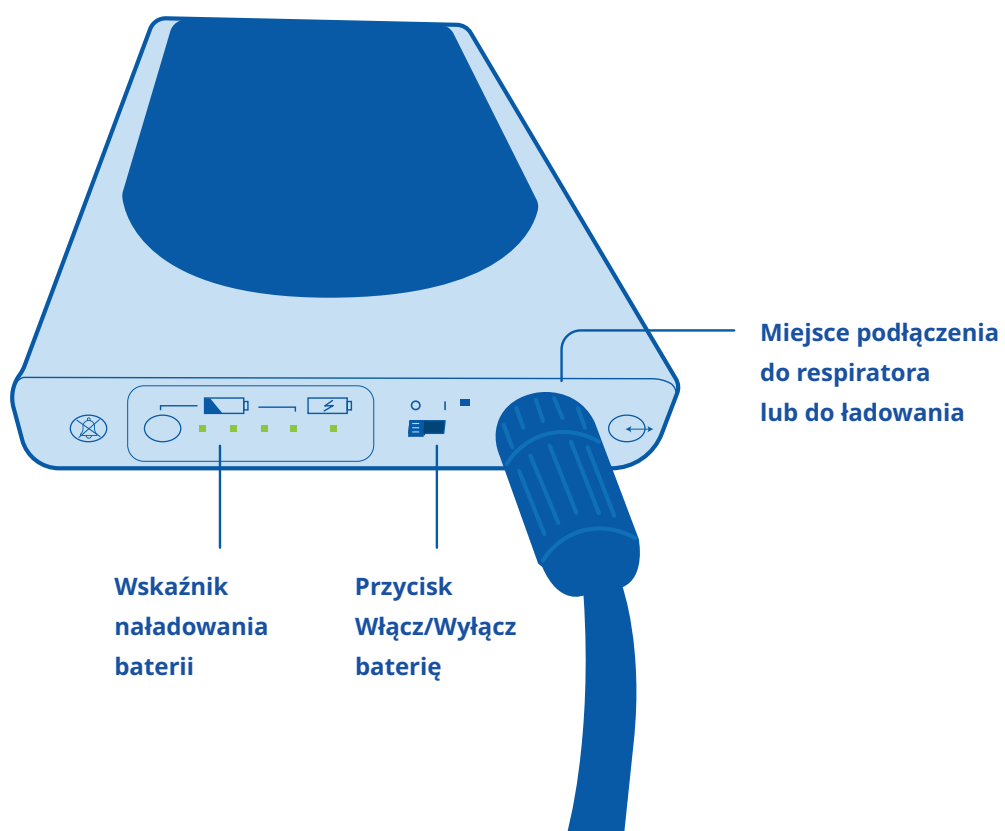


II. Ogólne zasady domowej wentylacji mechanicznej

Respirator STELLAR 150



Dodatkowo do modeli Lumis 150 i Stellar 150 dostarczana jest bateria zewnętrzna, która w przypadku braku prądu, po podłączeniu do respiratora, zapewni jego pracę przez **minimum 4 godziny**.



II. Ogólne zasady domowej wentylacji mechanicznej

Respirator Astral





Respirator jest urządzeniem mobilnym i można go podłączyć za pomocą listwy przebieciowej w różnych miejscach mieszkania oraz poza jego obrębem. Gniazdko z prądem powinno być sprawne, bezpieczne z uziemieniem.

Respirator należy umieścić na stabilnym, twardym stoliku, w miejscu niedostępnym dla dzieci, chronić przed zalaniem i przypadkowym zrzuceniem.

Ważne!

Respiratora nie wolno stawiać na miękkim podłożu! Respirator należy transportować w oryginalnej torbie przekazanej z urządzeniem.

bateria wewnętrzna



Zapewni ciągłość działania przez minimum 4 godziny w przypadku braku dostaw prądu. W przypadku transportu należy odłączyć akcesoria np. nawilżacz.

wyciszenie alarmu



Respirator wyposażony jest w alarmy bezpieczeństwa i ma zablokowane ustawienia parametrów, aby nie dopuścić do przypadkowych zmian.

II. Ogólne zasady domowej wentylacji mechanicznej

Dla pacjentów posiadających koncentrator tlenu!

Koncentrator tlenu pacjent otrzymuje tylko w przypadku zlecenia lekarskiego, jeśli zachodzi konieczność wzbogacenia powietrza z respiratora tlenem. W takim przypadku należy połączyć koncentrator z respiratorem za pomocą drenu.

Uwaga!

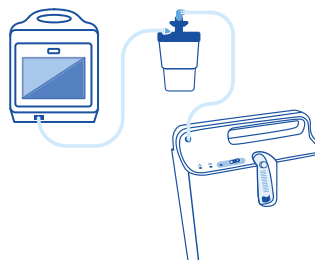
Respirator należy połączyć przewodem bezpośrednio z koncentratorem – bez nawilżacza.

Nawilżony tlen grozi wysokim ryzykiem uszkodzenia elektroniki respiratora!



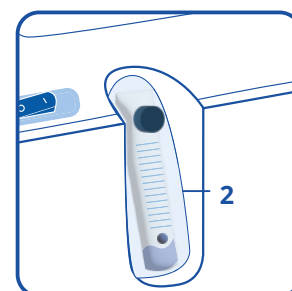
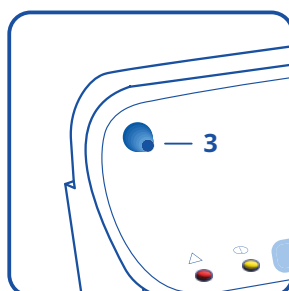
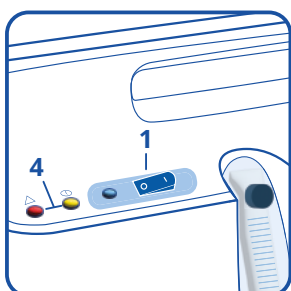
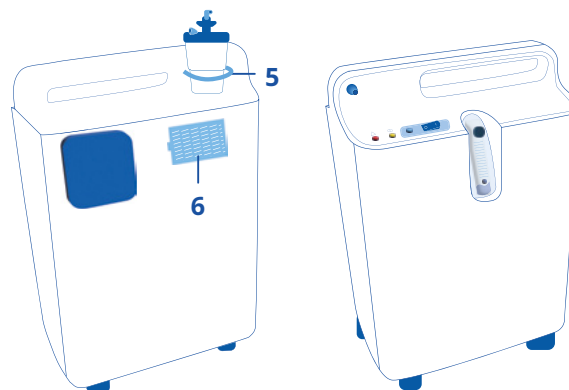
Uwaga!

Gdy respirator nie pracuje, dopływ tlenu musi być wyłączony, aby niewykorzystany tlen nie gromadził się wewnątrz urządzenia i nie powodował zagrożenia pożarem.



Koncentrator wyposażony jest w:

1. Przycisk Włącz/Wyłącz
2. Przepływomierz
3. Port wylotowy tlenu
4. Diody
5. Pasek do montażu butli nawilżacza
6. Filtr wlotowy powietrza

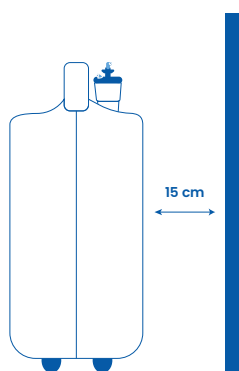


Uwaga!

Gdy nie korzystasz z respiratora pamiętaj o wyłączeniu koncentratora, aby tlen nie gromadził się w respiratorze! Koncentrator należy transportować w pozycji pionowej obchodząc się z urządzeniem w sposób delikatny.

Koncentrator posiada przepływomierz służący do ustawienia przepływu tlenu.

O tych ustawieniach decyduje zespół medyczny!



Z tyłu urządzenia znajduje się wlot i filtr powietrza. Dlatego koncentrator należy ustawić w miejscu, gdzie jest zapewniony wolny obieg powietrza, **minimum 15 cm od ściany, firanek, zasłon, kaloryfera.**



Koncentrator można używać jako samodzielne urządzenie do tlenoterapii, używając nawilzacza oraz wążów tlenowych.

Uwaga!

W pomieszczeniu, gdzie pracuje urządzenie, **bezwzględnie nie można palić papierosów, posługiwać się zapalniczkami ani palić świeczek!**

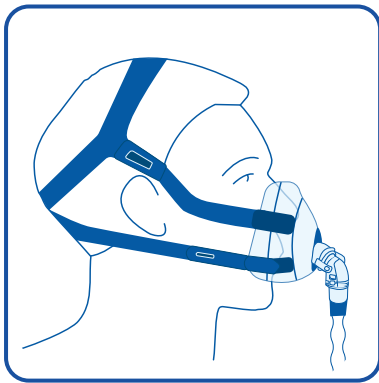


II. Ogólne zasady domowej wentylacji mechanicznej

Maska

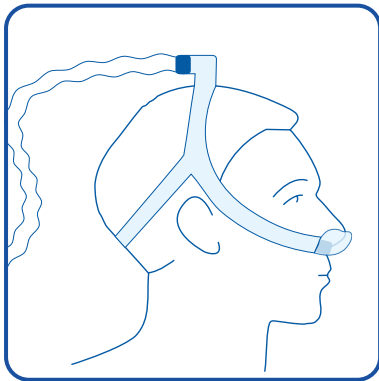
Maska, przez którą oddycha pacjent wentylowany nieinwazyjnie jest dopasowywana choremu jeszcze w trakcie pobytu w szpitalu. Maski wyposażone są w silikonową część, która dostosowując się do kształtu twarzy chorego, szczelnie do niej przylega. Maski przymocowuje się do twarzy za pomocą specjalnych pasków oraz zapina się magnesami.

Stosowane są różne rodzaje masek:



Maska twarzowa

Maska twarzowa obejmuje nos i usta.

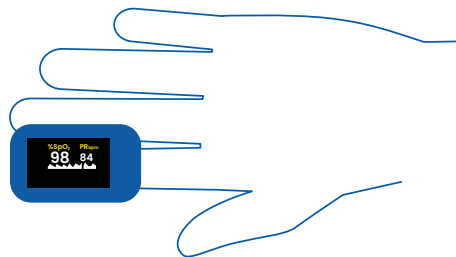


Maska nosowa

Maska nosowa obejmuje jedynie nos, co wymaga od pacjenta wysiłku utrzymywania zamkniętych ust, ale pozwala na mówienie i odkrztuszanie.

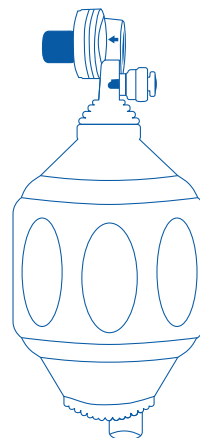
Pulsoksymetr

Pulsoksymetr napalcowy to urządzenie służące do pomiaru saturacji krwi oraz tętna. Pozwala w szybki sposób sprawdzić poziom natlenienia krwi i monitorować aktualny stan zdrowia pacjenta. Pulsoksymetr działa na **baterie (AAA)**, a w przypadku ich rozładowania, pacjent/opiekun powinien je samodzielnie wymienić.



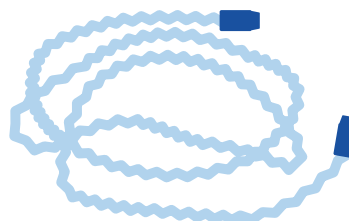
Worek samorozprężalny

(tzw. resuscytator lub worek AMBU) służy do wykonywania sztucznej wentylacji przy zatrzymaniu oddechu lub awarii respiratora.



Inne

Przewód oddechowy do respiratora wymieniany okresowo przez pielęgniarkę.



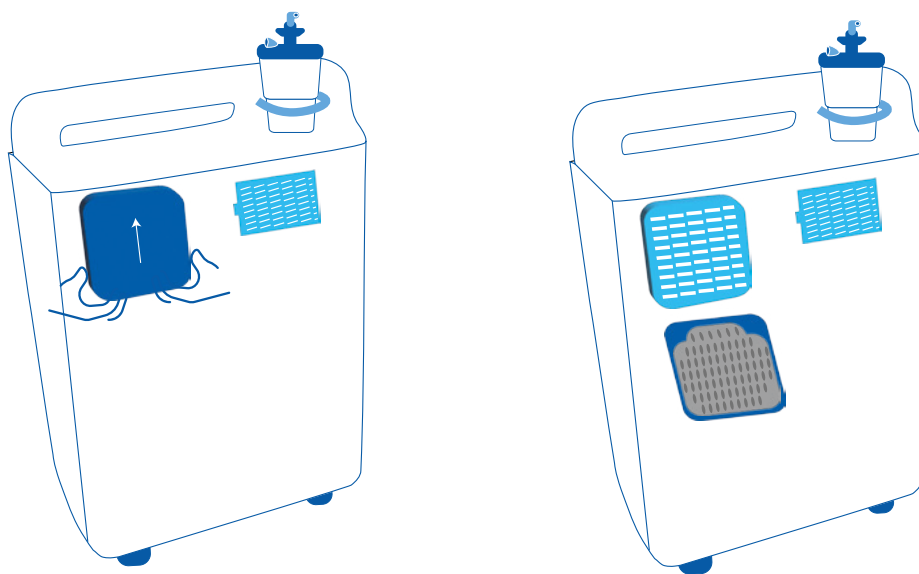
II. Ogólne zasady domowej wentylacji mechanicznej

3. Jak dbać o używany sprzęt?

Sprzęt, który dostarczamy pozwala zapewnić terapię wentylacji w warunkach domowych. Jednym z elementów bezpieczeństwa tej terapii jest zapewnienie przez pacjenta/opiekuna odpowiedniej higieny i należytej czystości podczas użytkowania sprzętu zgodnie z poniższymi zaleceniami.

Elementy zewnętrzne urządzeń elektrycznych (**respirator, ssak, pulsoksymetr, koncentrator jeśli jest użytkowany**) należy czyścić regularnie, co najmniej raz w tygodniu przecierając zewnętrzną powierzchnię urządzeń za pomocą wilgotnej ściereczki z łagodnym środkiem czyszczącym do użytku domowego i wytrzeć do sucha.

W koncentratorze dodatkowo należy zdjąć klapkę tylnej obudowy i odkurzyć.

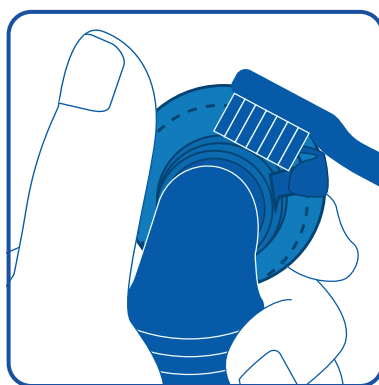


Należy dbać o powierzony sprzęt, a wszelkie uwagi i spostrzeżenia dotyczące jego użytkowania, zgłaszać personelowi medycznemu!

Codzienne czynności

Części plastikowe i silikonowe maski - umyć ręcznie w ciepłej wodzie z dodatkiem łagodnego środka myjącego. Dokładnie wypłukać, pozostawić do wyschnięcia przed ponownym użyciem. Przed każdym użyciem maski umyj swoją twarz.

Czyszczenie odpowietrznika

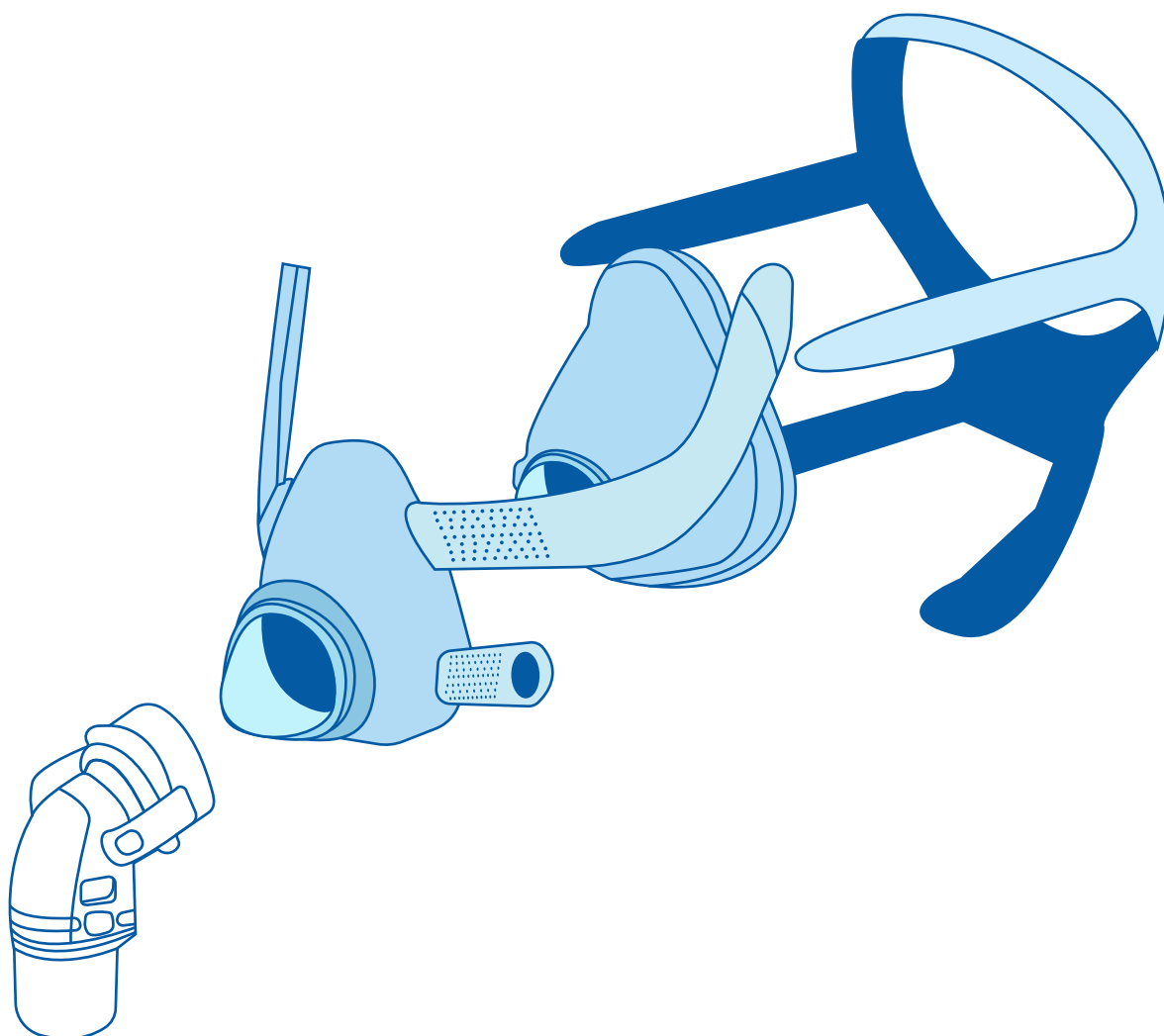
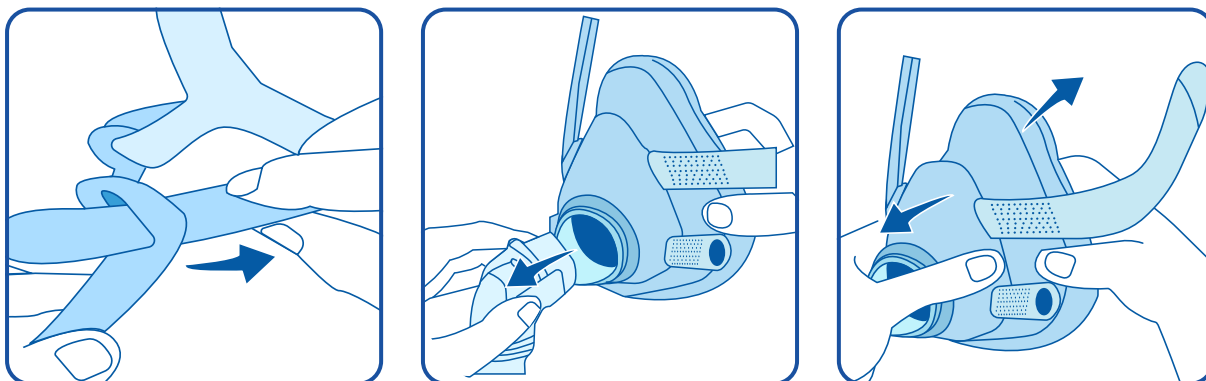


Ważne!

Dokładne instrukcje dotyczące utrzymania i konserwacji respiratora, maski, koncentratora tlenu oraz innych akcesoriów można znaleźć w ich instrukcjach użytkowania.

II. Ogólne zasady domowej wentylacji mechanicznej

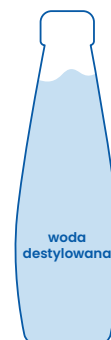
Demontaż maski



Nawilżacz

Dokładnie wypłukać i pozostawić do wyschnięcia, napęlnić wodą destylowaną. Ewentualne białe osady usunąć za pomocą roztworu jednej części octu spożywczego i 10 części wody.

Osadu unikniesz stosując w nawilżaczu JEDYNIĘ wodę destylowaną!



Co tydzień należy:

- Części maski wykonane z tkaniny – uprać ręcznie z dodatkiem łagodnego środka czyszczącego, wypłukać, osuszyć ręcznikiem i zostawić do wyschnięcia.
- Rurę przewodzącą powietrze odłączyć od urządzenia i umyć w ciepłej wodzie z dodatkiem łagodnego detergentu. Dokładnie wypłukać, powiesić i pozostawić do wyschnięcia. Przed ponownym użyciem podłączyć rurę do wylotu powietrza.
- Pulsoksymetr napalcowy przecierać ściereczką z łagodnym detergentem.

Należy dbać o powierzony sprzęt i zgłaszać spostrzeżenia odnośnie jego użytkowania personelowi medycznemu.

Pacjenci będący pod opieką DOM Medica w zakresie świadczenia nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej, oprócz sprzętu dostarczonego podczas instalacji w warunkach domowych mają możliwość w uzasadnionych przypadkach otrzymania części zamiennych lub wymiany akcesoriów w tym:

- Maski i jej elementów
- Rur przewodzących powietrze
- Nawilżacza
- Przewodów i wąsów tlenowych
- Filtrów

Zamówienia asortymentu w zależności od potrzeb należy składać do pielęgniarki.

Uwaga!

Czas oczekiwania na złożone zamówienie zależy od dostępności produktów.

III. Najczęstsze pytania i niecodzienne sytuacje

1. Co robić, jeśli wyłączą prąd?

W przypadku nieoczekiwanego wyłączenia prądu z powodów nieznanych należy upewnić się, czy na pewno nie doszło do wyłączenia bezpieczników w domu pacjenta. Jeśli bezpieczniki są włączone, a prądu nie ma, należy podłączyć baterię zewnętrzną.

W razie przedłużającego się braku dostawy prądu, zawiadomić Straż Pożarną o awarii oraz przekazać informację o korzystaniu z urządzeń niezbędnych do podtrzymywania życia pacjenta. Straż pożarna powinna zabezpieczyć dostęp do prądu np. dostarczyć agregat prądotwórczy. W przypadku zagrożenia życia pacjenta należy niezwłocznie wezwać Pogotowie Ratunkowe!



Ważne!

Pamiętaj, że w zależności od tego, jaki posiadasz respirator, ma on baterię wewnętrzną lub zewnętrzną. Do momentu przywrócenia dopływu prądu używaj baterii zasilającej respirator.

2. Co robić, jeśli dojdzie do awarii respiratora?

W przypadku awarii respiratora należy niezwłocznie skontaktować się z personelem DOM Medica, a następnie postąpić zgodnie z poniższą instrukcją.

- Sprawdzić poprawność podłączenia do zasilania, ewentualnie podłączyć urządzenie do innego gniazdka i ponownie sprawdzić.
- Upewnić się, czy przewód oddechowy nie jest uszkodzony.
- Udzielić szczegółowego wywiadu członkom zespołu DOM Medica dotyczącego awarii, wyświetlanych komunikatów, podjętych działań i stanu pacjenta.
- Stosować się do zaleceń personelu do czasu rozwiązania sytuacji.
- Zanotować/zrobić zdjęcia wyświetlanych komunikatów i alarmów typu błąd/awaria.

Jeśli usterki nie da się usunąć, do domu pacjenta zostanie dostarczony zapasowy respirator.

Ważne!

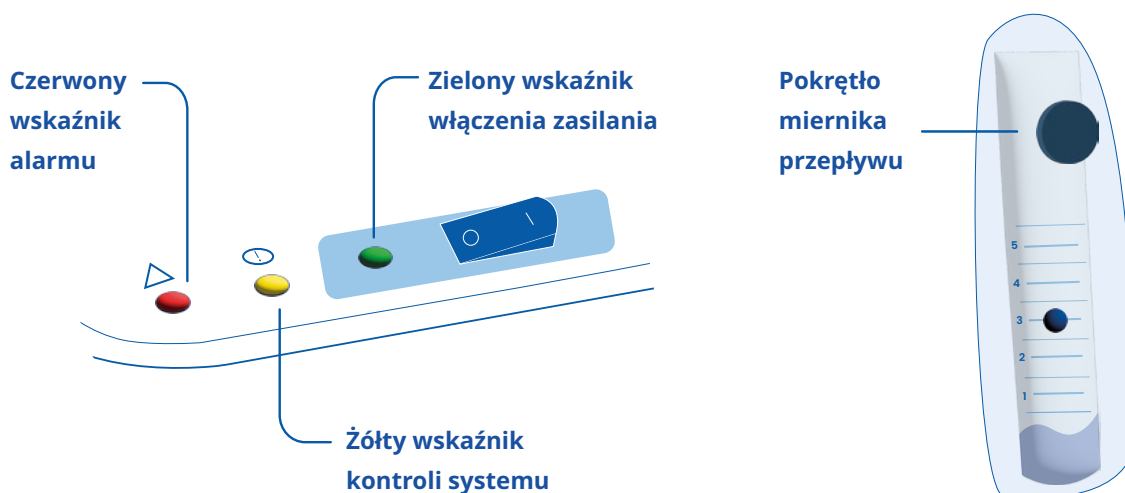
W przypadku awarii u pacjenta zależnego od respiratora i/lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia należy niezwłocznie wezwać pomoc dzwoniąc pod numer 112.

Do momentu przyjazdu zespołu pogotowia ratunkowego wentylować pacjenta workiem AMBU!

3. Co robić, jeśli dojdzie do awarii koncentratora?

W przypadku awarii koncentratora należy niezwłocznie skontaktować się z personelem DOM Medica, a następnie postąpić zgodnie z poniższą instrukcją.

- Sprawdzić poprawność podłączenia do zasilania, ewentualnie podłączyć urządzenie do innego gniazdka i ponownie sprawdzić czy działa.
- W przypadku alarmów dźwiękowych/światlnych (żółta lub czerwona dioda) sprawdzić czy kuleczka przepływomierza znajduje się w zakresie podziałki.



- Odłączyć dreny, ewentualny nawilżacz i sprawdzić czy z metalowego portu wylotowego tlenu jest przepływ powietrza zanurzając dren w wodzie i obserwując czy wytwarzają się bąbelki.
- Udzielić szczegółowego wywiadu członkom zespołu DOM Medica odnośnie awarii wyświetlanych komunikatów, podjętych działań i stanu pacjenta.
- Stosować się do zaleceń personelu do czasu rozwiązania sytuacji.

Jeśli usterki nie da się usunąć, do domu pacjenta zostanie dostarczony zapasowy koncentrator.

4. Czy można pojechać na wakacje?

Tak, wyjazd jest możliwy, jeśli stan zdrowia na to pozwala. Należy z wyprzedzeniem zaplanować i uzgodnić z personelem lub koordynatorem ds. medycznych czas i miejsce wakacyjnego pobytu, a z naszej strony zostanie udzielone wsparcie w realizacji tego celu.

5. Czy można wziąć respirator do szpitala/sanatorium?

Tak, po uprzednim poinformowaniu personelu/koordynatora i złożeniu formularza „Oświadczenie o wyjeździe”. Sprzęt należy wziąć ze sobą do szpitala lub do sanatorium. Sprzęt medyczny jest użyczany na czas trwania świadczenia zgodnie z warunkami określonymi w umowie użyczenia sprzętu.

Ważne!

Należy pamiętać, że pełna odpowiedzialność za powierzony sprzęt spoczywa na użytkowniku.

6. Nagłe pogorszenie stanu zdrowia - co robić?

Wezwać pogotowie dzwoniąc pod numer 112 - w oczekiwaniu na przyjazd Zespołu Ratownictwa Medycznego należy skontaktować się telefonicznie z lekarzem prowadzącym DOM Medica.

7. Gdzie zadzwonić w razie awarii, braku prądu?

998 - Straż Pożarna

991 - Pogotowie Energetyczne

112 - Numer alarmowy

8. Jak skontaktować się z DOM Medica?

W razie potrzeby kontaktu w sprawach związanych z pacjentem wentylowanym mechanicznie w warunkach domowych, należy zadzwonić pod numer lekarza prowadzącego lub pielęgniarki prowadzącej.

W przypadku niemożności skontaktowania się bezpośrednio z zespołem medycznym, należy zadzwonić do Regionalnego Koordynatora ds. Medycznych lub na infolinię **22 120 20 70**.

9. Odpady medyczne

Opadem medycznym jest materiał, w którym mogą znajdować się żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny.

Do odpadów medycznych zaliczamy:



Odpady zanieczyszczone krwią lub wydzieliną



Zabrudzone wydzieliną rękawiczki



Zużyte cewniki, opatrunki, kompresy, strzykawki,
bandaże, obwody oddechowe, rurki tracheostomijne,
filtry, przestrzenie martwe

Do odpadów medycznych nie zaliczamy:



Pampersów, podkładow flizelinowych jednorazowych



Opakowań po dietach przemysłowych



Chusteczek nawilżających



DOM Medica sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 134
02-305 Warszawa
NIP 527 26 59 282
KRS 0000390756

22 120 20 70
wentylacja@dommedica.pl
info@dommedica.pl
www.dommedica.pl

Poznaj nas bliżej!



dommedica



DomMedicaPolska



Dom Medica

Skorzystaj z dodatkowych materiałów i procedur.



Zeskanuj kod QR i przejdź
do **Strefy Pacjenta** na naszej
stronie internetowej.