

Odporúčania k zabezpečeniu dlhodobej domácej kyslíkovej liečby u pacientov po prekonaní ochorenia COVID 19

Vypracovali : MUDr. B. Matula, MUDr. G. Košturiaková, MPH, doc. MUDr. Ivan Solovič, CSc.

Kyslíková liečba je indikovaná u každého pacienta po ochorení COVID 19, u ktorého nie je možné dosiahnuť bezpečné hodnoty nasýtenia krvi kyslíkom pri dýchaní atmosférického vzduchu.

1. Kyslíkové koncentrátory zabezpečujú spoľahlivé prietoky O₂ v rozmedzí 0-4 L/min, preto je možné prepustiť do domácej starostlivosti iba pacienta, ktorý dosahuje hodnoty saturácie O₂ (ďalej SpO₂) aspoň 94% na prietoku O₂ kyslíkovými okuliarmi 4l/min. U pacientov s chronickými pľúcnymi ochoreniami a stavmi s hypoventiláciou (napríklad CHOCHP, hypoventilačný syndróm pri obezite a pod.) môže po starostlivom zhodnotení pneumoftizológom postačovať hodnota SpO₂ ≥ 92%.
2. Ak sú potrebné vyššie prietoky a/alebo je potrebná aj neinvazívna podpora ventilácie, tak je nevyhnutné preložiť pacienta na pracovisko, ktoré je schopné zabezpečiť vyššie prietoky O₂ a/alebo podporu ventilácie, kde bude pacient liečený do splnenia podmienok umožňujúcich prepustenie pacienta do domácej starostlivosti.
3. Pri prepustení pacienta už musí byť zabezpečená domáca kyslíková liečba (ďalej DDOT) v mieste pobytu pacienta. Inštaláciu oxygenátora v domácich podmienkach je preto potrebné dohodnúť s dodávateľom vopred ešte počas hospitalizácie.
4. Podľa usmernenia Všeobecnej zdravotnej poisťovne a Zdravotnej poisťovne Dôvera (v prílohe) je možné DDOT indikovať počas hospitalizácie na COVID oddeleniach a po schválení DDOT zdravotnou poisťovňou pacient prechádza do dispenzárnej starostlivosti pneumoftizeológa.
5. Pre indikáciu DDOT je nevyhnutné preukázať splnenie základných indikačných kritérií v zmysle Metodického odporúčania hlavného odborníka PaF (www.spfs.sk/ odporúčania), a to: Významná pokojová hypoxémia preukázaná vyšetrením artériových krvných plynov a pozitívny kyslíkový test: tj. pokojová hypoxémia pri dýchaní atmosférického vzduchu s PaO₂ < 8,0kPa a jej zlepšenie aspoň o 1,3kPa po aplikácii požadovaného prietoku O₂ (2-4L/min). Vyšetrenie funkčných testov pľúc v tejto indikácii nie je požadované.
V „Žiadosti“ (viď prílohy) je potrebné uvádzať diagnózu: J84.8 Iná choroba interstícia pľúc aj s vedľajšou diagnózou COVID 19, resp. U07.1.
6. Vyplnené „Žiadosti“ je potrebné zaslať do príslušnej ZP, a to primárne elektronickou cestou: VŠZP na adresu: dychacie.pristroje@vszp.sk, ZP Dôvera: na elektronickú pobočku.
7. Prehodnocovanie potreby pokračovania alebo ukončenia DDOT vykonáva príslušný pneumoftizeológ po 3 mesiacoch liečby a v prípade pokračovania DDOT každé ďalšie 3 mesiace. DDOT je možné ukončiť ak je pri dýchaní atmosférického vzduchu SpO₂ ≥ 95%.

8. V prípade pokračovania DDOT musí príslušný pneumoftizeológ vypísať nové žiadosti na DDOT s lekárskou správou spolu s funkčným vyšetrením po 6 mesiacoch (ZP Dôvera), resp. 12 mesiacoch (VŠZP).

Zdravotnými poisťovňami zazmluvnení dodávateľia oxygenátorov:

Aries'94 s.r.o: Tuhovská 3, 831 06 Bratislava: Kontakt: 0903 437876

Prístroj: všetky poisťovne: kód prístroja K81176, názov prístroja: EverFlo Respironics

EGAMED/MESSER medical, spol. s r. o. 922 31 Ratnovce č.4 : Kontakt: 0911 819756, 0903 569321

Prístroje:

VŠZP: kód prístroja: K70130 názov prístroja: DeVILBISS

Dôvera, Union: kód prístroja K89792, názov prístroja: Vision Aire5