



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΟΣ ΑΘΗΝΩΝ "Η ΣΩΤΗΡΙΑ" Α.ΜΕΣΣΟΓΕΙΩΝ 152 Τ.Κ. 115 27  
ΤΗΛ: 210 74.87.723, FAX: 210 74.87.723, Internet site: [www.hts.org.gr](http://www.hts.org.gr), E-mail: [htsinfo@hts.org.gr](mailto:htsinfo@hts.org.gr)

---

1. Ο ιατρός αιτείται για τον ασθενή υγρό οξυγόνο με σκοπό την δυνατότητα χορήγησης οξυγόνου σε μέγιστη καθαρότητα και υψηλή ροή.

### **Προϋποθέσεις:**

Α. Πρέπει να λαμβάνει ήδη συμπτωκνωτή υψηλής ροής και να μην ανταποκρίνεται στην οξυγονοθεραπεία όπως αυτή ορίζεται για κορεσμό οξυγόνου  $>90\%$  ή/και  $PaO_2 > 60\text{mmHg}$ . Σε μερικές περιπτώσεις που θα τεκμηριώνονται ανάλογα μπορεί να μεταπέσει σε υγρό από χαμηλή ροής συμπτωκνωτή.

Β. Απαιτείται ιατρική γνωμάτευση όπου τεκμηριώνει με το ιστορικό την υποκείμενη πάθηση. Αναγράφει θεραπείες που λαμβάνει, απεικονιστικά ευρήματα καθώς και λειτουργικό έλεγχο πνευμόνων [Απαραίτητη η σπιρομέτρηση σε αποφρακτικά νοσήματα και η διαχυτική ικανότητα πνευμόνων σε διάχυτες διάμεσες πνευμονοπάθειες-όχι απαραίτητα πρόσφατες διότι πολλοί ασθενείς αδυνατούν να βγουν από την οικία τους ή/και αδυνατούν να εκτελέσουν τις προαναφερόμενες λειτουργικές πράξεις λόγω βαρύτητας]. Στην ιατρική γνωμάτευση επισυνάπτονται Αέρια αίματος ή κορεσμός οξυγόνου που δείχνουν ότι με την παροχή στα λίτρα του συμπτωκνωτή υψηλής ροής δεν ανταποκρίνεται με βάση τα προαναφερθέντα κριτήρια.

Γ. Επισυνάπτει ICD10: Αποδεκτά J44, J43, J84, E84, I27, (με τις επιμέρους υποκατηγορίες, πχ J44.8, J84.1, J84.9, κοκ). Δύνανται να χρησιμοποιηθεί και ο κωδικός J96 για νοσήματα όπως οι νευρομυκικές παθήσεις καθώς και ο κωδικός C34 για νεόπλασμα πνεύμονα. Για διαφορετικούς κωδικούς απαιτείται τεκμηρίωση.

2. Ο ιατρός αιτείται για τον ασθενή υγρό οξυγόνο με σκοπό την δυνατότητα χορήγησης οξυγόνου σε άσκηση. Οι ασθενείς εδώ παρουσιάζουν ιδιαιτερότητες ως προς τις ανάγκες οξυγονοθεραπείας, δηλαδή συχνά η οξυγόνωση είναι ικανοποιητική στην ηρεμία αλλά παρουσιάζουν υποξυγοναιμία και χρειάζονται οξυγόνο μόνο στην άσκηση, δηλαδή συνταγογράφηση υγρού οξυγόνου. Άρα, στους ασθενείς με αυτή τη κατηγορία πάθησης, τα αέρια αίματος δεν είναι τόσο χρήσιμα, όσο η δοκιμασία βάρδισης έξι λεπτών (6mwt) ή/και ο αποκορεσμός στην άσκηση (κάποιοι δεν μπορούν να βγάλουν βάρδιση 6 λεπτών).

Προϋποθέσεις Α. Απαιτείται ιατρική γνωμάτευση όπου τεκμηριώνει με το ιστορικό την υποκείμενη πάθηση. Αναγράφει θεραπείες που λαμβάνει, περιγραφή απεικονιστικού ελέγχου καθώς και λειτουργικό έλεγχο πνευμόνων [Απαραίτητη η σπιρομέτρηση σε αποφρακτικά νοσήματα και η διαχυτική ικανότητα πνευμόνων σε διάχυτες διάμεσες πνευμονοπάθειες-όχι απαραίτητα πρόσφατες διότι πολλοί ασθενείς αδυνατούν να εκτελέσουν τις προαναφερόμενες λειτουργικές πράξεις λόγω βαρύτητας]. Στην ιατρική γνωμάτευση επισυνάπτονται Αέρια αίματος ή κορεσμός οξυγόνου μετά από δοκιμασία βάρδισης 6 λεπτών που δείχνουν πτώση κορεσμού στην άσκηση.

### **3. Γενικές παρατηρήσεις**

Οι λαμβάνοντες μηχανική υποστήριξη κατ' οίκον καθώς και αυτοί με μυοπάθειες, νόσος κινητικού νευρώνα (ICD-10: Z93 ) δεν δύναται να υποβληθούν σε δοκιμασία βάρδισης ούτε σε σπιρομέτρηση για την χορήγηση υγρού οξυγόνου. Στην πολύ ειδική αυτή κατηγορία ασθενών η χορήγηση υγρού οξυγόνου παρέχει ασφάλεια καθώς σε διακοπή ρεύματος συνεχίζεται η παροχή του (σημείωση: μόνο οι αναπνευστήρες έχουν μπαταρία). Πρέπει κατά τη γνώμη μας στους ασθενείς αυτούς να εγκρίνεται η χορήγηση υγρού O<sub>2</sub> εφόσον πληρούνται τα κριτήρια χορήγησης O<sub>2</sub> που ισχύουν για τους κοινούς συμπτωκωτές O<sub>2</sub>.

Κατά τη γνώμη μας θα υπάρξει σημαντική μείωση χορήγησης υγρού οξυγόνου εφόσον ενεργοποιηθεί στη πλατφόρμα παροχών ΕΚΠΥ η χορήγηση φορητών συμπτωκωτών που αυτή τη στιγμή υπάρχει αλλά δεν εκτελείται.

Γνωματεύσεις ΚΕΠΑ που θα αφορούν μόνο αναπνευστική νόσο με ποσοστό >67% θα θεωρούνται ενισχυτικές στη προσκόμιση ιστορικού.

Μετά την αρχική γνωμάτευση να υπάρχει επαναξιολόγηση στους 6 μήνες με καταγραφή απλά του ιστορικού και της εικόνας της οξυγόνωσης είτε με αέρια αίματος είτε με κορεσμό από το θεράποντα ιατρό και επί μη αλλαγής της κλινικής κατάστασης να χορηγείται εφ' όρου ζωής.