**Verordnung einer Langzeit-Sauerstofftherapie bei Patienten mit chronischer Hypoxämie**

 Patienten-Etikett

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Wohnhaft:

Diagnosen:

Bei dem genannten Patient liegt eine chronische Erkrankung vor.

Trotz stabilisiertem Zustand der Erkrankung und unter adäquater Pharmakotherapie besteht eine

arterielle Hypoxämie.

 **❑** **❑** **❑**

 in Ruhe oder Belastung oder nächtlich

Ein oder mehrere Kriterien sind erfüllt:

* Die Diagnose „Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert“

 (ICD J96.1) liegt bereits gesichert vor.

* Ruhe PaO2 ≤ 55 mmHg (7,3 kPa) **❑**
* Ruhe PaO2 zwischen 55 und 60 mmHg und klinische Zeichen eines Cor pulmonale **❑**

 und/oder Zeichen einer sekundären Polyglobulie (HK ≥ 55%, Hb ≥ 18 g/dl) **❑**

* Abfall des PaO2 auf weniger als 55 mmHg bei körperlicher Belastung, **❑**

die Aktivitäten des täglichen Lebens entsprechen

* Hypoxämie während des Schlafes **❑**
* Ruhe PaO2 ≤ 60mmHg, bei Patienten mit schwerer pulmonaler Hypertonie 1  **❑**

Für die Therapie ist folgender Sauerstofffluss erforderlich:

Ruhe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L/min 16/h bis 20/h Sauerstoff

Belastung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L/min 24/h Stunden Sauerstoff

Nachts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L/min

Folgendes Applikationssystem wird verordnet:

 **❑** stationäre und/oder **❑** mobile Sauerstoffversorgung

In Form von:

 **❑** Konzentrator **❑** tragbare Stahldruckflasche

 **❑** Flüssig- Sauerstoff

 **❑** Flüssig-Sauerstoff-Demand-System (HV.Nr.14.24.05.6 -Helios System H 300)

Mit:

 **❑** Rückentragehilfe **❑** Caddy

Ein Flüssig- Sauerstoff- System ist erforderlich, weil

 **❑** Eine hinreichende Mobilität des Patienten gegeben ist, die mit tragbaren Druckflaschen

 oder anderen System nicht ausreichend sichergestellt werden kann.

 **❑** Der Patient außergewöhnlich hohe Sauerstoffflussraten benötigt.

Weitere Bemerkungen: