



TESTIRANJE KISIKOM U SVRHU PROCJENE POTREBE ZA KUĆNOM TERAPIJOM KISIKOM

Zubec M.¹, GRAŠIĆ G.¹, Konecki L.¹

¹ Klinika za plućne bolesti, KBC Zagreb, Zagreb, Croatia
Odjel za rehabilitaciju disanja

Objective:

Testiranje kisikom je postupak kojim se određuje vrijednost plinova u arterijskoj krvi na različitim protocima kisika. Cilj je utvrditi optimalan protok kisika koji će biti zadovoljavajući za normalnu funkciju organizma.

Terapija kisikom je primijenjena kisikom u koncentraciji većoj od koncentracije na sobnom zraku (21%), a primjenjuje se kad je opskrba kisikom nedovoljna za pokrivanje metaboličkih potreba.

Određena stanja ili bolesti zahtijevaju dugotrajno liječenje kisikom. Ponekad je potrebna nadoknada kisika u kućnim uvjetima.



Primjena kisika u kućnim uvjetima mora biti kontinuirana, po prethodno utvrđenom stalnom protoku.

Test kisikom prvo započinje analizom plinova u arterijskoj krvi na sobnom zraku (tzv. bazična plinska analiza), a potom se postupno povećava protok kisika, pri čemu bolesnik miruje 30 minuta na tom protoku.

Potreban protok kisika određuje se analizom respiratornih plinova u arterijskoj krvi na vlastitom zraku. Protok kisika se povećava do postizanja zadovoljavajuće zasićenosti.

Uvjeti za trajnu oksigenoterapiju su: održana primjerena razina tjelesne aktivnosti u svakodnevnom životu (svakodnevno samostalno kretanje izvan kuće koje zahtijeva osiguranje minimalno 2 sata prijenosne opskrbe kisikom). Ugovorni liječnik primarne zdravstvene zaštite - liječnik opće/obiteljske medicine ili pedijatar izdaje potvrdu o razini tjelesne aktivnosti.

Pravo na terapiju kisikom imaju sljedeće osobe (prema HZZO-u): „Za osigurane osobe kojima je potrebna terapija kisikom zbog bolesti ili stanja koja dovode do smanjenja respiratorne površine i insuficijencije pluća (KOPB, kronični bronhitis, zastoj srca, emfizem, cistična fibroza, astma, maligne - primarne i sekundarne i druge bolesti). Kod dugotrajnog liječenja u kući, unutar 24 sata potreba za kisikom najmanje 16 sati, uz priloženi nalaz analize plinova prije i uz terapiju kisikom. Uređaj se propisuje na period od 6 godina ili na 35.000 radnih sati kontinuiranog rada.”



Potreba za ovim pomagalom dokazuje se u stabilnoj fazi kronične bolesti, na sobnom zraku te je uz prijedlog potrebno priložiti i pronaći plinske analize arterijske krvi u najmanje dva mjerenja koja će se potvrditi:

-parcijalni tlak kisika arterijske krvi $\text{PaO}_2 \leq 55\text{mmHg}$ (7,32 kPa) ili saturacija hemoglobina (SpO_2) $\leq 88\%$

- $\text{PaO}_2 \leq 59\text{ mmHg}$ (7,85 kPa) ili saturacija hemoglobina (SpO_2) $\leq 89\%$ uz prisustvo jednog od: poliglobulija (hematokrit $>55\%$), plućna hipertenzija, cor pulmonale ili zatajivanje srca.

-pad vrijednosti $\text{PaO}_2 \leq 55\text{mmHg}$ (7,32 kPa) ili saturacije hemoglobina (SpO_2) $\leq 88\%$ tijekom fizičke aktivnosti. Pad vrijednosti tijekom fizičke aktivnosti dokazuje se testom hoda, spiroergometrijom ili ergometrijom.

Uređaj se propisuje na period od najmanje 6 godina.

TORAKS 2024

14. kongres Hrvatskog torakalnog društva
14th Congress of the Croatian Thoracic Society

HOTEL HILTON GARDEN INN, ZAGREB
22. – 25. 5. 2024.

htd

hrvatsko
torakalno
društvo

Croatian
Thoracic
Society