

S/ Teràpies respiratòries domiciliàries en persones en situació aguda, al domicili particular o residència social

19-05-2020

Elisabet Carrera
ecarrera.bcn.ics@gencat.cat



S/ Teràpies respiratòries domiciliàries en persones en situació aguda, al domicili particular o residència social

Presentació de la sessió

Dra. Yolanda Lejardi. Directora Àmbit Residencial (Departament de Salut)

Dra. M. Glòria Torras. Secretària Tècnica de l'Àrea Assistencial (CatSalut)

Sessió formativa

Sra. Elisabet Carrera. Adjunta a direcció. EAP La Mina. SAP Litoral.

Gerència Territorial de Barcelona. Institut Català de la Salut

Moderador

Sr. Francesc Güell. Tècnic de l'Àrea Assistencial (CatSalut)

Coordinador tècnic

Sr. Càndid López San Pedro. Oficina eSalut. Departament de Salut



S/ Teràpies respiratòries domiciliàries en persones en situació aguda, al domicili particular o residència social

Pandèmia COVID-19
(Oxigenoteràpia).
Algunes dades a 13 de maig 2020

- Des de l'inici de la pandèmia han rebut Oxigenoteràpia **1.510 pacients**, dels quals el **92,6% en Residències Socials**
- Hi ha **431 Residències** amb pacients que han rebut o reben Oxigenoteràpia per aquest circuit .
- A data de 13 de maig hi ha 801 pacients amb oxigenoteràpia.
- **El 73% dels pacients estan a Residències ubicades a la RS metropolitana Nord, Sud i Barcelona Ciutat i Catalunya Central**
- Del total de pacients atesos, el 55% han estat donats de baixa per exitus i el 30% per millora clínica.
- La durada del tractament ha estat d' unes 3 setmanes en el 45% de casos.

S/ Objectius de la formació

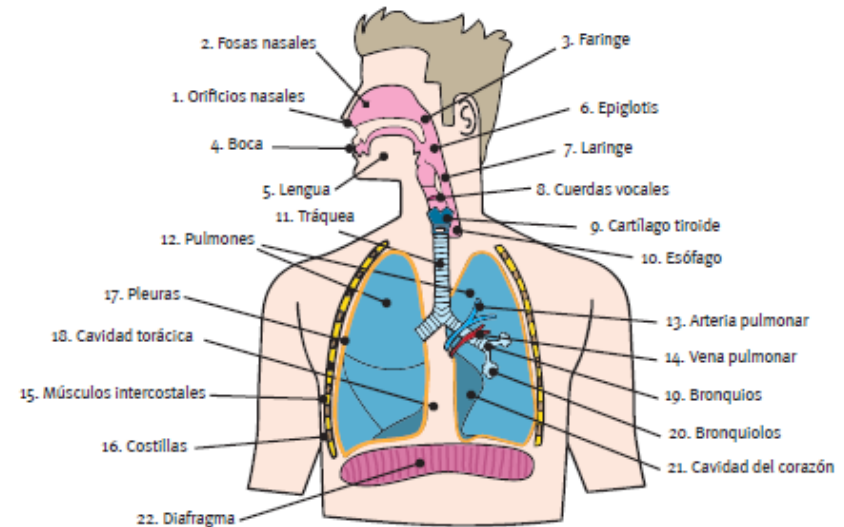
Objectiu general: adquirir els coneixements necessaris per atendre als usuaris amb Teràpies Respiratòries Domiciliàries (TRD) en situació aguda

Objectius específics:

- Conèixer els objectius, indicacions i beneficis de les TRD
- Ser capaç d'identificar situacions de perill
- Conèixer els dispositius de les TRD
- Ser capaç d'educar als usuaris/cuidadors de TRD fomentant l'autocura

S/ Definicions:

L'oxigen és un gas sense olor ni color que està en l'atmosfera que ens envolta i és l'aire que respirem



La oxigenoteràpia és l'administració d'aire amb oxigen per via inhalatòria i s'indica en situació d'Insuficiència Respiratòria (IR)

S/ Criteris d'indicació

- Patologia aguda (infecció respiratòria aguda, reagudització d'una patologia crònica preexistent), no necessàriament vinculades a la infecció per Covid-19
- Limitació de l'esforç terapèutic en la qual la persona no és candidata a derivació a un centre hospitalari o sociosanitari, i compleix una de les següents:
 - Situació d'hipoxèmia valorada per saturació d'oxigen per sota del 90%
 - Dispnea de repòs independentment del grau d'hipoxèmia

S/ Signes i símptomes d'hipoxèmia

Sistema	Lleu- Moderada	Severa	Crònica
SNC	Confusió , agitació	Letargia, obnubilació	Letargia
Cardíac	Taquicàrdia, extrasístoles, hipertensió	Bradicàrdia, hipotensió	Insuficiència cardíaca dreta, policitèmia
Respiratori	Dispnea, taquipnea, augment del treball respiratori	Augment de la dispnea i del treball respiratori, possible bradipnea	Treball respiratori
Gasometria	PaO ₂ < 60 mmHg	PaO ₂ < 40 mmHg	PCO ₂ elevada PO ₂ <55 mmHg
Pell	Fredor, pal·lidesa	Cianosi	Edema perifèric, hipocratisme digital

S/ Objectiu de l'oxigenoteràpia:

Mantenir una pressió parcial d'oxigen en sang arterial (PaO_2) ≥ 60 mmHg en situació de repòs i a nivell de la mar

O

Una saturació d'oxigen (SpO_2) $\geq 90\%$ en situació de repòs i a nivell de la mar



S/ TRD

La prescripció d'oxigenoteràpia, en limitació de l'esforç terapèutic, ha d'anar acompanyada de mesures no farmacològiques de control de la dispnea i d'un adequat tractament farmacològic en el que sempre s'ha de valorar la indicació de morfina com a tractament simptomàtic

S/ Administració d'O2

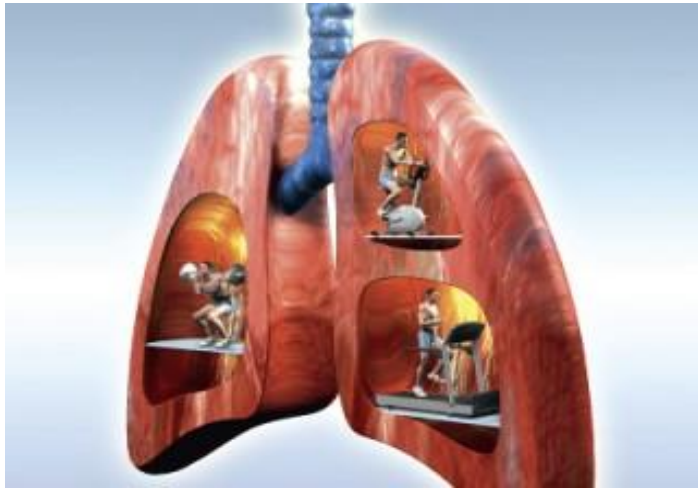
La durada diària d'administració d'O2 ha de ser de, al menys, 16-18 hores al dia

Mai menys de 15 hores diàries



Els períodes en què s'interromp l'administració d'oxigen no poden ser més 90 a 120 minuts

S/ Administració d'O₂



S/ Administració d'O₂

La concentració d'oxigen a subministrar s'ha d'ajustar de manera individualitzada

Les dosis utilitzades normalment són entre 1 i 2 litres / min

S/ Les tres variables

La correcta oxigenoteràpia requereix el compliment

- una in
 - un bor
 - una ac
- nia



S/ Flux continu VS flux a demanda

Flux continu: sempre el mateix oxigen

Flux a demanda: només s'activa si es detecta la inspiració

2 lpm \neq 2 a demanda

S/ Flux a demanda

Es subministra un "bolus" d'oxigen durant la inspiració

Mesurat en ml/respiració en resposta a un esforç respiratori del pacient

En pacients amb molta demanda d'oxigen els aclapara

S/ Fonts de subministrament



S/ Bombona d'oxigen



- L'O₂ es subministra en ampolles d'acer
- Puresa del 99,5%
- El manòmetre indica la pressió de sortida del O₂
- Grans dimensions i pes elevat

S/ Bombona d'oxigen

1. Connectar el extrem de les ulleres nasals o mascareta en la presa d'O₂ del manòmetre
2. Girar el selector de flux del caudalímetre fins a obtenir la quantitat d'O₂ prescrita
3. Quan no s'utilitzi l'oxigen, treure la mascareta o cànula i girar l'aixeta de la bombona



S/ Bombona d'oxigen

- Per evitar la possible caiguda de la bombona, situar prop de la paret i en un lloc que no sigui de pas
- No guardar la bombona en un lloc subterrani o sense ventilació



S/ Concentrador estàtic d'O₂



- Dispositius elèctrics que separen, mitjançant filtres moleculars, l'O₂ dels altres gasos que conté l'aire ambient

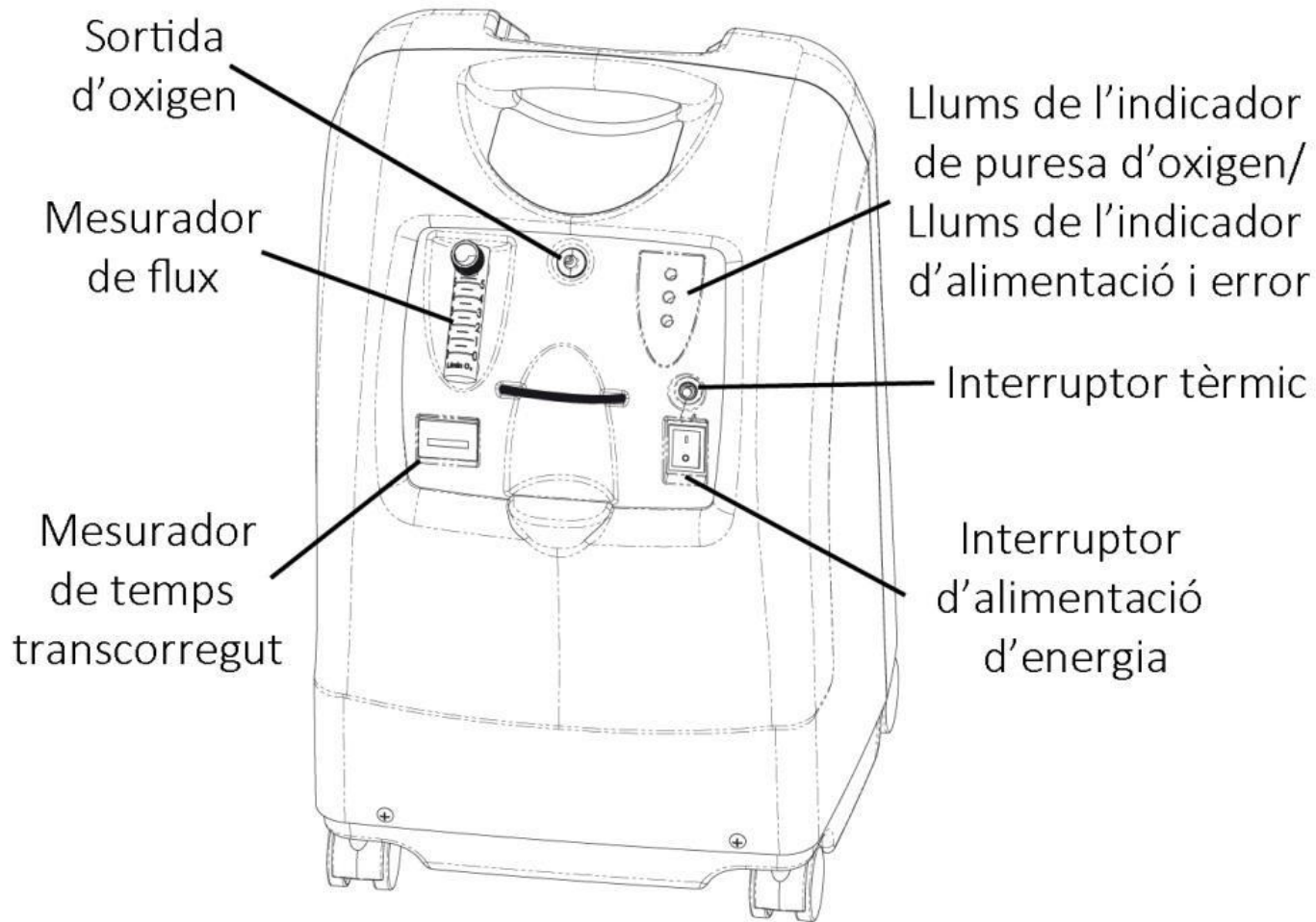


- Concentradores de baix flux fins a 5l/min
- Concentradores d'alt flux fins a 10l/min

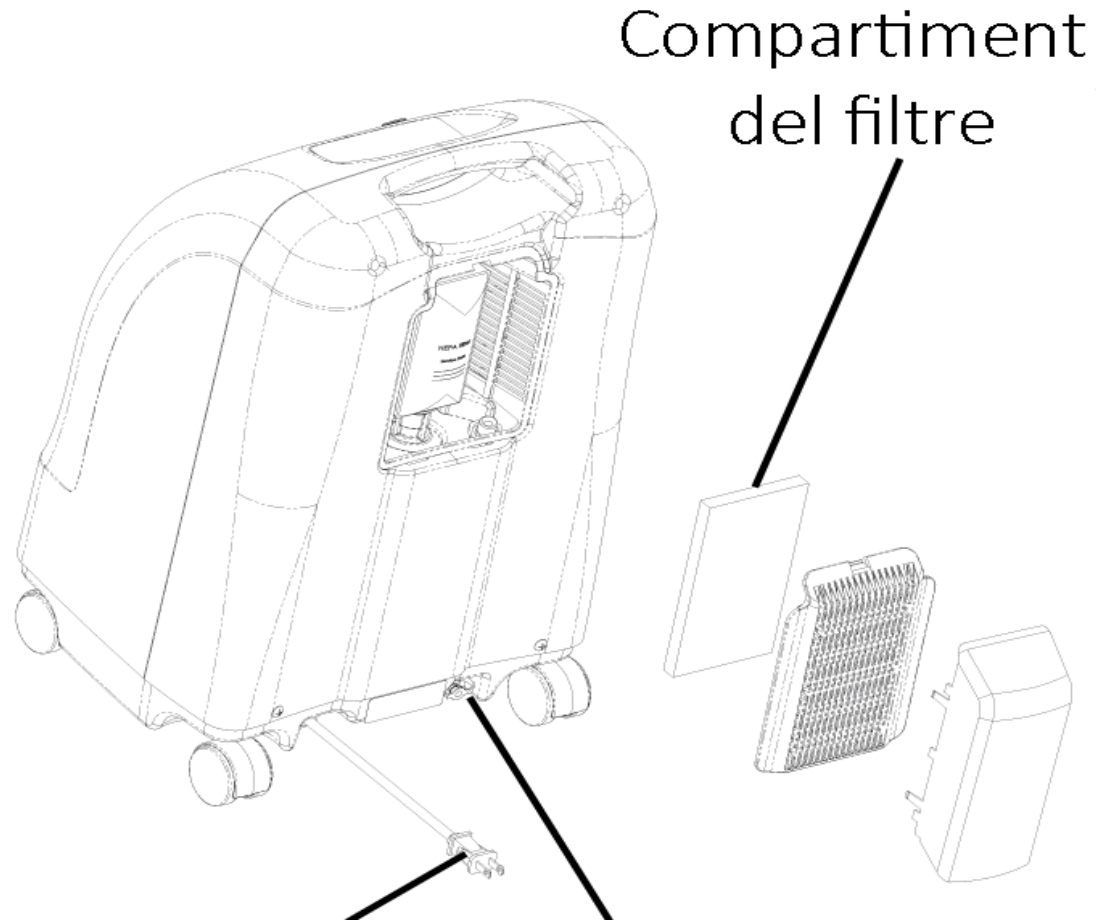
S/ Concentrador estàtic d'O2

- La seva autonomia és il·limitada
- Esperar entre 5 i 10 minuts des de la posada en marxa fins a la seva utilització
- Instal·lar-se en un lloc amb bona ventilació
- Allunyar el concentrador aproximadament 15 cm de la paret, les cortines o els mobles
- Sempre ha d'estar en posició vertical

S/ Concentrador estàtic d'O2



S/ Concentrador estàtic d'O2



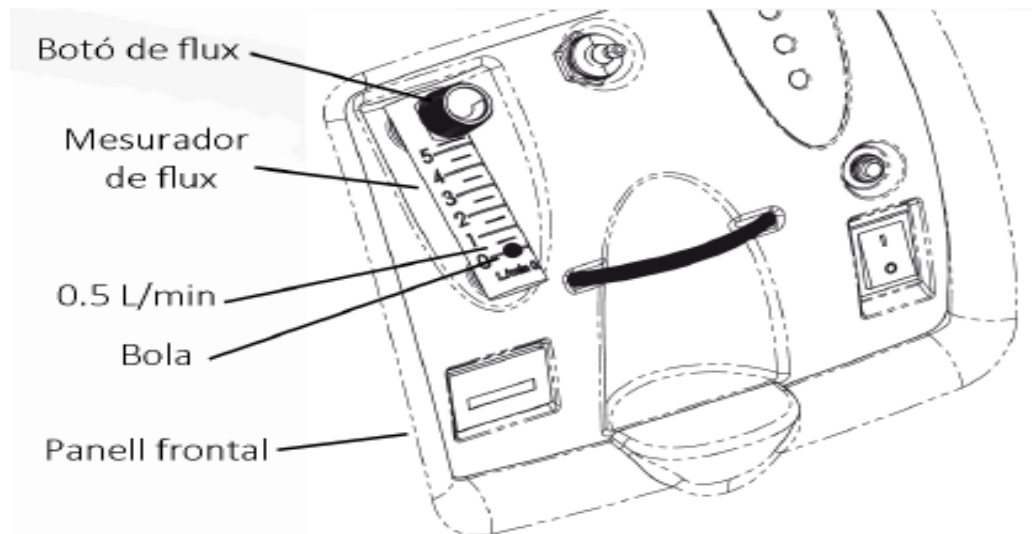
S/ Concentrador estàtic d'O2



- Posar l'extrem del tub de les ulleres nasals o mascareta en la presa d'oxigen del concentrador
- Posar el botó de posada en marxa en la posició "ON"

S/ Concentrador estàtic d'O₂

- Ajustar el selector al flux
- Si el flux que apareix en el mesurador de flux cau per sota de 0,5l/min durant més d'un minut, s'activarà l'alarma de "baix flux"



S/ Concentrador estàtic d'O2

- Instal·lar en un lloc amb bona ventilació
- Allunyar el concentrador aproximadament 15 cm de la paret, les cortines o els mobles
- Sempre ha d'estar en posició vertical
- No posar objectes en la part superior

S/ Concentrador estàtic d'O2

- Endollar al corrent. No fer servir cap allargador elèctric
- No apropar-lo a fonts de calor
- No acostar el concentrador, tubs i connexions a oli, greix o substàncies olioses

S/ Concentrador estàtic d'O₂

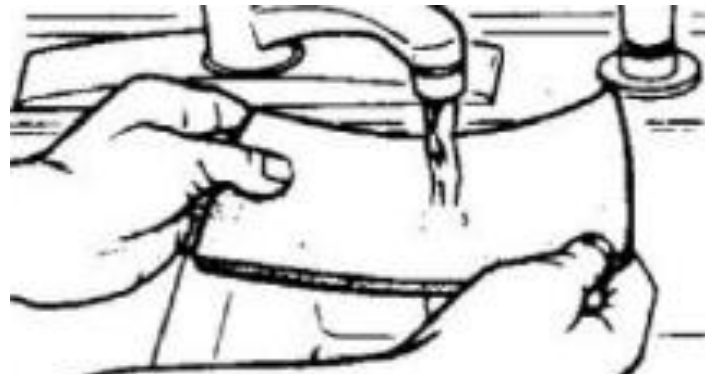
- No deixar caure o inserir cap objecte o líquid en cap obertura
- No bloquejar les obertures d'aire o col·locar-lo en una superfície suau, com un llit o sofà
- Mantenir les obertures lliures de pelusses, pèls i similars

S/ Concentrador estàtic d'O2

- En cas de necessitar humidificador, no omplir massa
- S'ha de desendollar quan no s'utilitza
- S'ha de moure sempre en posició vertical

S/ Concentrador estàtic d'O2: neteja del filtre

- Inspeccionar el filtre cada setmana
- Retirar el filtre i netejar-lo
- Netejar el compartiment del filtre amb aigua tèbia i sabó



S/ Concentrador estàtic d'O2: neteja del filtre

- Retirar totes les restes de sabó, deixar assecar a temperatura ambient o amb un assecador
- No posar-lo al rentavaixelles
- Ha d'estar totalment sec abans de tornar a col·locar-lo

S/ Concentrador estàtic d'O2: neteja del filtre

- No fer servir el concentrador sense col·locar el filtre



S/ Concentrador estàtic d'O₂: neteja de la carcassa

- Desendollar l'equip
- Netejar-la amb un drap lleugerament humit
- No fer servir agents abrasius



S/ Oxigen líquid



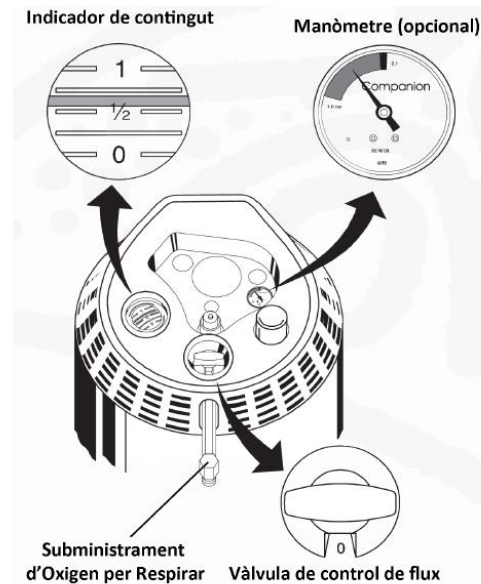
- L'O₂ s'emmagatzema en estat líquid a uns -183⁰
- Al emmagatzemar-se a baixa pressió es pot manipular sense risc

S/ Oxigen líquid

- Dipòsit amb una capacitat de 32 litres d'oxigen en estat líquid
- Ha d'omplir-se setmanalment o cada vegada que s'acabi per l'empresa subministradora

S/ Oxigen Líquid

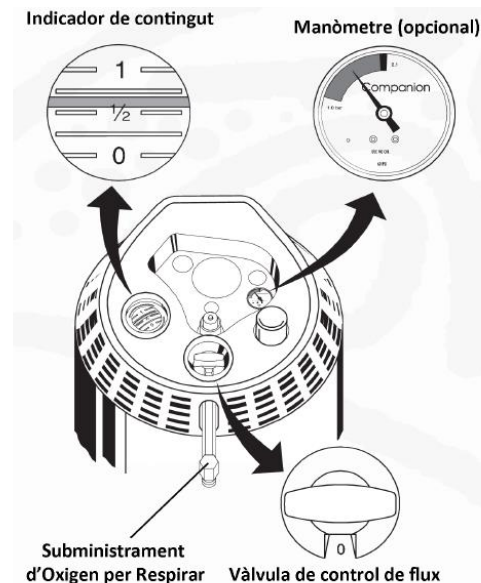
- Indicador de contingut: mostra la quantitat d'oxigen que queda a la unitat estacionària



- Manòmetre: indica el nivell de la pressió dins de la unitat estacionària

S/ Oxigen Líquid

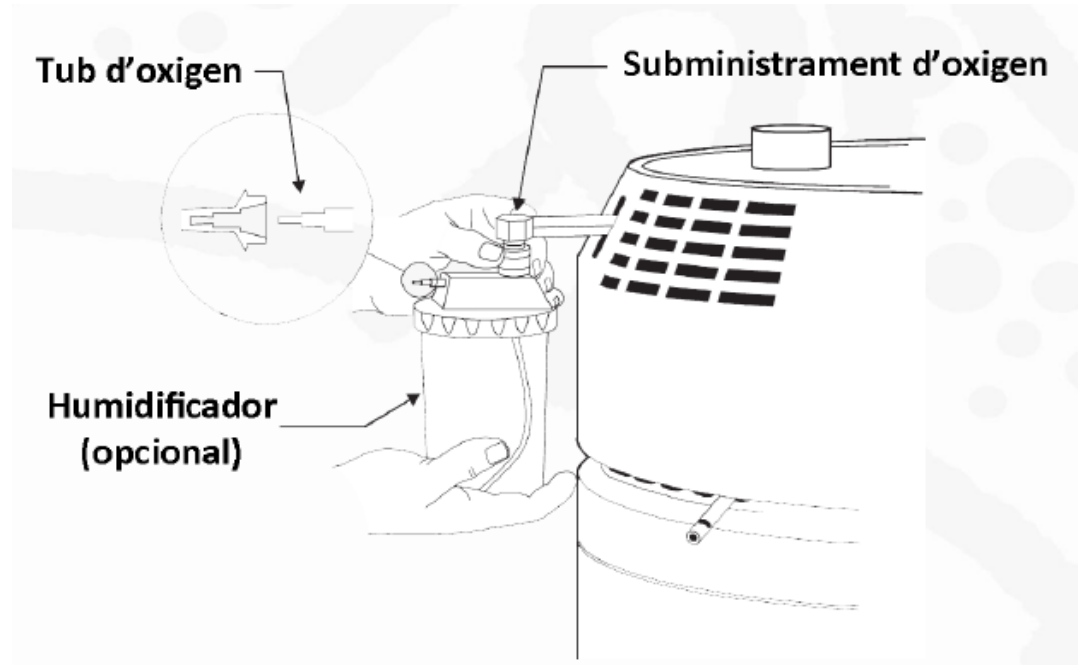
- Vàlvula de control de flux: ajusta el flux d'oxigen



- Subministrament d'oxigen per respirar: aquest connector és el punt en el qual es connecta la cànula o dispositiu que permet respirar directament de la unitat estacionària

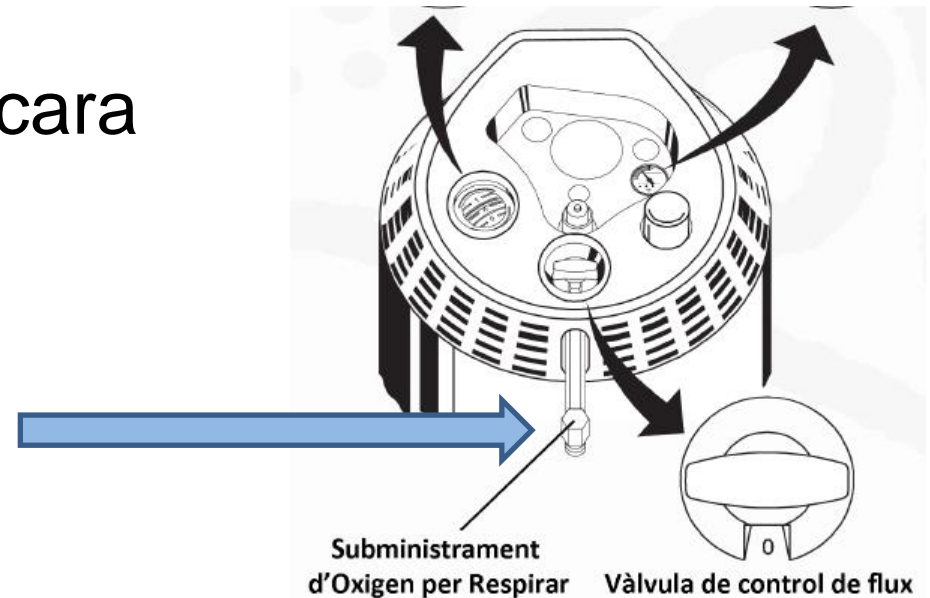
S/ Oxigen líquid

- Si s'utilitza humidificador, aquest s'ha d'omplir amb aigua destil·lada fins al nivell indicat
- Connectar-lo a la connexió del subministrament d'O₂ de la unitat estacionària



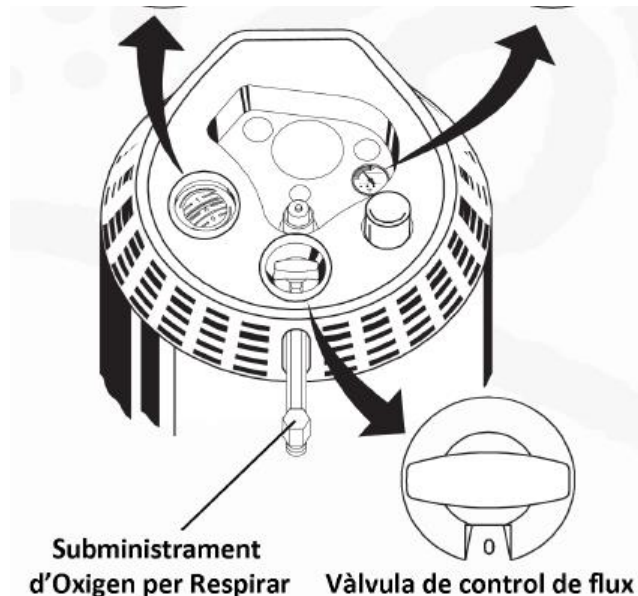
S/ Oxigen líquid

- Connecteu el tub d'oxigen entre la cànula i la connexió de subministrament d'oxigen per respirar, o entre la cànula i la connexió de l'humidificador
- Ajustar la cànula a la cara



S/ Oxigen líquid

- Girar la vàlvula de control de flux a la posició prescrita
- Si es fa servir humidificador, comprovar que les bombolles flueixen constantment



S/ Oxigen líquid

- La unitat condensa la humitat al seu interior durant el seu ús. S'inclou un recipient de recollida d'humitat



S/ Oxigen líquid

- Mantenir tot el material inflamable lluny de l'equip. No lubricar cap peça de l'equip
- No tocar l'oxigen líquid ni les peces en contacte amb aquest
- Risc d'intensificació de foc
- Mantenir i utilitzar l'equip en posició vertical

S/ Oxigen líquid

- Mantenir l'equip lluny dels aparells elèctrics
- Mantenir l'equip lluny de les flames
- Mantenir l'equip en zones ben ventilades en tot moment
- No cobrir l'equip amb roba

S/ Oxigen líquid

- Mantenir la unitat seca
- La unitat és fràgil, utilitzar-la amb cura



S/ Oxigen líquid

- Si es produeix alguna cremada a la pell pel contacte amb l'O₂ líquid no fregar, treure la roba si és necessari i amb un drap calent cobrir la zona
- Avisar al ser CAP mes proper



S/ Oxigen líquid: neteja de la unitat

- Netejar amb aigua tèbia i un detergent suau. Utilitza un drap humitejat amb la dissolució del detergent i netejar les superfícies de l'equip
- Evitar l'entrada d'aigua en els controls, el connector d'ompliment i el connector de subministrament d'oxigen

S/ Oxigen líquid: neteja de la unitat

- No utilitzar alcohol, vernís ni qualsevol substància oliosa en l'equip
- No aplicar mai agents de neteja o desinfectants en l'indicador del contingut. Per netejar-utilitzar un drap humitejat amb aigua

S/ Fonts de subministrament: altres recomanacions

- No s'han de colpejar
- No posar objectes en la part superior
- Ventilar les habitacions on s'utilitza l'oxigen
- En cas d'incendi, tancar immediatament la font d'O₂ i allunyar-ser

S/ Neteja de l'humidificador

- Netejar cada dia
- Utilitza aigua sabonosa i aclarir-ho amb una solució d'aigua i una part de vinagre
- Esbandir amb aigua calenta
- Omplir-lo amb aigua destil·lada



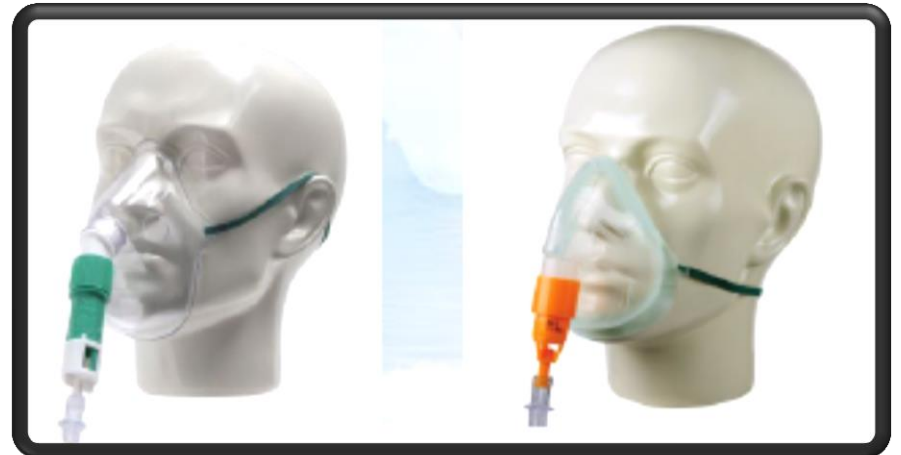
S/ Neteja de l'humidificador

Periòdicament:

- Desinfectar-submergint-ho en una solució desinfectant durant 10 minuts (s'aconsella l'Aigua de Dakin)
- Netejar el material amb aigua bullint i assecar-lo

S/ Sistemes de subministrament d'oxigen

- Sistemes de concentració variable o de baix flux
- Sistemes de concentració fixa o d'alt flux



S/ Sistemes de baix flux

- Sistemes d'administració d'oxigen amb els quals el pacient inhala aire procedent de l'atmosfera i el barreja amb l'oxigen subministrat

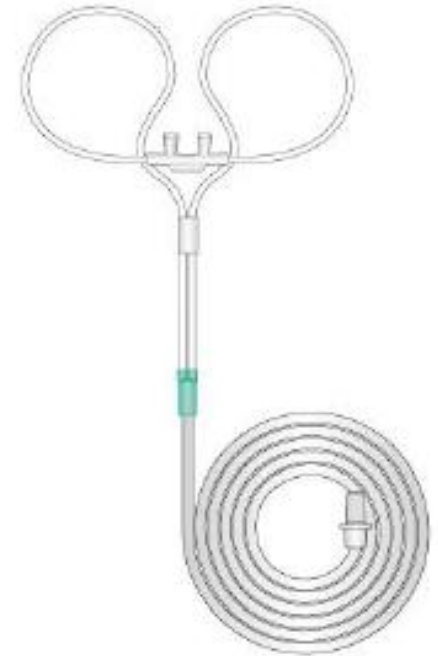
S/ Ulleres nasals / cànula nasal

Avantatges:

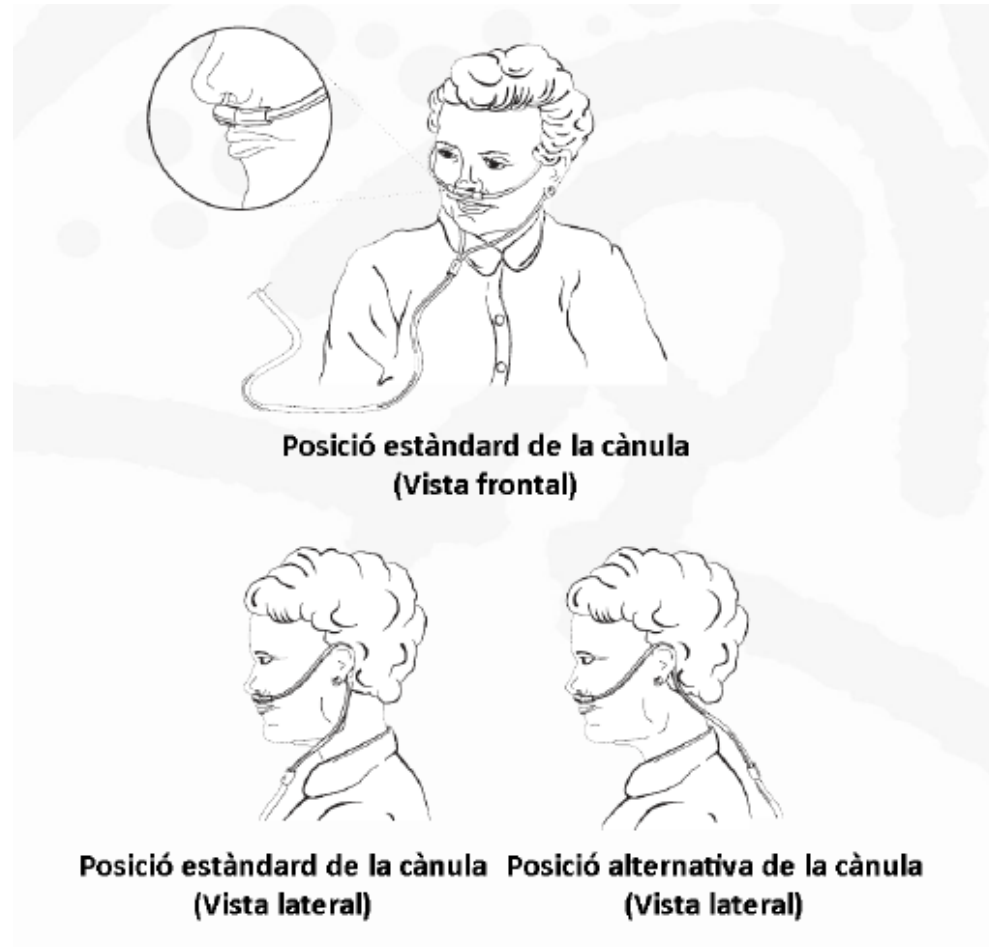
- Es pot parlar, menjar i beure
- Són econòmiques

Desavantatges:

- Poden produir irritació
- No administren fluxos per sobre dels 4L / min



S/ Ulleres nasals / cànula nasal



S/ Ulleres nasals / cànula nasal

- Alliberen l'oxigen mitjançant dos petits tubs col·locats a l'entrada de les dues fosses nasals, mantinguts en posició sobre el llavi superior i subjectats a nivell dels pavellons auriculars
- Es canvien cada 30-45 dies per unes noves

S/ Mascaretes

Avantatges:

- Aconsegueixen concentracions d'oxigen en aire inspirat superiors a les ulleres nasals.
- Són econòmiques.

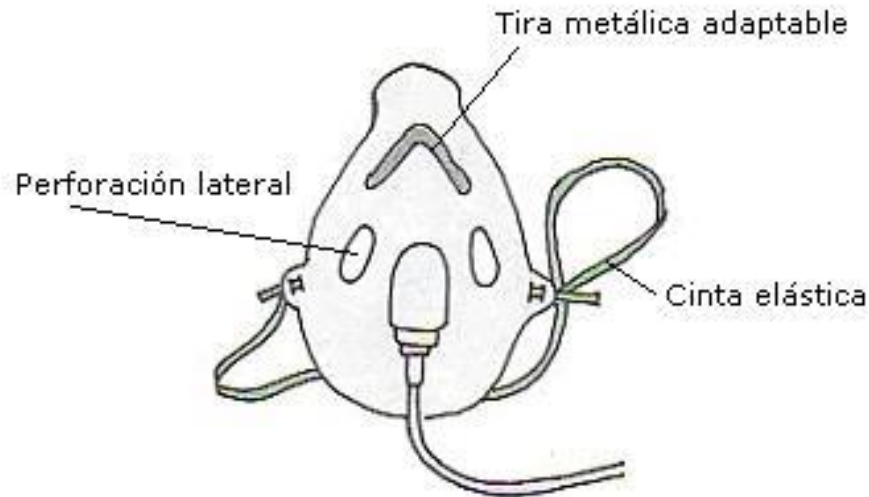


Desavantatges:

- Sensació d'angoixa.
- Les cintes de subjecció poden produir irritació.
- No es pot menjar ni beure.
- Augmenta el consum d'oxigen.

S/ Mascaretes

- Es col·loca començant pel nas, s'adapta la banda d'alumini mal·leable, i se segueix cap avall



S/ Mascaretes

- Ha de quedar ajustada a el contorn de la cara del pacient
- Ajustar la banda de goma al voltant del cap, a sobre de les orelles de manera que quedi còmoda i segura



S/ Mascaretes

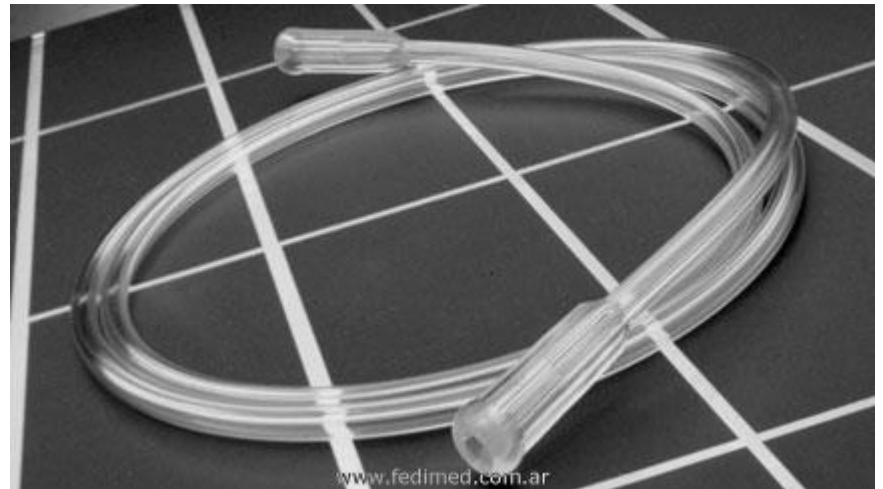
- S'utilitzen quan fa falta fluxos superiors a 5l/minut
- Disposen d'orificis laterals que serveixen per evacuar l'aire exhalat
- Evitar fuites cap als ulls perquè no es produeixin conjuntivitis
- Es poden usar per a les nebulitzacions

S/ Sistemes de subministrament d'oxigen

- L'administració d'O₂ pot generar aerosols, que en l'actual context de pandèmia podrien infectar a altres residents o personal. Per minimitzar el risc de contagi cal posar una mascareta quirúrgica per damunt de les ulleres nasals
- En els casos en els que sigui possible, el sistema de mascareta venturi s'hauria d'evitar ja que genera més aerosols que les ulleres nasals

S/ Tubuladures

- Longitud recomanada de 15m, màxim 30m
- Canvi cada 6-15 mesos (depèn de l'estat de la mateixa).
- Tubs transparents



S/ Tubuladures

- Controlar que no hi hagi plecs en els tubs
- Comprovar que no hi hagi fuites d'aire
- Millor d'una sola peça (evitar unions)
- Comprovar que tingui tallafoc

S/ Sistemes de subministrament d'oxigen

- La neteja adequada de l'equip ajudarà a prevenir infeccions respiratòries
- Intentar evitar el contacte del material amb cossos infectats
- Rentar-se sempre les mans abans de manipular el material

S/ Sistemes de subministrament d'oxigen

HIGIENE DE MANS

TÈCNICA DEL RENTAT DE MANS AMB SABÓ

De 40 a 60 segons

- 

1. Humiteja les mans amb aigua, calenta o freda.
- 

2. Fregues les palmes amb l'altra.
- 

3. Fregues el dors de la mà dreta amb el palm de l'esquerra i viceversa.
- 

4. Fregues els dits amb el palm, una de les dits a la vegada.
- 

5. Fregues el dit del dit amb el palm amb els dits índex.
- 

6. Fregues per sobre de la mà de la mà esquerra i viceversa al voltant del dit polze dret i esquerre.
- 

7. Fregues per sobre de la punxa dels dits petites sobre el palm de la manolera i viceversa.
- 

8. Enlauranyeu bé.
- 

9. Fregueu les mans amb una tovallola de paper.
- 

10. Utilitzeu el gel hidroalcohòlic amb cura.

 Departament de Salut
Tel: 902 20 20 20
www.gencat.cat

S/ Sistemes de subministrament d'oxigen

- Netejar regularment el material amb aigua sabonosa tèbia (ulleres nasals i mascaretes diàriament, tubuladures cada setmana)
- Si cal, submergir el material en una solució desinfectant
- Aclarir el material amb aigua bullint i assecar-lo

S/ Sistemes de subministrament d'oxigen

- Cal que els professionals de la neteja de la residència vetllin per la correcta higiene de l'aparell així com per seguir les normes d'autoprotecció vers el contagi de coronavirus SARS-CoV-2, durant la seva neteja

S/ Sistemes de subministrament d'oxigen

- Cal que la residència tingui establert un protocol de revisió i registre d'oxigenoteràpia que inclogui, entre d'altres la “revisió de la quantitat d'oxigen de les ampolles” d'acord amb les indicacions que l'empresa subministradora doni, d'acord amb la prescripció i volum dels recipients, així com la “revisió del correcte estat de les connexions i accessoris fungibles

S/ Complicacions

- Toxicitat per oxigen
- Descens de la despesa cardíaca
- Descens de la FC
- Descens de la pressió arterial pulmonar
- Augment de la PVC
- Retenció de CO₂
- Depressió respiratòria
- Hipotensió arterial
- Atelectasias per absorció
- Displàsia broncopulmonar
- Disminució de l'hemoglobina
- Sequedat de mucoses i irritació, epistaxi
- Contaminació bacteriana i infeccions associades
- Perill d'incendi
- Cremades
- Odinofàgia / traqueïtis

S/ Complicacions

- Cal valorar, de la forma més acurada possible, el risc d'hipoventilació en els pacients en els quals l'administració d'oxigen pot desencadenar acidosi respiratòria. En els casos que sigui necessari, per garantir la seguretat clínica del pacient, cal tenir accés a la realització d'una gasometria arterial

S/ Oxigenoteràpia: cures generals

- Revisió del pla de cures de l'usuari per conèixer:
 - Flux pautat
 - Nombre d'hores a el dia d'O₂ prescrites

S/ Oxigenoteràpia: cures generals

- Informar el pacient sobre el seu tractament
- La OCD no substitueix la resta del tractament
- Vigilar que el got de l'humidificador tingui prou aigua neta i canviar-la cada dia

- Protegir les superfícies en contacte amb la pell i assegurar una correcta ubicació dels sensors



S/ Oxigenoteràpia: cures generals

- Si les ulleres/màscares provoquen alguna ferida a la pell:
 - No posar productes com vaselina, greixos, pomades o cremes
 - Lubricar amb cacau el nas i / o els llavis quan estiguin ressecs
 - Protegir la pell amb encoixinat

S/ Oxigenoteràpia: cures generals

Bany nasal:

- L'oxigen tendeix a ressecar la nas i a endurir les secrecions
- És bo fer instil·lacions amb sèrum fisiològic



S/ Oxigenoteràpia: cures generals

Mucosa oral:

- Fer una bona higiene oral diària
- Ingerir líquids regularment
- Vigilar l'aparició de lesions a la cavitat bucal



S/ Oxigenoteràpia: cures generals

Higiene bronquial:

- Forçar la tos i l'expectoració cada matí



S/ Oxigenoteràpia: cures generals

- No s'ha d' augmentar el flux de l'oxigen, ni quan tingui més tos, ofec o altres símptomes
- Vigilar el nivell de consciència (confusió mental, irritabilitat, etc.) i la coloració del pacient (aparició o augment de cianosi)
- Es recomana no utilitzar aerosols en presència de l'oxigen

S/ Oxigenoteràpia: cures generals

- Valorar els beneficis de les vacunes: grip i PNC



S/ Alimentació

- Realitzar com a mínim 4-5 menjars a el dia
- Menjar a poc a poc i mastegar bé els aliments amb la boca tancada perquè no entri aire
- Evitar aliments que produeixin reflux
- Evitar verdures flatulentes (col, bròquil ...)

S/ Alimentació

- No prendre els aliments ni molt freds ni molt calents ja que podrien causar tos
- Utilitzar mètodes senzills de cocció, evitant aquelles coccions on s'afegeixen greixos (fregits)
- Augmentar els líquids a base d'aigua, suc natural, infusions, fruites, verdures, ja que afavoreixen la sortida de secrecions

S/ Alimentació

- Netejar les vies respiratòries (eliminació de secrecions) abans dels àpats
- Evitar el restrenyiment augmentant el consum de fibra
- Evitar menjar abundants per evitar digestions pesades

S/ Pulsioximetria

- El pulsioxímetre mesura la saturació d'oxigen en els teixits, té un transductor, generalment en forma de pinça i que se sol col·locar en el dit, després s'espera rebre la informació a la pantalla: la saturació d'oxigen, freqüència cardíaca i corba de pols



S/ Pulsioximetria

- La pulsioximetria mesura la saturació d'oxigen a la sang
- No substitueix la gasometria en la valoració completa dels malalts respiratoris

S/ Pulsioximetria

- El punt crític que ha de donar el senyal d'alarma és el de saturacions inferiors al 95% (inferiors al 90 o 92% quan hi ha patologia pulmonar crònica prèvia) aquests pacients han de rebre tractament

Actuación según % de Saturación	
% Saturación	Actuación
> 95 %	No actuación inmediata.
95-90 %	Tratamiento inmediato y monitorización de la respuesta al mismo, según ésta, valorar derivación al hospital. Los pacientes con enfermedad respiratoria crónica toleran bien saturaciones en torno a estos valores.
< 90 %	Enfermo grave. Hipoxia severa. Oxigenoterapia + tratamiento y traslado al hospital.
< 80 %	Valorar intubación y ventilación mecánica.

S/ Pulsioximetria: Limitacions i causes d'error

- Anèmia severa: l'hemoglobina ha de ser inferior a 5mg/dl per causar falses lectures
- Interferències amb altres aparells elèctrics
- El moviment: solució, col·locar-lo en el lòbul de l'orella o al dit del peu o fixar-lo amb esparadrap

S/ Pulsioximetria: Limitacions i causes d'error

- Contrastos intravenosos
- Llum ambiental intensa
- Mala perfusió perifèrica per fred ambiental, disminució de la temperatura corporal, hipotensió, vasoconstricció... (calor, massatges, teràpia local vasodilatadora, no roba ajustada, no col·locar maneguet de PA al mateix braç...)

S/ Pulsioximetria: Limitacions i causes d'error

- Obstacles a l'absorció de la llum: laca d'ungles (retirar amb acetona), pigmentació de la pell (utilitzar el 5è dit o lòbul de l'orella)



S/ Prescripció

La indicació d'aquest servei la farà un/a metge/ssa de l'equip assistencial territorial

Per formalitzar la prescripció el/la metge/ssa assignat/da, registrarà la indicació a la història clínica i en full de prescripció específic que enviarà via correu electrònic a l'empresa adjudicatària per activar el servei

S/ Prescripció

Circuit de prescripció i alta del servei



S/ Prescripció

BUTLLETA DE PRESCRIPCIÓ D'OXIGEN PER CAUSES AGUDES EN RESIDÈNCIES SOCIALS

Aquesta butlleta és el document de prescripció que el metge de família enviarà a l'empresa subministradora de teràpies respiratòries a domicili designada pel servei. És el document de prescripció que l'empresa utilitzarà per prestar el servei i cal que estigui degudament emplenat

CIP pacient		
Nom i cognoms del pacient		
Data prescripció		
Nom de la Residència o domicili		
Adreça de la Residència o domicili		
Telèfon de contacte (de la residència o domicili)		
Àrea Integral de Salut o Àrea de Gestió Assistencial		
Nom i cognoms del metge prescriptor (posar el nom a la casella que s'escaigui, deixar les altres dues buides)	Metge EAR	
	Metge Atenció primària	
	Metge propi de la residència	
Modalitat d'oxigen prescrit (marcar amb una X la casella)	Oxigenoteràpia amb concentrador estàtic	
	Oxigen líquid amb cilindre/bombona	
Variables de la prescripció (marcar amb una "x" entre ulleres o <u>masc</u> fixar un flux d'oxigen)	Ulleres nasals	
	mascareta	
	Flux d'oxigen prescrit (Litres/minut)	
Prescripció de pulsioxímetre (posar si/no)		
Empresa subministradora		
Observacions a tenir en compte en la prestació del servei		

S/ Prescripció

La prescripció és personal i intransferible pel pacient al qual ha estat feta. En cap cas es pot fer servir el aparell d'oxigenoteràpia ni el material fungible d'un pacient a l'altre.

En el context de pandèmia per coronavirus SARS-CoV-2 i tenint en compte el període d'incubació asimptomàtica de la patologia **podria posar en perill la vida de les persones a qui se'ls hagués reutilitzat l'aparell** sense haver-lo sanificat prèviament per l'empresa proveïdora de TRD

S/ Prescripció

La baixa d'aquest servei la farà un/a metge/ssa de l'equip assistencial territorial

Per formalitzar la baixa aquesta registrarà la indicació de retirada del servei a la història clínica i enviarà via correu electrònic a l'empresa adjudicatària un correu electrònic comunicant la indicació de retirada del servei i dades de contacte

S/ Prescripció

Circuit de baixa i retirada del servei





**Generalitat
de Catalunya**

/Salut