

INFORMACJE DLA LEKARZY KIERUJĄCYCH DO HBOT

Tlenoterapia hiperbaryczna jest szeroko stosowaną metodą leczniczą. Lista wskazań dla jej stosowania ustalona jest przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie wytycznych ustalonych przez Europejski Komitet Medycyny Hiperbarycznej, a leczenie, jako świadczenie odrębnie kontraktowane, jest całkowicie refundowane. W związku z tym skierowanie na leczenie HBO nie obciąża lekarza kierującego ani jednostki kierującej.

Lista wskazań wraz z kodami ICD-10 – [link](#)

Uwaga: na skierowaniu powinno być umieszczone rozpoznanie będące wskazaniem do leczenia HBO (z powyższej listy)

Ostateczna kwalifikacja do leczenia HBOT dokonywana jest przez lekarza Zakładu Terapii Hiperbarycznych na podstawie skierowania które powinno zawierać:

1. pieczętkę lub nadruk z nazwą, adresem, telefonem świadczeniodawcy oraz numerem umowy zawartej z NFZ,
 - datę wystawienia skierowania,
 - PESEL oraz imię i nazwisko ubezpieczonego,
 - rozpoznanie i kod jednostki chorobowej według ICD-10 zgodny z wymogami NFZ,
 - cel skierowania (rodzaj porady lub przekazanie do leczenia albo rodzaj procedury),
 - podpis i pieczętkę lekarza z czytelnym numerem prawa wykonywania zawodu,
 - załączone lub opisane wykonane dotychczas badania lub dotychczasowe postępowanie,
 - jeśli powodem skierowania jest zapalenie kości – scyntygrafia, TK, MR,
 - zakażone rany – aktualny wynik badania mikrobiologicznego z zaleconym antybiotykiem
 - w przypadku skierowania z powodu nagłej głuchoty – audiogram, powtórzony po siedmiu i czternastu ekspozycjach HBO.
2. EKG ważne 2 tyg
3. Rtg klatki piersiowej– ważne 1 rok.
4. Karty informacyjne z dotychczasowego leczenia.

Kwalifikacja do leczenia planowego odbywa się od poniedziałku do piątku w godzinach 09.00 – 13.00 po wcześniejszym telefonicznym ustaleniu terminu

WSKAZANIA DO LECZENIA HBO:

Wskazania przewlekłe

- **Trudno gojące się rany** – rany, które pomimo prawidłowego leczenia i po wyczerpaniu innych dostępnych metod leczenia nie goją się, co najmniej od 4 tygodni.
 - Przed skierowaniem pacjenta na leczenie HBO należy wykonać:**
 - **Badanie mikrobiologiczne** – posiew z rany. Na tej podstawie pacjent powinien mieć włączoną celowaną antybiotykoterapię.
 - Rana powinna być **opracowana chirurgicznie** przed rozpoczęciem leczenia (oczyszczona z tkanek zmienionych martwiczo, ropnego włókniaka).
 - **Badanie USG dopplerowskie naczyń tętniczych lub żylnych.** W przypadku zmian w naczyniach tętniczych pacjent powinien być skonsultowany przez chirurga naczyniowego (zabieg rewaskularyzacji naczyń tętniczych powinien być wykonany przed rozpoczęciem leczenia HBO).

- **Zakażenie tkanek miękkich**

Przed skierowaniem na leczenie HBO należy wykonać:

- **Badanie mikrobiologiczne** – posiew z rany. Na tej podstawie pacjent powinien mieć włączoną celowaną antybiotykoterapię.
- Rana powinna być **opracowana chirurgicznie** przed rozpoczęciem leczenia (oczyszczona z tkanek zmienionych martwiczo, ropnego włókniaka).

- **Popromienne uszkodzenia tkanek** – leczenie rozpoczynamy po 6 miesiącach od zakończenia radioterapii.
- **Zapalenie kości i szpiku** – rozpoznanie powinno być potwierdzone badaniem obrazowym (scyntygrafia, MRI, TK)

Wskazania ostre:

1. **Nagła głuchota idiopatyczna, uraz akustyczny uszu** – leczenie rozpoczynamy do 4 tygodni od wystąpienia. Pacjent powinien wykonać **audiogram** przed rozpoczęciem leczenia, w trakcie i pod koniec leczenia.
2. **Zespół zmiążdżenia** – leczenie rozpoczynamy w ciągu tygodnia od wystąpienia urazu.
3. **Zespół kompartmentalny** – rozpoczynamy leczenie w ciągu pierwszych godzin od wystąpienia urazu.
4. **Zagrożony przeszczep skóry i przeszczep mięśniowo-szkieletowy** - leczenie rozpoczynamy w ciągu pierwszych dni od położenia przeszczepu.
5. **Tętniczy zator gazowy**. Leczenie powinno być rozpoczęte w ciągu kilku godzin od wystąpienia objawów.
6. **Choroba dekompresyjna** -leczenie powinno być rozpoczęte w ciągu kilku godzin od wystąpienia objawów.
7. **Zgorzel gazowa klostridialna i nieklostridialna**
8. **Zatrucie tlenkiem węgla** – do leczenia HBO kwalifikowane są zatrucia ciężkie i średnio- ciężkie.
 - Poziom COHB oznaczony we krwi**
 - powyżej 20% bez innych objawów
 - powyżej 15% z objawami kardiologicznymi
 - 10 % ciężarne
 - Dodatkowe wskazania – objawy neurologiczne, kardiologiczne
 - Leczenie powinno być rozpoczęte w ciągu 4 do 6 godzin od zatrucia – najlepsze wyniki leczenia. Leczenie rozpoczynamy do 24 godzin od zatrucia CO.

PRZECIWWSKAZANIA DO LECZENIA HBO:

Bezwzględne:

1. Nieodbarczona odma opłucnowa,
2. Niektóre leki onkologiczne (chemioterapia).

Względne:

1. Choroby płuc (astma, POCHP, włóknienie płuc),
2. Padaczka,
3. Klaustrofobia,
4. Przeciwwskazania czasowe: stany gorączkowe, zakażenie górnych dróg oddechowych, uszu, nosa i zatok.