

INFORMACJE DLA PACJENTA
PROGRAM ZOZ KŁOBUCK i STAROSTWA POWIATU KŁOBUCKIEGO
PULSOKSYMETR PLUS

1. Pulsoksymetr służy do nieinwazyjnego pomiaru:

- saturacji tlenem krwi tętnicznej (SpO₂),
- tętna (pulsu).

2. Pulsoksymetr przeprowadza pomiar nasycenia krwi tlenem (saturację). Pomiar saturacji pomaga w określeniu, czy i kiedy pacjent z COVID-19 może wymagać hospitalizacji i tlenoterapii. Zaostrożenie objawów COVID-19 następuje najczęściej pomiędzy 7-9 dniem choroby.

3. Prawidłowy poziom saturacji u zdrowej osoby powinien wynosić 95 - 98%.

Jeśli saturacja spada poniżej 95% to jest to sygnał świadczący o niedotlenieniu.

Saturacja 92% jest wskazaniem do kontaktu z lekarzem rodzinnym w godzinach pracy poradni lub ambulatorium w godzinach 18.00-8.00.

Saturacja 90% i niższa jest wskazaniem do kontaktu z pogotowiem ratunkowym.

UWAGA! U osób palących tytoń z przewlekłymi schorzeniami układu oddechowego - astma, POCHP wartość SpO₂ może być niższa (poniżej 95%, nawet w granicach 93-92%) niż u osoby zdrowej, zatem ważna jest ocena punktowa saturacji, przy braku objawów świadczących o niedotlenieniu (jak np. duszność, zaburzenia świadomości, zasinienie ust i twarzy, nagłe wyziębienie dłoni i stóp). U takich osób alarmujący jest spadek saturacji o co najmniej 3 procent w stosunku do poziomu notowanego w stabilnym okresie choroby.

Telefon do poradni -

Telefon do Ambulatorium Kłobuck – 34 317 28 61 wew. 177, kom. 728 994 806

Telefon do Ambulatorium Krzepice – 34 317 50 50 wew. 26,

Telefon do Pogotowia Ratunkowego – 999, 112

4. Pomiaru saturacji należy dokonywać kilka razy w ciągu doby - średnio 3 razy dziennie. Dodatkowo - zawsze przy pogorszeniu samopoczucia, w szczególności jeśli pojawia się

- **duszność**, czyli uczucie braku powietrza, trudność z jego nabraniem, bardzo szybkie oddychanie, uczucie braku tchu (jak przy ciężkim wysiłku fizycznym, ale występujące w spoczynku);

- **zwiększenie liczby oddechów (norma 17-20 oddechów/minutę);**

- **ból lub silny ucisk w klatce piersiowej;**

- **zaburzenia świadomości** (dotychczas w pełni świadoma osoba nagle nie jest w stanie się skupić zachowuje się nielogicznie, mówi dziwne rzeczy);

- **senność** nie do opamiętania (chory cały czas śpi, nie można go dobudzić lub obudzony natychmiast zasypia);

- **zasinienie ust i twarzy, zasinienie płytki paznokciowej;**

- **nagłe wyziębienie dłoni i stóp (może towarzyszyć odczucie drętwienia dłoni i stóp);**

- **ból i szum w uszach.**

5. Puls to potoczne określenie dla liczby wyczuwalnych uderzeń serca na minutę. Optymalne wartości pulsu w spoczynku mieszczą się w przedziale 60-90/min. Puls naturalnie zwiększa się w czasie wysiłku, zdenerwowania, po wypiciu kawy, mocnej herbaty, alkoholu. W przebiegu niektórych chorób, np. układu krążenia, tarczycy wartości pulsu mogą odbiegać od normy.

Puls, podobnie jak saturacja, powinien być mierzony w odpowiednich warunkach – w spokoju, po okresie kilkunastominutowego wypoczynku po wysiłku, w pozycji siedzącej, lub leżącej.

W COVID-19 objawem alarmującym jest wzrost pulsu w spoczynku powyżej 100/min.

6. Aby badanie było miarodajne i rzetelne należy przestrzegać kilku zasad:

- urządzenie nakłada się na palec wskazujący (dobór ręki jest dowolny);
- nie zakłada się aparatu na palec, jeśli znajduje się na nim opatrunek medyczny: bandaż czy plaster, przed badaniem należy go zdjąć;
- należy usunąć lakier do paznokci, tipsy itp. (barwnik lakieru fałszuje obraz badania);
- aby opuszka palca znalazła się idealnie w środku urządzenia trzeba skrócić za długie paznokcie, w tym również usunąć tipsy;
- palec powinien być suchy;
- nie należy badać saturacji zaraz po przyjściu z dworu, lub kiedy palce są zamrznione po przebywaniu w chłodnym pomieszczeniu, dłuższym trzymaniu w zimnej wodzie itp. (wcześniej należy je ogrzać);
- nie należy badać saturacji po znacznym wysiłku - trzeba odpocząć kilkanaście minut;
- badanie należy przeprowadzać w spokoju, w pozycji siedzącej lub leżącej;
- należy uważać by pulsoksymetr nie spadał z palca.

7. Podczas teleporady pielęgniarki lub lekarza POZ w 8-9 dobie należy podać wynik zmierzonej saturacji i pulsu.

8. W 11 dobie należy zwrócić pulsoksymetr do poradni, o ile lekarz nie zadecyduje inaczej.

Należy zapakować pulsoksymetr w foliowy woreczek. Zwrotu należy dokonać poprzez pielęgniarkę środowiskową lub zdrową osobę opiekującą się

9. Pacjent przyjmujący pulsoksymetr z poradni jest zobowiązany do zadbania, aby aparat wrócił w wyjściowym stanie do poradni i mógł pomagać innym chorym. W przypadku zniszczenia lub zagubienia aparatu wydanego z poradni jest zobowiązany do poniesienia kosztów zakupu nowego pulsoksymetru w kwocie 200 zł.