

## Příloha č. 1

### Příloha k žádosti o schválení přístroje CPAP/BiPAP pro pacienta

**Jméno:**

**Adresa:**

**Dne:**

Bylo provedeno a posouzeno:

- 1) Klinický obraz: apnoe hypopnoe index (AHI) a klinické příznaky (především nadměrná denní spavost, neosvěžující spánek, únava a nespavost mikrosnánky, Epworthská škála spavosti – počet bodů)

(zatrhněte, které z klinických příznaků výše uvedených v závorce se u pacienta vyskytují, případně doplňte)

- 2) Noční monitorování - sledování ukazatelů:

- Počet apnoí a hypopnoí za hodinu spánku – AHI (níže zatrhněte odpovídající počet, případně uveďte konkrétní počet)

Lehká - AHI >5 až 15

Střední - AHI >15 až 30

Těžká - AHI >30

- Počet apnoí, hypnoí a RERA za hodinu spánku – RDI (níže zatrhněte odpovídající počet, případně uveďte konkrétní počet)  
RDI >5  
RDI >10  
RDI >15
- Doba spánku strávená v saturacích pod 90% - t90  
Doba spánku s poklesem SaO<sub>2</sub> -ODI

- 3) Výsledek polysomnografického vyšetření, případně polygrafie přiložen: ANO/NE

- 4) Dobrá průchodnost HDC: ANO / NE

- 5) Předpoklad dobré spolupráce s nemocným (pravidelné používání přístroje dle doporučení, udržování přístroje dle doporučení, docházení na pravidelné kontroly podle doporučení lékaře: ANO / NE

- 6) Snížení počtu apnoí a hypopnoí, případně jejich vymizení, při testovacím použití CPAP/BiPAP: ANO / NE

(u bodů 3, 4, 5, 6 s variantou ANO/NE označte odpověď zakroužkováním)

7) Doložení zprávy, kde indikující lékař zaznamená nálezy včetně nočního monitorování, podá diagnostický závěr a indikaci léčení a popíše, jak byla léčba zahájena a jaký režim léčby přetlakem je doporučen.

**Pacient prohlašuje, že souhlasí s dlouhodobou terapií CPAP/ BiPAP a s tím, že při nedostatečné efektivitě léčby, při nepoužívání přístroje podle doporučení a pokud nebude spolupracovat s ošetřujícím lékařem, přístroj vrátí.**

Číslo pojištěnce:

Dne:

Podpis pacienta:

**Indikující lékař prohlašuje, že pokud zjistí, že pacient nepoužívá přístroj podle doporučení a nespolupracuje s ošetřujícím lékařem, bude o této skutečnosti informovat příslušnou zdravotní pojišťovnu a to především vykazováním následujících signálních kódů VZP (s nulovou bodovou hodnotou) a ve zvlášť závažných případech porušení spolupráce písemným sdělením.**

Níže uvedené signální kódy vykazují pracoviště zajišťující diagnostiku a léčbu poruch spánku u pacienta vybaveného nákladným zdravotnickým prostředkem k identifikaci jeho přístupu k léčbě.

Kód VZP 99977 (odbornost 999) – PACIENT NECHODÍ NA KONTROLY

Kód VZP 99978 (odbornost 999) – PACIENT CHODÍ NA KONTROLY + NENÍ DOBRÁ SPOLUPRÁCE

Kód VZP 99979 (odbornost 999) – PACIENT CHODÍ NA KONTROLY + JE DOBRÁ SPOLUPRÁCE

Dne:

Razítko a podpis indikujícího lékaře:

Příloha č 2.

Souborný výsledek a souhrnný grafický záznam z monitorace a nastavování CPAP.