

Vastuuvapaus- ja suostumuslomake Ylipainehappihoitoon

Hoidon yleiskuvaus

Ylipainehappihoito (HBOT) on hoitomuoto, jossa hengitetään tiivistettyä happea paineistetuissa olosuhteissa, jossa käytetään 1,5 barin ylipainetta (1,5ATA). (Tämä vastaa noin 5 m sukellussyvyyttä). Tämä ei-invasiivinen ja ei-lääkinnällinen hoito edistää palautumista, vähentää tulehdusta ja nopeuttaa kudosten korjaantumista parantamalla hapen kulkeutumista kehossa. Ylipainehappihoito tukee myös yleistä hyvinvointia ja ehkäisevää terveydenhuoltoa.

Asiakkaan nimi:

S-posti:

Osoite:

Puhelin:

Ehdottomat vasta-aiheet

Jos vastaat "Kyllä" alla olevaan, hoitoa ei voida suorittaa:

	Ympyröi	
Hoitamaton ilmarinta (pneumothorax)	KYLLÄ	EI
Vakava keuhkolaajentuma ja muut vaikeat keuhkosairaudet	KYLLÄ	EI

Suhteelliset vasta-aiheet

Varovaisuutta on noudatettava. Lääkärin konsultointi on välttämätön ennen hoitoa. Jos useampi kuin yksi näistä ehdoista täyttyy, hoitoa ei tule toteuttaa.

Hoitamaton korkea verenpaine (yli 160/100MmHg)	KYLLÄ	EI
Sydänlappävauriot	KYLLÄ	EI
Diabetes (matala verensokeri)	KYLLÄ	EI
akuutti hypoglykemia	KYLLÄ	EI
Vakavat sydänsairaudet (esim. sydämen vajaatoiminta),	KYLLÄ	EI

Sydämentahdistin	KYLLÄ	EI
Äskettäinen rintakehän alueen leikkaus	KYLLÄ	EI
Keuhkosairaudet (esim. COPD)	KYLLÄ	EI
Vaikea, epätasapainossa oleva astma	KYLLÄ	EI
Kuume tai virustulehdukset	KYLLÄ	EI
Korva- tai poskiontelotulehdukset	KYLLÄ	EI
Muu infektio/ vakava sairaus	KYLLÄ	EI
Korvasairaudet (paineen tasaamisen vaikeudet)	KYLLÄ	EI
Äskettäinen silmäleikkaus	KYLLÄ	EI
Näköhermon tulehdus	KYLLÄ	EI
Synnyynnäinen anemia	KYLLÄ	EI
Implantoidut laitteet (esim. tahdistin)	KYLLÄ	EI
Klaustrofobia	KYLLÄ	EI
Kohtaushäiriöt	KYLLÄ	EI
Raskaus	KYLLÄ	EI
Tietyt lääkkeet (doksorubisiini, bleomysiini, adriamysiini, sisplatiini)	KYLLÄ	EI

Toiveet ja odotukset hoidosta

Oireet

0 = ei lainkaan, 1 = lievä, 2 = kohtalainen, 3 = voimakas
Ympyröi sopivin vaihtoehto. Voit myös halutessasi kuvailla oiretta tarkemmin.

Alakuloisuus / masentuneisuus	0	1	2	3
Stressi / palautumishaasteet	0	1	2	3
Hengittämisen haasteet	0	1	2	3
Tinnitus	0	1	2	3
Väsymys	0	1	2	3
Unihaasteet	0	1	2	3
Muistiongelmat / keskittymisvaikeudet	0	1	2	3
Suolistohaasteet	0	1	2	3
Kivut lihaksissa tai nivelissä	0	1	2	3
Päänsärky	0	1	2	3
Ihon muutokset (väri, turvotus / haavan paranemisongelmat)	0	1	2	3
Hukkumiskokemus	Kyllä	Ei		
Muu, Mikä?				
Mistä sait tiedon palveluistamme?	Instagram	Google	Ystävä	Muu, mikä
Pääasiallinen syy, joka sai sinut hakeutumaan hoitoon				

Voit kirjoittaa tähän vapaamuotoisesti omia toiveitasi, odotuksiasi tai huoliasi hoidon suhteen:

Hyödyt ja riskit

Ylipainehappihoito tarjoaa hyötyjä, kuten nopeutuneen palautumisen, tulehduksen vähentymisen ja parantuneen hapensaannin kudoksiin. Hoidon avulla voidaan edistää verenkiertoa ja tukea kudosten korjaantumista. Hoidon mahdollisia riskejä ovat lievä väsymys, huimaus tai nälän tunne hoidon jälkeen. Harvinaisissa tapauksissa voi esiintyä päänsärkyä, korvakipua tai tilapäistä likinäköisyyttä. Harvinaisia komplikaatioita voivat olla korva- tai keuhkovauriot tai happimyrkytys. Mikäli epäilet hoidon jälkeen komplikaatiota, ole yhteydessä hoitavaan lääkäriisi. Asiakkaita kehoitetaan ilmoittamaan kaikki terveydentilansa yksityiskohdat riskien minimoimiseksi.

Valmistautumisohjeet

Hoidon turvallisuuden ja tehokkuuden varmistamiseksi noudata näitä ohjeita:

- Vältä alkoholia, kofeiinia ja raskaita aterioita vähintään kaksi tuntia ennen hoitoa.
- Käytä mukavia, löysiä vaatteita.
- Poista metalliesineet ja korut ja tulentekovälineet

Hoitolaitos voi antaa myös lisäohjeita, jotka ovat erityisesti heidän toimipisteen toimintatapoihin mukautettuja.

Suostumus ja Vastuuvapauslauseke

Vakuutan saaneeni yksityiskohtaisen selityksen ylipainehappihoidosta, sen tarkoituksesta, hyödyistä, riskeistä ja valmistautumisohjeista. Ymmärrän, että olen vastuussa ilmoittamaan hoitajalle kaikki terveydentilaani, lääkitystäni ja hoitohistoriaani koskevat tiedot, ja että virheellisten tietojen antaminen voi lisätä riskejä. Olen lukenut ja ymmärtänyt annetut ohjeet ja tiedot. Sitoudun noudattamaan kaikkia turvallisuusohjeita hoidon aikana. Ymmärrän, että hoito suoritetaan ammattimaisesti ja turvallisuusohjeita noudattaen.

Annan vapaaehtoisen suostumukseni hoitoon ja tiedostan, että voin peruuttaa sen milloin tahansa. Vapautan hoitotahon, sen työntekijät ja yhteistyökumppanit vastuusta, paitsi törkeän huolimattomuuden tai tahallisen laiminlyönnin tapauksissa.

Päiväys

____/____/_____

Asiakkaan allekirjoitus ja nimen selvennys

Hoitajan allekirjoitus ja nimen selvennys