

System Zarządzania Jakością	Wersja: 02
PROCEDURA WYKONANIA SPIROMETRII NA APARACIE SPIROMETR LUNGTEST 1000 FIRMY MES	PM – 43 OP. 2.1

	System Zarządzania Jakością	Wersja: 02
	PROCEDURA WYKONANIA SPIROMETRII NA APARACIE SPIROMETR LUNGTEST 1000 FIRMY MES	PM -43
		OP. 2.1

	Stanowisko:	Imię i nazwisko:	Data:	KIEROWNIK Oddziału Rehabilitacji Pulmonologicznej Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu ZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza lek. med. Krzysztof Szubert
Opracował:	Fizjoterapeuta	Agnieszka Mocna	04.03.2024 r.	Agnieszka Mocna licencjat fizjoterapii Nr PWZFz 70733
Zatwierdził pod względem merytorycznym	Ordynator Oddziału Rehabilitacji Pulmonologicznej	Krzysztof Szubert	04.03.2024 r.	Krzysztof Szubert Dyrektor
Zatwierdził pod względem formalno – prawnym	Dyrektor	Sławomir Wysocki	05.03.2024 r.	DYREKTOR Wojewódzkiego Specjalistycznego ZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza lek. med. Sławomir Wysocki

1. Cel

Celem niniejszej procedury jest określenie i ujednolicenie zasad postępowania przy wykonywaniu badania spirometrycznego na aparacie **SPIROMETR LUNGTEST 1000 FIRMY MES**.

2. Zakres stosowania

Postanowienia zawarte w niniejszej procedurze obowiązują w Pracowni Badań Czynnościowych WSZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza.

3. Odpowiedzialność

3.1. Ordynator Oddziału Rehabilitacji Pulmonologicznej odpowiada za:

- zapewnienie skutecznej komunikacji pomiędzy wszystkimi pracownikami uczestniczącymi w realizacji zadań w ramach procedury,
- nadzór nad przestrzeganiem zasad ujętych w niniejszej procedurze przez podległy personel,

3.2. Rehabilitant odpowiada za:

- prawidłową realizację działań ujętych w trybie postępowania niniejszej procedury

4. Tryb postępowania

4.1 Przygotowanie aparatu

- Włączenie spirometru,

System Zarządzania Jakością	Wersja: 02
PROCEDURA WYKONANIA SPIOMETRII NA APARACIE SPIROMETR LUNGTEST 1000 FIRMY MES	PM – 43 OP. 2.1

- Zamontowanie głowicy pneumotachograficznej i ustnika do spirometru
- 4.2 Badanie wykonuje się na podstawie właściwie wypełnionego skierowania potwierdzonego przez lekarza kierującego.
- 4.3 Osoba wykonująca badanie jest zobowiązana do pouczenia pacjenta o właściwej pozycji podczas badania oraz czynnościach które będzie wykonywał pacjent.
- 4.4 Wykonanie badania
 - 1) W pierwszym etapie badania jest poproszenie pacjenta o spokojne oddychanie. Gdy oddechy będą stabilne na pasku odpowiedzi pojawi się komunikat: Po wdechu wykonaj maksymalny wydech.
 - 2) Wydech do poziomu RV. Pacjent wykonuje maksymalny wydech, w wyniku którego w płucach pozostanie jedynie objętość zalegająca. Sygnałem przejścia do następnej fazy jest brak zmian objętości na spiogramie. Jeśli chodzi o dynamikę oddechów w fazie spirometrycznej (punkty 2 do 4) to tak wdechy jak i wydechy powinny być podobne do westchnień. Oddech nie może być spowalniany ani forsowany.
 - 3) Wdech do poziomu TLC. Pacjent wykonuje maksymalny wdech o wartości VC. Sygnałem przejścia do następnej fazy jest, podobnie jak w poprzedniej fazie, brak zmian objętości na spiogramie.
 - 4) Wypuszczenie powietrza z płuc. Pacjent wypuszcza powietrze z płuc, mniej więcej do poziomu ERV, i przechodzi do spokojnego oddychania.
 - 5) Zakończenie pomiaru. Sygnałem zakończenia pomiaru jest wykonanie wydechu z poziomu TLC o wartości TV lub 1/2 VC, w zależności od tego, która z tych wartości jest mniejsza. Jeśli wszystkie fazy zostały prawidłowo wykonane LungTest zalicza pomiar i zwiększa wskaźnik prawidłowych pomiarów.
 - 6) Powtórzenie pomiaru. Jeśli opcja Liczba pomiarów jest większa od 1 wtedy pomiar jest powtarzany, tzn. aplikacja przechodzi do fazy 1, aż do osiągnięcia zadanej Liczby pomiarów.
 - 7) Pomiar parametru FEV 1. Pomiar zostanie wykonany po zakończeniu pomiarów spirometrycznych, ale tylko, gdy zaznaczono opcję Wykonaj pola Pomiar FEV 1. Przebieg pomiaru opisano w procedurze dotyczącej badania Przepływ - Objętość.

4.5. Po wykonanym badaniu pracownik zobowiązany jest do usunięcia głowicy oraz klipsa i zamoczeniu w preparacie dostępnym w szpitalu zalecanym przez producenta (czas dezynfekcji zgodnie z wymaganiami producenta).

Następnie umyty pod bieżącą wodą, osuszony. Obudowę i przewody należy dezynfekować chusteczkami myjąco- dezynfekującymi dostępnymi w szpitalu.

Ustnik jednorazowy wyrzucany jest na odpady medyczne skażone.