



PRESCRIZIONE DI OSSIGENO TERAPIA IPERBARICA

NOME, COGNOME ED ETÀ _____

DIAGNOSI DESCRITTIVA _____

PATOLOGIE RILEVANTI ASSOCIATE _____

TERAPIE IN ATTO _____

PRESTAZIONI ED ESAMI DIAGNOSTICI EFFETTUATI _____

PRESTAZIONI ED ESAMI DIAGNOSTICI PROGRAMMATE _____

Specificare la motivazione alla prescrizione:

INDICAZIONI CON BUONE EVIDENZE SCIENTIFICHE A SUPPORTO

- Gangrena gassosa e infezioni necrosanti progressive
- Ulcere a lenta guarigione ischemiche e infette nel paziente diabetico

CONDIZIONI CLINICHE NELLE QUALI L'OTI HA EVIDENZE SCIENTIFICHE LIMITATE ED È RISERVATA A CASI MOLTO SELEZIONATI

- Ulcere a lenta guarigione neuropatiche non ischemiche e non infette nel paziente diabetico
- Ulcere a lenta guarigione nel paziente non diabetico
- Traumi complessi esposti con ferite lacero contuse e ischemia e/o sindrome compartimentale
- Lembi pedunculati cutanei, fascio-cutanei e muscolo cutanei compromessi
- Osteomielite cronica refrattaria
- Osteonecrosi asettica o avascolare
- Osteoradionecrosi della mandibola, ulcera radio necrotica e proctite post attinica
- Sordità acuta improvvisa.

SEDUTE PRESCRITTE N° _____

PAZIENTE

SEDUTO

BARELLATO

OBIETTIVO PROPOSTO:

1. guarigione
2. miglioramento della lesione con riduzione di edema e aumento della vitalità dei tessuti
3. diminuzione della necessità di supporti
4. riduzione del dolore
5. riduzione della infezione
6. chiusura della fistola
7. amputazione minore
8. escludere la necessità di intervento e/o reintervento
9. riduzione della sordità e/o degli acufeni
10. _____

FIRMA DEL MEDICO PRESCRITTORE

CONTROLLO DOPO TERAPIA

DATA _____

OBIETTIVO RAGGIUNTO? SI NO

OSSERVAZIONI _____

FIRMA DEL MEDICO PRESCRITTORE
