

| Produkta nosaukums kompensējamo medicīnas ierīču sarakstā Kompensācijas Id. Nr. | Iepakojums | Noteiktie kompensācijas limiti | |
|---|-------------|-----------------------------------|-------------|
| Sion salvetes adhezīva noņemšanai 24/04-001/14-01 | 100 gab. | Bez noteikta kompensācijas limita | |
| Sion salvetes aizsargkārtas veidošanai 24/04-002/14-01 | 100 gab. | | |
| Aerosols Esenta, aizsargkārtas veidošanai 24/04-004/14-01 | 50 ml | | |
| Stomahesive ādu aizsargājoša pasta 10/04-073/13-01 | Tubiņa 60 g | | |
| Stomahesive adhezīvais pulveris 10/04-072/13-01 | 25 g | | |
| Presenta® gels peristomālajai ādai Jaunums! Sekojiet informācijai KZS | 50 ml | | |
| Josta lietošanai ar Combihesive 2S stomu maisiņiem 10/04-060/13-01 Izrakstāma tikai divdaļīgajām sistēmām | 1 | | 2 gab. gadā |
| Stomasafe josta S/M (85-110 cm vēdera apkārtn.) 12/04-005/14-01 M/L (105-125 cm vēdera apkārtn.) 12/04-006/14-01 L/XL (120-140 cm vēdera apkārtn.) 12/04-007/14-01 | | | 1 gab. gadā |

- Atlasiet: Medicīniskās ierīces Īpašās receptes
Izrakstīt īpašo – Med.ierīces
- Pamata diagnoze
Z93.2 Ileostoma
Z93.3 Kolostoma
Z93.4 Cita kuņģa un zarnu trakta mākslīgā atvere
- Medicīniskās ierīces grupa:
Atlasiet: Stomas aprūpes prece
- Medicīniskās ierīces apakšgrupa –
produktu izvēle: sekojiet slimnīcas stomu mēsas rekomendācijām, kas atzīmētas nosūtījumā.

Ārstniecības iestādes nosaukums: _____

NOŠĒTUMS

- Ierīcenes nosaukums kārtā pārdotais nosaukums: Ģimenes līdnieks
- Pacienta vārds uzvārds: _____
- Personas kods: _____
- Diagnozes kods: Z.93.3 Z.93.2
- Ierīces lietošanas perioda sākuma un beigu datums: _____

| Produkta nosaukums | Daudzums | Veids |
|--|----------|-------|
| Pastiprinātājs | | |
| Natura Flexibīli pārtikas mm | 30 | g |
| Natura Stomahesive pārtikas mm | 30 | g |
| Natura Corvus pārtikas mm | 30 | g |
| Natura Mobilite pārtikas mm | 30 | g |
| Maisiņi | | |
| Natura InvisiClose divdaļīgs (Ileostomas maisiņi) mm | 90 | gab. |
| Esteem+ InvisiClose viendaļīgs (Ileostomas maisiņi) mm | 90 | gab. |
| Aksesuāri | | |
| Combihesive 2S pārtikas aizsargkārtas veidošanai | 1 | gab. |
| Combihesive 2S aizsargkārtas veidošanai | 1 | gab. |
| Stomahesive ādu aizsargājoša pasta 60 g | 1 | gab. |
| Stomahesive adhezīvais pulveris 25 g | 1 | gab. |
| Stomahesive adhezīvais pulveris 25 g | 1 | gab. |
| Stoma lietošanai ar Combihesive 2S stomu maisiņiem | 1 | gab. |
| Stomasafe josta, S/M (85-110 cm) | 1 | gab. |
| S/M (105-125 cm) | 1 | gab. |
| L/XL (120-140 cm) | 1 | gab. |

6. Aizpildīšanas datums: _____
7. Ārsta zīmogs (vārds uzvārds) _____

Pacientam pēcoperācijas periodā ir iespēja saņemt valsts apmaksātu aprūpi mājās. Ģimenes ārsts izraksta nosūtījumu atbilstoši MK noteikumu Nr. 265 pielikumam Nr. 94.

Ja nosūtījuma nav, tad nosakiet stomas diametru mm un stomas tipu (kolostoma vai ileostoma).

Recepte #1

Tā kā stomas diametrs pēcoperācijas laikā mainās, pirmajā vizītē izrakstiet maisiņus, kuriem atvere ir jāizgriež.

Pamatne un maisiņš ir viena vienība.

Receptes #2-9

Izrakstiet nepieciešamos aksesuārus!

Viendaļīgās sistēmas lietotājiem nepieciešami visi kompensējamie aksesuāri, izņemot Combihesive 2S jostu. Atkārtotās vizītēs izrakstāmi pēc vajadzības.

Sekojiet līdzī limitiem!

| Produkta nosaukums un apraksts | Stomas diametrs (mm) | Produkta izmērs un krāsas kods | Produkta Id. Nr. un nosaukums kompensējamo medicīnisko ierīču sarakstā | Limits vienam gadam | Recepte |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|---------------------------------------|--------------------------------|
| | 20-70 mm (griezams) | 20 mm | 18/04-008/14-01 Esteem+ viendaļīgi kolostomas maisiņi ar filtru un apskates logu 20-70 mm | Jebkura veida maisiņš – kopā 960 gab. | 240 gab. (8 kastes) 3 mēnešiem |
| | 25 mm | 25 mm | 18-04-009/14-01 Esteem+viendaļīgi kolostomas maisiņi ar filtru un apskates logu 25 mm | | |
| | 30 mm | 30 mm | 18/04-010/14-01 Esteem+ viendaļīgi kolostomas maisiņi ar filtru un apskates logu 30 mm | | |
| | 40 mm | 40 mm | 18/14-011/14-01 Esteem+ viendaļīgi kolostomas maisiņi ar filtru un apskates logu 40 mm | | |
| | 50 mm | 50 mm | 18/04-012/14-01 Esteem+ viendaļīgi kolostomas maisiņi ar filtru un apskates logu 50 mm | | |
| | 20-70 mm (griezams) | 20 mm | 13/04-001/14-01 Esteem+ InvisiClose viendaļīgi ileostomas maisiņi 20-70 mm | 360 gab. | 90 gab. (9 kastes) 3 mēnešiem |
| | 30 mm | 30 mm | 13/04-002/14-01 Esteem+ InvisiClose viendaļīgi ileostomas maisiņi 30 mm | | |
| | 40 mm | 40 mm | 13/04-003/14-01 Esteem+ InvisiClose viendaļīgi ileostomas maisiņi 40 mm | | |

Pēcoperācijas periodā izrakstiet maisiņus, kuriem atvere ir jāizgriež! Kad stomas izmērs būs nostabilizējies, var pāriet uz produktiem ar gatavu izgriezumu.

Kā ātri un pareizi izrakstīt **KOLOSTOMAS** un **ILEOSTOMAS** aprūpes produktus



Pirmajā vizītē pie ģimenes ārsta, uzreiz pēc operācijas, pacientam izrakstāmi **visi aksesuāri** un



Stomas diametrs mainās, it sevišķi pēcoperācijas periodā. **Pirmajā produktu izrakstīšanas reizē** uzticieties tam, ko atzīmējusi slimnīcas māsa. **Atkārtoti izrakstot produktus**, jautājiet pacientam, vai stomas diametrs ir mainījies un kāds tas ir.

Konsultācijas par stomas aprūpi, dzīvi ar stomu, maisiņu un aksesuāru saņemšanu: Linus Medical informatīvais tālrunis **80005333** Informatīvie materiāli un apraksti: www.stomas.lv