

Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) przekładam petycję w interesie publicznym, w przedmiocie:

Postuluje o wprowadzenie dostępu w ZRM, SOR, IP oraz w aptekach, poradniach POZ oraz samokontroli:

1. Objętości oddechowej przez czytnik nosowy (miernik w kaniuli nosowej) lub czytnik ustny (miernik w masce twarzowej) lub miernik ustny do kontroli objętości oddechowej wdechu lub wydechu podczas spokojnego oddychania coś na bazie pikflometru i spirometrii do kontroli objętości płuc podczas maksymalnego oddychania (forsowanego, wymuszonego wdechu i wydechu);
2. Częstotliwości oddychania;
3. Toru oddechowego: oddech Biota, Oddech Kusmmaula, Oddech Cheyne'a - Stokesa, Normopea (epnoe), hipopnea, hiperpnoea, apnea z tachypnoe, bradypnoe.
4. Czas wdechu i wydechu.

Uważam, że to pozwoli na ocenę hipowentylacji i hiperwentylacji. Postuluje o wbudowanie monitorów układu oddechowego do kontroli objętości oddechowej w kardiomonitorzy. Respiratory mają kontrole (TV, RR, MV, czas wdechu i wydechu). Jednak kontrola objętości oddechowej, toru oddechu, czas wdechu i wydechu pozwoli na lepszą segregację medyczną i samokontroli osób z chorobami płuc, ponieważ pikflometry są tylko do maksymalnego wdechu i wydechu ale w warunkach domowych nie ma mierników do kontroli swobodnego i spokojnego oddychania (objętości oddechowej).