

ADVANCES IN CARDIAC ARRHYTHMIAS AND GREAT INNOVATIONS IN
CARDIOLOGY – XXVI GIORNATE CARDIOLOGICHE TORINESI

Relatore: Daniele CAPECE

**L'ASSISTENZA AL PAZIENTE IN
VENTILAZIONE NON INVASIVA A
PRESSIONE POSITIVA CONTINUA
CPAP**

Torino 24-25/10/2014



C PAP

PRESSIONE POSITIVA CONTINUA NELLE
VIE AEREE IN TUTTE LE FASI DEL
RESPIRO

Respiro
Spontaneo

METODO PER EROGARE
OSSIGENO TERAPIA A
PRESSIONE POSITIVA

Ventilazione
Meccanica

CPAP

REQUISITI:

Disponibilità di personale addestrato all'impiego
della CPAP

Possibilità di scelta delle interfacce per far fronte
all'esigenze del paziente

Monitoraggio delle condizioni del paziente

Possibilità di ricorrere alla IOT

CPAP

QUANDO E' INDICATA LA CPAP:

➤ Edema polmonare acuto/cardiogeno

(CLASSE IIa di raccomandazione, livello di evidenza A, LINEE GUIDA ESC PER AHF -2005)

➤ Insuf. Resp ipossiémica/post-operatoria

➤ Apnee del sonno

➤ Ottimizzazione pre-operatoria

CPAP

EFFETTI DELLA CPAP

- Prevenire il collasso alveolare e reclutare unità alveolari compromesse
 - Migliorare ossigenazione
 - Ridurre lavoro respiratorio
 - Migliorare le funzioni cardiache
 - Riduzione dei liquidi polmonari extravascolari
 - Riduzione del ritorno venoso
-

C PAP

INOLTRE:

- Evita i rischi dell'intubazione tracheale
 - Riduce gli effetti collaterali dell'IT (polmoniti da ventilatore – baro-volutraumi ...)
 - Diminuisce i giorni di ventilazione e degenza (possibile trattamento anche nei reparti base)
 - Aiuta a contrarre i costi
-

C PAP

Per facilitare l'aderenza alla terapia il paziente deve essere informato:

- Per quale motivo sta respirando male
 - Che si ricorrerà a un dispositivo per migliorare la respirazione
 - Che utilizzerà dei dispositivi che potrebbe non tollerare
 - Che collaborando il respiro dovrebbe tornare normale in poco tempo
-

C PAP

CRITERI D'ESCLUSIONE:

- Presenza di pazienti con necessità di protezione delle vie aeree (GCS<8)
 - Apnea o RR<12 min
 - Pnx
 - Gravi lesioni anatomiche vie aeree superiori (traumi) oppure recente chirurgia esofago gastrica cervico facciale
 - Asma
 - Sanguinamento grave in cavità orale
 - Grave agitazione del paziente
-

C PAP

COMPLICAZIONI:

- Asfissia per mal funzionamento/posizionamento del device
 - Vomito da distensione gastrica con possibile intasamento vie aeree
 - Pnx
 - Ipercapnia
 - Per i trattamenti più lunghi, LESIONI DA DECUBITO nei siti di pressione del presidio
-

C PAP

COSA CONTROLLARE

➤ **PARAMETRI VITALI**

Valutare correttamente PVC

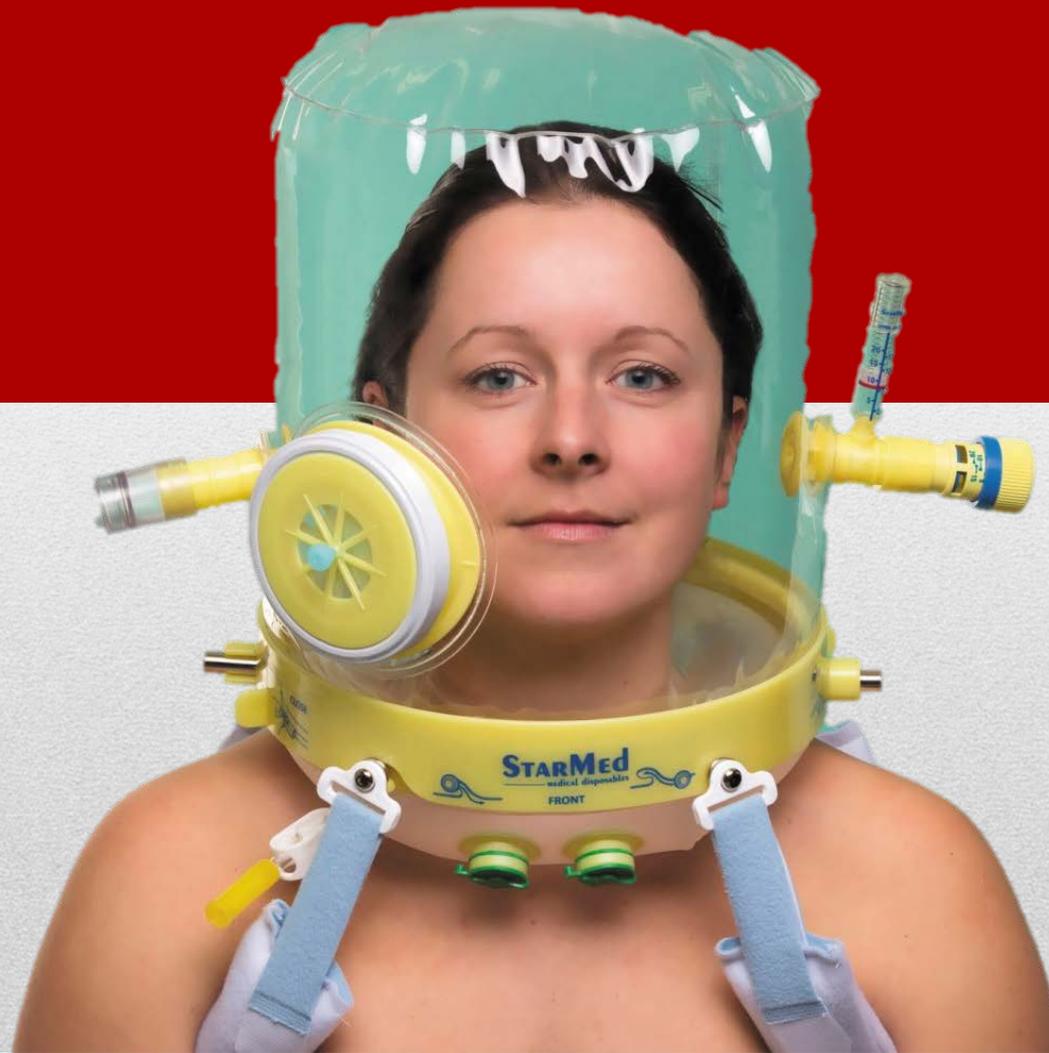
➤ **EGA: PACO₂, PF, PH**

➤ Sensorio/adattamento del paziente, perdite del dispositivo, valutazione della cute

➤ La PEEP riduce il ritorno venoso e le pressioni di riempimento dei ventricoli provocando ipotensione e riduzione della portata cardiaca

ATTENZIONE A VOLEMIA E NITRATI

C PAP: ELEMENTI DEL CASCO



C PAP: ELEMENTI DEL CASCO

Possibilità di avere sistemi che permettono di ancorare il casco senza usare le bretelle sotto le ascelle



C PAP: ELEMENTI DEL CASCO

Una apertura per permettere di accedere al paziente e per le sue esigenze (Bere, sputare, soffiarsi il naso, ecc...) senza dover rimuovere il casco



C PAP: ELEMENTI DEL CASCO

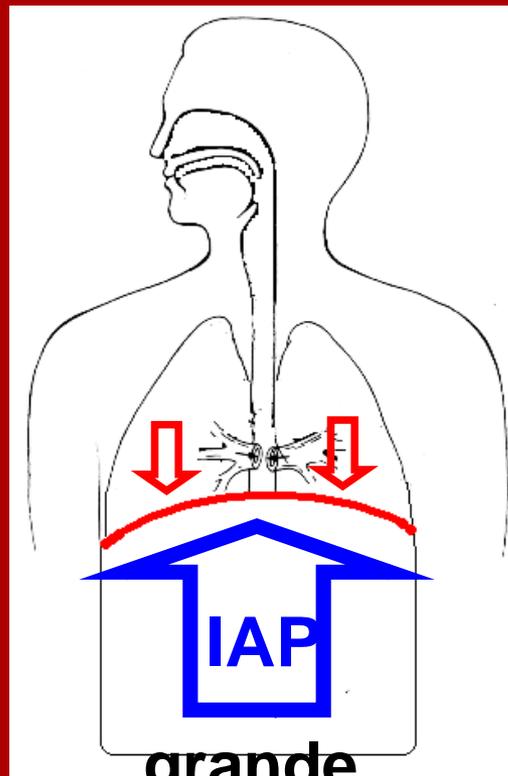
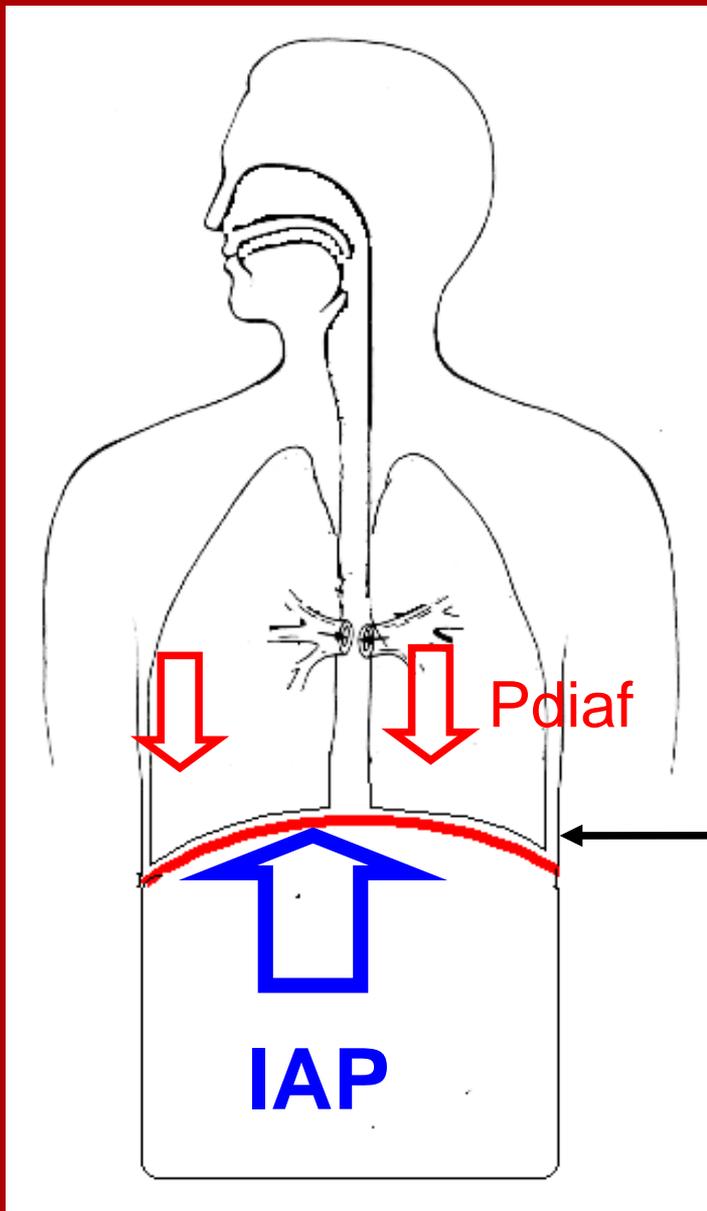
Alcuni modelli di casco possiedono degli accessori per il passaggio del broncoscopio o per l'aerosol



C PAP

NOTE DI NURSING QUOTIDIANO

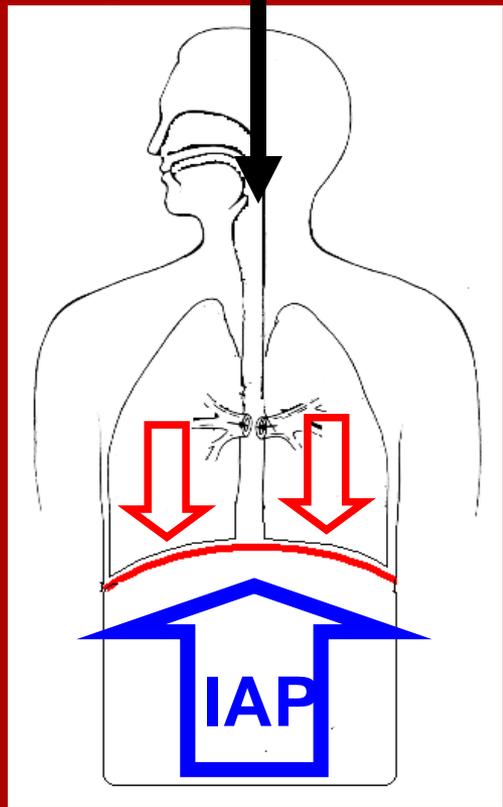
- Eseguire accurata igiene cavo orale e volto
 - Se d'accordo il p.te radere quotidianamente il viso soprattutto se presente CVC in giugulare
 - Posizionare cuffia se capelli lunghi
 - Medicare CVC prima del posizionamento del casco
 - Se sporco detergere casco (lavabile)
 - Applicare/sostituire placche di protezione ascellari
 - Mantenere p.te in posizione ortopnoica
-



**grande
obeso**

**punto di
equilibrio**

**Applicazione
Pressione
positiva**



C PAP: VALVOLA PEEP



← VALVOLE PEEP
REGOLABILI

VALVOLE PEEP
PRE-TARATE →



C PAP

Altri device disponibili

MASCHERA FACCIALE

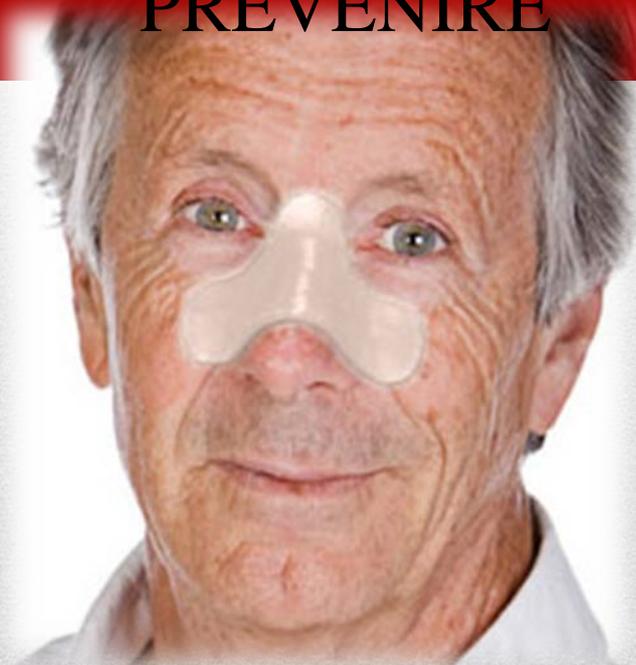


C PAP

LESIONI DA DECUBITO DA MASCHERA **C PAP**



PREVENIRE



C PAP

Principali device utilizzati

MASCHERA
TOTAL -FACE



CPAP

Principali device utilizzati

MASCHERA NASALE



CPAP

Principali device utilizzati

BOUSSIGNAC



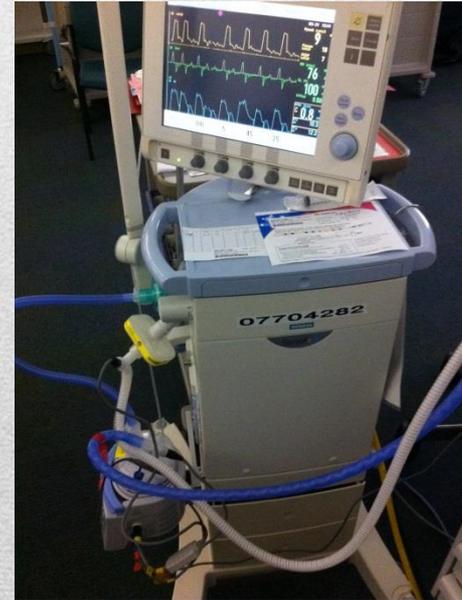
C PAP: EROGATORI DI FLUSSO



C PAP: EROGATORI DI FLUSSO



C PAP: VENTILATORI



UMIDIFICATORI



UMIDIFICATORI



CONCLUDENDO:

Per garantire al malato la migliore assistenza ventilatoria è necessario conoscere i benefici e riconoscere gli svantaggi della ventilazione cpap.

Ricordiamoci: la formazione continua!
