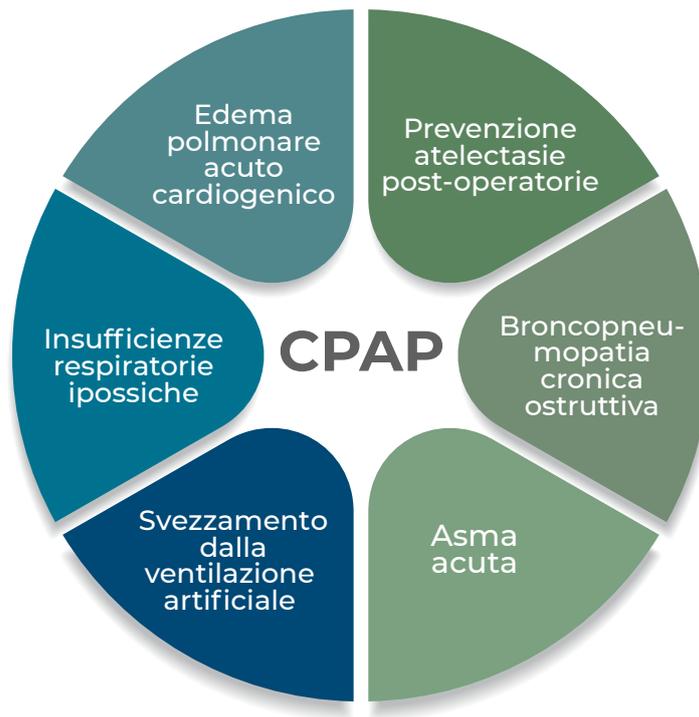


Indicazioni cliniche CPAP

(Continuous Positive Airway Pressure)



Ambito di utilizzo della ventilazione meccanica non invasiva – CPAP



Emergenza Extra-ospedaliera & Intra-ospedaliera

► PRINCIPALE INDICAZIONE

- Edema Polmonare Acuto cardiogenico (EPAc)

BENEFICI

- Rapida correzione dei segni clinici dell'EPAc
- Reclutamento alveolare, aumento capacità funzionale residua (CFR)
- Riduzione del lavoro respiratorio (WOB)
- Riduzione di shunt
- Migliora lo scambio gassoso e l'emodinamica
- Riduzione del rischio di intubazione, con conseguenti complicanze e mortalità

► ALTRE INDICAZIONI

- Insufficienza respiratoria acuta (IRA) ipossiémica, ipo-normocapniche
- Asma acuta severa
- Ali/Ards
- Trauma toracico/Contusione Polmonare
- Infezioni e pandemie (utilizzando filtro anti-batterico e anti-virale)
- Annegamento
- Insufficienza respiratoria acuta mista o ipercapnica
- BPCO

BENEFICI

- Rapida correzione dell'ipossia con miglioramento della SpO2
- Riduzione della CO2
- Riduzione del lavoro respiratorio (WOB)
- Possibilità di concomitante nebulizzazione di farmaci
- Riduzione del rischio di intubazione, con conseguenti complicanze e mortalità



Reparti Ospedalieri e trasporto Intra-ospedaliero

PATOLOGIE RESPIRATORIE IPOSSIEMICHE/ IPERCAPNICHE IN AMBITO INTRA-OSPEDALIERO

► SALA OPERATORIA

- Chirurgia cardiaca, toraco-addominale, bariatrica
- Pre-operatorio: pre-ossigenazione
- Estubazione con pressione positiva
- Post-operatorio: immediatamente dopo l'estubazione

► REPARTI SUB-INTENSIVI ED INTENSIVI

- Stabilizzazione e svezamento dopo estubazione
- Procedure interventistiche (aspirazione, lavaggio bronchiale, broncoscopia...)

BENEFICI

- Reclutamento alveolare e riduzione del lavoro respiratorio (WOB)
- Prevenzione atelectasia e aumento volume polmonare
- Riduzione rischio di reintubazione e mortalità
- Riduzione della VAP (Ventilator associated pneumonia)
- Tolleranza e sicurezza del paziente del sistema aperto
- Riduzione dei tempi di degenza ospedaliera