

Appunti Bologna

13.01.2021

ASSISTENZA AL PAZIENTE CON EDEMA POLMONARE ACUTO pt 2

CPAP (Continuous Positive Airways Pressure)

- È la tipologia di ventilazione utilizzata in caso di edema polmonare acuto e nelle OSAS;
- consiste nell'insufflazione di aria e O₂ a pressione positiva in modo continuo e non invasivo negli alveoli, per tutta la durata del ciclo respiratorio, in un paziente in respiro spontaneo al fine di reclutare il maggior numero di alveoli polmonari, facendo aumentare la capacità polmonare residua, la ventilazione e la compliance polmonare;
- Può essere erogata tramite maschera facciale o nasale, casco o scafandro, erogatore di flusso e di O₂ oppure con ventilatore meccanico.

Casco utilizzato in 2 modi: il primo è il sistema a ossigeno e aria compressa: miscelata l'aria che %ossigeno che riempiono spazio casco; il secondo è il SISTEMA CON SOLO OSSIGENO E SISTEMA VENTURIMETRO (VENTUKIT).

Altre interfacce

← Maschera total-face dotata di valvola peep e circuito con venturime

Maschere oronasali collegate a ventilatore che svolge tale funzione →

Ci sono anche

INIZIO TRATTAMENTO CON CASCO CPAP

- INFORMARE IL PAZIENTE su metodica, durata e raggiungimento degli obiettivi;
- SCEGLIERE LA MISURA ADEGUATA (small / medium / large) misurando circonferenza del collo (all'interno della confezione è presente centimetro cartaceo);
- FAR ASSUMERE LA POSIZIONE SEDUTA/SEMISEDUTA con testata almeno a 45°;
- TOGLIERE EVENTUALI ACCESSORI occhiali, gioielli, fermacapelli;
- AFFERRARE DIAMETRALMENTE IL COLLARE GOMMOSO in due operatori;
- DILATARE IL COLLARE per favorire il passaggio della testa;
- PASSARE LE BRETELLE SOTTO LE ASCELLE e fissarne l'estremità ai bottoni sull'anello rigido, tenendo il casco più vicino possibile alle spalle del paziente per evitare l'effetto "mongolfiera";
- GARANTIRE IL MAGGIOR GRADO DI COMFORT POSSIBILE: posizionamento, punti di contatto;
- PER RIDURRE IL RUMORE:
 - POSIZIONARE UN FILTRO ALL'ENTRATA DEI GAS (già presente nel Ventukit);
 - POSIZIONARE TAPPI AURICOLARI (forniti in ogni confezione)
- REGOLARE IL FLUSSO DI OSSIGENO: CON SISTEMA VENTUKIT (solo OSSIGENO) → Valvola per erogazione FiO₂ 100 %; La valvola per erogazione FiO₂ 100% → somministro solo ossigeno. Valvola Peep: garantisce press vie aeree.

■REGOLARE IL FLUSSO DI OSSIGENO:

CON SISTEMA OSSIGENO E ARIA COMPRESSA
(effettuato in reparti con apposito sistema a muro, solitamente Rianimazione, Unità intensive)

Formola :

$$\frac{(Lt\ Aria \times 21) + (Lt\ O2 \times 100)}{Lt\ Aria + Lt\ O2} = \text{percentuale } Fio2$$

MONITORAGGIO INFERMIERISTICO : monitoro

- EGA
- SATURAZIONE O2
- SEGNI DI AFFATICAMENTO, AGITAZIONE PSICOMOTORIA → trattamento poco confortevole
- STATO DI COSCIENZA: posizionare casco a pz incosciente è rischio > rispetto a pz collaborante
- TACHICARDIA può essere provocata da malfunzionam dispositivo
- TACHIPNEA
- CEFALEA, TOSSE
- IPERTENSIONE
- SUDORAZIONE

COSA CONTROLLARE DURANTE L'ESECUZIONE DI CPAP CON CASCO?

- IL CORRETTO POSIZIONAMENTO E FUNZIONAMENTO:
 - CHE IL CASCO SIA A TENUTA E BEN GONFIO;
 - CHE LA VALVOLA PEEP SFIATI CORRETTAMENTE;
- CHE IL PAZIENTE SI ADATTI AL CASCO, LO MANTENGA E NON INSORGA ECCESSIVA AGITAZIONE PSICOMOTORIA/ANSIA DA CLAUSTROFOBIA;
 - CORRETTA POSIZIONE DELLA PERSONA (SEDUTA/SEMISEDUTA);
- EVITARE INSORGENZA DI COMPLICANZE:
 - LESIONI DA PRESSIONE ZONA SOTTOSCELLARE PER PASSAGGIO DELLE BRETELLE E SUL CAPO PER POSSIBILE APPOGGIO DELLA BASE RIGIDA DEL CASCO;
 - GONFIORE ARTI SUPERIORI PER LINFEDEMA (pkè bretelle comprime continuamente il cavo ascellare) O SCARSA CIRCOLAZIONE PER PRESSIONE APPLICATA DA BRETELLE

GESTIONE CASCO CPAP (solo per pazienti viglie collaborante)

- Durante l'esecuzione il paziente dovrebbe avere un monitoraggio dei parametri vitali continuo;
- Il casco CPAP è monouso e monopaziente: può essere lavato con acqua e sapone;
- Dispone di fori chiusi con tappi ermetici per passaggio di dispositivi esterni come SNG o per far bere la persona con cannucchia;
- Dispone di oblò (include valvola di antisoffocamento interno) apribile che permette l'accesso diretto al paziente per effettuare manovre come rilevazione temperatura corporea, somministrazione terapia orale, ecc... senza rimuovere il casco;
- Il casco possiede una valvola antisoffocamento(fa respirare aria ambiente al pz) bidirezionale con apertura automatica in caso di mancanza di pressione.