

| | |
|------------------------------|--|
| Standard di risultato | Ristabilire una saturazione O ₂ superiore al 90% dopo trattamento con CPAP ad alto flusso |
|------------------------------|--|

| | |
|-------------------|---|
| Obiettivo | Garantire interventi adeguati ed uniformi per il trattamento della persona sottoposta a CPAP ad alto flusso |
| Indicatori | Valore di saturazione O ₂ al termine del trattamento Presenza di modalità per la corretta applicazione del protocollo |

| | | |
|------------------|---|--|
| Materiale | Flussometro doppio. Filtro antibatterico. Raccordo ad alto flusso. Set per CPAP. | Scafandro(S-M-L). *Valvola PEEP meccanica o ad acqua. Sfigmomanometro e fonendoscopio. Saturimetro. |
|------------------|---|--|

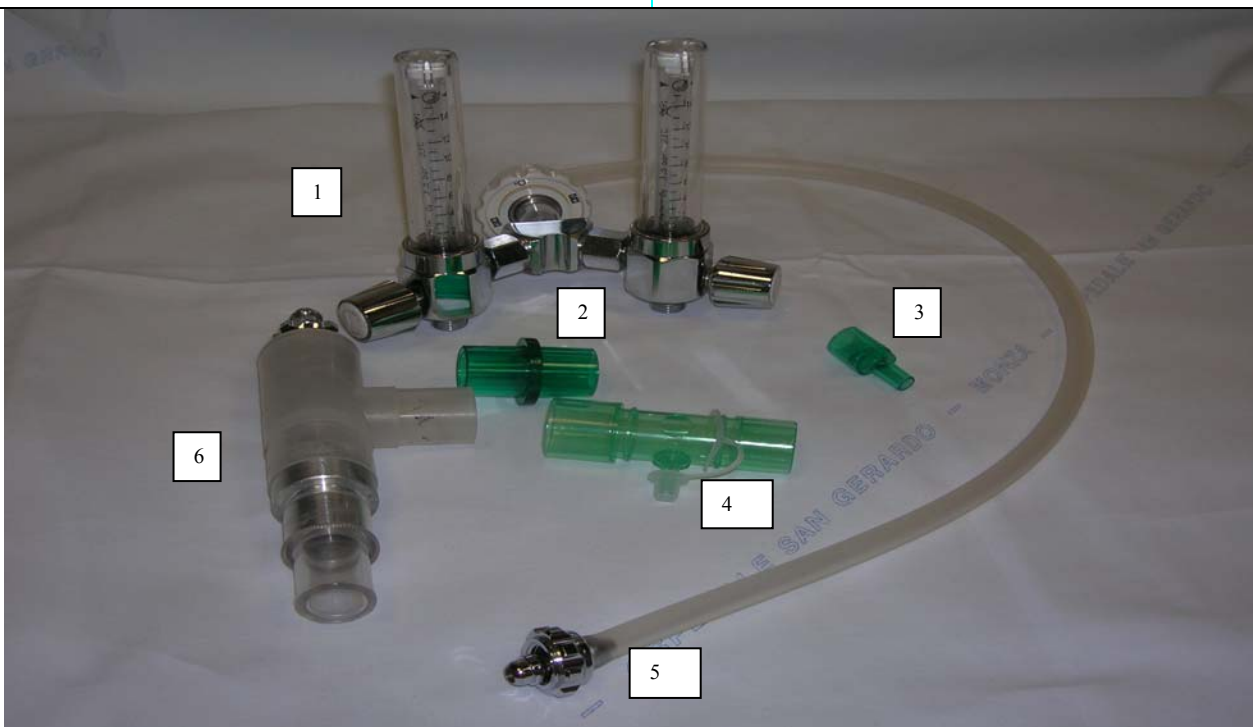
| | |
|----------------------------|--------------------------|
| Operatori coinvolti | 2 infermieri 1 medico |
|----------------------------|--------------------------|

| | |
|----------------------------|---|
| Tempo di attuazione | 80 minuti: <ul style="list-style-type: none"> preparazione 20 minuti, trattamento 60 minuti. |
|----------------------------|---|

| | |
|-----------------|--|
| Modalità | PRIMA DELLA PROCEDURA |
| | <ul style="list-style-type: none"> Informare la persona sulla procedura, motivando la postura da assumere. Fornire indicazioni sul comportamento da tenere durante il trattamento. Rilevare i parametri vitali: FR, FC, PA, Saturazione O₂ Preparare il set per CPAP alto flusso (all.1). Impostare il livello di PEEP secondo indicazione clinica. Rilevare il diametro del collo della persona ed adattare la base dello Scafandro (S-M-L). Verificare la tenuta del casco gonfiandolo per rilevare eventuali fughe d'aria. In presenza di capelli lunghi raccogliarli in una cuffia. |
| Modalità | DURANTE LA PROCEDURA |
| | <ul style="list-style-type: none"> Far assumere la postura adatta alla modalità scelta per il trattamento: <ul style="list-style-type: none"> seduto in poltrona. postura di Fowler. Applicare livello d'erogazione di O₂ come da indicazione medica (allegato 2). Annotare l'ora d'inizio della procedura sul foglio dei parametri. Predisporre foro di uscita dal casco in presenza di S.N.G. o auricolari per TV o radio*. Applicare lo scafandro alla persona invitandola e motivandola ad eseguire atti respiratori validi. Verificare la tenuta del casco per rilevare eventuali fughe d'aria. Applicare dispositivi di fissaggio (bretelle o cerotto di carta). Motivare il paziente alla segnalazione tempestiva in presenza di sconnessione dello scafandro. Rilevare dopo 30' i parametri vitali. |

| | | |
|------------------------|---|---|
| | DOPO LA PROCEDURA | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Togliere lo scafandro al termine del trattamento. • Rilevare parametri vitali e registrarli, indicando l'ora di termine della procedura. • Registrare sul diario infermieristico l'avvenuto trattamento e l'adattabilità. • Eseguire massaggio rinfrescante e cambio del materiale lettereccio al bisogno. • Rimuovere la condensa all'interno del casco asciugando con garze o telino. • Riporre lo scafandro in una federa, sul comodino. <p style="text-align: center;">L'applicazione del protocollo non deve essere inferiore a 60 minuti</p> <p>Sostituire il filtro antibatterico ogni 72 ore. Sostituire il set, la valvola PEEP e lo scafandro dopo 7 giorni di utilizzo in presenza di secrezioni.</p> | |
| Piano di valutazione | <ul style="list-style-type: none"> • Rilevazione quantitativa dell'indicatore <u>n. totale dei pz sottoposti a C.P.A.P. ad alto flusso</u> n. dei pz con saturazione superiore al 90% al termine del trattamento • Presenza di modalità per la corretta applicazione del protocollo | |
| Eccezioni | <ul style="list-style-type: none"> • Accertata claustrofobia. • Presenza di lesioni a livello della colonna vertebrale. • Paziente in stato di coma. | |
| Variabili | <p>In caso di utilizzo di PEEP ad acqua utilizzare bottiglione frangibolle e verificare il livello di immersione (indicata dal medico) dell'asta graduata (tra i 5 e 10 cm. di acqua). In presenza di traumi del bacino, mantenere posizione semifowler.</p> | |
| Data elaborazione | Aprile 2004 | |
| Revisione prevista | Dicembre 2007 | |
| Documento elaborato da | Qualifica | Nome e Cognome |
| | Infermieri A.F.D. CO.DI. | Daniela Cogliati, Luisa Chiaratti. Giovanna Ciccardi. |
| Bibliografia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Brunner L.S, Suddarth D.S., "Nursing medico chirurgico" Ed. Ambrosiana, Milano, 2001. 2. A.A.V.V., "Il paziente critico" Ed. Ambrosiana, Milano, 1997 3. Di Giluio P, "Problemi respiratori", Ed. masson, Milano, 1991 4. M.R. Rapin M.R., J.R. Le Gall J.R., "A.B.C. di tecniche di rianimazione e terapia intensiva", Ed. Masson, Milano, 1989 5. Esperienza monzese Dip. Di medicina perioperatoria e ter.intensiva, 2006 | |

| Set CPAP ad alto flusso | Materiale presente fuori dal set |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Flussometro doppio(1) • Filtro antibatterico • Raccordo ad alto flusso(6) • Raccordo maschio e femmina e tubo trasparente(5) • Raccordo maschio-maschio 22 M/15F-22 M/15 f HAR 1823(2) cod. 99902360 • Raccordo porta tubo HAR 390/ASS (3) cod.99900618 • Raccordo maschio –femmina 608/509 A DAR (4) cod 99900618 | <ul style="list-style-type: none"> • Scafandro(S-M-L) • *Valvola PEEP meccanica o valvola ad acqua • Set tubi corrugati <p>* da utilizzare in caso di trasporto del pz</p> |





1. Collegare il raccordo ad alto flusso al doppio flussometro



2. Collegare il raccordo ad alto flusso
Al raccordo maschio femmina (2)



3. Collegare il raccordo maschio/femmina e il tubo trasparente al tubo a "T"(4)
4. collegare raccordo(3) al tubo a "T"
5. Applicare il tubo corrugato sulla parte terminale del raccordo ad alto flusso
6. collegare raccordo al tubo trasparente ,quindi avvitare raccordo al doppio flussometro



Valvola PEEP ad acqua




Valvola PEEP meccanica



7. valutare il diametro del collo del paziente per lo scafandro
8. Applicare tubo proveniente dall'erogatore di ossigeno al foro dello scafandro
9. Applicare valvola ad acqua o PEEP meccanica nel foro d'uscita dello scafandro
10. Erogare ossigeno alla FiO_2 prescritta dal medico (all. 2)



8. In caso di trasporto del paziente applicare doppio flussometro alla bombola di ossigeno e applicare valvola peep meccanica

ALLEGATO 2 - TABELLA EROGAZIONE O₂

| FLUSSIMETRO PRINCIPALE | FLUSSIMETRO SECONDARIO | TAPPO | FiO ₂ |
|---|------------------------|-------|-------------------------|
|  | | | |
| TUTTO APERTO | DECONNESSO | - | FiO ₂ 35% |

| | | | |
|---|------------------------|---------------|-------------------------|
| FLUSSIMETRO PRINCIPALE | FLUSSIMETRO SECONDARIO | TAPPO | FiO ₂ |
|  | | | |
| TUTTO APERTO | 0 L/MIN | APERTO | FiO ₂ 50% |
| FLUSSIMETRO PRINCIPALE | FLUSSIMETRO SECONDARIO | TAPPO | FiO ₂ |
|  | | | |
| 15 L/MIN | 15 L/MIN | APERTO | FiO ₂ 65% |

| FLUSSIMETRO PRINCIPALE | FLUSSIMETRO SECONDARIO | TAPPO | FiO ₂ |
|--|------------------------|---------------|--------------------------|
|  | | | |
| >15 L/MIN | >15 L/MIN | CHIUSO | FiO ₂ 100% |