

INDICE

INTRODUZIONE	1
1. PARTE I	4
1.1 L'insufficienza respiratoria	4
1.2 Diagnosi	6
1.3 Ventilazione meccanica	8
1.4 Ventilazione meccanica nell'acuto	9
1.5 Ventilazione meccanica nel cronico	11
1.6 Ventilazione meccanica domiciliare a lungo termine non invasiva	12
1.7 Il sistema di ventilazione	14
1.8. Criteri di avvio della VMDLT non invasiva nella Regione Piemonte	19
1.9 Caratteristiche e ruolo del Centro Prescrittore	22
1.10 Dalla struttura ospedaliera al territorio: le figure coinvolte nel processo di continuità assistenziale	26
1.11. L'infermiere nel processo di assistenza respiratoria	27

1.12 Stratificazione della dipendenza dalla ventiloterapia non invasiva del paziente inserito nel programma di VMDLT	29
1.13 Ruolo ed importanza della compliance del paziente nella riuscita del trattamento ventilatorio	30
1.14 Gestione della tosse nel paziente respiratorio cronico	33
2. PARTE II: MATERIALI, METODI E RISULTATI	38
2.1 Campionamento	38
2.2 Selezione dei dati	38
2.3 Elaborazione dei dati	39
2.4 Il campione	40
2.5 I ventilatori ed i parametri ventilatori	41
2.6 Parametri dell'emogasanalisi	42
2.7 L'intervista	47
2.7.1 Compliance	48
2.7.2 Complicanze	48
2.7.3 Interfaccia	48
2.8 Risultati	48
2.9 Discussione dei risultati	51

3. PARTE III:CONCLUSIONI E CONSIDERAZIONI FINALI . . .	61
BIBLIOGRAFIA	64
ALLEGATI	69