



Come avviare la NIV con rigidità della parete toracica? Impostazioni di avvio della NIV per i pazienti con rigidità della parete toracica: Modalità Pressione di Supporto

Variabile	Effetto	Setting Iniziale	Regolazione	Come monitorare le impostazioni?	Settings
Pressione Inspiratoria/IPAP	Pressione di supporto	10 cmH ₂ O	+ 2 cmH ₂ O Ogni 2 min fino al massimo tollerato dal paziente	Respiratory rate Patient's comfort	Pressione insp. 10.0 cmH ₂ O PEEP 4.0 cmH ₂ O PScalc 6.0 cmH ₂ O
PEEP/EPAP	Superare l'ostruzione delle vie aeree superiori	4 cmH ₂ O	+ 1 cmH ₂ O aumentare in caso di ostruzione delle vie aeree superiori durante il sonno	AHI Ostruzione delle vie aeree superiori sulla curva di flusso	Tempo salita 3  Trigger Insp. 1  Trigger esp. 8 
Tempo di Salita	La velocità di erogazione della fase inspiratoria del respiro	3	+ 1 se l'aria arriva troppo veloce e crea overshooting	Sincronizzazione: analisi del superamento del flusso	Tempo min Insp. 0.4 s Tempo max Insp. 2.0 s
Trigger Inspiratorio	Attivare l'atto respiratorio del ventilatore	1(il più sensibile)	+ 1 Finché è presente l'auto triggering	I pazienti cercano di attivare il ventilatore Sincronizzazione: Sforzi inspiratori inefficaci e/o auto triggering	Frequenza assistita 8 bpm Tempo Insp. assist 1.5 s
Trigger Espiratorio	Cessazione dell'inspirazione	8	± 1 Secondo il comfort del paziente	Sincronizzazione: cicli prematuri o tardivi	Volume garantito Off Auto EPAP Off
Tempo Insp Min	Garantire un tempo minimo di respirazione	0.4 s			
Tempo Insp Max	Terminare l'atto del ventilatore se il trigger espiratorio fallisce	2.0 s	Tempo attuale + 0.2 s	Chiedere al paziente se la durata del respiro è troppo lunga in caso di perdite involontarie	
Frequenza di Backup	Garantire un numero minimo di respiri al minuto	8	Frequenza attuale - 4	Chiedere al paziente se i respiri stanno arrivando al ritmo giusto	