

## CHECK-LIST: Eseguire CPAP CASCO

per Studenti 3° Corso

Nominativo Studente/ssa \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

PRE-REQUISITI teorici	VALUT
Conoscere la tecnica e <i>saper considerare opportunamente</i> gli indici della pulsossimetria ed emogasanalisi	
Conoscere le <b>indicazioni</b> della CPAP CASCO, i <b>vantaggi</b> ed i possibili <b>effetti avversi</b>	
Conoscere i Protocolli adottati dalla Struttura, se disponibili	
<b>VALUTAZIONE INIZIALE E CONTINUA</b>	
Verificare la prescrizione medica (tipo di trattamento, volumi pressori per impostazione di PEEP e FiO <sub>2</sub> ) e la motivazione terapeutica del Caso	
Identificare la persona, presentarsi al paziente e CG, fornire informazioni relative all'atto	
Valutare le <b>condizioni generali</b> in riferimento a: stato di coscienza e grado di collaborazione, grado di controllo del dolore, PV e SpO <sub>2</sub> - EGA recenti, stato di cute e mucose, OSAS...	
Verificare ed escludere la presenza di <b>controindicazioni</b> <sup>1</sup>	
Rimuovere protesi mobili	
Monitorare <b>in continuo</b> lo stato di coscienza, PV e funzionalità respiratoria (suoni, FR, profondità, SpO <sub>2</sub> espansione toracica simmetrica, utilizzo dei muscoli accessori, affaticamento respiratorio, dispnea, ...)	
Verificare e prevenire de-connessioni o perdite dal circuito	
Verificare costantemente il funzionamento della valvola PEEP	
Verificare costantemente il <i>washout dei flussi</i> (appannamento in assenza di umidificazione)	
Prevenire l'insorgenza di LdP e Sindrome da compressione del plesso brachiale	
Monitorare <b>la risposta del pz</b> : verificare e gestire la comparsa di distensione gastrica, ansia o claustrofobia	
<b>ATTI DI SUPPORTO</b>	
Predisporre il materiale necessario: (7) <ul style="list-style-type: none"> <li>casco della misura adatta, in relazione alla circonferenza del collo (verifica integrità dispositivo)</li> <li>fonte di O<sub>2</sub> e materiale per erogazione, se prescritto</li> <li>flussimetro ad alti flussi</li> <li>valvola di PEEP</li> <li>Filtro antibatterico HME</li> <li>Sistemi di fissaggio</li> <li>Dispositivi per riduzione del rumore</li> </ul>	
<b>PROCEDURA</b>	
Eseguire il lavaggio sociale delle mani	
garantire la privacy e la comunicazione	
Indossare i guanti monouso e presidi "barriera", se indicati	
Far assumere la posizione seduta, garantire il corretto funzionamento (rimuovere ostacoli: monili, raccogliere capelli lunghi, ecc.)	
Collegare il filtro antibatterico tra tubo corrugato e casco, all'ingresso dei flussi	
Collegare la valvola di PEEP e flussimetro ad alti flussi al casco	
Impostare i valori di PEEP e O <sub>2</sub> secondo la prescrizione medica	
Verificare il funzionamento della valvola anti-soffocamento e flussi E/U	
Applicare il presidio al paziente, avendo cura di posizionare la parte trasparente in corrispondenza del viso	
Mantenere in sede il presidio mediante l'uso dei sistemi di fissaggio; garantire la pressurizzazione del sistema	
<b>ATTI DI SUPPORTO AL TERMINE</b>	
Smaltire i rifiuti secondo le indicazioni in uso	
Togliere i guanti e riordinare il materiale utilizzato	
Effettuare il lavaggio sociale delle mani	
Registrare l'intervento sulla documentazione infermieristica e annotare le <b>condizioni</b> della persona e sue <b>variazioni</b>	
PUNTEGGIO TOTALIZZATO: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;"></span>	

<sup>1</sup> Ad esempio, alterazione del riflesso della tosse, abbondanti secrezioni, claustrofobia, emesi, alterazione della coscienza, recenti interventi chirurgici maxillo-facciali, delle vie aeree superiori o del tratto gastro-intestinale superiore, ecc...

## VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE:

PUNTEGGIO CL	Voto .../30

## NOTE del DOCENTE VALUTATORE

---

---

---

**STUDENTE/STUDENTESSA** (PER PRESA VISIONE)

**IL DOCENTE VALUTATORE**

---



---

## BIBLIOGRAFIA DI RIFERIMENTO:

Burns K, Meade MO, Premji A, Adhikari NKJ (2013) Noninvasive positive-pressure ventilation as a weaning strategy for intubated adults with respiratory failure (Review) Cochrane.

Cagle, C, Schub, T (2017) 'Noninvasive Assisted Ventilation: Continuous Positive Airway Pressure (CPAP) -- Providing', CINAHL Nursing Guide, Nursing Reference Center Plus, EBSCOhost, viewed 4 June 2018.

Dimech A (2012) Critical care patients' experience of the helmet continuous positive airway pressure, Nursing Critical Care.

Foti G, Sangalli F, Berra L, Sironi S, Cazzaniga M, Rossi GP, Bellani G, Pesenti A (2009) Is helmet CPAP first line pre-hospital treatment of presumed severe acute pulmonary edema? Intensive care Medicine.

Lucchini A, Valsecchi D, Elli S, Doni V, Corsaro P, Tundo P, Re R, Foti G, Manici M (2010) The comfort of patients ventilated with the Helmet Bundle

Osadnik CR, Tee VS, Carson-Chahhoud KV, Picot J, Wedzicha JA, Smith BJ (2017) Non-invasive ventilation for the management of acute hypercapnic respiratory failure due to exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (Review) Cochrane.

Richman, SM (2017) 'Noninvasive Assisted Ventilation: Continuous Positive Airway Pressure (CPAP) -- Providing-interactive', CINAHL Nursing Guide, Nursing Reference Center Plus, EBSCOhost, viewed 4 June 2018.

Vital FMR, Ladeira MT, Atallah AN (2013) Non-invasive positive pressure ventilation (CPAP or bilevel NPPV) for cardiogenic pulmonary oedema (Review), Cochrane.