

LAMİNAR YÜKSEK AKIŞLI OKSİJEN DESTEKLİ PERKÜSİF ETKİSİZ PEP TEDAVİ SETİ

1. Set; Post-op Abdominal/Torasik Atelektazi, Segmental/Lobar Atelektazi, Sancılı Nefes Alma, Amfizem, Bronşektazi, KOAH (Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı), İnterstiye Akciğer Hastalığı, Kistik Fibrozis gibi solunum zorluğu ve sekresyona neden olan tüm endikasyonlarda; akut ekstübasyon döneminde, pre-op akciğer optimizasyonu dahil yoğun bakım gerektiren, özellikle spontan solunumu olan ve entübe edilmeden non-invaziv ventilasyonla solunum işlevini geri kazanabilecek endikasyonlarla kullanılabilir olmakla birlikte gerektiğinde invaziv solunum devresine bağlanarak entübe edilerek ventilasyona uygun endikasyonlarda da kullanıma uygun olmalıdır.
2. Setin non-ko/opere ve ko/opere hastalarda kullanılmak üzere osilasyonlu modda çalışan, perküsif (vibrasyonlu) etkiye de sahip çeşitleri olmalıdır.*
3. Set, lateks içermemeli ve fizyolojik içeriklerle çözünmeyen non-toksik materyallerden oluşmalıdır.
4. Set dahilindeki ana modül, ağrısız bir şekilde, hasta toleransı dahilinde, otonom solunum döngü frekansına tam uyumlu, etkin ve hızlı akciğer ekspansiyonu ve bronşiyel hijyen sağlamalıdır.
5. Akciğer ventilasyonu için inspiratuar hava akış hızını yükselten modül, hasta eforundan bağımsız inspiratuar performans artışı (derin inspiriyum) ve ekspiriyumda pozitif ekspiratuar basınç (PEP) terapisi sağlayarak hava yollarının açılmasını hızlandırmalıdır. Takatsız hastada varolan ancak azalmış tidal hacim dahilindeki açık havayolu ve alveollerdeki pozitif hava basıncını hasta toleransı dahilinde arttıran bir etki ile kollateral ventilasyonu tetikleyerek sönmüş olan alveolleri havalandırmada hastaya performans kazandırmalıdır. Bu sayede atelektazi kolayca önlenmelidir ve daha ağrısız, hızlı bir geri dönüş ve toparlanma süreci sağlanabilmelidir.
6. Ana modül, tüm solunum döngüsü boyunca çift yönlü olarak sağladığı Sürekli Pozitif Havayolu Basıncı sayesinde hava akış yollarının açık kalmasını sağlamalı ve bu sayede ekspirasyon (nefes verme) esnasında dahi akciğerlerde inspirasyon (nefes alma) fazında kazanılan pozitif basınç etkisini koruyarak FRC (Functional Residual Capacity)'i etkili oranda arttırmalı ve hastada ağrısız, bunalma/boğulma hissi vermeden akciğerlerde etkin tedavi imkanı sağlamalıdır.
7. Set dahilinde gerektiğinde ana modüle bağlanabilen nebulizer kit (herhangi bir hava kaynağı veya nebulizatör ile uyumlu) diffüsil özelliği veya FCV (Flow Controlled Ventilation) ve JET ventilasyon modları ile istenilen diffüsil etkiyi sağlayan tipleri olmalıdır.
8. Set dahilindeki ana modül tüm bu özellikleri, herhangi bir medikal hava ve oksijen kaynağına bağlanarak sağlayabilmeli, hava kaynağından gelen kütleli olarak düşük havayı iç mekanizmasında basınçlandırıp hızını yaklaşık 4 kat arttırarak yüksek frekanslı bir akış oluşturmalıdır. Ko/opere hastalarda kullanılan versiyonunda hastanın varolan tidal hacmindeki hava ve spontan solunum performansı mekanizmanın çalışması için yeterli olmalıdır.*
9. Ana modül tiplerinin uç bağlantısı; ağızlık ve ora-nazal maske ile kullanmaya uygun olmalı, entübe hastalarda devreye bağlanabilecek yapıda olup istenilen etkiyi sağlayabilmelidir.
10. Set dahilinde hava kaynağına bağlantı hortumu standart olarak verilmelidir.
11. **Bilinci Kapalı (Non-ko/opere) / Hasta için;**
 - a. Ana modül solunum döngüsü boyunca; **İNSPİRİYUM fazında:** laminar yüksek frekanslı inspiratuar hava akışı sağlayarak hastanın ilave eforuna ihtiyaç olmadan **DERİN İNSPİRİYUM** (derin nefes alma) sağlamalıdır. **EKSPİRİYUM fazında:** kaynaktan çıkışta kütleli olarak düşük hava miktarı ile oluşturulan yüksek hızlı inspiratuar akışa karşı

100 adet

Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dr. Öğretim Üyesi
Dr. Neslihan ZENGİN
Ç.Y.B.Tes.No: 125068 Dm. Tes.No: 114060