

*Дихаю - значить живу!
Я, нарешті, вдома!*



**LÖWENSTEIN**
medical

Неінвазивна та інвазивна вентиляція легень в домашніх умовах

Інформація для лікарів та пацієнтів

Рекомендоване медичне обладнання для пацієнтів вдома та в стаціонарі, що супроводжується навчанням лікарів та родичів пацієнта.
Здійснюється постійна технічна, сервісна та інформаційна підтримка.
Необхідний алгоритм діагностики та лікування формується індивідуально для кожного пацієнта.

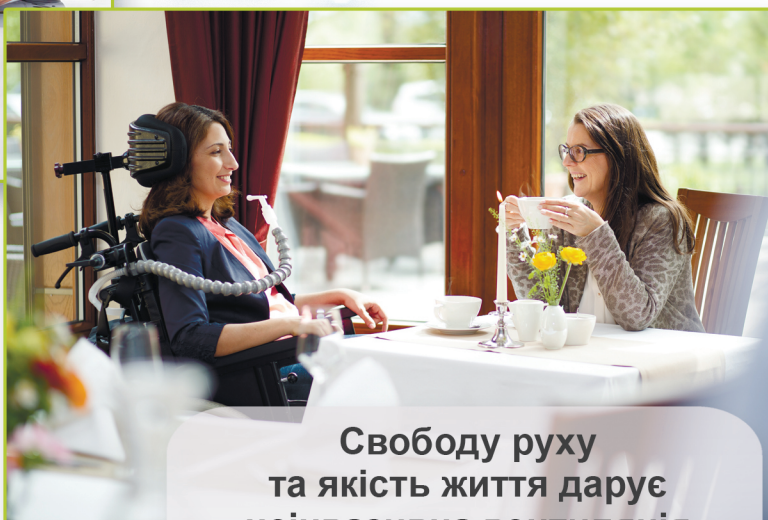
Науково-практичний медичний центр
«УКРТЕЛЕМЕД»

+38 (044) 537-36-86 / +38 (050) 410-75-57



Штучна вентиляція легень (ШВЛ) - це метод підтримки дихання людини за допомогою апарату ШВЛ. Такий метод використовується при неможливості дихати самостійно, свого роду «протез» дихальних шляхів, який буде виконувати функцію зовнішньої легені при будь-якій слабкості дихальних м'язів та діафрагми.

Дихання - це життєво важлива функція, яка необхідна для підтримки життя людини на рівні з кровообігом і свідомістю. Розлад або припинення функціонування будь-якої з життєзабезпечуючих функцій загрожує життю людини. Вентиляція надає підтримку при слабкому диханні або доповнює природне дихання у випадках його переривання. Сьогодні більшість хронічно хворих пацієнтів проходять ефективне лікування за допомогою неінвазивної вентиляції, заснованої на інноваційній технології вентиляції легень, що проводиться за допомогою масок високої якості. На додаток до класичних показань, таких як нейром'язові порушення і деформація грудної клітки, неінвазивна вентиляція застосовується також при лікуванні пацієнтів з хронічними обструктивними захворюваннями легень (ХОЗЛ) і синдромом гіповентиляції при ожирінні.



**Свободу руху
та якість життя дарує
неінвазивна вентиляція
легень завдяки новим легким
та зручним у використанні
апаратам**

Що таке неінвазивна вентиляція легень (НІВЛ)?

НІВЛ здійснюється через мобільний вентиляційний апарат, який використовується для підтримки дихання і зазвичай працює від розетки або акумулятора. За необхідності його можна переносити / перевозити, помістивши під інвалідне крісло. У будь-яких моделях принцип роботи однаковий: повітря надходить всередину апарату, фільтрується і далі подається в легені через спеціальну маску.

Коли потрібно починати НІВЛ?

Абсолютним показанням до вентиляції є зниження вмісту кисню і підвищення вмісту вуглекислого газу крові в стані спокою вдень, що, як правило, поєднується з відчуттям задишки, відчуттям нестачі повітря і напругою дихальних м'язів, м'язів шиї і живота.

Так виглядає вже досить виражена дихальна недостатність, а початкові ознаки з'являються задовго до цього. У самопочутті людини слід звертати увагу на денну сонливість, ранкові головні болі, задишку в положенні лежачи на спині, що є ранніми проявами слабкості дихальних м'язів.

Інвазивна вентиляція легень вдома

Інвазивна домашня вентиляція використовується для пацієнтів з хронічною респіраторною недостатністю та нервово-м'язовими захворюваннями. Інвазивна вентиляція легень проводиться через штучні дихальні шляхи (трахеальна канюля) в трахею.

Інвазивна вентиляція легень може значно поліпшити симптоми гіповентиляції. Збільшує тривалість життя. Ускладнення домашньої інвазивної вентиляції легень (наприклад, пневмонія) трапляються рідко.

Для забезпечення вентиляції в Україні доступні мобільні **домашні вентилятори** - Ventilologic LS, Ventilologic plus, prisma VENT50, виробництва Löwenstein Medical (Німеччина).

Інвазивна вентиляція легень вдома - це більш економічна альтернатива стаціонарної допомоги у відділенні інтенсивної терапії.

НОВА ЛОГІКА ВЕНТИЛЯЦІЇ ЛЕГЕНЬ

в стаціонарі та в домашніх умовах



Трахеостомія та ШВЛ — це дійсно складне та непросте рішення, яке повинно бути прийнято сімейною радою у повному складі та, бажано, заздалегідь, поки людина може та повинна вирішувати свою долю сама.

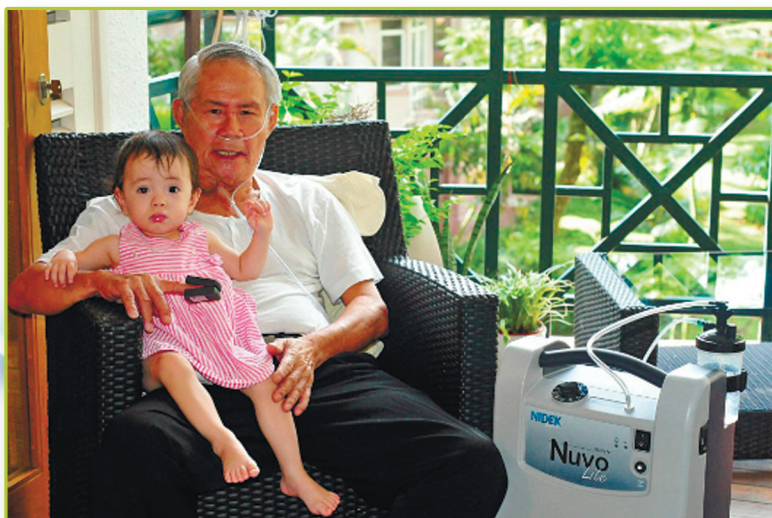
Захворювання, що супроводжуються хронічною дихальною недостатністю (ХДН) і вимагають тривалої домашньої ШВЛ:

- Хронічна дихальна недостатність
- Хронічне обструктивне захворювання легень
- Синдром обструктивного апное сну
- Нейром'язові захворювання: спинальна м'язова атрофія, вроджена міопатія, м'язова дистрофія Дюшенна, бічний аміотрофічний склероз
- Рестриктивні захворювання грудної клітини
- Синдром гіповентиляції (центральної і при ожирінні, ХОЗЛ, слабкості дихальних м'язів)
- Паліативна допомога
- Спинальна м'язова атрофія I, II, III типів
- Міопатії (міопатія центрального стержня, немалинова міопатія, центрнуклеарна міопатія)
- Вроджена м'язова дистрофія (М.Д. Дюшена і Беккера)
- Вроджена міотонічна дистрофія
- Вроджений міастенічний синдром
- Гіпотиреоз
- Хвороба Помпі
- Хвороба накопичення глікогену 3 і 4 типу
- Вроджений дефіцит карнітину
- Мітохондріальні міопатії
- Вроджені периферичні нейропатії
- Боковий аміотрофічний склероз (БАС)
- Муковісцидоз
- Мукополіцукродоз

Вентиляція легень в домашніх умовах!!!

Пацієнти, яким потрібна медична вентиляція, тепер можуть отримати необхідну допомогу вдома.

Більш того, так як багато апаратів компактні та прості у використанні, пацієнти отримують можливість пересуватися!!!



Киснева терапія

Кисневий концентратор призначений для збільшення вмісту кисню в крові, необхідний при кисневій недостатності. Киснева терапія має важливе медичне значення.

При багатьох серйозних захворюваннях органів дихання і серцево-судинної системи - це єдиний можливий терапевтичний засіб, який може використовуватись окремо, а також паралельно з НВЛ.

Кому необхідна киснева терапія:

- Професіоналам, робота яких потребує підвищеної концентрації уваги (диспетчери, пілоти, водії, працівники об'єктів підвищеної небезпеки та інші).
- Людям з порушеннями сну, хрипінням та синдромом обструктивного апное сну.
- Людям із захворюваннями органів дихання - бронхітами, бронхіальною астмою, курцям зі стажем.
- Людям, що страждають стенокардією, та тим, що перенесли інфаркт.
- Людям, що постійно знаходяться у стані стресу чи перенапруження, особливо для тих, хто займається напруженою розумовою працею, а також спортсменам, що проводять виснажливі тренування.
- Дітям для підвищення імунітету, стимуляції та покращення розвитку.
- Вагітним жінкам для запобігання виникнення гіпоксії плоду.
- Офісним працівникам.
- Людям похилого віку.

Результати кисневої терапії:

- Зниження ступеню захворювань, таких як, синдром обструктивного апное сну, бронхіт, бронхіальна астма, стенокардія.
- Зниження ризику інфарктів та інсультів.
- Підвищення імунітету.
- Підвищення працездатності.
- Антидепресивний ефект хронічної втоми.
- Покращення пам'яті.

+38 (044) 537-36-86 / +38 (050) 410-75-57

Що необхідно пацієнту вдома:

1. Апарат штучної вентиляції легень
2. Кисневий концентратор
3. Вакуумний аспіратор
4. Приліжковий монітор
5. Реанімаційний мішок Амбу



1.1. АПАРАТ ДЛЯ НЕІНВАЗИВНОЇ ВЕНТИЛЯЦІЇ ЛЕГЕНЬ prisma VENT40 ТА ДЛЯ ІНВАЗИВНОЇ ВЕНТИЛЯЦІЇ ЛЕГЕНЬ prisma VENT50 (LÖWENSTEIN Medical, Німеччина)

1.2. АПАРАТ ДЛЯ ІНВАЗИВНОЇ ТА НЕІНВАЗИВНОЇ ВЕНТИЛЯЦІЇ ЛЕГЕНЬ З ПІДТРИМКОЮ ЖИТТЄВИХ ФУНКЦІЙ VENTI/logic LS та VENTI/logic LS hospital (LÖWENSTEIN Medical, Німеччина)

Наявність портів для інвазивної та неінвазивної вентиляції забезпечує широкий спектр застосування: від підтримки спонтанного дихання до тривалої вентиляції з підтримкою життєво-важливих функцій.



1.3. АПАРАТ ДЛЯ НЕІНВАЗИВНОЇ ВЕНТИЛЯЦІЇ ЛЕГЕНЬ prisma30ST (LÖWENSTEIN Medical, Німеччина)

Вибір для пацієнтів, які страждають від дихальної недостатності, наприклад, позиційної гіповентиляції і/або ХОЗЛ з одночасним порушенням дихання уві сні. Оснащений унікальним режимом autoS/T з цільовим об'ємом, що можна налаштувати, autoEPAP і підтримкою частоти дихання. prisma30ST гарантує комфортну вентиляцію та терапевтичний успіх.



2. КИСНЕВІ КОНЦЕНТРАТОРИ Mark 5 Nuvo Lite, Mark 5 Nuvo 8 та Mark 5 Nuvo 10, (NIDEK, США)

Створені забезпечити вдома та в медичних центрах ефективну процедуру кисневої терапії. Наявність витратоміра з регулятором потоку кисню. Потік кисню від 5 до 10 л/хвил. Концентрація кисню не менше 90%. Безперервна робота протягом 24 годин. Оптичні індикатори та звукові попередження. Легкість в пересуванні.



3. МЕДИЧНИЙ ВАКУУМНИЙ АСПІРАТОР ОВ 2012 (BOSCAROL, Італія)

Портативні транспортні електричні аспіратори (вакуумні відсоси) можуть використовуватися для: усунення перешкод в дихальних шляхах; аспірації згустків крові, секретів і залишків їжі з ротової порожнини, носової і гортанної області, бронхіальної системи; аспірації секрету при хірургічних операціях і т.д.



4. БАГАТОФУНКЦІОНАЛЬНИЙ МОНІТОР ПАЦІЄНТА VP-700 (VOTEM, Корея)

Монітор пацієнта призначений для спостереження за станом пацієнтів. Він фіксує такі параметри: криві ЕКГ, ЧСС, пульсоксиметр SpO2, Капнометрія CO2, ЧД, плетизмограма, АТ, ІАТ, температура, криві трендів і т.д.



За додатковою інформацією звертайтеся до спеціалістів нашого центру



www.ukrtelemed.com

ukrtelemed@ukrtelemed.com.ua
+38-044-537-36-86

03680, Київ, вул. Народного Ополчення, 5
ДУ «ННЦ «Інститут кардіології
імені академіка М. Д. Стражеска»
НАМН України



5. РЕАНІМАЦІЙНІ МІШКИ АМБУ (BOSCAROL, Італія)

Мішок Амбу - механічний ручний пристрій для виконання тимчасової штучної вентиляції легень. Забезпечує простий і надійний спосіб вентиляції пацієнта кімнатним повітрям або повітрям з домішками кисню до приїзду карети швидкої допомоги.

Вентиляційні маски доступні в різних розмірах і моделях та можуть застосовуватись для пацієнтів протягом довгого періоду часу.