

# LUNA BELT

La Luna Belt è un ventilatore portatile pressovolumetrico, che combina le tecnologie più avanzate innovazioni con funzionalità facili da usare.

Luna è progettata per l'ospedale e l'assistenza domiciliare. Il ventilatore offre un'ampia gamma di pressioni modalità di supporto e volume. Può essere usato con tutte le interfacce convenzionali (maschera, boccaglio) e con l'interfaccia PB®, tramite l'IAPV Mode.

La modalità IAPV (Pressione addominale intermittente) consente una ventilazione giornaliera efficace e non invasiva, aiuta ad evitare la tracheotomia e i comuni problemi (decubito facciale) della ventilazione con maschera.

## APPLICAZIONE

- **IAPV** (ventilazione a pressione addominale intermittente)
- **IV** (ventilazione invasiva)
- **NIV** (ventilazione non invasiva)
- **MPV** (ventilazione a bocca)

## DOVE UTILIZZARLO

- Ospedali
- Home Care
- Cliniche pneumologiche

## ADATTO PER

- Ideale per pazienti con insufficienza respiratoria acuta/cronica
- Non progettato per essere utilizzato come ventilatore di emergenza
- Adatto a soddisfare un'ampia gamma di esigenze dei pazienti
- Fornisce supporto ventilatorio continuo o intermittente per la cura di soggetti che necessitano di ventilazione meccanica
- Per adulti e pazienti pediatrici fino a 5 kg

## CARATTERISTICHE RILEVANTI

- Ampia versatilità terapeutica: ventilazione invasiva e non invasiva, con circuiti a valvola attiva e circuiti a perdita
- Volume accurato e sensibilità del trigger
- Ampia gamma di impostazioni e allarmi per ogni specifica esigenza
- Interfaccia "facile da usare"
- Dimensioni ridotte, peso leggero e 10 ore di autonomia della batteria
- Interfaccia PBAir®, attraverso la modalità IAPV

# PBAir®

## ACCESSORI IAPV

### (VENTILAZIONE A PRESSIONE ADDOMINALE INTERMITTENTE)

PBAir® è la nuova e innovativa interfaccia che consente la ventilazione a pressione addominale intermittente.

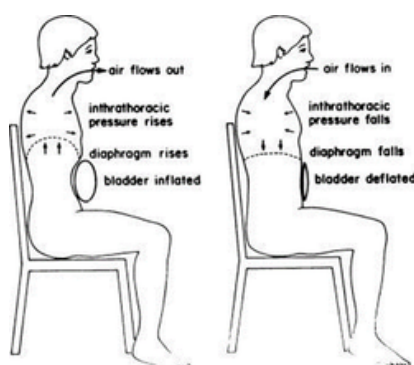
L'uso di PBAir® con un software dedicato per il ventilatore (BB Respirator) consente la ventilazione polmonare (migliorando lo scambio di gas) nei pazienti con debolezza muscolare e paralisi diaframmatica, condizioni comuni a tutti i pazienti neuromuscolari.



La ventilazione IAPV promuove una ventilazione non invasiva extratoracica, senza l'ausilio di maschere, evitando la tracheotomia, riducendo il rischio di decubito facciale dovuto alla maschera e migliorando la qualità della vita del paziente.

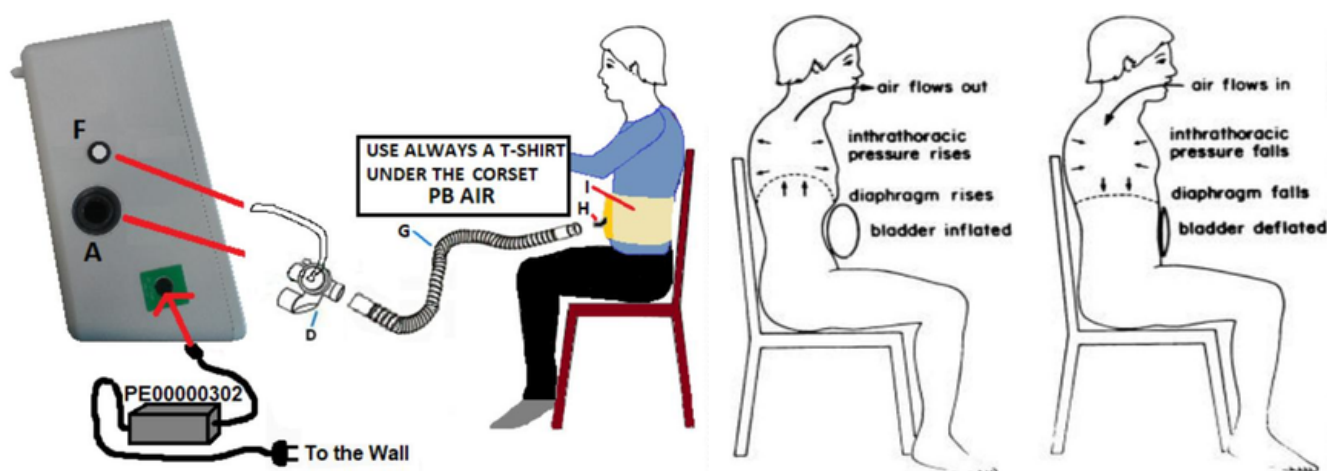
Di seguito, le misure disponibili per PBAir®.

*NOTA: Su richiesta, è possibile fornire una misura non presente nella tabella sottostante.*



| Misura      |           |                    |
|-------------|-----------|--------------------|
| Codice      | Lunghezza | Circonferenza vita |
| PBAir0090S  | 90 cm     | 70 cm              |
| PBAir00100S | 100 cm    | 80 cm              |
| PBAir00115M | 115 cm    | 95 cm              |
| PBAir00120M | 120 cm    | 100 cm             |
| PBAir00128M | 128 cm    | 108 cm             |
| PBAir00134M | 134 cm    | 114 cm             |
| PBAir00144M | 144 cm    | 124 cm             |
| PBAir00150L | 150 cm    | 130 cm             |

L'interfaccia da utilizzare è il PBAir, cioè un corsetto con vescica elastica incorporata. Il dispositivo agisce sul diaframma gonfiando e sgonfiando la borsa elastica inserita all'interno del corsetto (I). L'evacuazione dell'aria vescica avviene attraverso la valvola espiratoria (D), collegata come mostrato nella figura. L'inalazione è determinata dalla discesa gravitazionale del diaframma del paziente. Per questo motivo il paziente dovrebbe essere trattato con un busto eretto (tipicamente seduto o inclinato, non più di 30 lauree). L'espirazione è determinata dalla vescica contenuta all'interno del corsetto PBAir. Il dispositivo introduce aria nella vescica, aumentando il suo volume. Questo costringe l'addome a rientrare lo stesso volume, facendo salire il diaframma del paziente e costringendolo a espirare. Il circuito del paziente è composto da un corsetto (I), un tubo (G) e la valvola espiratoria (D).



Assicurati che il paziente sia adatto a una maglietta - Il PBAir non deve essere a contatto con la pelle del paziente.

Stringi il corsetto intorno all'addome del paziente, usando le strisce di velcro. Quella del paziente L'addome deve essere in posizione di riposo.

Non stringere il corsetto finché l'addome non è schiacciato.

Collega la parte libera del tubo (G) alla connessione (H) del corsetto.

Assicurati che il tubo non sia piegato né limiti il flusso d'aria.  
posiziona la valvola (D) tra l'uscita della ventola (A) e il tubo (G).