

LUNA BELT

ACCESSORI

PBAIR®

ACCESSORI IAPV

(VENTILAZIONE A PRESSIONE
ADDOMINALE INTERMITTENTE)

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

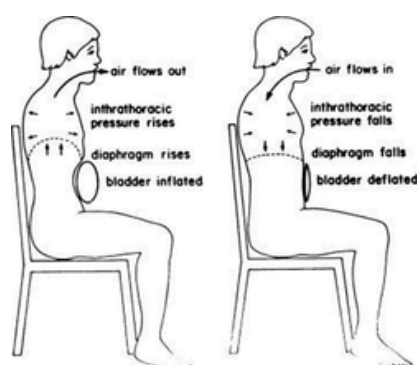
L'uso di PBAir® con un software dedicato per il ventilatore (BB Respirator) consente la ventilazione polmonare (migliorando lo scambio di gas) nei pazienti con debolezza muscolare e paralisi diaframmatica, condizioni comuni a tutti i pazienti neuromuscolari.



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.



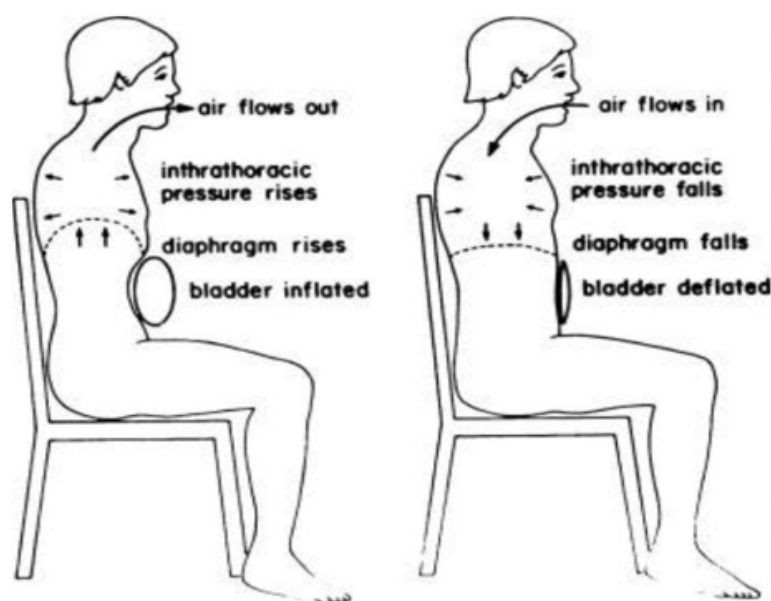
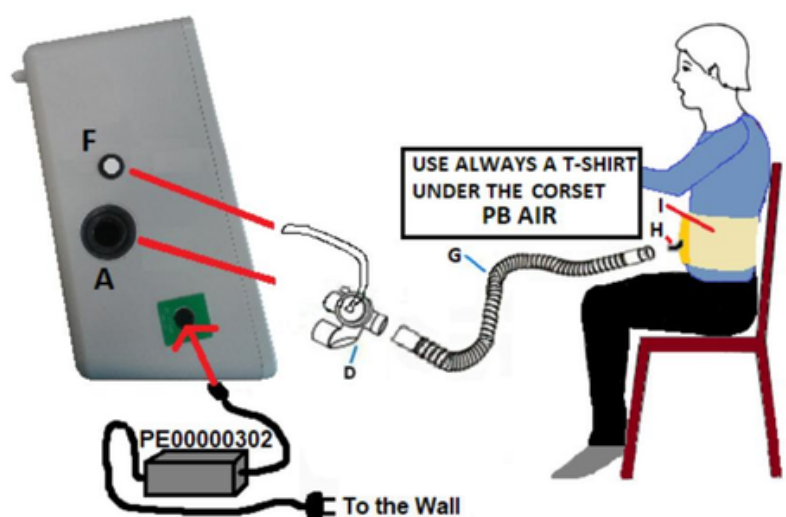
Misura		
Codice	Lunghezza	Circonferenza vita
PBAir0090S	90 cm	70 cm
PBAir00100S	100 cm	80 cm
PBAir00115M	115 cm	95 cm
PBAir00120M	120 cm	100 cm
PBAir00128M	128 cm	108 cm
PBAir00134M	134 cm	114 cm
PBAir00144M	144 cm	124 cm
PBAir00150L	150 cm	130 cm

PBAir® è l'interfaccia che consente la ventilazione a pressione addominale intermittente (IAPV).

L'impiego di PBAir® in combinazione con un ventilatore dedicato (Luna Belt o BB Respirator) permette la ventilazione polmonare (favorendo lo scambio gassoso) in pazienti affetti da debolezza muscolare e paralisi diaframmatica, condizioni tipiche delle patologie neuromuscolari.

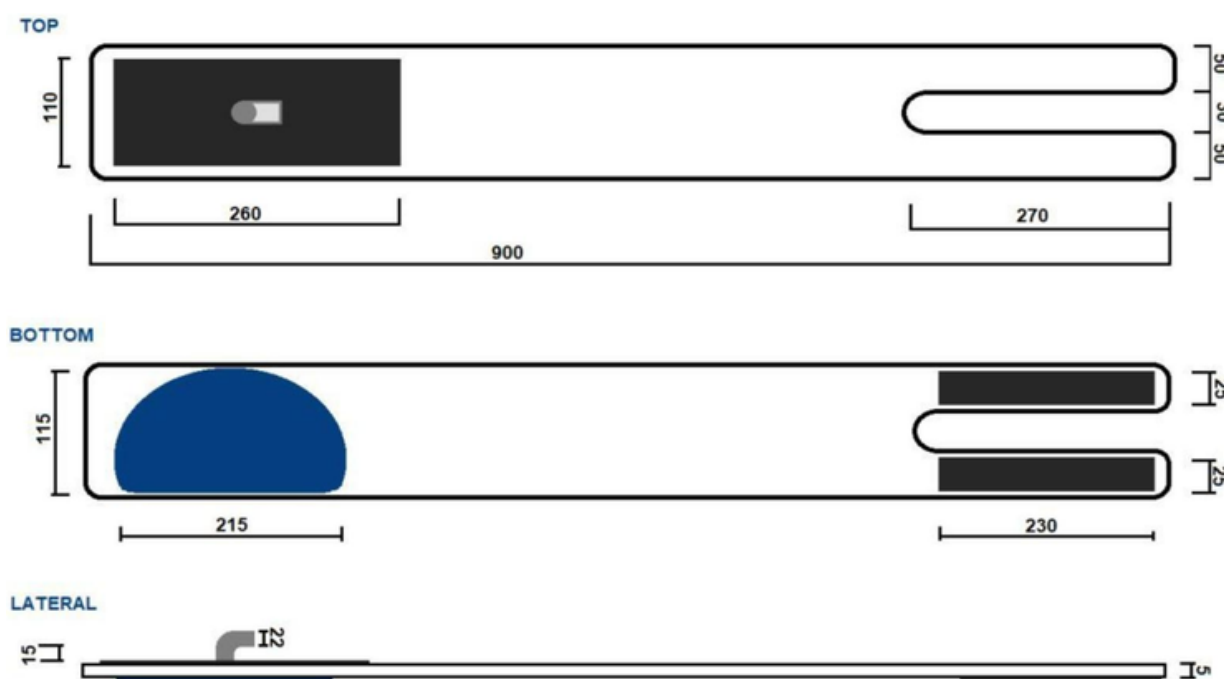
La ventilazione IAPV rappresenta una forma di ventilazione non invasiva di tipo extratoracico che non richiede l'uso di maschere; ciò consente di evitare la tracheostomia e di ridurre il rischio di lesioni da decubito facciale associate all'uso della maschera, migliorando così la qualità della vita del paziente.

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).

Qui sotto è riportato il disegno del modello PbAIR 90 (ovvero con lunghezza di 900 mm).
 Tutte le altre dimensioni sono proporzionali a questa.



Il PBAir deve essere collegato al dispositivo Luna Belt o BB Respirator utilizzando tubi e valvole di espirazione approvati dall'autorità nazionale competente.