

ASIGURAT : NUME - PRENUME .....

CNP .....

### 1. Afecțiunile în baza cărora se pot emite recomandări pentru aparate de ventilație noninvazivă:

- boala toracică restrictivă:
- scolioza grava;
  - pectus excavatum – stern infundat;
  - pectus carinatum – torace în carena;
  - boala Bechterew;
  - deformare postoperatorie sau posttraumatică;
  - boala pleurală restrictivă.
- boala neuromusculară;
- fibroza chistică.

### 2. Indicațiile în baza cărora se pot emite recomandări pentru aparate de ventilație noninvazivă:

a) Pentru boala toracică restrictivă și boala neuromusculară, alături de simptomele de insuficiență respiratorie și alterarea calității vieții, trebuie îndeplinit cel puțin unul dintre criteriile de mai jos:

- hipercapnie cronică diurnă cu PaCO<sub>2</sub>  $\geq$  45 mm Hg;
- hipercapnie nocturnă cu PaCO<sub>2</sub>  $\geq$  50 mm Hg demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediat după momentul trezirii;
- normocapnie diurnă cu creșterea nivelului PTCO<sub>2</sub> cu  $\geq$  10 mm Hg pe timp de noapte, comparativ cu valoarea diurnă, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie;

b) Pentru fibroza chistică, alături de simptomele de insuficiență respiratorie și alterarea calității vieții, la pacient trebuie îndeplinit cel puțin unul dintre criteriile de mai jos:

- hipercapnie cronică diurnă cu PaCO<sub>2</sub>  $\geq$  60 mm Hg;
- hipercapnie nocturnă cu PaCO<sub>2</sub>  $\geq$  65 mm Hg demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediat după momentul trezirii;
- hipercapnie cronică diurnă cu PaCO<sub>2</sub>  $\geq$  60 mm Hg și creșterea nocturnă a nivelului PTCO<sub>2</sub> cu  $\geq$  10 mm Hg pe timp de noapte, comparativ cu valoarea de la culcare, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie;
- hipercapnie cronică diurnă cu PaCO<sub>2</sub>  $\geq$  55-60 mm Hg și cel puțin 2 exacerbări acute cu acidoză respiratorie care au necesitat spitalizare în ultimele 12 luni;
- ca urmare directă a unei exacerbări acute care necesită ventilație invazivă sau neinvazivă, dacă valoarea PaCO<sub>2</sub>  $>$  55 mm Hg persistă chiar și după stabilizarea stării.

### 3. Medic curant:

**medic pneumolog** cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului:

- Somnologie, în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor din timpul somnului;
- Somnologie poligrafie, polisomnografie și titrare CPAP/BiPAP și în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii;

- Ventilație non-invazivă .

**medic cu specialitatea anestezie și terapie intensivă**

Data .....

Semnătura (olografă sau electronică, după caz) și parafa medicului

.....