# ANEXA 3

ASIGURAT : NUME - PRENUME ..................................................................................

CNP .................................................................................

# Afectiunile in baza carora se pot emite recomandari pentru aparate de ventilație noninvazivă:

* + **boala toracică restrictivă**: □ scolioza grava;
    - pectus excavatum – stern infundat;
    - pectus carinatum – torace in carena;
    - boala Bechterew;
    - deformare postoperatorie sau posttraumatica;
    - boala pleurala restrictiva.

## boala neuromusculara;

* + **fibroza chistica**;
  + **bronhopneumopatia obstructiva cronica**

# Indicatiile in baza carora se pot emite recomandari pentru aparate de ventilație noninvazivă:

1. Pentru **boala toracică restrictivă** și **boala neuromusculară**, alături de simptomele de insuficienţă respiratorie şi alterarea calităţii vieţii, trebuie îndeplinit cel puţin unul dintre criteriile de mai jos:
   * hipercapnie cronică diurnă cu PaCO2 >/= 45 mm Hg;
   * hipercapnie nocturnă cu PaCO2 >/= 50 mm Hg demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediat după momentul trezirii;
   * normocapnie diurnă cu creşterea nivelului PTCO2 cu >/= 10 mm Hg pe timp de noapte, comparativ cu valoarea diurnă, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie;
2. Pentru **fibroza chistică**, alaturi de simptomele de insuficienţă respiratorie şi alterarea calităţii vieţii, la pacient trebuie îndeplinit cel puţin unul dintre criteriile de mai jos:
   * hipercapnie cronică diurnă cu PaCO2 >/= 60 mm Hg;
   * hipercapnie nocturnă cu PaCO2 >/= 65 mm Hg demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediat după momentul trezirii;
   * hipercapnie cronică diurnă cu PaCO2 >/= 60 mm Hg şi creşterea nocturna a nivelului PTCO2 cu

>/= 10 mm Hg pe timp de noapte, comparativ cu valoarea de la culcare, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie;

* + hipercapnie cronică diurnă cu PaCO2 >/= 55-60 mm Hg şi cel puţin 2 exacerbări acute cu acidoză respiratorie care au necesitat spitalizare în ultimele 12 luni;
  + ca urmare directă a unei exacerbări acute care necesită ventilaţie invazivă sau neinvazivă, dacă valoarea PaCO2 > 55 mm Hg persistă chiar şi după stabilizarea stării.

c) Pentru **bronhopneumopatia obstructiva cronica** , alaturi de semnele de insuficienta respiratorie alterarea calitatii vietii, trebuie indeplinit unul dintre urmatoarele criterii:

□- PaCO2> 50 mm Hg intr-o perioada stabila;

□- PaCO2> 55 mm Hg la externare dupa o exacerbare severa care a necesitat ventilaţie non- invazivă sauinvaziva in cursul spitalizarii, pacientul va fi evaluat la 3 luni de la externare pentru mentinerea indicatiei prin criteriul precedent.

# Medic curant:

* + **medic pneumolog ,pneumologie pediatrica si pediatrie** cu atestat în Managementul general, clinic şi terapeutic al tulburărilor respiratorii- Ventilaţie non-invazivă

## medic cu specialitatea anestezie si terapie intensivă

Data ...........................

Semnătura (olografă sau electronică, după caz) şi parafa mediculu

.

Nota: se bifeaza casuta corespunzatoare disgnosticului de boala, a parametrilor in baza carora s-a emis recomandarea si a medicului curant..