



Insufficienza respiratoria



Per prenotare

TELEFONICAMENTE

tel. 0383 945211

int. 1: per prestazioni in solvenza/convenzioni - **int. 2:** per SSN
dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle 18.00; il sabato dalle ore 8.00 alle 12.30

DI PERSONA

presso gli sportelli prenotazione


dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle 18.00; il sabato dalle ore 8.00 alle 12.30

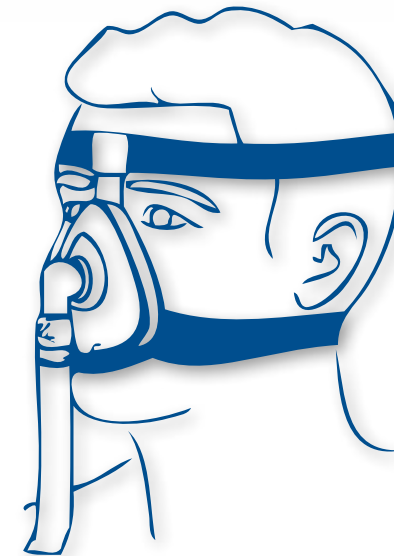
ONLINE

sul nostro sito **web** www.villaesperia.it



Casa di Cura Villa Esperia S.p.A.

27052 Godiasco Salice Terme (PV) - viale dei Salici, 35
tel. 0383 945211 - fax 0383 91209 - www.villaesperia.it - 



Diagnosi, cura, riabilitazione
per le **patologie respiratorie**



Cos'è?

L'insufficienza respiratoria è una condizione nella quale il sistema respiratorio non riesce a garantire gli scambi gassosi e dunque a mantenere un adeguato livello di ossigeno e/o di anidride carbonica nel sangue.

Cosa succede nel nostro sistema respiratorio

L'insufficienza respiratoria di tipo I (con diminuzione del tasso di ossigeno nel sangue) è la forma più comune, si può riscontrare praticamente in tutte le condizioni patologiche che coinvolgono i polmoni. Alcune delle più frequenti sono l'edema polmonare o la polmonite. La forma di tipo II (con diminuzione del tasso di ossigeno ed aumento dei livelli di anidride carbonica) si può riscontrare per esempio nelle forme gravi di Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva e di Asma.

Si distinguono forme di insufficienza respiratoria acuta (cioè a insorgenza rapida e improvvisa) e cronica (cioè che perdura nel corso di mesi o anni).

Queste ultime possono precipitare per un evento intercorrente (es. un'infezione delle vie aeree) e diventare acute (riacutizzazioni, insufficienza respiratoria acuta-sub-cronica).

Le forme di insufficienza respiratoria cronica possono essere caratterizzate da un aumento dei globuli rossi circolanti, un sistema di compenso che l'organismo mette in atto nel tentativo di trasportare quanto più ossigeno possibile.

Cenni storici



La Ventilazione polmonare Non Invasiva (NIV) è un concetto sviluppato già dal 1830 fino allo scoppio dell'epidemia di poliomielite nel 1950, che rese famoso il "polmone d'acciaio", il primo esempio di NIV in pressione negativa.

Questo modello è stato poi rapidamente superato dalla ventilazione a pressione positiva tramite tracheostomia e l'intubazione endotracheale (IE).

Sintomi

- ⊗ dispnea durante lo sforzo o l'equilibrio
- ⊗ ortopnea
- ⊗ frequenti risvegli notturni
- ⊗ nicturia
- ⊗ eccessiva sonnolenza diurna e fatica
- ⊗ cefalea mattutina
- ⊗ difficoltà dell'espettorazione
- ⊗ scarsa capacità di concentrazione
- ⊗ depressione
- ⊗ scarso appetito

Segni

- ⊗ tachipnea
- ⊗ utilizzo dei muscoli respiratori accessori
- ⊗ movimento addominale paradossale
- ⊗ decremento dei movimenti toracici
- ⊗ tosse debole o poco efficace
- ⊗ sudorazione
- ⊗ tachicardia
- ⊗ perdita di peso
- ⊗ confusione, allucinazione
- ⊗ papilledema (raro)
- ⊗ sincope

I pazienti con insufficienza respiratoria cronica spesso presentano anche una condizione cardiaca nota come cuore polmonare cronico, caratterizzato dall'alterazione della struttura e delle funzioni delle sezioni destre del cuore.

Terapia

