

Riconosci l'insufficienza respiratoria acuta (IRA)
 Obiettività: > FR, > FC, segni di distress respiratorio, SaO₂ < 95% in AA

Valuta la gravità clinica dell'IRA

Punteggio	SaO ₂	Sibili	Muscoli accessori	Rumori inspiratori	Vigilanza
0	> 95% in AA	no o fine esp.	nessuno	normale	normale
1	< 95% in AA	esp.	rientramenti	rantolini	alterato/ agitato
2	< 95% in O ₂	esp./insp.	head bobbing	diminuiti	depresso

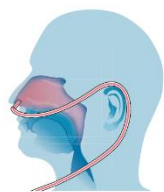
Esegui EGA

Modified CAS (Woods and Downes) Score

Inizia HFNC se:

0 min

CAS ≤ 6, pCO₂ < 60 mmHg, pH > 7.27, FiO₂ > 0.25 e ≤ 0.60



Impostazioni
Misura delle NC: < 80% Ø narici
Flusso: 1 L/kg/min (→ max 3 L/kg/min) in base ai segni di distress e all'ipossia
Sistema HF: adulto (0-70 L/min); pediatrico (0-25 L/min); neonatale (0-15 L/min)
Temp: 37°C (44 mg H₂O/L)
FiO₂ (0,21-1): per ottenere SaO₂ 96-98%



30-60 min

Indicatori di successo
 ↓ CAS, ↓ FR, ↓ FC, ↓ agitazione, ↓ FiO₂, ↓ pCO₂

Continua HFNC

24h

Divezzamento dall'HFNC
 ↓ flusso di 0.2 L/kg/min ogni 2 h se non peggiora il distress e SaO₂ 96-98%
 ↓ FiO₂ se SaO₂ > 98%
 Se FiO₂ < 0.30, Flusso 0.5 L/kg/min e no distress → O₂ a basso flusso

48h

30-60 min

Indicatori di insuccesso
 ↑ CAS, ↑ FR, ↑ FC, ↑ agitazione, ↑ FiO₂, ↑ pCO₂

↑ flusso di 0.2 L/kg/min ogni 10 min in base ai segni di distress e alla SaO₂ (max 3 L/kg/min). Se non il pz non migliora considera anche:

- Aspirazione secrezioni nasali
- Aerosolterapia (broncospasmo)
- Riduzione del flusso, soprattutto se ci sono segni di agitazione
- SNG se segni di distensione gastrica

Se dopo 1 h non segni di miglioramento → NIV o VM