

- pentru sindromul restrictiv, capacitatea pulmonară totală $\leq 60\%$ din valoarea teoretică normală și semne clinice de hipoxie

Durata prescripției:

- din 3 în 3 luni, în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii

Medici curanți care fac recomandarea:

- pneumologi, interniști, pediatri, cardiologi, oncologi

***) Aparatele de ventilație noninvazivă se acordă numai prin închiriere pentru următoarele afecțiuni:

- boală toracică restrictivă (scolioza gravă, pectus excavatum - stern înfundat, pectus carinatum - torace în carenă, boala Bechterew, deformarea postoperatorie sau posttraumatică, boala pleurală restrictivă)
- boală neuromusculară
- fibroza chistică

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 $\text{PaCO}_2 \geq 45$ mm Hg
- hipercapnie nocturnă cu $\text{PaCO}_2 \geq 50$ mm Hg demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediat după momentul trezirii
- normocapnie diurnă cu creșterea nivelului PTCO_2 cu ≥ 10 mm Hg pe timp de noapte, comparativ cu valoarea diurnă, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie

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 $\text{PaCO}_2 \geq 60$ mm Hg
- hipercapnie nocturnă cu $\text{PaCO}_2 \geq 65$ mm Hg demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediat după momentul trezirii
- hipercapnie cronică diurnă cu $\text{PaCO}_2 \geq 60$ mm Hg și creșterea nocturnă a nivelului PTCO_2 cu ≥ 10 mm Hg pe timp de noapte, comparativ cu valoarea de la culcare, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie
- hipercapnie cronică diurnă cu $\text{PaCO}_2 \geq 55-60$ 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 $\text{PaCO}_2 > 55$ mm Hg persistă chiar și după stabilizarea stării.

Medici curanți care fac recomandarea:

- medic pneumolog cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii Somnologie (nivel I și II) și în Ventilație non-invazivă (nivel III)
- medicului cu specialitatea anestezie și terapie intensivă cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii nivel III (ventilație non-invazivă)

10. Dispozitive pentru terapia cu aerosoli salini

Nr. crt.	Denumirea dispozitivului medical	Tipul	Termen de înlocuire
C1	C2	C3	C4
1	Inhalator salin particule uscate de sare cu flux de aer sau oxigen*)		2 luni

*) Se acordă copiilor cu mucoviscidoză cu vârsta până la 18 ani; dispozitivul include și sistemul de eliberare automată