



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

VENTILAZIONE INVASIVA

*	Dispositivo medico richiesto	Quantità annuale massima erogabile	Quantità mensile richiesta
	circuito ventilatore in dotazione lunghezza cm 180	52	
	filtro HME	365	
	cateter mount	365	
	filtri antipolvere/polline compatibili per ventilatore assegnato	12	
	cannula tracheostomica cuffiata (per il modello si rimanda all'Allegato 1)	12 (+4 di riserva)	
	collarino per fissaggio cannula	365	
	medicazioni tracheostomia (tnt fenestrate, metalline fenestrate, in schiuma di silicone ad alta assorbenza fenestrate)	730	
	telino sterile 45 x 60 cm	24	
	garze tnt	1800	
	fiale sol. fis. 10 ml	365	
	siringa 10 ml	24	
	guanti chirurgici sterili misure variabili	12	
	guanti sterili ambidestri x esplorazione non chirurgici misure variabili	1920	
	tracoe smart cuff manager (sistema x il controllo pressione della cuffia della cannula)	4	
	pallone ambu	1	
	tubo raccordo ossigeno	12	
	set ventilazione manuale (vai e vieni, solo se presente fonte di ossigeno ad alti flussi)	1	
	nasini igroscopici (in ventilazione intermittente)	365	
	valvola fonatoria (solo se la condizione clinica permette la fonazione)	12	
	tubo a bolle 180 cm per aspiratore	12	
	filtro aspiratore	12	
	bicchiera rigido	1	
	sondini aspirazione con valvola e punta atraumatica - diametro variabile	1920	
	sol. fis. tappo a vite x irrigazione	365	
	gel lubrificante monousosterile idrosolubile con lidocaina	24	
*	barrare il DM richiesto		

Materiale necessario in quantitativo eccedente a quanto previsto dalle Linee guida regionali:

Data

Firma del Medico prescrittore