

Ricerca di soggetti disponibili a supportare attività aziendali mediante contratti di sponsorizzazione	
Bando di riferimento: <b>“Sostegno ad attività di sperimentazione studio, ricerca e sviluppo in campo medico scientifico, clinico, di perfezionamento- formazione e ottimizzazione dei processi aziendali”</b>	
Termine di presentazione della domanda	15 giorni dalla pubblicazione
Titolo	<b>Ventilatore neonatale per Termoculla da trasporto</b>
Struttura proponente	U.O.C. Neonatologia TIN
Responsabile progetto	Dr.ssa Cristina Bellan Tel. 035/3063307 e mail: <a href="mailto:cristina.bellan@asst-bergamoest.it">cristina.bellan@asst-bergamoest.it</a>
Razionale del progetto	<p>Il trasporto di un neonato critico, rimane una delle manovre più a rischio in una Terapia Intensiva Neonatale.</p> <p>Per quanto riguarda la Terapia Intensiva Neonatale dell'ASST Bergamo Est, non viene effettuato un servizio di STEN, tuttavia vengono routinariamente eseguiti trasporti di neonati dalla Sala Parto e/o Sala Operatoria verso il reparto e dal reparto verso altri reparti (es: radiologia per esecuzione di esami radiologici). I neonati possono essere di tutte le età gestazionali e possono richiedere supporto respiratorio invasivo o non invasivo. Risulta pertanto mandatorio, in considerazione anche della importanza nei primi momenti di una corretta assistenza ventilatoria, avere a disposizione una strumentazione che consenta di garantire la migliore strategia ventilatoria, sia essa invasiva e non invasiva, per scongiurare la possibilità di creare danni che possano contribuire a peggiorare le performance polmonari dei neonati critici e riducano i rischi di dereclutamento polmonare e sviluppo della broncodisplasia del prematuro, che rimane allo stato attuale uno dei problemi che compromettono a lungo termine la qualità della vita dei nostri piccoli pazienti e che ha come cardine la prevenzione. Dove per prevenzione si intende lavorare a volumi e pressioni polmonari corretti, avendo a disposizione una apparecchiatura che consenta innanzitutto la possibilità di misurare volumi e pressioni erogate e la possibilità di poter attuare più tipologie di ventilazioni.</p> <p><b>OBIETTIVO DEL PROGETTO:</b></p> <p>Premesso ciò, è necessario disporre di un respiratore da trasporto neonatale dedicato ai pazienti neonatali/pediatrici con ventilazioni solo a controllo di pressione, essere gestito da sensore di flusso prossimale ed avere le seguenti caratteristiche di minima, pena esclusione:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Il respiratore deve essere a turbina per evitare di utilizzare bombole dell'aria durante il trasporto; avere un picco di flusso superiore ai 230 l/min.</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Il respiratore deve essere dotato di schermo a colori touch screen di almeno 8" che permetta la visualizzazione contemporanea di tre curve: Pressione, Flusso, Volume</li> <li>3. Il respiratore deve essere dotato delle seguenti modalita' ventilatorie: PC-CMV (Invasiva e non), PC-AC (Invasiva e non), PC-SIMV (Invasiva e non), PRVC (Ventilazione pressometrica a volume garantito), BIPAP o DUOPAP (Invasiva e non), CPAP (Invasiva e non), Ossigeno terapia ad Alti flussi</li> <li>4. Il respiratore deve essere dotato di miscelatore integrato con regolazione della FiO2 dal 21 al 100% con visualizzazione del parametro sul display</li> <li>5. Il respiratore deve essere dotato di monitoraggio integrato della Saturazione (SpO2) visibile dallo schermo che permetta la visualizzazione di: Saturazione d'ossigeno (SpO2), Frequenza cardiaca (Fc), Indice di Perfusione (PI), Indice di variabilità pletismografica (PVI)</li> <li>6. Il respiratore deve essere dotato di batteria interna che consenta un'autonomia di circa 4 ore, possibilità in caso di modifica esigenze di servizio di poter in un secondo tempo inserire seconda batteria per raddoppiare i tempi di esercizio</li> <li>7. Il respiratore deve poter visualizzare sullo schermo i seguenti Loop: (P/V – V'/P – V/V'), Pressione-Volume (P/V), Flusso-Pressione (V'/P), Volume-Flusso (V/V')</li> <li>8. Il respiratore deve poter visualizzare/memorizzare i trend fino a 72h</li> <li>9. Il respiratore deve essere dotato dei seguenti allarmi di minima: Pressione vie aeree (PAW) Alta/Bassa, Pressione di fine espirazione (PEEP) Alta/Bassa, Volume Minuto (VM) Alto/Basso, Volume Corrente (Vt) Alto/Basso, Frequenza respiratoria alta, Occlusione, Apnea, Perdite, Mancanza gas</li> <li>10. Il respiratore deve essere dotato di apposita certificazione per il trasporto EN 794-3</li> </ol>
Strumentazioni	Respiratore Neonatale da trasporto
Finanziamento richiesto	20.000,00 euro
Visibilità della sponsorizzazione	SI
APPENDICE	

Descrizione del progetto	Vedi rationale
Obiettivi del progetto	Vedi rationale