



**Nombre de alumno:** Deysi Johana Paniagua Morales

**Nombre del profesor:** Leticia Pérez

**Nombre del trabajo:** Súper Nota

**Materia:** Práctica Clínica de Enfermería 11

**Grado:** 7to

**Grupo:** "B"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de septiembre de 2020

## PROCEDIMIENTO PARA LA ENTUBACIÓN OROTRAQUEAL

Coloque su cuerpo lejos del paciente para facilitar la visión binocular

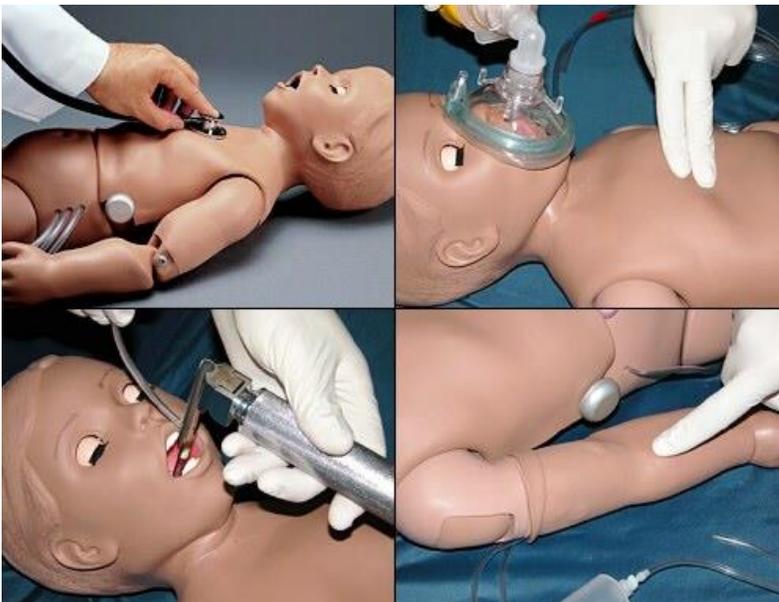
Sostener el laringoscopio con la mano izq. Y con la otra abrir la boca

Inserta la hoja del laringoscopio a la derecha de la lengua del paciente

Procedimiento



1. Un asistente debe presionar el cartílago cricoides hacia posterior, de manera que este presione el esófago contra la columna cervical, y así evitar posible reflujo gástrico.
2. El médico que realizara el procedimiento debe colocarse en la cabeza del paciente.
3. Sostener el laringoscopio con la mano izquierda y abrir la boca con la mano derecha.
4. Ingresar con la hoja del laringoscopio del lado derecho de la lengua y empujar la misma hacia la izquierda, quedando así la hoja en la línea media.
5. Descender hasta la base de la lengua y presionarla sobre el piso de la boca.



6. El mango del laringoscopio debe quedar apuntando al techo, en un ángulo de 45 grados. 7. Una vez visualizadas las cuerdas vocales, tomar el tubo endotraqueal con la mano derecha e ir desplazándolo sobre la hoja del laringoscopio. 8. Atravesar las cuerdas vocales hasta ver desaparecer el extremo inferior del tubo endotraqueal (TET), donde se ubica el balón. 9. El balón debe encontrarse entre 3 y 4 cm por debajo de las cuerdas vocales. 10. Retira la guía o fiador. 11. Retirar el laringoscopio. 12. La asistente debe seguir presionando el cartílago cricoides, hasta que se corrobore que el TET está correctamente localizado.



13. Confirmación de la correcta colocación del TET a. Conectar el TET al O<sub>2</sub> b. Conectar el TET al detector de CO<sub>2</sub> c. Auscultar el abdomen en búsqueda de presión positiva d. Auscultar ambos pulmones a la altura de la línea media axilar. El sonido de ambos pulmones debe ser simétrico, de lo contrario indicaría que el tubo está colocado en uno de los bronquios. Retraer el mismo auscultando hasta escuchar el correcto sonido simétrico. e. El tubo debe estar a 6-7 cm por arriba de la carina, la manera de confirmar esta información es observando las inscripciones de medición que posee el TET. Los dientes deben estar a los 22 cm aproximadamente en un adulto promedio. 14. Asegurar el TET con cinta y pegarla a las mejillas.