José Luis Hernández Álvarez

Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Mapa conceptual

Enfermería de urgencias y desastres

Grado: 7° Cuatrimestre

Grupo: “B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de octubre del 2020.

Reanimacion cardiopulmonar

¿Que es?

- son todas las maniobras realizadas para restaurar una oxigenacion y circulación eficientes en un individuo en PCR
  - En esta sección se describen los pasos básicos de la RCP para adultos.
  - Objetivo
    - Al término de esta sección, podrá
      - Identificar los pasos básicos de la RCP para adultos
      - Demostrar los pasos básicos da la RCP para adultos
  - El SVB/BLS se compone de cuatro partes principales
    - Compresiones torácicas
    - vía aérea
    - ventilación
    - desfribrilacion

la vía aérea para realizar las ventilaciones

- extensión de la cabeza y elevación del mentón y tracción mandibular.
- Ventilación de boca a dispositivo de barrera de adultos
  - Las medidas de precaución habituales incluyen el uso da dispositivos de barrera, como una mascarilla facial o un dispositivo bolsa-mascarilla al realizar las ventilaciones.
  - En la ventilación de boca a mascarilla, puede utilizar una mascarilla con o sin válvula unidireccional.
  - La válvula unidireccional
    - permite que la respiración del reanimador entre en la boca y la nariz de la victima y desvía el aire que exhala la victima del reanimador.
- Uso del dispositivo de bolsa-mascarilla durante la RCP de dos reanimadores
  - Incline la cabeza da la víctima. Coloque la mascarilla sobra al rostro de la víctima en el puente de la nariz.
  - Utilice los dedos pulgar e índice de cada mano de tal manara que forme una C a cada lado da la mascarilla y presione los bordes de la mascarilla contra al rostro.
  - Administre todas las ventilaciones durante 1 segundo independientemente de si utiliza oxigeno adicional o no.

Parada cardiorrespiratoria

- Es una situación inesperada pero potencialmente reversible si se actúa con celeridad y eficacia
  - De lo contrario la persona fallecerá o quedará con secuelas ya que en este estado las células del cerebro
  - mueren muy rápido al ser muy sensibles a la falta de oxígeno.
- Es de vital importancia actuar rápidamente, porque cada minuto que transcurre sin realizar la RCP la probabilidad de sobrevivir disminuye.
  - Se estima que a partir de los 10 minutos es prácticamente imposible revertir la situación y la persona fallece.
  - Los tiempos son mayores en los casos de parada por ahogamiento o hipotermia ya que la muerte celular se ralentiza debido a la baja temperatura corporal.
- MASAJE CARDÍACO
  - La persona debe estar en una superficie dura, tumbada boca arriba y con las extremidades extendidas (posición decúbito supino). Y tú de rodillas en un lateral.
  - Coloca el talón de una mano en ese punto y la otra encima entrelazando los dedos. Solamente debe tocar el talón de una mano
    - Una vez colocadas las manos no las levantes hasta que no finalices las 30 compresiones.
  - Extiende los brazos completamente y mantenlos rígidos, con hombros y codos bloqueados.
  - El pecho debe bajar entre 5 y 6 cm. Es mucha fuerza la que debes aplicar para comprimir el corazón
  - El ritmo ideal es de 100 compresiones por minuto. Entre 80 y hasta 120 es aceptable.

pasos

- evaluación y seguridad de la escena
  - Asegúrese de que la situación es segura para usted y para la víctima.
  - Golpee a la víctima en el hombro y exclame "¿Se encuentra bien?"
  - Compruebe si la víctima respira. Si una víctima no respira, o no respira con normalidad
- activación del sistema de respuesta a emergencias (SAMU 131) y obtención de un DEA
  - Si se encuentra solo y está ante una víctima que no responde, grite pidiendo ayuda.
  - Si no acude nadie, active el sistema de respuesta a emergencias, consiga un DEA, si está disponible y, a continuación, regrese con la víctima para comprobar el pulso e iniciar la RCP
- Pasos
  - Comprobación del pulso
    - Si no detecta pulso al cabo de 10 segundos, inicie las compresiones torácicas.
    - Localice la tráquea utilizando dos o tres dedos
    - Sienta el pulso durante 5 segundos como mínimo, pero no más de 10. Si no detecta ningún pulso, inicie la RCP comenzando por las compresiones torácicas
  - iniciación de los ciclos de 30 compresiones torácicas y 2 ventilaciones (RCP)
    - cunado aplique las comprensiones toracicas, es importante presionar el orax con fuerza y rapidez a una frecuencia mínima de 100 compresiones por minuto

VENTILACIONES BOCA A BOCA

- Tras las 30 compresiones se deben dar 2 insuflaciones boca a boca con el objetivo de oxigenar la sangre y que las células cerebrales no mueran
  - En el aire que respiramos hay un 21% de oxígeno y nuestro cuerpo solamente usa una pequeña cantidad, por lo que al exhalarlo aún contiene un 16% de oxígeno.
- Las insuflaciones o ventilaciones las debes hacer a la vez que realizas la maniobra frente-mentón (para abrir las vías aéreas)
  - pinzando la nariz (para que el aire insuflado no se escape por ella) y mirando hacia el pecho (para ver que se eleva).
- Realiza una inspiración normal, luego sella bien tus labios alrededor de la boca de la persona
  - e insufla el aire suavemente hasta que el pecho se eleve, no más de un segundo.
  - No debes soplar mucho ni muy fuerte porque el aire se puede ir hacia el estómago y provocar el vómito.
- Si el pecho se eleva, las ventilaciones están siendo efectivas.