

NOMBRE DEL ALUMNO:

Elizabeth Guadalupe Espinosa López

NOMBRE DEL PROFESOR:

LE. Romelia de León Méndez

LICENCIATURA:

Licenciatura en Enfermería

MATERIA:

Enfermería Medico Quirúrgica I

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

5to. Cuatrimestre Enfermería, Escolarizado

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:

Ensayo:

“Gasometría, Oxigenoterapia”

TECNICAS DE PREVENCION

En enfermería se utilizan distintas técnicas que nos sirven para valorar el bienestar del paciente, técnicas para identificar los niveles normales de oxigenación en el organismo y el oxígeno en la sangre, estas técnicas se llevan a cabo por un personal especializado ya que es necesario la utilización de instrumentos y conocimientos importantes.

La primera es Gasometría arterial, este es un procedimiento que se realiza para medir el nivel de oxigenación en la sangre, este método consiste en extraer sangre de la arteria. Como se sabe las arterias no son visibles como las venas, por ende, es necesario que la persona que vaya a realizar el procedimiento debe palpar el pulso y luego puncionar la arteria para extraer la sangre, al contrario de las venas que no tienen presión en el caso de las arterias el Embolo de la aguja subo solo debido a la presión con la que la sangre es expulsada.

¿Cómo se debe realizar el procedimiento? Principalmente se debe informar al paciente el procedimiento que se va a realizar y así nos pueda proporcionar su consentimiento, una vez se brindó la información. Luego el personal médico que va a realizar la técnica debe realizar el test de Allen que no indica la circulación colateral a la mano, para luego palpar la muñeca hasta localizar la arteria radial, posteriormente se limpiara el área con algodón y alcohol para desinfectar y prevenir infecciones, se introducirá la jeringa y como se mencionaba anteriormente la presión hará que el embolo suba con facilidad, luego simplemente se retira la aguja y se aplica presión para lograr parar el sangrado, la sangre extraída es enviada al laboratorio para analizar el nivel de oxígeno presente en la sangre.

Esta prueba se realiza en personas que tienen problemas respiratorios, como enfisema o asma, ya que se pueden presentar trastornos como: acidosis respiratoria que se trata de una respiración que hace que el CO₂ y el pH se disminuya, esta alteración es causada por una enfermedad pulmonar crónica EPOC o una neumonía.

Puede ser una alcalosis respiratoria es un aumento de la respiración lo que provoca que el CO₂ en la sangre disminuya y el pH se aumente, es causada por hiperventilación,

dolor o enfermedades pulmonares. Acidosis metabólica es una disminución de pH unido a una disminución de bicarbonato en la sangre, que es causado por diabetes y problemas renales. Alcalosis metabólica es un aumento de pH con un aumento de la concentración de bicarbonato en la sangre, causado por vómitos prolongados.

Otra técnica es la de aspiración de secreciones que nos sirve para limpiar las vías aéreas para evitar que se obstruya y como consecuencia se disminuya la frecuencia respiratoria. Es necesario realizar este procedimiento en personas que no pueden expectorar las secreciones por si solas, cuando las personas presenten los siguientes casos no se deben realizar la aspiración: cuando tienen trastornos hemorrágicos, edemas, varices esofágicas e infarto al miocardio.

Los materiales que se van a ocupar son; un aparato de aspiración, guantes desechables, solución para irrigación, jeringa de 10 ml, sonda de aspiración de secreciones, solución antiséptica, riñón estéril, jalea lubricante, gafas de protección y un ambú.

¿Cómo se debe realizar la aspiración nasotraqueal y orotraqueal? 1. Explicar al paciente el procedimiento que se le va a realizar. 2. Checar signos vitales. 3. Corroborar la funcionalidad del equipo para aspiración. 4. Corroborar la funcionalidad del sistema de administración de oxígeno. 5. Colocar al paciente en posición Semi-Fowler. 6. Lavarse las manos. 7. Disponer el material que se va a utilizar. 8. Colocarse cubre bocas, gafas protectoras. 9. Pedir al paciente que realice cinco respiraciones profundas. 10. Activar el aparato de aspiración. 11. Colocarse el guante estéril en la mano dominante. 12. Con la mano dominante retirar la sonda de su envoltura. 13. Conectar la sonda de aspiración al tubo del aspirador. 14. Lubricar la punta de la sonda. 15. Introducir la sonda suavemente en una de las fosas nasales. 16. Pedir al paciente que tosa. 17. Realizar la aspiración del paciente. 18. Pedirle al paciente que realice varias respiraciones profundas. 19. limpiar la sonda con una gasa estéril y lavarla en su interior con solución para irrigación. 20. Repetir el procedimiento de aspiración de secreciones en tanto el paciente lo tolere. 22. Auscultar el tórax y valorar los ruidos respiratorios. 23. Realizar la higiene bucal al paciente. 24. Lavar el equipo y enviarlo para su desinfección. 25. Documentar en el expediente clínico.

Ahora bien la técnica de oxigenoterapia y aerosolterapia, son procedimientos utilizados para introducir oxígeno artificial a los pulmones de una persona incapaz de producir el oxígeno suficiente. Tiene como objetivos tratar la hipoxemia es decir la disminución del nivel de oxígeno, disminuir el esfuerzo respiratorio, disminuir la sobrecarga cardiaca.

Esta indicado en pacientes que sufran de hipotensión, embolia y edema pulmonar. Se debe evitar realizar estas técnicas en recién nacidos que requieren cantidades elevadas de oxigenación, prematuros, enfermedad obstructiva pulmonar crónica y edad avanzada.

Existen tres tipos de equipos para proporcionar oxígeno que se clasifican según el nivel o la cantidad de oxígeno que proporcionan; están los de flujo bajo que se utilizan cuando el paciente que aún son capaces de respirar aire del ambiente junto con el oxígeno administrado, ejemplos de ellos son: Cánula nasal, mascarilla simple y mascarilla con bolsa de reserva. Flujo alto el paciente respira el oxígeno artificial en su totalidad, ejemplo: máscara de Venturi. Flujo mixto es una combinación de alto y bajo flujo, ejemplos: tubos en T y tiendas de oxígeno.

Para que se administre oxígeno por distintos aparatos, es necesario los siguientes materiales: fuentes de oxígeno, medidor de flujo (fluxómetro), humidificador y solución estéril, lo único que llega a variar es el instrumento con el que se vaya a realizar, ejemplo: cánula nasal, mascarilla, puntas nasales.

BIBLIOGRAFIA:

- <http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/febbcdc786a6ff295e2baa48cd20d09-LC-LEN503.pdf>