

Nombre del alumno:

Zulmi morales Díaz.

Nombre del profesor:

Doc. Martha patricia Marín.

Licenciatura:

Enfermería.

Materia:

Patología del niño y adolescente.

Nombre del trabajo: súper nota

Ensayo del tema:

“diagrama de flujo de reanimación cardiopulmonar en recién nacidos.”

DIAGRAMA DE FLUJO DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EN RECIÉN NACIDO.

Es un conjunto de maniobras que nos permite saber si un niño está en situación de parada cardiorrespiratorio y a sustituir, restaurar la respiración y la circulación espontánea.

1. verificar el nivel de conciencia del niño: preguntar a los padres como se ha sentido él bebé y hacerle unas pequeñas sacudidas o palmarle la nalguita u otro miembro del cuerpo teniendo en cuenta preguntar si el niño no padece algunas lesiones, vamos a observar si el niño hace algún movimiento.



2. si obtenemos respuesta: dejar al niño en la posición donde vimos que el niño se movió y vamos comprobar su estado.
3. si no obtenemos respuesta: es mejor pedir ayuda con alguna persona ya sea familiar o no si en caso lo hubiera alguna persona cercas y si no es mejor hacerlo solo porque no podemos abandonar o dejar solo al bebé.

- colocar al niño boca arriba: poner al bebe en una parte dura y plana para no lastimarlo y clocar en la posición que mencionamos antes y sus extremidades alineadas evitar mover el cuello o cabeza.



- abrir las vías respiratorias: se utilizara una maniobra que es muy fácil de utilizar la de frente-mentón para que el aire en la boca entre con más facilidad, Debemos de levantar la barbilla o quijada bien fija para evitar que la lengua caiga hacia tras, este proceso es con una mano y con la otra mano inclinaremos la cabeza del niño hacia tras empujando la frente hacia abajo.

Retirar el objeto con el dedo
ÚNICAMENTE si la persona lo puede ver



ADAM

- valorar y comprobar la respiración del niño: para comprobar si el niño está respirando vamos actuar asiendo lo siguiente, poner el oído cerca de la nariz y ver el tórax si eleve para ver si el niño respira y ver si está respirando con normalidad o no.



7. si respira: cuando vemos que está respirando de inmediato poner al niño en posición lateral de seguridad y llamaremos a urgencias y checando o comprobando en todo momento su respiración y elevación del pecho.



8. si el niño no respira y estamos acompañados de otra persona: lo primero que hacemos cuando tenemos otra persona es que pida ayuda en este caso la persona que está acompañando tendrá que llamar a emergencia mientras el otro no se puede apartar del bebe y tendrá que hacer la sienta técnica, es la respiración artificial que es de boca a boca los pasos a seguir es: abrir las vías aéreas, tapan la nariz del niño e inspirar profundamente, vamos a hacer 5 insuflaciones y checar si el tórax del niño eleva y baja.



9. Comprobar signos de vida: son signos que nos indica que el niño esta con vida los signos son la tos, movimientos y básicamente la respiración mientras tanto seguir dando la respiración de boca a boca aunque ya haya dado reacción esperar hasta que llegue los de emergencia y si vemos que el niño no responde no hay movimiento tampoco tos utilizaremos otra técnica que es la de comprensiones en el tórax.

10. Realizar las compresiones torácicas: para esta técnica nuestro único objetivo será comprimir el tórax hasta conseguir que la sangre salga del corazón y comienza a circular por todo el cuerpo en los niños que tienen un año o menos solo se pone dos dedos en el tórax y si es mayor de 8 años es recomendable poner las dos manos y hacer 30 compresiones rápidamente y sin pausa.



11. Llamar a urgencias y comprobar signos de vida: si al cabo de un minuto del RCP seguimos solos lo más probable es que dejemos al niño un minuto para poder llamar y pedir ayuda y regresar y ver si hay aparición de respiración.



12. Finalizar la RCP: tenemos que continuar haciendo las compresiones para que el niño no fallezca hasta que llegue la ayuda profesional o el niño recupere la respiración o estemos exhausto pero tenemos que luchar por una vida.

