



Lic. enfermería

Enfermería clínica II

Insuficiencia respiratoria- Mapa conceptual

L.E María José Hernández Méndez

E.L.E. Andrea Guadalupe Ramírez Pérez

Tapachula Chiapas

09/02/2021

MANEJO A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

La deficiencia respiratoria sucede cuando no fluye suficiente oxígeno de los pulmones a el corazón o cuando no pueden eliminar el dióxido de carbono de su sangre

Se utilizan varias técnicas como fisioterapia pulmonar, oxigenoterapia, aerosoloterapia, humidificación de las vías aéreas, aspirometría, oximetría de pulso, y ventilación mecánica.

I. Respiratoria aguda tipo 1

I. Respiratoria aguda tipo 2

ACCIONES

- Mantener la vía permeable
- Fomentar la tos y la respiración profunda
- Realización de técnicas de aspiración de secreciones
- Fomentar el uso de espirometría de incentivo
- Valorar ruidos respiratorios en busca de algún signo que indique disminución de ruidos vesiculares
- Realizar percusión torácica y drenaje postural

ACCIONES

- Administración de O₂ húmedo para disminuir la sequedad de las mucosas
- Fomentar la tos y la respiración profunda
- practicar la percusión torácica y drenaje postural con el fin de ayudar a movilizar secreciones
- Aplicar espirometría incentiva para aumentar la expansión pulmonar y prevenir atelectasia

INTERVENCIÓN

- Buscar presencia de hipoventilación
- Valorar la presencia y ritmo de la respiración
- Eleve la cabecera de la cama para favorecer la respiración
- Mantener disponible el equipo si es necesario
- Aplicar sedantes si fuera necesario para evitar la lucha con el ventilación

INTERVENCIÓN

- Vigilar la presencia y tratar el aumento de la insuficiencia respiratoria que es fuente de mayor hipoxemia
- Revisar los resultados de AGA
- Vigilar informes de radiografía
- Auscultar ambos campos pulmonares
- Medir de forma continua la saturación de oxígeno
- Administrar broncodilatadores
- Vigilar la presencia de falta de aire, taquipnea, inquietud y confusión