



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CAMPUS SAN CRISTOBAL

TEMA:

RESPIRACION CARDIOPULMONAR

ASIGNATURA: PRACTICAS PROFESIONALES

CATEDRÁTICO:

L.E ELVI PILICASTRO FLORES

ALUMNA:

LAURA BEATRIZ PEREZ MOSHAN

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS

A JUNIO DEL 2021



REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EN ADULTOS

1.- Confirmar la seguridad de la escena.

2.- La víctima no responde:

Solicitar ayuda con las personas que se encuentren cerca.

Activar el sistema de respuesta a emergencias a través de un dispositivo móvil (si corresponde).

Obtener un DEA y un equipó para emergencias (o enviar a otra persona para que lo traiga)

3.- Comprobar si la víctima no respira o solo jadea/ bloquea y comprobar el pulso al mismo tiempo. ¿Se detecta pulso con certeza al cabo de 10 segundos?

3A.- Respiración normal, hay pulso

Controlar hasta que lleguen los reanimadores de emergencias.

3B.- Hay pulso, pero no respira con normalidad

Proporcionar ventilación de rescate:

1 ventilación cada 5 o 6 segundos o unas 10 a 12 ventilaciones por minuto.

Activar el sistema de respuesta (si no se ah hecho antes) al cabo de dos minutos.

Continuar con ventilación de rescate, comprobar el pulso cada dos minutos aproximadamente. Si no hay pulso comenzar la RCP.

Si se sospecha la presencia de sobredosis de opiáceos, administrar naloxona si está disponible y siguiendo el protocolo.

4.- INICIO DE RCP

Iniciar ciclos de 30 compresiones y 2 ventilaciones. Utilizar el DEA tan pronto como esté disponible.

5.- Llega el DEA

6.- Comprobar el ritmo, ¿el ritmo es desfibriladle?

7.- Si es desfibrilable; administrar una descarga. Reanudar la RCP de inmediato durante aproximadamente 2 minutos (hasta que lo indique el DEA para permitir la comprobación del ritmo). Continuar hasta que lo sustituyan los profesionales de soporte vital avanzado o la victima comience a moverse.



8.- No, no es desfibrilable; Reanudar la RCP de inmediato durante aproximadamente 2 minutos (hasta que lo indique el DEA para permitir la comprobación del ritmo). Continuar hasta que lo sustituyan los profesionales de soporte vital avanzado o la víctima comience a moverse.

PROCESO DE RCP

Comprimir hacia abajo el tórax del paciente o persona con profundidad de 5 cm.

Mantener los brazos siempre extendidos

Apoya el talón de una mano en el centro inferior del esternón. Coloca el talón de la otra mano sobre la primera y entrelaza los dedos.

Hacer entre 100 a 120 compresiones

Evalúa la recuperación del paciente y si no hay recuperación reevaluar las compresiones