

Nombre de alumno: Luz Alejandra Pérez Hernández.

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales.

Nombre del trabajo: mapa conceptual.

Materia: enfermería clínica.

Grado: 5.

Grupo: A.

Oxigenoterapia.

Que es:

Es una medida terapéutica que consiste en la administración de oxígeno a concentraciones mayores que las que se encuentran en el aire del ambiente con la intención de prevenir los síntomas y las manifestaciones de la hipoxia.

El oxígeno utilizado en esta terapia es considerado un fármaco en forma gaseosa administrado por vías aéreas.

Para que sirve:

La oxigenoterapia es una herramienta fundamental para el tratamiento de la insuficiencia respiratoria, tanto como aguda como crónica, los objetivos principales son tratar o prevenir la hipoxemia, tratar la hipertensión pulmonar y reducir el trabajo respiratorio y miocárdico.

Duración:

La duración adecuada de la oxigenoterapia para obtener los beneficios esperados ha de ser al menos 15 horas diarias incluyendo horas de sueño

Mecanismo de acción:

Elemento indispensable para el organismo interviene en el metabolismo y en el catabolismo celular y permite la producción de energía en forma de ATP.

Principales tipos de oxigenoterapia:

- 1.-sistema de bajo flujo: es recomendable para personas que no necesitan gran cantidad de oxígeno.
- 2.-sistema de alto flujo.
- 3.-ventilación no invasiva.

Complicaciones:

La administración inadecuada de oxígeno tanto en concentración y tiempo puede ser contraproducente en ciertas enfermedades podría haber una elevación de gas en la sangre y esto deprime el ritmo respiratorio.

Dispositivos para la administración de oxígeno:

Pacientes con respiración espontánea:

Cánula nasal, mascarilla simple sin reservorio, OXYArm, mascarilla venturi, mascarilla de respiración, cámara hiperbárica, cuna especial de neonatos.

Pacientes con carencia de respiración espontánea:

Bolsa de resucitación manual y respirador mecánico.

Normobarica: el oxígeno a diferentes concentraciones normalmente entre el 21 y el cien por cien.

Hiperbárica: el oxígeno se administra siempre al cien por cien.

Técnica:

Material:

- informar al paciente sobre la técnica.
- fuente de distribución.
- caudalímetro.
- gafas o mascarilla facial.
- procedimiento con gafas nasales.
- colocar al paciente en posición semiflower.
- comprobar el caudalímetro.
- limpiar fosas nasales al paciente de secreciones.
- introducir los dientes de la cánula por los orificios nasales.
- pasar los tubos de la cánula por encima de las orejas del paciente y ajustar la cánula con el pasador por debajo de la barbilla del paciente.
- colocar el extremo de la cánula distal de la cánula.
- regular el flujo del oxígeno.

Procedimiento con mascarilla facial:

- informar al paciente sobre técnica.
- colocar al paciente en posición semi flower.
- comprobar el caudalímetro.
- limpiar las fosas nasales del paciente de secreciones.
- elegir el tipo de mascarilla y concentraciones.
- conectar la mascarilla.
- regular el flujo.

Ventilación mecánica.

Que es:

Es una estrategia terapéutica que consiste en asistir mecánicamente la ventilación pulmonar espontánea cuando esta es inexistente o ineficaz para la vida.

Para llevar a cabo la ventilación mecánica se puede recurrir a un ventilador mecánico (o respirador artificial) o una persona bombeando el aire manualmente mediante la comprensión de una bolsa de aire.

Para que sirve:

Es una máquina que ayuda a respirar cuando una persona con insuficiencia respiratoria no puede respirar por sus propios medios. Las circunstancias y razones por las que un paciente debe ser ventilado con uno de estos dispositivos son múltiples.

Indicaciones:

Las más frecuentes son la insuficiencia respiratoria clínica, aguda o crónica, el shock, el coma, el estado convulsivo y el postoperatorio de cirugía mayor.

Tipos:

Según el tipo de fuerza realizada por el ventilador podemos dividir los tipos de ventilación de presión negativa y ventilación de presión positiva.

Según el grado de invasividad en ventilación invasiva y ventilación no invasiva.

Según el esfuerzo que realice el paciente:

-ventilación mecánica parcial.

-ventilación mecánica artificial o total.

Modos de ventilación mecánica.

Para programar el ventilador con un patrón de respiraciones adecuado para cada enfermo hay que tener 3 conceptos.

1.-mecanismo de control: el objetivo en alcanzar en cada respiración.

2.-mecanismo de ciclado: es el mecanismo que usa el ventilador para pasar la inspiración a espiración.

3.-mecanismo de regulación: este se emplea para alcanzar el objetivo de ventilación.

Parámetros:

-Fi O₂: la mínima posible para mantener la Sat O₂ dentro de los límites deseados.

-flujo: 4L/min en más 1000 g y 6L/min en menos 1000 g.

-IMV: entre 60 y 80.

-PIP: se debe emplear el picop de presión inspiratoria más bajo que permita mantener valores de PaCO₂ aceptables.

-volumen tidal (V_t): oscila en el RN normal entre 5 y 7 ml/kg.

-PEEP presión positiva al final de la espiración: entre 2 y 5 cm H₂O.

-tiempo inspiratorio (T_i): frecuencias inferiores a 60 cpm.

-PMA: se modifica por cambios de cualquiera de los diferentes parámetros del respirador salvo Fi O₂.

-en el Babylog 8000.

Actividades de enfermería:

Mantener al paciente semisentado y contenido, si está sedado o con compromiso de conciencia y agitación sicomotora, con el fin de evitar auto-extubación.

- Medir presión de cuff cada 12 horas como mínimo.
- Verificar fijación de tubo a nivel de arcada dentaria dos veces por turno.
- Auscultación de ambos campos pulmonares, con el objetivo de verificar la presencia de murmullo vesicular normal, simetría en la ventilación, e identificar ruidos agregados.
- Verificar que los parámetros y programación de VM, no sean modificados accidentalmente, sobre todo en los equipos digitales.
- Control y registro de parámetros de ventilación mecánica en hoja de enfermería cada dos horas.
- Aspiración de secreciones por TET cuando sea estrictamente necesario, para evitar el riesgo de IIH. Recordar que es una técnica a cuatro manos.
- Aseo de cavidad bucal mínimo cuatro veces al día con solución de enjuague bucal.