



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: KARINA LISSETH GARCIA GARCIA.

TEMA: TÉCNICA DE OXIGENOTERAPIA Y AEROSOLTERAPIA.

PARCIAL: 3.

ENSAYO.

MATERIA: ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA I.

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ALFONSO VELASQUES

LICENCIATURA: LIC. EN ENFERMERÍA.

Este tratamiento está indicado en pacientes con patologías respiratorias, cabe mencionar que la oxigenoterapia se define así por el uso terapéutico del oxígeno. La administración de oxígeno debe de ser totalmente prescrita por un médico, la administración debe de ser de forma correcta y segura para el paciente.

La oxigenoterapia es un tratamiento, en el cual se debe de administrar elevadas concentraciones de oxígeno a un paciente, este procedimiento se realiza con el único fin de tratar la deficiencia de oxígeno o para insuficiencia respiratoria. El cerebro, las glándulas suprarrenales, el corazón, los riñones y el hígado son los órganos son más susceptibles a la falta de oxígeno.

La oxígeno terapia tiene tres objetivos, que son:

- Prevenir o tratar la hipoxemia.
- Disminuir el esfuerzo respiratorio.
- Disminuir la sobre carga cardiaca.

Como todo procedimiento médico debe de tener sus indicaciones y sus contraindicaciones.

Indicaciones:

- Disminución de presión arterial de oxígeno (embolia y edema pulmonar).
- Disminución de gasto cardiaco (infarto agudo de miocardio, hipotensión, insuficiencia cardiaca y paro cardíaco).
- Cantidad y calidad de la hemoglobina es insuficiente (choque hemorrágico, anemia hemolítica y drepanocítica).
- Aumento en la demanda de oxígeno.

Generalmente no hay contraindicaciones en este tratamiento, pero hay casos en los cuales, si se debe de considerar las contraindicaciones, como lo es:

- Recién nacidos prematuros.
- Edad avanzada.
- Enfermedad obstructiva crónica.

En el tratamiento de la oxigenoterapia hay tres tipos de equipos o flujos para administrar oxígeno al paciente.

Flujo bajo: esto consiste en que el paciente debe de respirar aire ambiental en conjunto con el oxígeno, debe de ser la misma cantidad. Para el buen funcionamiento el paciente debe de tener un patrón respiratorio normal y debe de cooperar al momento de realizar dicho procedimiento.

Materiales:

- Cánula nasal.
- Mascarilla de oxígeno simple
- Mascarilla de oxígeno con bolsa de reserva.

Flujo alto: esto consiste administrar todos los gases a la concentración de oxígeno, es decir el paciente solamente respira el oxígeno suministrado por este procedimiento.

Materiales:

- Mascara de venturi.

Flujo mixto: este procedimiento consiste en usar el procedimiento de flujo bajo y del flujo alto.

Materiales:

- Campanas de oxígeno.
- Tubos en T.
- Tiendas de oxígeno.

Para seleccionar el tipo de flujo para administrar a un paciente, se debe de considerar lo siguiente:

- Cantidad o concentración de oxígeno que requiere el paciente.
- Concentración de oxígeno que se logra con la administración.
- Precisión y el control de la concentración de oxígeno.
- Factor humedad.
- Bienestar y sobretodo la economía del paciente.

La herramienta o procedimiento para saber si un paciente necesita la administración de oxígeno se utiliza un oxímetro de pulso, esto nos ayuda a medir la saturación de oxígeno del paciente.

Como todo tratamiento médico tiene un nivel de toxicidad y este procedimiento no es la excepción, elevadas concentraciones a administrar de oxígeno a un paciente por un periodo prolongado puede dañar los pulmones, la administración no debe de sobre pasar más de las 24 a 48 horas.

Signos y síntomas de toxicidad de oxígeno en un paciente, son:

- Traqueobronquitis.
- Tos seca.
- Dolor retroesternal.
- Sensación de opresión.
- Molestias gastrointestinales.
- Disnea en reposo.

Las actividades que se debe de realizar en un paciente recibirá oxígeno, seria:

- Verificación de prescripción médica.
- Posición adecuada, semi-fowler.
- Estimular al paciente con ejercicios respiratorios.
- Hidratación adecuada.
- Verificación de signos vitales.
- Apoyar al paciente en todo el procedimiento.

La administración de oxígeno debe de tener medidas de precaución:

- Señalamiento de no fumar.
- Retirar equipos eléctricos.
- No materiales inflamables.
- Verificar el funcionamiento de los materiales.

Administración de oxígeno por cánula nasal.

Materiales:

- ✓ Cánula de puntas nasal.
- ✓ Fuente de oxígeno.
- ✓ Medidor de flujo.
- ✓ Humidificador.
- ✓ Solución estéril.

Procedimiento:

- Verificación de la prescripción médica.
- Material y equipo completo.
- Infórmale al paciente el procedimiento.
- Lavado de manos correcto.
- Colocación del de la solución en el frasco humidificador.
- Conectar el humidificador al fluxómetro y conectar a la toma de oxígeno.
- Comprobar funcionamiento de los equipos.
- Conectar cánula nasal.
- Regular el flujo de oxígeno de acuerdo la prescripción médica.
- Colocarle la cánula nasal al paciente.
- Observar si el paciente presenta irritación en la zona.

Administración de oxígeno por mascarilla.

Materiales:

- Mascarilla.
- Fuente de oxígeno.
- Medidor de flujo.
- Humidificador.
- Solución estéril.

El procedimiento es casi similar al procedimiento al de cánula nasal

Procedimiento:

- Verificar la prescripción médica.
- Materiales y equipo completo.
- Informarle al paciente el procedimiento.
- Colocar al paciente en semi-fowler.
- Colocación de solución en el frasco humidificador.
- Conectar el humidificador al flujometro.
- Conectar la máscara de oxígeno al humidificador.
- Regular el flujo de oxígeno.
- Colocarle la mascarilla en el rostro del paciente.
- Realizar fijación de la mascarilla.
- Verificar si el flujo pasa adecuadamente.
- Valoración de signos vitales.
- Realizar ejercicios respiratorios.

Administración de oxígeno con mascarilla con bolsa reservorio.

En este procedimiento la mascarilla tiene una bolsa de reservorio, el cual ayuda almacenar oxígeno durante la inspiración.

Procedimiento:

- Llenar la bolsa con oxígeno hasta inflarla y ajustar el flujometro.
- Ajustar el flujo, tomando en cuenta de que la bolsa no tenga ningún inconveniente en la inspiración.

Administración de oxígeno por casco cefálico.

Este tipo de administración se utiliza en pacientes pediátricos, el caso se coloca en la cabeza del pediátrico. El oxígeno a administrar no debe de sobre pasar el 40%.

Materiales:

- ✓ Casco cefálico.
- ✓ Fuente de oxígeno.
- ✓ Flujometro.
- ✓ Humidificador.
- ✓ Solución.
- ✓ Tubo para conexión.

Procedimiento:

- Verificación de la prescripción médica.
- Materiales y equipo completo.
- Lavado de manos.
- Colocación de la solución en el humidificador.
- Conectar la tapa del humidificador al flujometro.
- Conectar la fuente de oxígeno.
- Regular el flujo.
- Colocarle el casco al paciente.
- Mantener el flujo y no sobre pasarse.
- Signos vitales del paciente.