



Nombre de alumno: Eldha Madal Vázquez Hernández

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Fundamentos de Enfermería III

Grado: 3 Cuatrimestre

Grupo: (A)

Concepto

Procedimiento para administrar oxígeno en concentraciones terapéuticas al individuo.

Esto es a través de las vías respiratorias cuando ocurre hipoxemia respiratoria, carboxica, metabólica.

El oxígeno forma parte de gas atmosférica en 21%. El oxígeno comercial para uso clínico debe ser 99.7% puro.

Objetivo

Incrementar la oxigenación del paciente en caso de hipoxemia.

Permite al paciente reducir sus esfuerzos respiratorios.

ayuda a satisfacer la mayor carga de trabajo del miocardio.

Equipo Material

- Fuente de oxígeno
- Depósito de 200 pies
- Regulador de oxígeno
- Tubo de derivación

Para cánula nasal

- Equipo básico para oxigenoterapia
- Flujómetro
- Máscara venturi

Técnica

Colocar los puntos de la cánula a una distancia no mayor a 1.25 cm al rededor de los orificios nasales.

Siguiente

Iniciar con lentitud la corriente de y ajustar el flujo de 1 a 6 L/min.



INDICACIONES

- La oxigenoterapia está indicada siempre que exista una deficiencia en el aporte de oxígeno a los tejidos.
- La técnica utilizada puede ser de:
- I. Determinación de la cantidad de oxígeno o de la presión parcial del oxígeno en el gas arterial.
 - II. Determinación de la saturación arterial.
 - III. Alteración de la relación ventilación/perfusión.
 - IV. Alteración de la resistencia a la gasificación.
 - V. Aumento del gasto respiratorio.
 - VI. Disminución del gasto cardíaco.
 - VII. Shock.
 - VIII. Hipoxemia.
 - IX. Disminución de la hemoglobina o alteraciones que impiden su transporte.

Los Puntos

Evaluar las condiciones del paciente e informar de la razón de administración de oxígeno.

Técnicas

Conectar el medidor al humidificador y este a la forma de oxígeno y conectar el tubo de derivación a la cánula de plástico

Ascar las narices antes y después del procedimiento.

Colocar las puntas de la cánula a distancia no mayor a 25 cm alrededor de los orificios nasales del px.

Ajusta el tubo en la cabeza del px y fijarlo en la almohada y ropa de cama.

Utilizar oximetría de pulso una vez estabilizado el px.