



**Nombre de alumno: Omar David  
Franco Navarro**

**Nombre del profesor: María del  
Carmen López Silba**

**Nombre del trabajo: Oxigenoterapia**

**Materia: Fundamentos de enfermería  
3**

**Grado: 3er cuatrimestre**

**Grupo: A**

Concepto

Procedimiento para administrar oxígeno en concentraciones terapéuticas al individuo a través de las vías respiratorias cuando aparece hipoxemia respiratoria, cardiaca o incremento de las funciones metabólicas.

Incrementar la oxigenación del

paciente en caso de hipoxemia.

Objetivo

Equipo y material

- Fuente de oxígeno (servicio general o depósito).
- Regulador de oxígeno que asegure el flujo suave y suficiente.
- Humidificador con 2/3 de agua destilada.
- Tubo de derivación, adaptadores, cinta adhesiva gasa o hisopos, riñón, pañuelos desechables.
- Sistema para administrar oxígeno "Letreros de precaución o no fumar".

Importancia } Permite realizar los procesos metabólicos.

1 Oxigenoterapia

Cuidados y precauciones

Requiere vigilancia constante para detectar signos de intoxicación (náusea, vértigo y desorientación).  
Valores altos pueden alterar el centro de  $CO_2$  y originar paro cardiorespiratorio.

Oxígeno por

cánula nasal

Concepto: Método para administrar oxígeno a través de las fosas nasales.

Objetivo: Administrar oxígeno de baja o moderada concentración (20-40%) de 1 a 2 L/min  
Equipo y material: Equipo básico de oxigenoterapia y cánula nasal.

Oxígeno por mascarilla

Concepto: Procedimiento por el cual se administra oxígeno a concentraciones elevadas (60-90%) de 5-10 L/min.

Objetivo: Administrar oxígeno a alta concentración.  
Equipo y material: Equipo básico para oxígeno-terapia, fluorómetro y mascarilla Venturi

# 1 Oxigenoterapia

## Técnica de administración de $O_2$ por cánula nasal

1. Inspeccionar el cuarto del paciente en cuanto a dispositivos eléctricos y colocar un letrero con la leyenda "No fumar".
2. Evaluar las condiciones del paciente o informarle la razón de administrarle oxígeno.
3. Conectar el medidor al humidificador y este a la toma de  $O_2$  y conectar el tubo de derivación a la cánula de plástico.
4. Asear las narinas antes del procedimiento y después de acuerdo con las necesidades del paciente.
5. Colocar los puntos a una distancia no mayor a 1,25 cm de los orificios nasales.
6. Truncar con lechudilla corriente de  $O_2$  y ajustar el flujo de 1 a 6 L/min.
7. Ajustar el tubo a la cabeza del paciente y fijarlo en la almohada, si permanece en reposo.
8. Dejar cómodo al paciente y vigilar el funcionamiento del equipo.
9. Utilizar oximetría de pulso una vez estabilizado el paciente.
10. Preparar los cuidados a las narinas cada 4 a 6 h.
11. Valorar el funcionamiento del equipo y observar con frecuencia al paciente para detectar S y S de alarma.

## Administración de oxígeno por mascarilla

1. Inspeccionar equipo (baterías cargadas)
2. Evaluar las condiciones del paciente e informarle la razón de administrar oxígeno.
3. Conectar el medidor al humidificador y este a la forma de oxígeno y conectar el tubo de derivación a la cánula.
4. Ajustar los niveles antes y después del procedimiento.
5. Verificar tamaño y tipo de mascarilla de acuerdo a edad, necesidades del paciente e indicaciones.
6. Permanecer con el paciente hasta que se sienta tranquilo con la mascarilla.
7. Retirar la mascarilla cada 2h y oxigenar la cara del paciente.
8. Dejar cómodo al paciente y vigilar funcionamiento del equipo.
9. Utilizar oximetría de pulso una vez estabilizado el paciente.
10. Valorar funcionamiento del equipo y observar si hay signos y síntomas de alarma.

14

## **BIBLIOGRAFÍA**

Reyes, Gómez, Eva. (2015). Tecnologías para la restauración de la salud. En Fundamentos de enfermería (344-347). México: Manual Moderno.