

UNIVERSIDAD DEL SUR

CUADRO SINOPTICO

DOCENTE : María Del Carmen López

ASIGNATURA : Practicas profesionales

ALUMNO : Juan Carlos Guillen Escobar

GRADO : Noveno Semestre Grupo: B

*Comitán De Domínguez, Chiapas a 11 de
Julio 2022*

Método para liberar las vías aéreas

A. Abrir la vía aérea

Respiración normal

- Posición lateral de seguridad
- Cuidar bronco aspiración
- Despejar vía aérea
- Alineación cabeza-cuello-tronco
- Cuidar ruedos o desequilibrios

Respiración normal parte 2

- Abrir paso a auxiliares de apoyo
- Retiro de objetos peligrosos
- Posición no mayor a 30 min
- Observar circulación debajo del brazo

Método para liberar las vías aéreas

Respiración ausente o inadecuada

Apoyar una mano en la frente

Con la otra mano alzar el mentón

Inclinar ligeramente la cabeza hacia atrás

Dar 2 ventilaciones de rescate, suavemente y cuidando el alce del pecho

Alternar 2 ventilaciones con 30 compresiones

Hacerlo 5 ciclos (2 mins.)

Buena Alimentación

Pinzar la nariz en maniobra frente-mentón

Inspirar, sellar bocas y ventilar no más de 1 s

Vigilar alzado de pecho y soplido equilibrado para evitar el paso de aire al estomago

Retirar la boca y ver que el pecho descienda

Método para liberar las vías aéreas

Buena ventilación

Segunda ventilación no demora más de 10 s y comenzar las compresiones

El alce de pecho es buena señal si no, se esta haciendo mal o existen obstrucción de las vías

Retirar (de ser posible) objetos que obstaculicen las vías aéreas

Mantener la alternancia ventilación-compresión siempre con dos ventilaciones y no mas

Recordar el C.A.B en adultos e infantes

Tras los 2min de RCP llamar a emergencias y seguir con compresiones

Referencias Bibliograficas

Declaración de profesionales por la seguridad del paciente. Ministerio de Sanidad y Consumo

2006. http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/excelencia/opsc_sp4.pdf
[file:///C:/Users/EL%20PAPUUUUUUU/Downloads/46ea79f83642a4c4a6bf27be5aaaff1-LC-LEN901%20PRACTICAS%20PROFESIONALES%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/EL%20PAPUUUUUUU/Downloads/46ea79f83642a4c4a6bf27be5aaaff1-LC-LEN901%20PRACTICAS%20PROFESIONALES%20(1).pdf)

De Vries EN, Ramrattan MA, Smorenburg SM, Gouma DJ, Boermeester MA. The incidence and nature of in-hospital adverse events: a systematic review. Qual Saf Health Care 2008; 17: 216-223. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272010000200015

Prácticas para mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo. Ministerio de Sanidad y Consumo (acceso septiembre 2008). http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/ec03_doc.htm

Relación actualizada a 2007 de medicamentos de alto riesgo ISMP (acceso septiembre 2008). http://www.ismp-espana.org/ficheros/medicamentos_alto_riesgo.pdf

uanes A. Conciliación de la medicación domiciliaria en los SUH. Experiencia CSPT. Jornada de conciliación de la medicación. Experiencias en hospitales, Societat Catalana Farmacología Clínica, Barcelona 3 junio 2008 (acceso septiembre 2008). <http://www.academia.cat/societats/farmcl/jornades/altres/conciliacio08/docs/annaj.p>

ps