



Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Hernández Aguilar

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Materia: Practicas Profesionales

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 9° Cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de julio de 2022

UNIDAD IV OBSTRUCCION DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

APOYO VITAL BASICO

RCP

Concepto

Es un conjunto de maniobras que permiten identificar si una persona está sufriendo una parada cardiorespiratoria y aplicar en ella una sustitución de las funciones respiratorias mediante dichas maniobras hasta que la víctima pueda recibir atención médica

Objetivo

Reestablecer las funciones vitales básicas consiguiendo la oxigenación de los tejidos

Es una respuesta organizada y secuencial al paro cardíaco, la iniciación inmediata de las maniobras de compresión torácica interrumpidas a la desfibrilación temprana son fundamento para el éxito

Verificar la condición del lugar

Seguro para ambos

Comprobar la respiración: ver, oír y sentir

- Valorar signos vitales
- Respiración
- Movimientos
- Pulso

Valorar el nivel de conciencia de la víctima

- Tocarle los hombros y preguntarle si está bien
- Observar si tiene movimientos respiratorios
- Si no responde pida ayuda
- Solicite que llamen al servicio de emergencias
- Permanezca junto a la víctima para comenzar la RCP

Comenzar la RCP

- Recuerde siempre el C-A-B
- Después de comprobar estado de conciencia y activo el sistema de emergencia, ubique la víctima sobre una superficie plana y dura
- Empiece con las compresiones torácicas
- Proteja el cuello durante la maniobra

Pasos de la RCP

- Despeje la zona del pecho, que se vea la piel
- Ubique el reborde de las costillas y las manos en el centro del pecho
- Apoye el talón de la mano y comience las compresiones
- Solamente debe tocar el talón de una mano
- Ayúdase de la mano superior para traccionar los dedos
- Si llevas reloj y pulseras quítatelas
- El pecho debe bajar unos 5-6 cm
- Comprimir a una frecuencia de 30 veces con una duración de 18 a 22 s, por ciclo
- Una vez finalizada las 30 compresiones abra la vía aérea y administre dos ventilaciones de rescate
- Tras una reanimación larga puede que la costilla se rompa

Calidad de RCP

Comprimir fuerte al menos 5 cm rápido, evitar ventilación excesiva

Energía de descarga para desfibrilación

bifásica y monofásica

Farmacoterapia

Dosis de adrenalina, de amiodarona y de lidocaína

Causas reversibles

Hipovolemia, hipoxia, hipotermia, toxinas, trombosis coronaria

Antes de comenzar la RCP comprobar lo siguiente