



NOMBRE DEL ALUMNO:

FERNANDA PARIBANU JIMÉNEZ GARCÍA

NOMBRE DEL TEMA: Algoritmo de RCP básica.

PARCIAL: 3

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA CLINICA II

NOMBRE DEL PROFESOR: SANDRA YAZMIN RUIZ FLORES

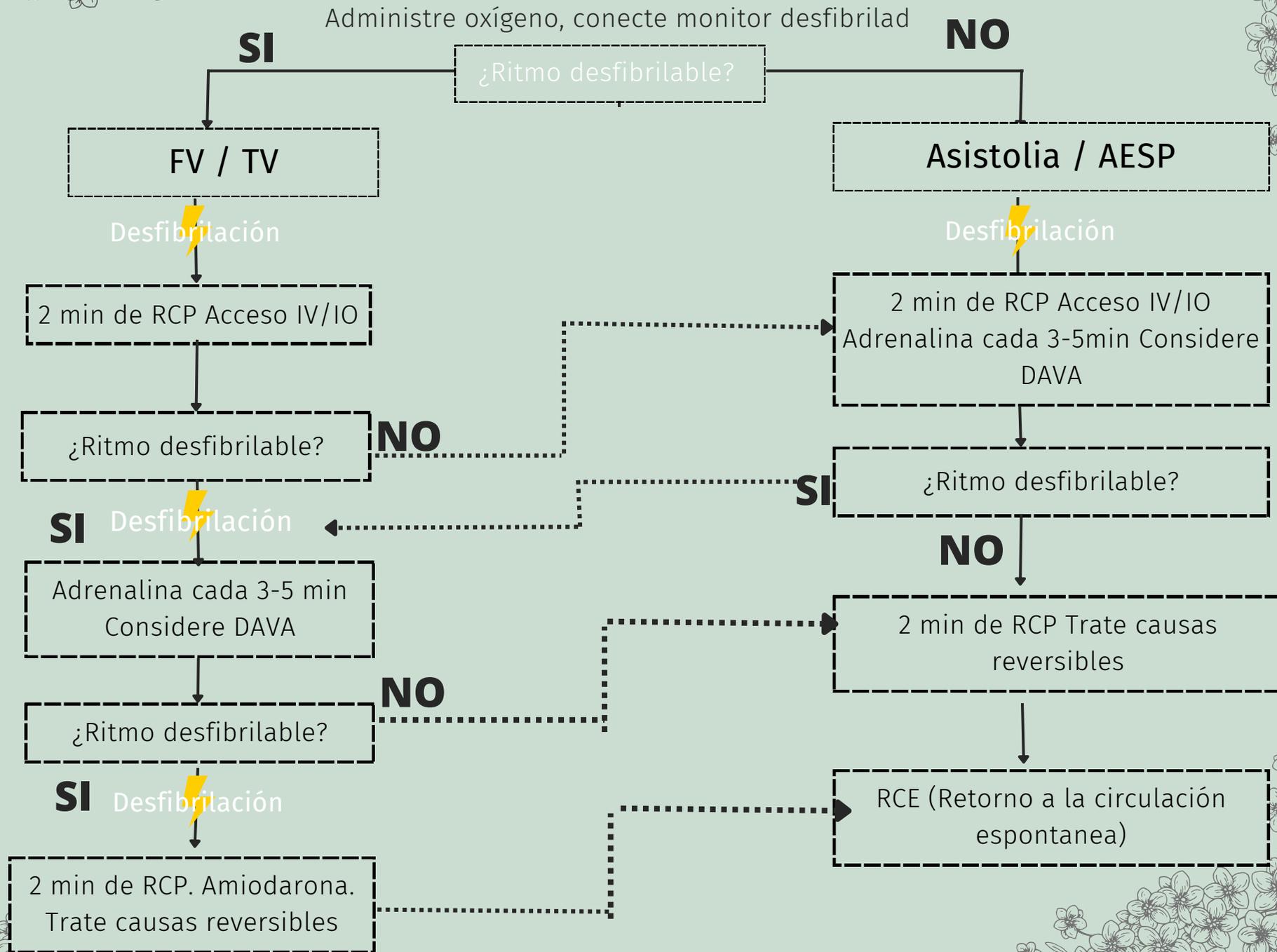
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 5

31 DE MARZO DEL 2023 A; PICHUCALCO CHIAPAS

ALGORITMO DE RCP BÁSICA.

Administre oxígeno, conecte monitor desfibrilad



CONSIDERACIONES IMPORTANTES EN RCP

Presione fuerte (5 cm) y rápido (100-120 cpm) y permita expansión completa del tórax.

- Minimice las interrupciones de las compresiones
- Evite ventilación excesiva
- Cambie de reanimador cada 2 minutos

- Si no hay vía aérea avanzada, relación C:V= 30:2
- Capnografía
- Si PETCO₂ < 10 mmHg, intente mejorar RCP

- Presión intra arterial:
- Si en relajación diastólica < 20 mmHg, intente mejorar RCP

TERAPIA FARMACOLÓGICA

- Adrenalina 1 mg IV/IO cada 3-5 min
- Amiodaona 300 mg primera dosis, 150 mg segunda dosis.

- VIA AEREA AVANZADA
- Vías aéreas avanzadas supraglóticas o TOT

- Capnografía para confirmar
- 10 ventilaciones/ min con compresiones torácicas continuas

RETORNO A CIRCULACIÓN ESPONTANEA

- Pulso y presión arterial

- Incremento abrupto y sostenido del PETCO₂ (35-40mmHg)

- Ondas de presión arterial

CONSIDERACIONES IMPORTANTES EN RCP

ENERGÍA DE DESCARGA

- Bifásico: Utilice el máximo disponible

- Monofásico: 360 J

EN PARO CARDIACO, PARO RESPIRATORIO, TAQUIARRITMIAS Y BRADIARRITMIAS
RATE LAS H's Y T's:

Hipovolemia, Hipoxia, Hidrogeniones (acidosis), Hipo o Hiperkalemia, Hipotermia, Neumotorax a tensión, Taponamiento cardiaco, Toxinas, Trombosis coronaria y Trombosis pulmonar.

Bibliografía

file:///C:/Users/Equipo/Downloads/algoritmostraducidos-120619110036-phpapp02-1.pdf