



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Rivaldo Dominguez Arias*

*Nombre del tema: Técnica de aspiraciones de secreciones*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Enfermería clínica II*

*Nombre del profesor: Sandra Jazmín Ruiz Flores*

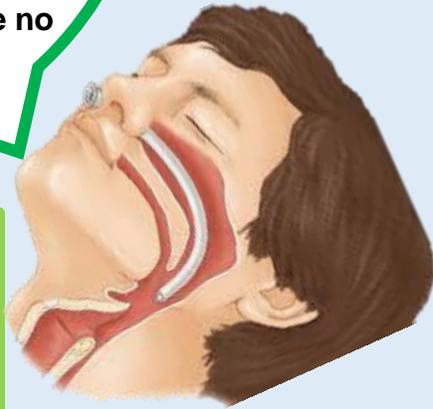
*Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería*

*Cuatrimestre: V*

## VÍAS DE ASPIRACIONES DE SECRECIONES

### VÍA NASOTRAQUEAL

Consiste en la introducción de una sonda en la vía aérea a través de uno de los orificios nasales, para implementar esta técnica el paciente no debe estar en apnea

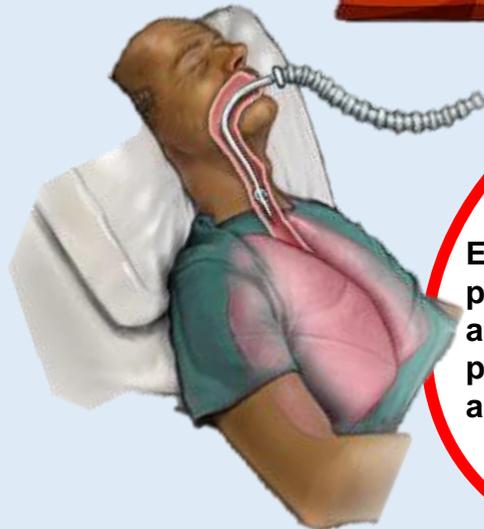


#### Técnica:

-Dirigir el tubo a través de la nariz hacia arriba y luego hacia abajo.

-una vez el tubo ha entrado a la faringe escuchar el flujo del aire.

-asegurar y confirmar la posición del tubo nasotraqueal.



### VÍA ENDOTRAQUEAL

Es una técnica definitiva de permeabilización y aislamiento de la vía aérea y permitiendo la administración de oxígeno

#### Técnica:

-elevar el laringoscopio en una dirección de  $45^{\circ}$  en relación a lo horizontal.

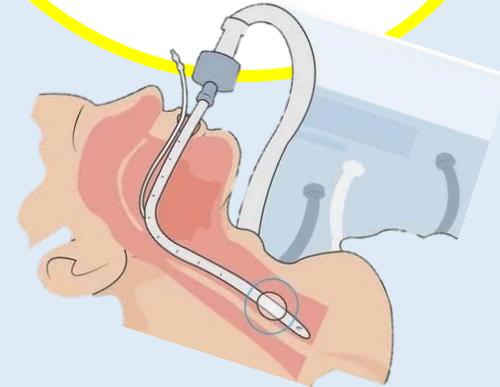
-identificar la epiglotis y luego cuerdas vocales.

-insertar el tubo en la tráquea.

-ingerirlo hasta llegar a las cuerdas vocales pasar de entre 1 a 2 cm dentro de la tráquea.

### VÍA OROTRAQUEAL

Es un tipo de intubación mas, se pasa un tubo a través de la boca ,laringe y cuerdas vocales hasta la tráquea



#### Técnica:

Colocar un tubo por medio de la boca hacia la tráquea y faringe ,esta proporciona ventilación como oxígeno entre otros gases anestésicos

## CIRCUITO ABIERTO



Es un método clásico donde se desconecta al paciente del respirador artificial para poder utilizar una sonda de aspiración descartable.



## MÉTODOS DE CIRCUITO

### Procedimiento:

- encender el aspirador y regular la presión.
- conectar el tubo de aspiración.
- lavarse las manos y colocar los guantes.
- aspirar primero la boca
- introducir una nueva sonda estéril.
- es recomendable aumentar el oxígeno momentáneamente

Este método el paciente tiene una sonda de circuito cerrado acoplado a las tabuladoras del respirador entre el corrugado y la traqueotomía por lo que no es necesario desconectar al paciente.



## CIRCUITO CERRADO

### Procedimiento:

- Introducir la sonda a través del tubo de traqueostomía.
- acoplar la jeringa de 20ml cargada con solución salina estéril.
- verificar el paciente que respire dentro de los parámetros normales.
- desechar los materiales utilizados

### Consideraciones:

- Lavarse las manos
- revisar la aspiración funcione bien
- preparación de la jeringa.



## BIBLIOGRAFÍA

- <https://enfermeriabuenosaires.com/aspiración-de-secreciones-2/?amp=1>
- Antología de enfermería clínica II unidad 1 pagina 24 a 28.