



**Universidad del sureste campus Comitán, licenciatura en
medicina humana.**

Nombre del alumno:

Edman Uriel Morales Agullar



Nombre del profesor:

Arlana Morales Méndez

Nombre del trabajo:

Esquema

Materia:

Crecimiento y desarrollo.

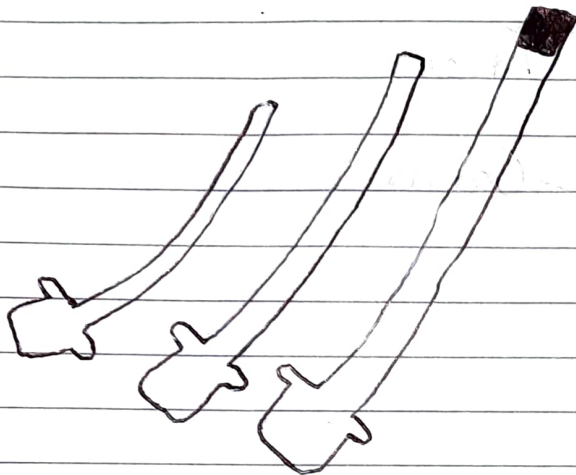
Grado y grupo:

Intubación endotraqueal

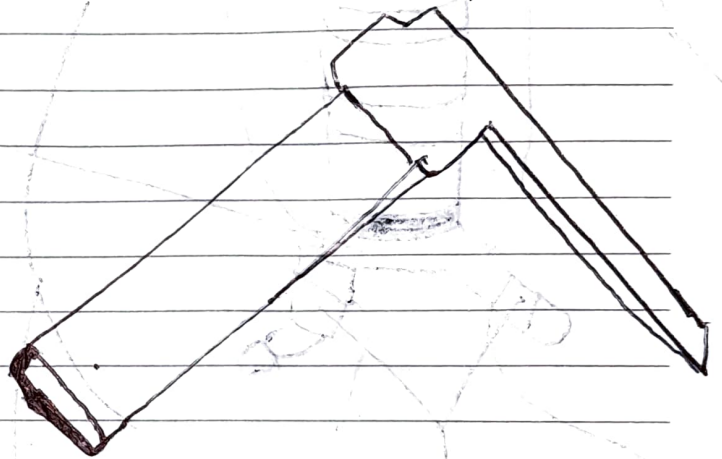
D M A

Scribe®

Se recomienda con énfasis si la FC es menor a 100 lpm y no aumenta después de la UPP con mascarilla facial o laríngea

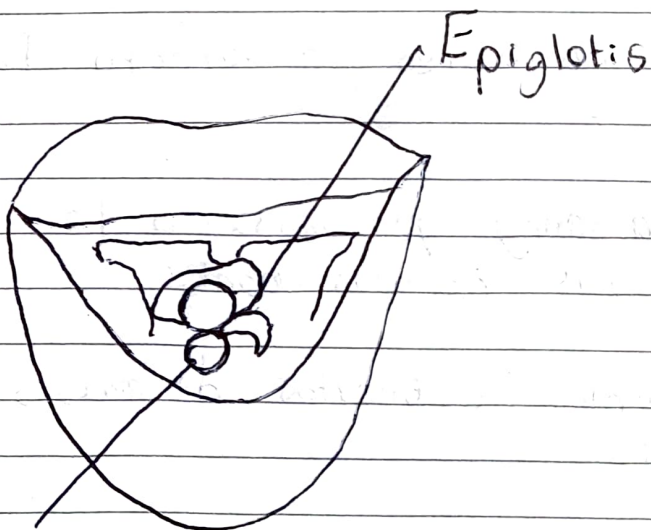


Tubo endotraqueal
(Tamaño 2,5; 3,0; 3,5)



Laringoscopio

Puntos anatómicos

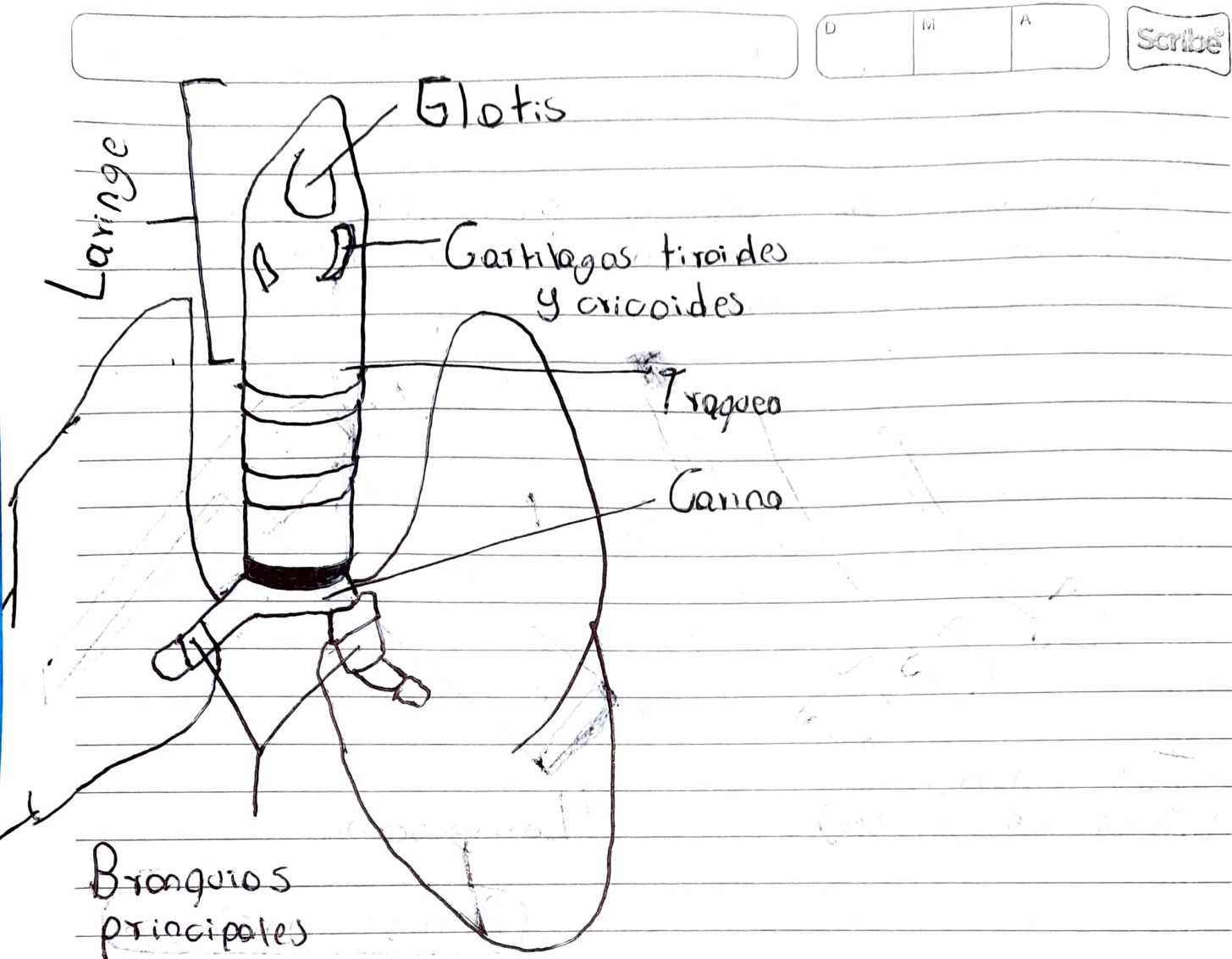


Esófago

1.- Esófago: conducto que va desde la garganta hasta el estómago

2.- Epiglottis: Estructura similar que cuelga sobre la glotis.

3.- Valécula: bolsa formada por la base de la lengua y la epiglottis



ión

4.- Laringe: Porción de la vía aérea que conecta la faringe y la traquea.

5.- Glottis: Abertura de la laringe que conduce a la traquea, flanqueada por las cuerdas vocales.

6.- Cuerdas vocales: Ligamentos cubiertos de mucus o ambos lados de la glottis.

7.- Traquea: porción de la vía aérea que se extiende desde la laringe hasta la carina.

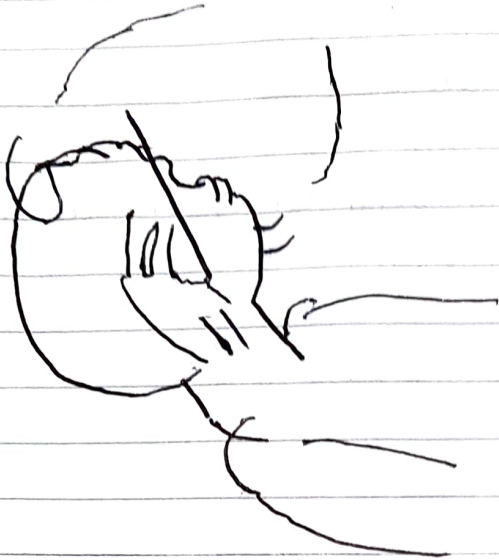
8.. Cartilagos tiroideos y cricoides:

9.. Carina: Donde la traquea se ramifica en 2 bronquios.

10 Bronquias principales

SUMINISTROS

- 1.- Mango de faringoscopio
- 2.- Hojas de laringoscopio
- 3.- Tubos endotraqueales
- 4.- Estillete
- 5.- Detector de CO₂
- 6.- Configuracion de la aspiracion con sondas de aspiracion
- 7.- cinta adhesiva impermeable.
- 8.- Cinta métrica
- 9.- Tijeras
- 10.- Aspirador traqueal
- 11.- Estetoscopio
- 12.- Dispositivos de ventilacion
- 13.- Pulsimetro, sensor y tapa.
- 14.- Mascarilla laríngea.

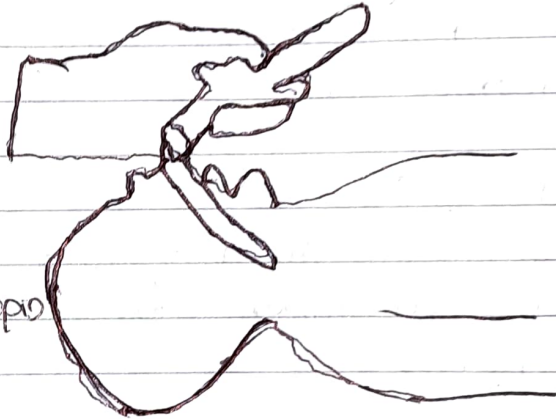


① Posición correcta

②

Dedo índice o pulgar para abrir la boca del bebé

③ Introducir el laringoscopio



④ Elevar el laringoscopio en la dirección que apunta el mango para dejar expuesta la glotis

⑤ Cuerdas y glotis aparecen bien cuando miran hacia abajo del laringoscopio, aplicar presión hacia abajo y oreja derecha.

⑥ Identificar los puntos de referencia.

⑦ Sustener el laringoscopio y mantener la vista en las cuerdas vocales

⑧ Usar índice derecho para más firmeza contra el paladar, retirar el laringoscopio con cuidado

9.- Asistente conectara un detector de CO_2 y un dispositivo UPP al tubo endotraqueal y comenzar la ventilación a través del tubo.