

PUNTOS ANATOMICOS

Esofago
Epiglotis
vauceula
Laringe
Glotis
cuerdas vocales
Traquea
Cartilago tiroides
Carina
Bronquios principales



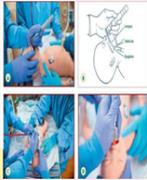
LOS SUMINISTROS Y EQUIPOS PARA LA INTUBACION DEBEN DE PERMANECER JUNTO Y A MANO.

1. Mango de laringoscopio, Hojas de laringoscopio, Tubos endotraqueales, Estilete, Detector de CO₂, configuración de la aspiración, cinta de adhesión impermeable, cinta métrica, tijeras, aspirador, Estetoscopi, vpp y tubos para la mezcla de aire y oxígeno, pulsioximetro, mascarilla laríngea con vía aérea.



INDICACIONES DE INTUBACION

- FC <100lpm y no aumenta después de la vpp
- Antes de iniciar las compresiones torácicas
- Aspiración traqueal directa
- Administración de surfactante (sospecha de hernia diafragmática)
- VPP para la eficacia y apoyar ventilación asistida



TECNICA DE INTUBACION

- procedimiento limpio protegiendo todos los suministros de la contaminación.
- Colocar monitor cardiaco (vigilancia)
 - Selección de tubo endotraqueal (dependerá del peso y SDG)
 - Encender luz para verificación de batería y luz
 - preparar equipo para aspiración
 - preparar vpp y verificar material (para tubo endotraqueal)



INTUBACION ENDOTRAQUEAL

PASOS A SEGUIR

1. Use el dedo índice derecho para abrir la boca del bebe
2. Introduzca el laringoscopio e identifique los puntos de referencia
3. Eleve todo el laringoscopio en dirección donde apunta el mango.
4. Identifique las cuerdas vocales y posterior a ello introduzca el tubo endotraqueal.
5. Asegure el tubo endotraqueal y ventile a través del tubo endotraqueal



Universidad del sureste

Alumno: Juan Bernardo Hernández López

Docente: Dra. Morales Mendez Ariana

Materia : crecimiento y desarrollo

Nombre del trabajo : Intubacion endotraqueal

Grado: 7mo Grupo : "B"

15-diciembre-2023