



Medicina Humana

Nombre del alumno: Luz Angeles Jiménez
Chamec

Nombre del profesor: Dra. Ariana Morales
Méndez

Nombre del trabajo: Esquema de intubación
endotraqueal

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Crecimiento y desarrollo biológico

Grado y grupo: 7° B

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de Diciembre de 2023.

Intubación endotraqueal

Suministros y equipos que deben estar para la intubación

Mango del laringoscopia, hojas del laringoscopia, tubos endotraqueal, estilete detector de CO₂, configuración de la aspiración, cinta adhesiva, cinta métrica, tijeras, aspirador traqueal, pulsioxímetro, sensor, capa y mascarilla laríngea

Como colocar al recién nacido para la intubación
Coloque la cabeza del bebé en una línea media, con el cuello apenas extendido en la posición de "olfateo" y el cuerpo recto

CONSIDERACIÓN DE INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL
Fc del bebé <100 lpm y si no aumenta después de la VPP con mascarilla facial o laríngea

Sostén del laringoscopia
Sostenga el laringoscopia con su mano izquierda con el pulgar sobre la parte superior del mango y la hoja apuntando

Tiempo que se debe llevar un inicio de intubación
Deben completarse en un lapso de aprox. 30 segundos.

PUNTOS ANATOMICOS DE REFERENCIA
Esófago, epiglotis, vauclula, laríngea. cuerdas vocales, tráquea, cartílago tiroides etc.

Profundidad que se debe introducir el tubo en la tráquea
Introduzca el tubo de modo que la punta quede a solo 1 a 2 cm debajo de las cuerdas vocales

Como usar un TE para aspirar secreciones espesas de la tráquea

- Coloque un aspirador traqueal, que este conectado a una fuente de aspiración
- Ocluya el puerto de control de aspiración del aspirador con su dedo.
- Este listo para reiniciar la VPP con la mascarilla facial.

Procedimiento de intubación

- Coloque al bebé en la posición correcta,
- Use su dedo índice derecho o el pulgar para abrir la boca del bebé.
- Introduzca la hoja del laringoscopia en la línea media.
- Eleve todo el laringoscopia en la dirección a la que apunta el mango.
- Las cuerdas vocales y la glotis aparecen bien en el laringoscopia.
- Si la punta de la hoja esta colocada de manera correcta.
- Introduzca el tubo endotraqueal.
- Asegure el tubo endotraqueal
- Ventile a través del tubo endotraqueal

¿Puede el detector de CO₂ cambiar de color cuando el tubo no esta en la tráquea?

- Es posible que un dispositivo color métrico de CO₂ cambie de color cuando el tubo no está en la tráquea.
- El detector ya ha cambiado de color dentro de su envase y se pone amarillo cuando se saca, dispositivo está defectuoso y no debe utilizarse

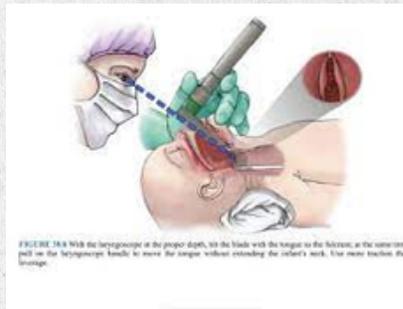


FIGURE 38.4 With the laryngoscope at the proper depth, lift the blade with the finger to the throat; at the same time, pull on the laryngoscope handle to move the tongue without extending the infant's neck. Use minor traction then leverage.



FIGURE 38.5 Positioning of blade lifting the epiglottis. (Courtesy OPENPediatrics. Used with permission.)



CORRECT

INCORRECT