



Mi Universidad

SUPERNOTA

Nombre del Alumno: Gumaro Antonio Osorio Delfín

Nombre del tema: METODOS DE OXIGENOTERAPIA Y
TECNICAS

Parcial: 2do parcial

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica II

Nombre del profesor: Cecilia López López

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5° Cuatrimestre

OXÍGENOTERAPIA

Y TECNICA

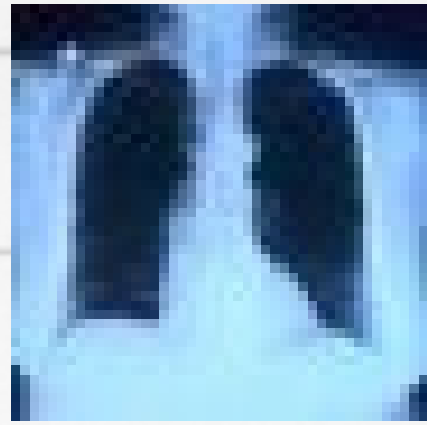
¿QUE ES LA OXÍGENOTERAPIA?



La oxigenoterapia es un tratamiento de prescripción médica en el que se administra oxígeno en concentraciones elevadas con la finalidad de prevenir o tratar la deficiencia de oxígeno (hipoxia) en la sangre, las células y los tejidos del organismo. Aunque su principal indicación es para la insuficiencia respiratoria crónica.

USO MEDICINAL

El uso terapéutico de la oxigenoterapia es una pieza clave de la terapia respiratoria. En estas circunstancias el oxígeno se administra bajo prescripción médica. Existen dos tipos de oxigenoterapia que se utilizan con más frecuencia:



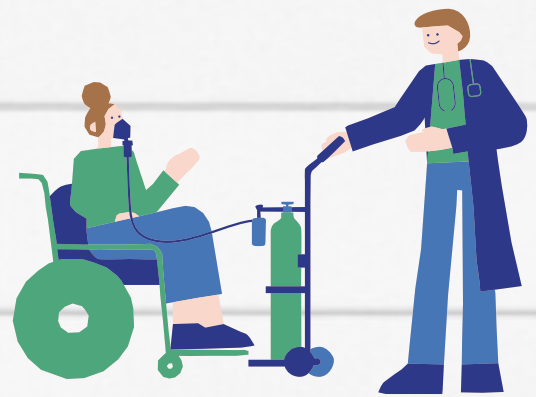
OXIGENOTERAPIA NORMOBÁRICA



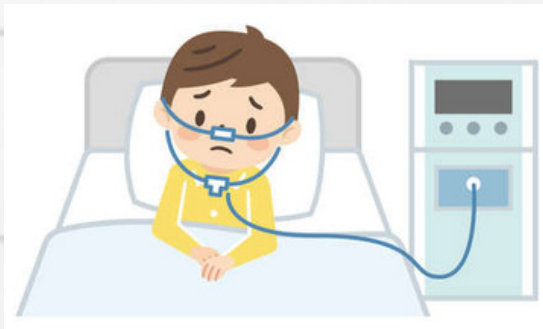
En esta opción el médico incorpora el oxígeno a diferentes concentraciones, normalmente entre el 21 y el cien por cien. La administración se puede realizar mediante cánulas nasales o mascarillas, entre otras opciones.

OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA

En este tipo de oxigenoterapia el oxígeno se administra siempre al cien por cien de concentración. Para incorporarlo utiliza un casco u una mascarilla. La administración se realiza mientras que el paciente está en el interior de una cámara hiperbárica.



PRINCIPALES VÍAS POR LAS QUE SE ADMINISTRA EL TRATAMIENTO



En los pacientes con respiración espontánea la terapia se puede aplicar por las siguientes vías:

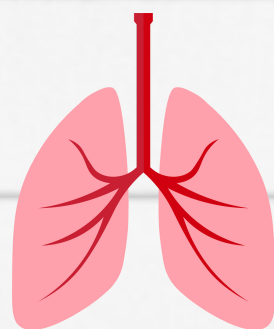
- Cánulas nasales.
- Mascarilla de respiración.
- Sistema de alto flujo.
- Cámara hiperbárica.
- Cuna de oxigenación para neonatos.

TECNICA DE LA OXÍGENOTERAPIA



- Conectar el manómetro a la toma de O₂.
- Conectar el humidificador al manómetro manteniendo el nivel de agua adecuado en el mismo. Existen distintos tipos de humidificadores según las conexiones de los sistemas a utilizar.
- Regular flujo de O₂ según prescripción.
- En caso de sonda nasal, medir la distancia que existe entre la nariz y el lóbulo de la oreja e introducir la sonda hasta la distancia medida.
- Colocar el sistema al paciente evitando presiones excesivas sobre la cara, zona de las orejas, nariz, etc. (colocando gasas, si fuera necesario, en los puntos o zonas de roces).

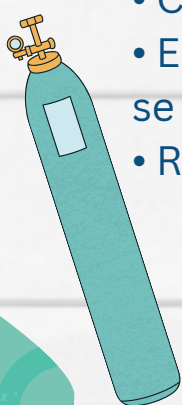
- Cambiar la mascarilla por las gafas nasales cuando el paciente vaya a comer (desayuno, merienda o cena), para asegurar un mínimo de oxigenoterapia, mientras el paciente come. Y una vez finalizado, volver a colocar su mascarilla facial a la dosis que estaba prescrita.
 - Comprobar que no existen fugas.
 - Colocar alargaderas, si procede, para proporcionar al paciente mayor libertad de movimiento.
 - Evitar angulaciones que provoquen una disminución de la FiO2 que se administra al paciente.
 - Colocar al paciente en posición cómoda.
 - Desechar el material en el contenedor adecuado.
- Retirar los guantes.
- Higiene de manos.



REGISTRO

Anotar en el registro correspondiente en la historia clínica digital:

- Procedimiento realizado.
- Fecha y hora de administración del medicamento.
- La concentración de oxígeno administrado.
- Cualquier evento adverso del medicamento.
- En caso de no administrar la medicación, motivos por los que no se administra.
- Respuesta del paciente al procedimiento.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- <https://cuidateplus.marca.com/belleza-y-piel/diccionario/oxigenoterapia.html>
- <https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/procedimientos-generales-de-enfermeria/preparacion-y-administracion-de-tratamiento/administracion-de-oxigenoterapia/>