EUDS Mi Universidad

Algoritmo

Hanna Abigail Lopez Merino

Primer Parcial

Crecimiento y Desarrollo

Dr. Jorge Lopez Cadenas

Medicina Humana

3 grupo B

REANIMACION NEONATAL

VENTILACION CON PRESION POSITIVA

FRECUENCIA: 40-60 X RITMO Y TIEMPO INSPIRATORIO VENTILA DOS TAES-VENTILA DOS .. PRESION 20-25 cm H20 (TRES ACOS) 1 ciclo 30 Segundos

> T 0

PASOS CORRECTIVOS

Mascaralajustela Reposicionar vía aérea Succiain en boca y noriz O boca abierta. Presion: aumentela Alterne la via a erea.

IN TUBACION OROTRAQUEAL

Hoja RECTA de la lingoscopo

N 1 RNT N°O:RNPT

N'00 : RNPT externos.

Ccuanto Introducir el tubo endo tronqueal?

Distancia del tablque msal al trago de la orejottom

Pesolk9	enconagueotha)	506
< 1.0	2.5	628
1.0-20	3.0	28-34
52.0	3.5	734
76-0	DADEL	TOTAL DATE

- D Tubo encotiaqueal despiosaco
- Tubo encotra queal obstruico
- neumo forax
- Falla del equipo.

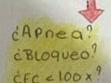
NACIMIENTO

cNacio a termo. CBuen tono? c Respira o nora

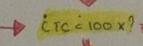


NO &

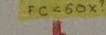
Atender en cuna radiante Pases Iniciales - Calentar -Posicionar via gerea -Despeior secreciones - secar - Estimular

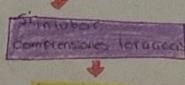


Verificación con presion Positiva Monitoreor de 3200



Verificar movimientos del toiax Pasos correctos sies necesario Donstoctor in lunction o mascara





CF C 4 60 x?

A diencitina IV

Permanecer Junto a mama Pasos Iniciales -Calentar - Posicioner via derea - Despuis Secretiones - Se cor

En mano omuneca DERECUS DEL BEBE.

SP02 (%)
60-65
65-70
70- 75
75-80
80-85
8s- 95

Difficultad Respiratoria?

CCI onosis? Persistente?

Posicionar y dapelar via derea Monitoreal de spos oz suple mentario Considerar- CPAO

aterción post icanimación COMPRENCION TORRYICA

Profundicad: 1/3 del diametro asteroposter del torax Freevencia: 90 x'

Cordination 3 compresiones + I ventilador cada 2 segundos.

Ritmo unor oosy tiesy uentila q ADRENALINA

concentracion: 1 - 10 000 (0. 1 ng/m)

via y dosis W 010:0.1 -0.3 m1/49(01-0.3) ET. 05-1m1/hg (005-01)mg

se puece repetir la cosis coca 3 - 5 minutos