



Mi Universidad

- ♥ *Nombre del Alumno:* KARLA VALERIA RAMOS CANSINO
- ♥ *Nombre del tema:* dispositivos para la administración de oxígeno"
- ♥ *Parcial:* I
- ♥ *Nombre de la Materia:* ENFERMERIA CLINICA II
- ♥ *Nombre del profesor:* ARGUELLO GALVEZ MARCOS JHODANY
- ♥ *Nombre de la Licenciatura:* ENFERMERIA
- ♥ *Cuatrimestre:* 5

DISTRIBUCION DE ADMINISTRACION DE OXIGENO

BASICOS

BAJO FLUJO

CANULA NASAL: administrar oxigeno a las personas con problemas respiratorias , de 1 a 6 L hasta 45%.

MASCARILLA SIMPLE: paciente con enfermedad pulmonal aguda o cronica de 6 a 10 L hasta el 61%.

MASCARILLA CON RESERVORIO: administrar altas concentraciones de oxigeno hasta 15L, 81%

ALTO FLUJO

MASCARILLA VENTIMAK: indicada en los pacientes que se deban asegurar al aumento de precion alterial entrega Fio2 entre 24-50%.

CANULA NASAL: paciente con nesesidades de aporte de oxigeno elevado, flujo 10-80LPM , Fio2 de 21-100%

AVANZADOS

- CANULAS DE RUSH: distribucion endotraqueal.
- CANULA DE SHILER: traqueostomia

DISTRIBUCION DE ADMINISTRACION DE OXIGENO

INVASIVO

RUSH:

- Descripción : Tubo endotraqueal diseñado para intubación rápida y segura.
- Uso principal :**
 - Situaciones de emergencia (intubación en trauma o paro respiratorio).
 - Garantiza una vía aérea permeable y permite el soporte ventilatorio.
- Ventajas :**
 - Diseño ergonómico para inserción rápida.
 - Resistente a dobleces, lo que asegura el flujo de oxígeno constante.

SHILEY:

- Descripción : Tubo de traqueostomía utilizado en pacientes con necesidad de ventilación prolongada.
- Uso principal :**
 - Pacientes con obstrucción de vías aéreas superiores o que requieren ventilación mecánica prolongada.
 - Permite una conexión directa a ventiladores mecánicos.
- Ventajas :**
 - Fácil limpieza y mantenimiento.
 - Compatible con sistemas de humidificación y aspiración.

NO INVASIVO

• CPNP

- Descripción : Método de ventilación no invasiva que proporciona presión positiva continua a través de una cánula nasal.
- Uso principal :**
 - Neonatos y lactantes con dificultad respiratoria.
 - Tratamiento del síndrome de dificultad respiratoria (SDR) o apnea del prematuro.
- Ventajas :**
 - Mejora la oxigenación y disminuye el trabajo respiratorio.
 - Menos invasiva que la intubación.

• BPAP

- Descripción : Ventilación mecánica no invasiva que alterna entre dos niveles de presión positiva (IPAP y EPAP).
- Uso principal :**
 - Insuficiencia respiratoria aguda (EPOC, edema pulmonar).
 - Apnea obstructiva del sueño severo.
- Ventajas :**
 - Reduzca el esfuerzo respiratorio.
 - Mejora la ventilación alveolar y disminuye la retención de CO₂.

DISTRIBUCION DE
ADMINISTRACION
DE OXIGENO

LAS 5 P

PREPARACION

PREOXIGENACION

PRE-MEDICACION

PASO DE TUVO

CUIDADOS POS-INTUVASION