



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

ACTIVIDAD:

SUPER NOTA: MÉTODOS Y TÉCNICAS DE ADMINISTRACIÓN DE OXIGENOTERAPIA.

ASIGNATURA:

ENFERMERÍA CLÍNICA II.

DOCENTE:

E. EQX. CECILIA DE LA CRUZ SÁNCHEZ.

ALUMNA:

VERONICA SÁNCHEZ DE LA CRUZ.

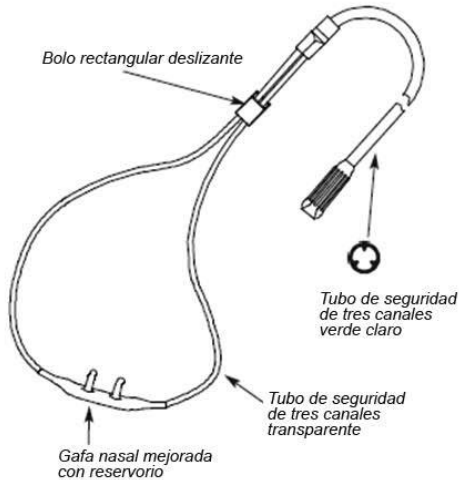
CUATRIMESTRE:

5º CUATRIMESTRE.

GRUPO:

“B”.

MÉTODOS Y TÉCNICAS DE ADMINISTRACIÓN DE OXIGENOTERAPIA.



CÁNULA NASAL O GAFA NASA



Aplica protocolo de lavado de manos

	<p>Explicar el procedimiento a la persona y acompañante. Responsable a todas las dudas y solicitar su colaboración en la no manipulación del dispositivo.</p>
	<p>Revisar la anatomía nasal (desviaciones, obstrucciones, pólipos).</p>
	<p>Limpiar secreciones para despejar las vías respiratorias en caso de que sea necesario.</p>

	<p>Introducir los dientes de la cánula en los orificios nasales, comprobando que encajan bien.</p>
	<p>Pasar los tubos por encima del pabellón auricular. Proteger el pabellón auricular para evitar lesiones (gasa, espuma, fomi, etc.).</p>

Ajustar el pasador por debajo del menton.



Intervenciones de cuidados

- Verifique siempre la correcta conexión a la fuente de oxígeno y el buen funcionamiento del sistema (fugas, sonidos extraños, pitos, acomodamientos, descoloración, el agua humidificador burbujea).
- Vigile diariamente la integridad de las mucosas nasales y piel.
- Registre puntualmente todos los cuidados, procedimientos aplicados o alteraciones experimentadas por la persona.

	Conectar el exterior distal al humidificador.
	Conectar el humidificador a la fuente de oxígeno y abrir al flujo prescrito y asegurarse del correcto funcionamiento del sistema
	Confirmar la adecuada ventilación (patrón respiratorio) y la oxigenación (saturación de O2 y gasometría si se requiere).

Posibles complicaciones

sequedad o irritación nasal causa de la canula. el uso de un unguento a base de agua o un aerosol salino dentro de las fosas nasales puede ayudar con esto. el uso de una canula nasal de alto flujo (HFNC)

Mascarilla simple o de flujo libre



Son dispositivos de plasticos suave y transparente con forma de como que cubren la boca y nariz de la persona, extendiendo hasta el menton y ejerciendo una presión sobre está área para evitar la pérdida de O₂. Posee laterales que permiten la entrada de aire ambiente y la salida del volumen espirado (2,16,30,31) para evitar y tratar la hipoxia, y asegurar las necesidades metabólicas por la presencia de una inadecuada presión parcial de oxígeno en sangre arterial (PaO₂).

Mascara de oxígeno



CUIDADOS

Sencilla y ligera.

Permite buena concentración de O₂.

No requiere flujos muy altos.

No produce sequedad de las mucosas.

Puede ser usado con humidificadores.

Útil para traslado y movilización.

Mejor control de la FiO₂.

Posibles complicaciones

Puede producir claustrofobia, calor o sensación de ahogo.

Dificulta la expectoración la alimentación y la hidratación.

Difícil aplicar con sondas.

Puede producir úlceras por presión base de la nariz

Puede producir irritación o sequedad en los ojos por tamaño o ajuste inadecuado.

Mascarilla con reservorio

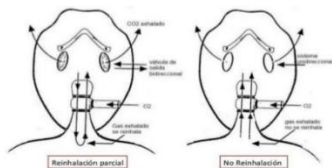
permite un flujo de oxígeno mínimo de 10 litros por minuto

Mascarilla de no reinhalación

La mascarilla de reinhalación parcial no cuenta con válvulas en su estructura, lo que permite que el aire espirado retorne a la bolsa y parte de él se vuelve a inspirar.



Diferencia entre mascarilla de reinhalación y no reinhalación.



Mascarilla de reinhalación parcial



La mascarilla de reinhalación parcial no cuenta con válvulas en su estructura, lo que permite que el aire espirado retorne a la bolsa y parte de él se vuelve a inspirar



presentan tres válvulas que impiden la recirculación del gas espirado (a) ubicada entre el reservorio y la mascarilla, permite el paso de O₂ durante la inspiración e impide que el CO₂ espirado se mezcle en el reservorio con el O₂ (b, c) localizadas a cada lado de la mascarilla, permiten la salida del gas exhalado al ambiente durante la espiración.

Cámara hiperbárica

la medicina hiperbárica consiste en respirar oxígeno al 100% dentro de un ambiente donde Le aumentamos la presión atmosférica, o sea la presión que tenemos sobre nuestro cuerpo, a más de 1.4 Atm, significa a 1.4 más de la presión que estamos respirando normalmente.

ALGUNOS CASOS DONDE NO SE RECOMIENDA LA CAMARA HIPERBARICA

- Infecciones respiratorias agudas
- EPOC
- Enfisema
- Personas que hayan sufrido crisis agudas de asma
- Lesiones pulmonares
- Epilepsia
- Nefritis
- Embarazo
- Glaucoma
- Hipertensión arterial



Estos son algunos pacientes que pueden acceder a la cama hiperbárica.

- Neumotórax
- Claustrofobia
- Toxicidad demostrada al oxígeno puro.
- Incompatibilidad con ciertos medicamentos tales como: Dexorubicín, Disulfiram, Cisplatinium y Sulfamylon.

BENEFICIOS DE LA CAMARA HIPERBARICA

- Acelera el proceso de recuperación.
- Vuelve a tu vida habitual más rápido.
- Resultados visibles a corto plazo.
- Disminuye el edema inflamatorio.
- Mejora la cicatrización de heridas, úlceras y pie diabético.
- Permite curar lesiones óseas.
- Incremento de las defensas antioxidantes



BIBIOGRAFIA

<https://www.bing.com/ck/a?!&&p=ff25ac5dd6c06484b88195c3db8a787e2d34c0f46ecb8c08224c088f8d8e2fe0JmltdHM9MTczOTgzNjgwMA&pfn=3&ver=2&hsh=4&fclid=0b99c78d-994b-6134-297f-d29798c5600c&psq=c%3%a1marahiperb%3%a1rica+metodos+y+tecnicas&u=a1aHR0cHM6Ly90dXNkdWRhc2Rlc2FsdWQuc3V4L2VzdGV0aWNhL2NhbnV4YS1oaXBldmJhcmljYS8&ntb=1>

<https://www.bing.com/ck/a?!&&p=2ca9a799aff1201b6ab8a16eeac3b3cea3f972d8a34216b7b6114994d279d69bJmltdHM9MTczOTgzNjgwMA&pfn=3&ver=2&hsh=4&fclid=0b99c78d-994b-6134-297f-d29798c5600c&psq=GU%3%8dA+DID%3%81CTICA+PARA+ENFERMER%3%8dA+M%3%93DULO+OXIGENOTERAPIA&u=a1aHR0cHM6Ly9saWJyb3NhY2Nlc29hYmllcnRvLnVwdGMuZWR1LmNvL2luZGV4LnBocC9lZGl0b3JpYWwtdXB0Yy9jYXRhbG9nL2Jvb2svMjU0&ntb=1>

<https://cuidateplus.marca.com/belleza-y-piel/diccionario/oxigenoterapia.html?amp>