PROCEDIMIENTO DE ENFERMERÍA EN EL MONTAJE,PREPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL RESPIRADOR PARA OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO VITAE 40

1. Definición

Conjunto de cuidados de enfermería protocolizados y de calidad ,que se aplican para la instauración del respirador para oxigenoterapia de alto flujo en los pacientes, garantizando la máxima seguridad para el paciente.

2. Objetivos

- Manejo y uso de la técnica por parte del Equipo Sanitario.
- Revisión de su correcto funcionamiento.
- Mantenimiento y limpieza del aparato.
- Correcto montaje y mantenimiento en buenas condiciones durante su uso.

3. Información al paciente/familia/acompañante

- Proporcionar información, preservando la intimidad del paciente y ofrecer apoyo emocional.

4. Personas Necesario

- 1 Médico, 1 Enfermera y 1 TCAE.

5. Material Necesario

- Respirador de alto flujo, soporte del aparato y cable de alimentación de la red.
- Humidificador:

  - Plataforma de apoyo.
  - Frasco humidificador.
  - 4 piezas encajables (incluido termómetro).

- Tubuladuras:

  - Una larga con trampa de agua incluida.
  - Una corta.

- Toma de oxígeno.
- Filtro del respirador.
- Gafas nasales especiales.
- Papel filtro humidificador.
- Agua destilada para inyección de 500 cc cristal (farmacia).
- Palo de gotero.

6. Descripción del Procedimiento

Cuando el facultativo indique la necesidad del paciente de colocar el respirador Vitae 40, se realizarán los siguientes pasos:

PROCEDIMIENTO:

- La Enfermera será la encargada del montaje del aparato con ayuda del TCAE.

- La TCAE lleva el respirador junto al humificador a la habitación del paciente.

- La Enfermera conecta la toma de oxígeno del respirador a la toma de la pared.

- La enfermera conecta el cable de red del respirador y del humidificador.

- La enfermera encajará el frasco humidificador en la plataforma asegurando que está bien cerrada en su base. (Imagen 2,apartado a)

- La enfermera colocará el regulador de grados de humedad. De manera rutinaria se situará en nº 4.

- La enfermera montará las dos piezas que se colocarán en las salidas para luego acoplar las tubuladuras. (Imagen2, apartado b).

- La enfermera colocará el termómetro en la pieza que está situada en la parte convexa del filtro del humidificador (colocándolo si no está puesto). (Imagen 2, apartado c)

- La Enfermera rellenará el frasco humidificador con agua para inyectables hasta la marca que indica el máximo volumen.

- La enfermera colocará las tubuladuras en ambas salidas del humidificador. La tubuladura con trampa de agua, que es la más larga, irá en la pieza del termómetro, para dar más movilidad al paciente ya que es más larga.

- La enfermera acoplará las gafas nasales a la tubuladura más larga.

- La enfermera acoplará la tubuladura corta desde la otra salida del humidificador al respirador Vitae 40, unidos por un filtro entre ellos.

- El Facultativo indica y maneja los parámetros del respirador.

LIMPIEZA

- La enfermera apaga el respirador y el humidificador, y retira las gafas nasales al paciente.
- El TCAE retira el material de un solo uso y lo tira a la basura correspondiente.

  - Gafas nasales.
  - Tubuladuras.
  - Filtro normal.
  - Filtro (papel del humidificador).

- El TCAE realiza la limpieza con desinfectante de material a los siguientes aparatos:

  - Respirador V40.
  - Calentador de Humidificador.
  - Palo de gotero.
  - Cables de red.
  - Toma de oxigeno
  - Termómetro (con gomita).
  - Humidificador

• El TCAE manda a esterilizar el humidificador previo a desinfección, retirada de filtro y termómetro con gomita.

7. Complicaciones

- Mala tolerancia del paciente al respirador
- Fuga de aire o de agua

8. Precauciones

- Vigilar fuga del sistema del paciente.
- Vigilar adaptación y confort del paciente al tratamiento.
- Vigilar valores hemodinámicos y respiratorios.
- NO juntar dos pacientes con el respirador en la misma habitación.
- NO esterilizar termómetro ni gomita, ni extraviarlo.
- Vigilar falta de agua para inyectables en el humidificador.
- Vigilar condensación de agua en las tubuladuras y en la trampa de agua.

9. Criterios Normativos

- El personal sanitario una vez elegido el tratamiento preparará el sistema de respiración para alto flujo.
- El personal sanitario colocará al paciente en una posición de fowler.
- El personal sanitario realizará una adecuada colocación de las gafas nasales.
- El médico y/ó enfermera vigilará al paciente, evitando fugas de aire, mediante un adecuado sellado del sistema.
- El personal sanitario vigilará si existe excesiva condensación de agua.
- El personal sanitario colocará los valores asignados por el facultativo

10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	
¿El personal sanitario conoce el montaje del Vitae 40 ?			
¿ El personal sanitario ha informado al paciente en que consiste este			

tratamiento?			
¿El paciente se encuentra en posición de fowler antes de iniciar la ventilación?			
¿Están colocadas las gafas nasales correctamente en el paciente?			
¿El personal sanitario vigila el confort del paciente y la existencia de fugas del sistema?			
¿ El personal sanitario vigila si hay excesiva condensación de agua en las tubuladuras?			
¿ El Personal sanitario comprueba que los valores en el respirador son los indicados en la orden médica?			

11. Bibliografía

- Protocolo de Respiración de Alto flujo de Riojasalud.
- Protocolos de VNI del SEME.

12. Bibliografía Revisión v. 0.1

- Protocolo de Respiración de Alto flujo de Riojasalud.
- Protocolos de VNI del SEME.

13. Autores

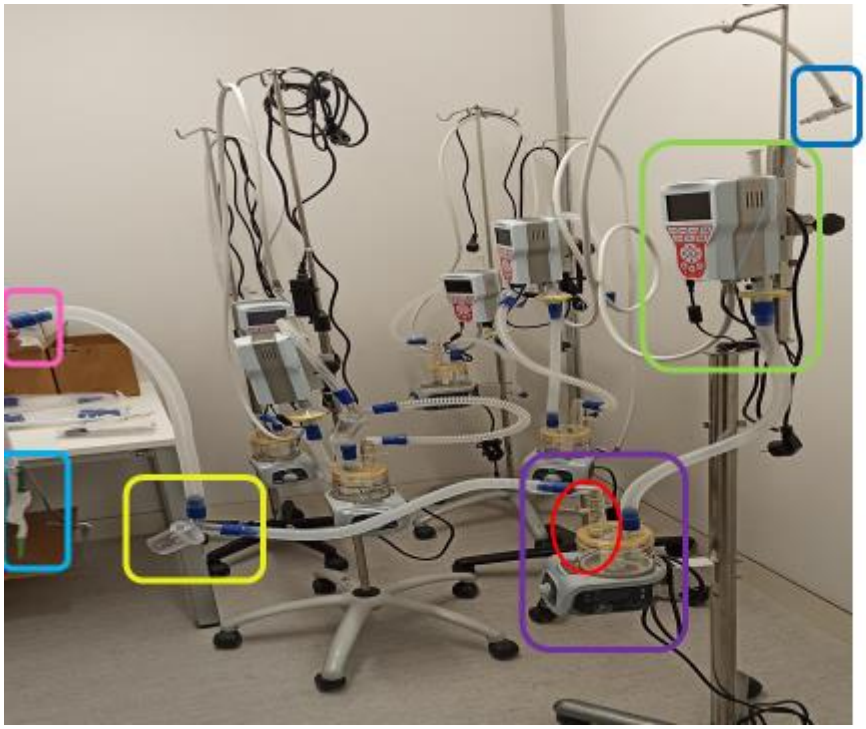
Irene Marín
Cristina Lerin
Beatriz Sáenz de Tejada

14. Autores Revisión v0.1

Beatriz Sáenz de Tejada Garrido

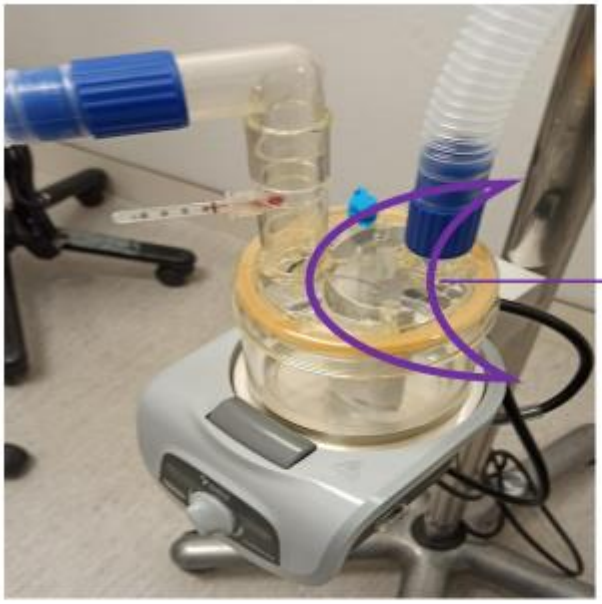
ANEXO

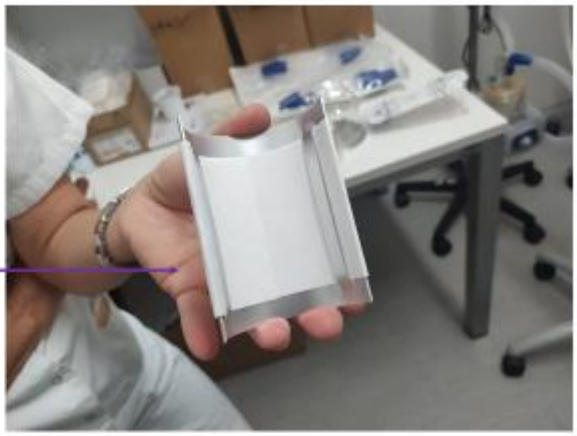
ALTO FLUJO RESPIRADOR VITAE 40


TOMA DE O2
REPIRADOR DE ALTO FLUJO
HUMIDIFICADOR
CONEXIÓN PACIENTE
TERMÓMETRO
CÁMARA DE CONDENSACIÓN
DE AGUA
CONEXIÓN CÁNULAS
NASALES
CÁNULAS NASALES

a)

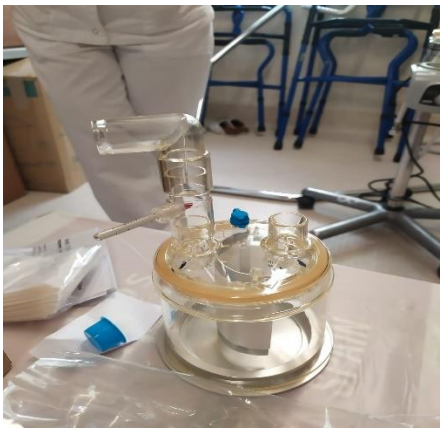
" CLICK"





Se cambia el filtro de paciente a paciente

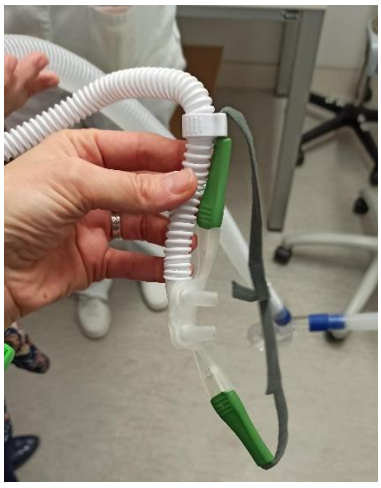
b)



C)

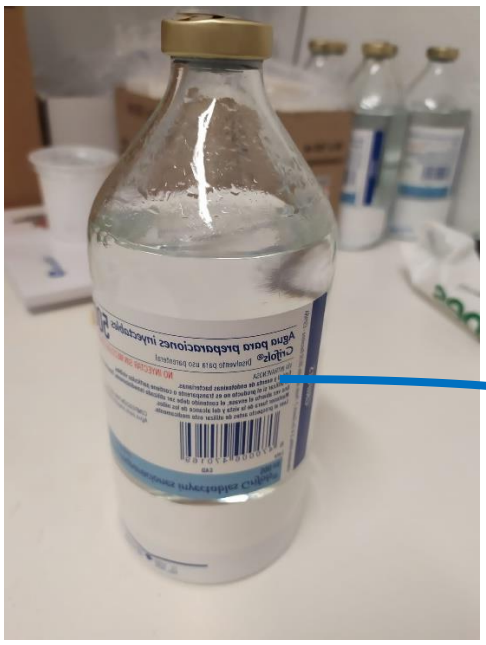
IMAGEN 3·. TUBULADURAS

IMAGEN 4 . GAFAS NASALES



Cánulas de Oxígeno

IMAGEN 5. AGUA BIDESTILADA

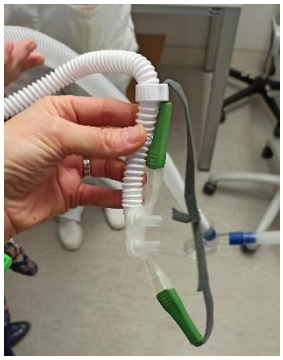


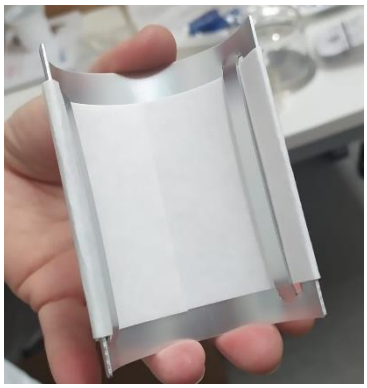
No sobrepasar el máximo

SE ESTERILIZA

SE LIMPIA

SE TIRA





El metal se esteriliza y el filtro blanco se tira

OJO!! NO ESTERILIZAR LA GOMITA NI TIRARLA