
 <p>E.S.E HOSPITAL De La Vega</p>	<b>PROCEDIMIENTO PARA EL USO DE OXIGENO</b>	Vigencia:2018	 <p>CUNDINAMARCA unidos podemos más</p>
		Cód.:	
	Versión: 1		
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA</b>		

## CUIDADOS DE ENFERMERIA DEL USUARIO QUE REQUIERE OXIGENOTERAPIA

### 1. DEFINICION:

Procedimiento a través del cual se prepara y suministra un medicamento específico, el oxígeno, a todos aquellos pacientes que por sus condiciones respiratorias, quirúrgicas, de dolor o de procesos agudos, requieren mejorar su concentración de oxígeno.

### 2. OBJETIVOS:

- Proporcionar al paciente la concentración de oxígeno necesaria para conseguir un intercambio gaseoso adecuado.
- Contribuir al tratamiento y evolución del paciente de acuerdo a su patología.

### 3. MATERIALES Y EQUIPOS:

- Cinta adhesiva.
- Cánulas nasales o mascarar de oxígeno (adultos / pediátrica).
- Humidificador con adaptador.
- Ventury.
- Toma de oxígeno o bala de oxígeno.
- Manómetro o medidor de oxígeno.
- Agua estéril

### 4. DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO:

No	ACTIVIDADES ESENCIALES	RESPONSABLE	DOCUMENTO REGISTRO
1	Preparar el equipo a utilizar de acuerdo al Sistema de administración ordenado.		Ordenes médicas
2	Saludar e informar sobre el procedimiento al paciente.		
3	Colocar al paciente en la postura más adecuada, elevando la cabecera de la cama / cuna.		
4	Comprobar la permeabilidad de las vías aéreas, coloración de la piel y mucosas y observar la frecuencia respiratoria.		



**PROCEDIMIENTO PARA EL USO DE  
OXIGENO**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL  
DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE  
NOCAIMA**

Vigencia:2018

Cód.:

Versión: 1

Página 1 de 4





No	ACTIVIDADES ESENCIALES	RESPONSABLE	DOCUMENTO-REGISTRO
5	Ajustar el oxígeno manómetro. Concentración prescrito en La orden medica		
6	Comprobar el nivel de agua, en el frasco humidificador.		
7	Comprobar la efectividad del sistema.		
8	Instalar la cánula o máscara al paciente		
9	Colocar al paciente cerca de sus objetos personales y del timbre.		
10	Observar la respuesta del paciente al oxígeno valorando: coloración, dificultad respiratoria. Esto dará una guía sobre la necesidad de cambiar el sistema de oxígeno o la reaumentar o disminuir los parámetros.		
11	Registrar el procedimiento en la historia clínica.		Hoja de evolución
12	Registrar el oxígeno suministrado en cada turno, especificando: turno, cantidad de oxígeno suministrado en litros y horas.		Hoja de tratamiento

## 5. CONSIDERACIONES GENERALES

- Los sistemas de administración de oxígeno pueden ser de alto flujo: estos proporcionan una cantidad de gas suficiente para cubrir la demanda inspiratoria del usuario estos sistemas se caracterizan por que todo el gas es aportado al paciente, el flujo elevado se logra mediante la mezcla de aire y O<sub>2</sub> por efecto ventury.
- Los sistemas de bajo flujo: no aportan la totalidad del gas inspirado, parte del volumen inspirado debe ser tomado del medio ambiente. Cuando un paciente presenta un patrón ventilatorio estable, los sistemas de suministro de oxígeno a bajo flujo proporcionan una FIO<sub>2</sub> estable y predecible.

Los sistemas de bajo flujo mas utilizados son:

	<b>ESE. HOSPITAL LA VEGA</b>		CÓDIGO	
	<b>TIPO DE DOCUMENTO:</b>	PROTOCOLO	CEX-PCE-04	
	<b>NOMBRE:</b>	<b>CUIDADOS DE ENFERMERIA EN OXIGENOTERAPIA</b>	TIPO DE COPIA	
	<b>PROCESO O SERVICIO:</b>	URGENCIAS - HOSPITALIZACION	No. 7	
PARA SACAR COPIA DE ESTE DOCUMENTO SOLOCITE AUTORIZACIÓN			Página 3 de 4	





- **CANULA NASAL:** Se utiliza con flujos no mayores a 5 lt/min, por el riesgo de que cause úlceras en fosa nasal, da concentraciones de 24 a 40% y su finalidad es corregir la hipoxia moderada y mejorar la oxigenación.

<b>CONCENTRACION DEL OXIGENO ADMINISTRADO POR CANULA</b>	
<b>TASA DE FLUJO</b>	<b>CONCENTRACION APROXIMADA.</b>
1 LITRO POR MINUTO	24%
2 LITROS POR MINUTO	28%
3 LITROS POR MINUTO	32%
4 LITROS POR MINUTO	36%
5 LITROS POR MINUTO	40%

- **MASCARA SIMPLE:** Es una máscara de orificios pequeños, su finalidad es corregir la hipoxia, prevenirla y mejorar la oxigenación, se utiliza con flujos mayores de 5 Lt/min.

<b>CONCENTRACIÓN DEL OXIGENO ADMINISTRADO POR MASCARA</b>	
<b>TASA DE FLUJO</b>	<b>CONCENTRACIÓN APROXIMADA.</b>
5 LITROS POR MINUTO	40%
6 LITROS POR MINUTO	50%
7 LITROS POR MINUTO	60%

- Tener en cuenta las siguientes precauciones:
  - Suministrar el medicamento siempre húmedo.
  - Cambiar diariamente el agua del humidificador.
  - Verificar frecuentemente el flujo del oxígeno y el funcionamiento de los equipos.
  - Se debe conservar la privacidad del paciente y evitar exposiciones innecesarias durante el procedimiento.
  - Durante todas las actividades se deben tener en cuenta las

	<b>ESE. HOSPITAL LA VEGA</b>		CÓDIGO	
	<b>TIPO DE DOCUMENTO:</b>	PROTOCOLO	CEX-PCE-04	
	<b>NOMBRE:</b>	<b>CUIDADOS DE ENFERMERIA EN OXIGENOTERAPIA</b>	TIPO DE COPIA	
	<b>PROCESO O SERVICIO:</b>	URGENCIAS - HOSPITALIZACION	No. 7	
	<b>PARA SACAR COPIA DE ESTE DOCUMENTO SOLOCITE AUTORIZACIÓN</b>		Página 4 de 4	

normas de bioseguridad y el plan integral de manejo de desechos hospitalarios.

- Durante la administración se deben evaluar signos de dificultad respiratoria: aleteo nasal, retracciones supraclaviculares, intercostales y abdominales, cianosis, aumento de la frecuencia respiratoria.
- Evaluar presencia de sequedad en mucosas, cefalea o úlceras en pabellón auricular o en occipital durante la terapia.
- Se debe realizar evaluación periódica de la oximetría.

## 6. CONTRAINDICACIONES

Ninguna

## 7. RIESGOS

- Toxicidad: depresión de la ventilación alveolar, atelectasias, edema pulmonar, fibrosis pulmonar, fibroplasia retrolenticular (en prematuros).
- Úlceras en pabellón auricular o en occipital por el sistema de administración utilizado.

## 8. INDICACIONES AL USUARIO Y SU FAMILIA:

- Explicar clara y suficientemente al paciente las razones de esta terapia.
- Explicar signos de toxicidad para que estos puedan ser detectados tempranamente.