

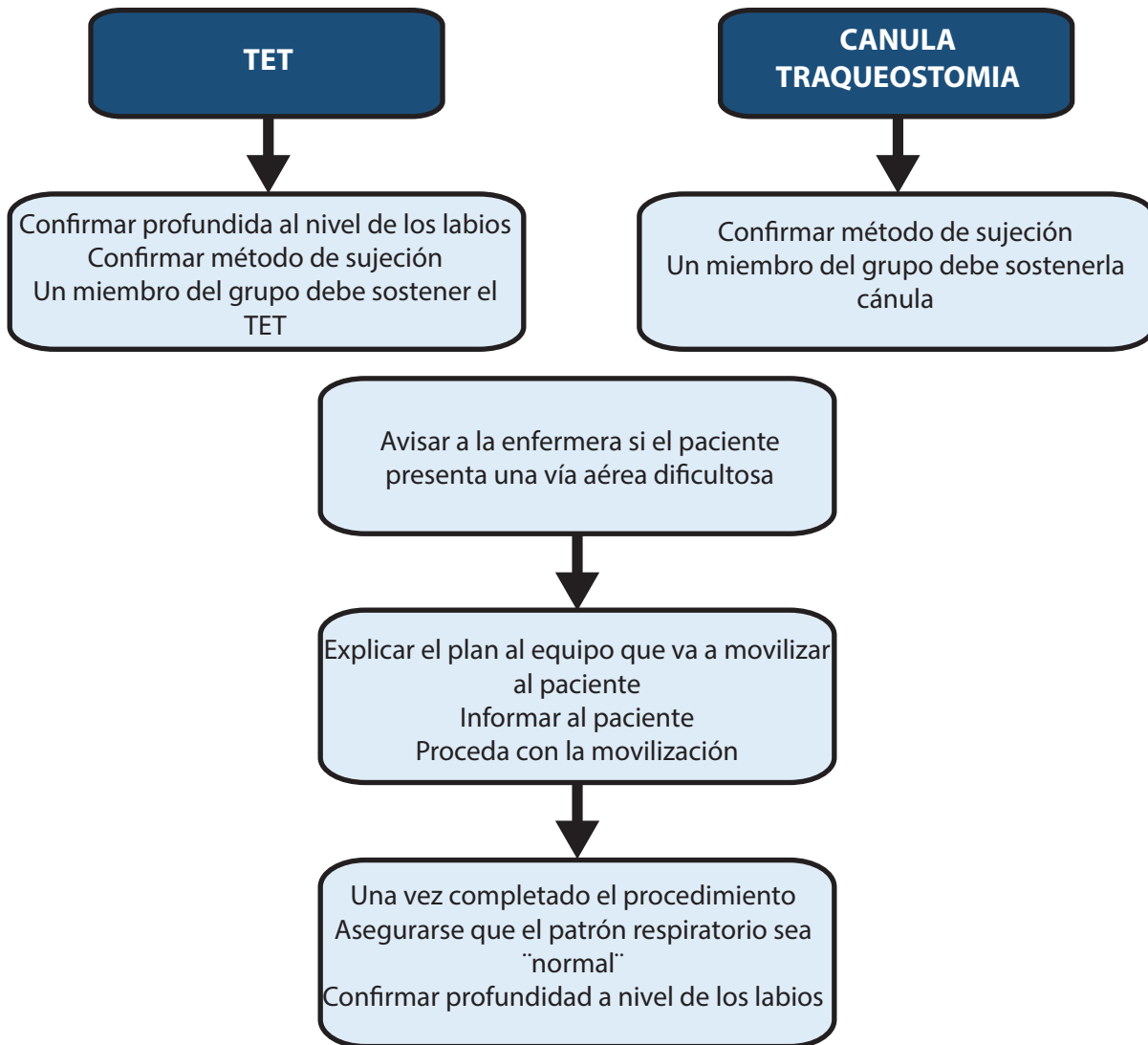
REPOSICIONAMIENTO Y MOVILIZACION DEL PACIENTE CON VIA AEREA AVANZADA

CUANDO REALIZARLO

El objetivo es movilizar y reposicionar al paciente mínimamente cada 4 horas.

El equipo a cargo debe saber el tipo de TET o cánula de traqueostomía in situ, la profundidad del TET y el método de sujeción del dispositivo de vía aérea.

COMO REALIZARLA



Una vez reposicionado el paciente

- Asegúrese que el paciente no se encuentra sobre las vías de infusión de medicación, los cables de monitoreo u otros elementos.
- Asegúrese que el paciente no se encuentre apoyado sobre sus manos, brazos y que la cabeza esté adecuadamente sostenida.
- Asegúrese que la tubuladura del respirador no esté tirante.
- Eleve la cabecera de la cama a 30 grados y confirme la altura del transductor de presión arterial.

CUANDO SOLICITAR AYUDA

1. Si no está seguro de la posición del TET SOLICITE AYUDA.
2. Si los parámetros de monitoreo cambiaron significativamente SOLICITE AYUDA.
3. Si el TET o la cánula de traqueostomía se encuentran fuera de lugar SOLICITE AYUDA y aplique oxígeno vía.