

Ventilació artificial manual

•• Consisteix en la ventilació del pacient amb baló autoinflable.

Material: baló autoinflable, allargadores d'oxigen, tubs de connexió d'oxigen, guants d'un sol ús i font d'oxigen.

Protocol:

1. Rentar-se les mans i posar-se els guants.
2. Explicar el procediment al pacient.
3. Connectar el baló autoinflable a la font de O_2 .
4. Si existeixen secrecions, aspirar les que es trobin en la nasofaringe, la boca i l'orofaringe. Així evitem que passin al tracte respiratori més baix.
5. Hiperestendre el cap i el coll, si no existeixen contraindicacions.
Col·locar la màscara a la cara del pacient, subjectant-la amb el dit polze per sobre del nas i el dit índex a la zona de la barbeta. Amb la resta dels dits s'eleva i se subjecta la mandíbula del pacient, fent pressió sobre la branca horitzontal de l'os mandibular evitant així la fuga de l'aire insuflat.
6. Mantenir la mandíbula elevada per evitar l'obstrucció de la via aèria per la caiguda de la llengua cap enrere. En aquest cas, es provoca distensió gàstrica en entrar l'aire a l'estómac.
7. Amb l'altra mà, es pressiona el baló per insuflar l'aire. Si el pacient té respiracions espontànies, les insuflacions s'han d'adaptar a aquestes respiracions (Figura 4.26). Comprovar que la ventilació és satisfactòria observant l'elevació inspiratòria del tòrax. Si no s'eleva el tòrax, verificar l'adaptació de la màscara a la cara, l'elevació de la mandíbula o l'absència de materials estranys a la via aèria.
8. Acomodar el pacient, recollir el material i rentar-se les mans.

Observacions: si el pacient té una intubació endotraqueal mitjançant cànula de traqueotomia o tub endotraqueal, treure la màscara del baló autoinflable i connectar-lo directament al tub o la cànula (Figura 4.27). Si el pacient està connectat a un respirador i pateix una parada cardíaca, retirar el respirador i ventilar manualment per poder adaptar la ventilació al massatge cardíac. Vigilar constantment l'aparició de vòmits, cas en el qual caldria retirar la mascareta de la cara i col·locar el cap en posició lateral per evitar l'aspiració del vòmit a les vies respiratòries.



4.26. Ventilació amb Ambú®.



4.27. Ventilació a pacient intubat.