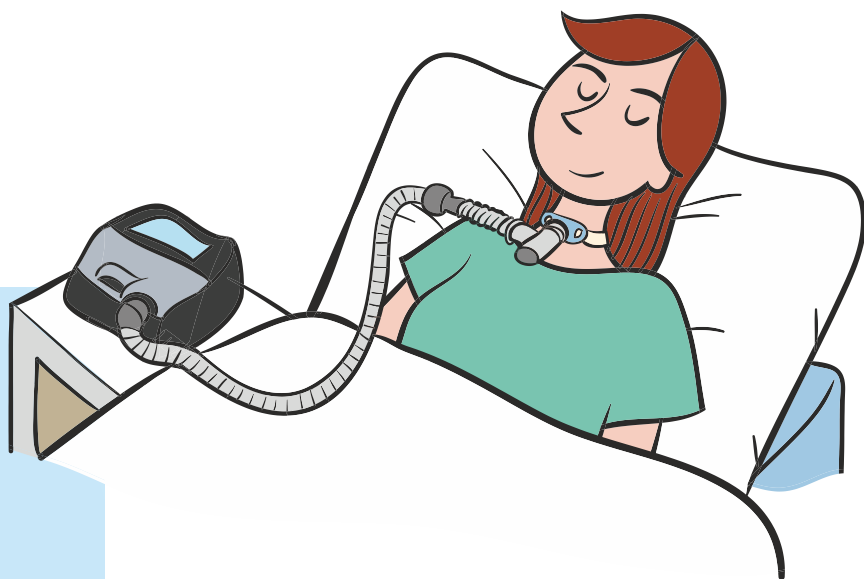




# **manual per a pacients**

## **Ventiloteràpia mecànica**

### **domiciliària invasiva**



**OXIGEN** salut

## Ventilació Mecànica Invasiva Domiciliària (VMI)

**L**a Ventilació Mecànica Domiciliària (VMD) és un tractament per a la insuficiència ventilatòria que es realitza al domicili.

Consisteix en un ventilador, un equip constituït per una turbina que genera un flux d'aire que és administrat al/a la pacient.

L'equip assistencial d'**OXIGEN salut** programarà els paràmetres prescrits pel/la metge/essa, segons les necessitats.

La ventilació mecànica és invasiva quan l'entrada d'aire als pulmons es produeix a través d'una cànula de traqueotomia.



## Material necessari

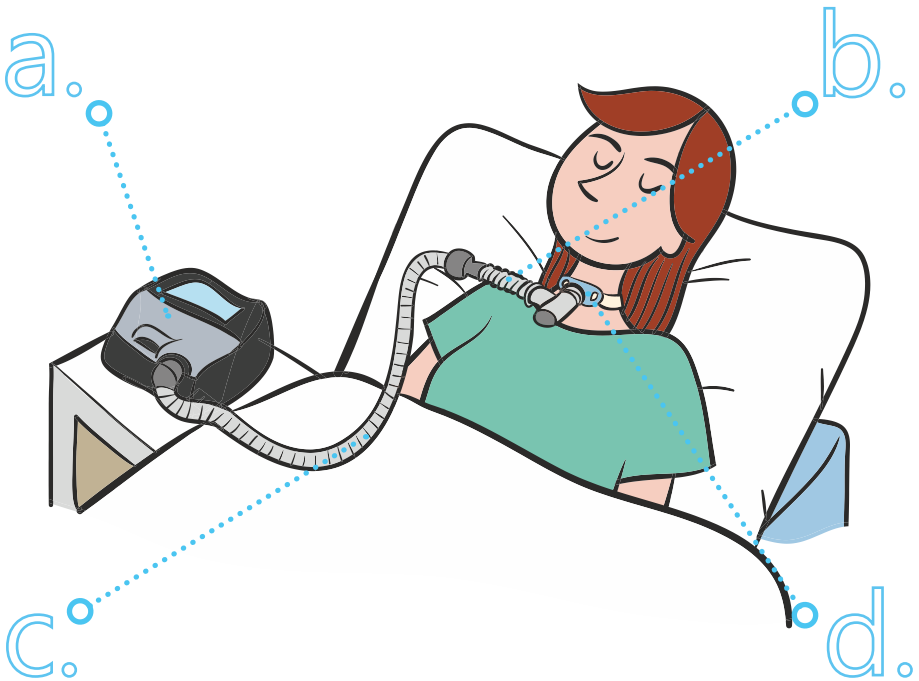
**P**er dur a terme aquest tractament és necessari:

**a.** El **ventilador**, que genera un flux d'aire a una determinada pressió.

**b.** L'**intercanviador de calor i humitat**, que assegura que el/la pacient conservi un nivell adequat d'aquests dos aspectes.

**c.** La **tubuladura**, una peça que uneix el ventilador amb el/la pacient.

**d.** Una **interfície (la cànula de traqueotomia)** que connecta el/la pacient al ventilador. Existeixen diferents tipus de cànules de traqueotomia per a aconseguir la millor adaptació al ventilador.



## Ús del ventilador

**Col·locar** el ventilador sobre la tauleta de nit, a prop del capçal del llit, de manera que no pugui caure mentre es dorm.

No col·locar l'equip en un lloc on pugui ser colpejat o a on algú pugui ensopegar amb el cable d'alimentació.

Assegurar-se que l'àrea al voltant del generador d'aire estigui neta i seca. L'equip ha d'ubicar-se sense que res obstrueixi l'entrada d'aire que es

troba a la part posterior del ventilador.

Connectar un extrem del cable d'alimentació al ventilador, i l'altre extrem a una presa de corrent.

Per verificar que el ventilador està connectat a la xarxa ha de visualitzar-se un pilot lluminós\*. Connectar la tubuladura a la cànula de traqueotomia i a l'humidificador, en cas de tenir prescripció mèdica.



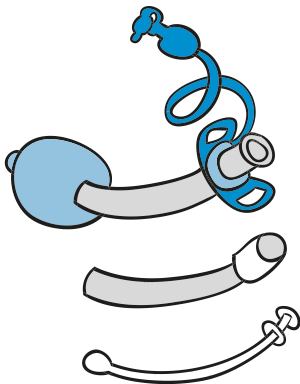
\* Segons el model d'equip, consultar el manual d'instruccions.

## Maneig d'una cànula de traqueotomia

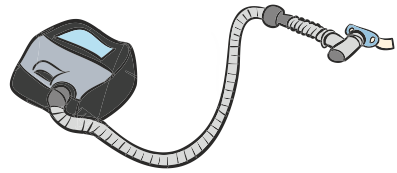
**S' de tenir cura de la cànula per mantenir la via aèria permeable, i impedir que la cànula de traqueotomia surti a l'exterior, així com evitar les seves complicacions, especialment les infeccions respiratòries.**

**Las cànules de traqueotomia consisten d'un tub extern i un intern.** El tub o cànula externa té cintes per a la subjecció al voltant del coll. El tub o la cànula interna es troba dins la cànula externa i es pot retirar per a la seva neteja.

Les cànules de traqueotomia poden portar un baló (globus) inflable que permet fixar el tub i segellar la via aèria, per a evitar fuites d'aire i facilitar la ventilació mecànica.



**1** **C**onnectar un extrem del tub d'aire al ventilador i l'altre al connector de la cànula de traqueotomia.



**2** **E**ngregar l'equip i respirar normalment.

**3** **A**comodar el tub d'aire de forma que no molesti i pugui moure's lliurement.

**4** **Q**uan no s'estigui connectat al ventilador, es pot seguir utilitzant l'humidificador de traqueotomia per a mantenir una humitat adequada en la via aèria.



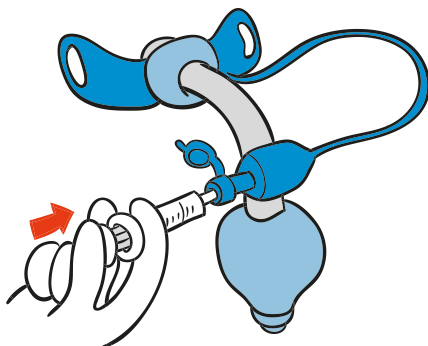
## Recanvi de la cànula de traqueotomia

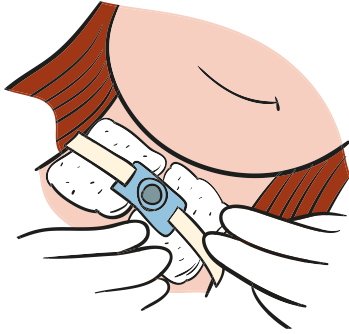
- 1** **E**l o la **pacient ha d'estar còmode**, amb el coll en extensió i disposar de bona il·luminació.



- 2** **E**l o la **cuidador/a ha de rentar-se les mans**, posar-se guants i preparar tot allò necessari abans de qualsevol manipulació de la cànula de traqueotomia.

- 3** **S'**ha de **corroborar la funcionalitat del baló** (si disposa d'ell) de la nova cànula que es col·locarà, inflar-lo i revisar si existeixen fuites. A continuació, s'ha de deixar el baló desinflat.

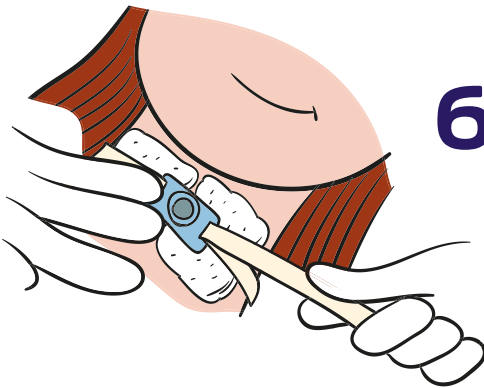




**4** **N**etejar l'estoma i eixugar la pell circumdant.

**5** **H**umitejar amb sèrum fisiològic la nova cànula de traqueotomia i inserir-la amb la guia posada, a poc a poc i sense parar. Aquesta acció pot provocar tos.

A continuació, comprovar la seva correcta subjecció fent un gir sobre la cànula mare en sentit contrari a les agulles del rellotge per evitar la seva mobilització. Retirar la guia.



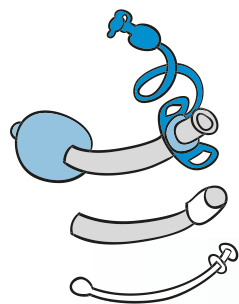
**6** **F**ixar la cànula de traqueotomia amb cintes al voltant del coll del/la pacient i inflar el globus amb una xeringa.

**5** **M**antenir disponible l'equip per a l'aspiració de secrecions.

## Manteniment i neteja

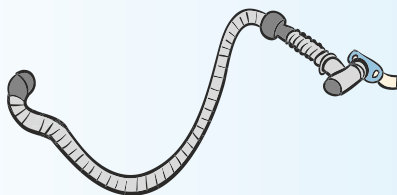
L'equip tècnic d'**OXIGEN salut** realitzarà una revisió de l'equip periòdicament. No obstant, es recomana seguir les següents normes d'higiene i neteja, que farà més comfortable el tractament.

**U**tilitzar guants i rentar-se les mans abans i després de manipular la cànula de traqueotomia.



**N**etejar la cànula interna i l'externa amb una escombreta, aigua i sabó suau. Dipositar-les durant **30 minuts** en **líquid asèptic**. Després, esbandir-les bé, aclarir-les amb sèrum fisiològic i eixugar-les amb una gasa estèril. Guardar-les en un lloc net i sec per a la seva reutilització.

**N**etejar periòdicament el tub d'aire amb aigua i sabó suau.

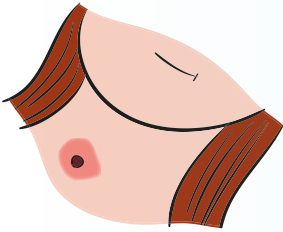


**S**ubstituir l'humidificador de la cànula de traqueotomia cada 1-5 dies, segons la necessitat del/la pacient. Canviar el connector de traqueotomia cada 7 dies.

**S**i es disposa de més d'un ventilador, recarregar la bateria interna de l'equip periòdicament.

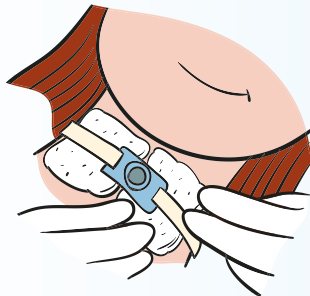
## Complicacions de la traqueotomia

### CURA DE L'ESTOMA



**A**quest procediment no està exempt de riscos i les seves complicacions poden sorgir tant a curt com a llarg termini. El correcte tractament de la traqueotomia, des de la cura de l'estoma fins a l'aspiració de les secrecions, és fonamental per evitar-les.

- 1** **M**antenir net l'estoma un cop s'hagi tret la cànula, netejar la mucosa i la pell amb una gasa estèril i sèrum fisiològic i/o antisèptic tipus povidona iodada. Deixar-la assecar. Revisar l'estat de l'estoma periòdicament (enrogiment, signes d'infecció, sagnat...).
- 2** **A**plicar una lleugera capa de solució antiàcida (almagat, antiàcid o altres productes existents al mercat) a les zones irritades.
- 3** **U**n cop estigui l'estoma net, es pot tornar a canular. Intercalar entre la pell del/la pacient i la cànula gases netes, o un pitet, per a eliminar la humitat de les secrecions i ajudar a mantenir aquesta zona el més neta i seca possible.



## Sol·licitud d'assistència

L'equip tècnic d'**OXIGEN salut** realitzarà una revisió de l'equip periòdicament. Si s'ha de viatjar, es pot fer sense problemes. Cal comunicar-ho sempre i seguir les normes de la companyia de transport que s'utilitzi.

Seguir les instruccions del personal mèdic i demanar assistència en cas necessari (sagnat important amb l'aspiració, sensació d'ofegament...) trucant al **112** a emergències mèdiques.

Trucar al **900 80 80 89** a **OXIGEN salut** en cas de:

- Avaria o problemes amb l'equip.
- Necessitat d'accessoris o fungibles de recanvi.
- Canvi de domicili, de número de telèfon o si es va de viatge.
- Dubtes o preguntes sobre el funcionament de l'equip, accessoris o el nostre servei.

A **OXIGEN salut** disposem d'un servei d'assistència les 24 hores al dia, tots els dies de l'any. També es troba informació i es pot contactar amb nosaltres a través de la nostra pàgina web.

*Servei d'assistència*  
*24 hores / 365 dies a l'any*  
*900 80 80 89*  
*info@oxigensalud.com*  
*www.oxigensalud.com*

---

## Notes





# **OXIGEN** salud

Tel. 900 80 80 89 | [www.oxigenosalud.com](http://www.oxigenosalud.com)

Botiga en línia: [www.pneummosfera.com](http://www.pneummosfera.com)

**in Xf**

*Document elaborat per la Dra. Ana Mayoral  
(Núm. Col·legiada 180844030 pel Colegio Oficial de Médicos de Granada)*

Manual per a pacients - Ventiloteràpia mecànica domiciliària invasiva (Octubre 2025 Rev. 2)