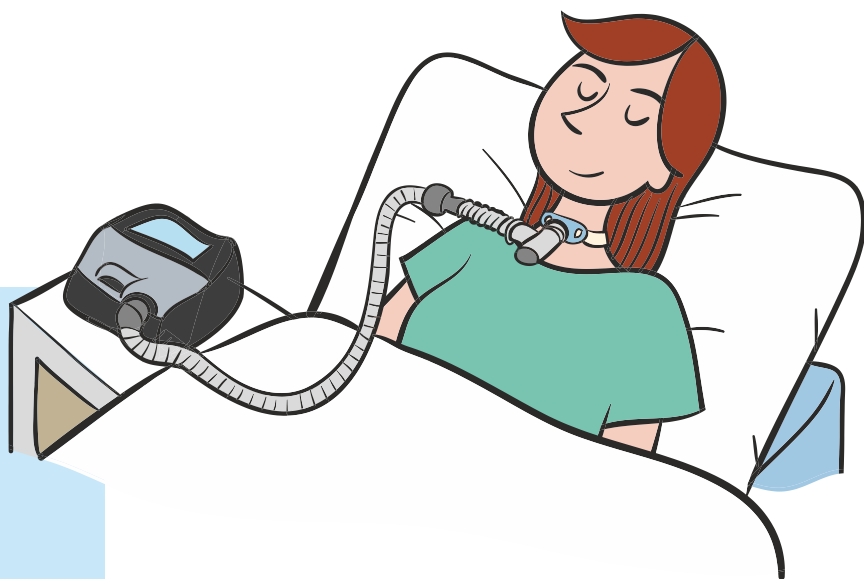




manual per a pacients

Ventiloteràpia mecànica

domiciliària invasiva



OXIGEN salut

Ventilació mecànica invasiva domiciliària

La ventilació mecànica domiciliària (VMD) és un tractament per a la insuficiència ventilatòria que es realitza al domicili.

Consisteix en un ventilador que produeix un volum d'aire a una pressió determinada i que, a través d'un tub, l'ajuda a respirar.

L'equip tècnic d'**OXIGEN** salud li programarà els paràmetres prescrits pel seu metge, segons les seves necessitats.

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



Material necessari

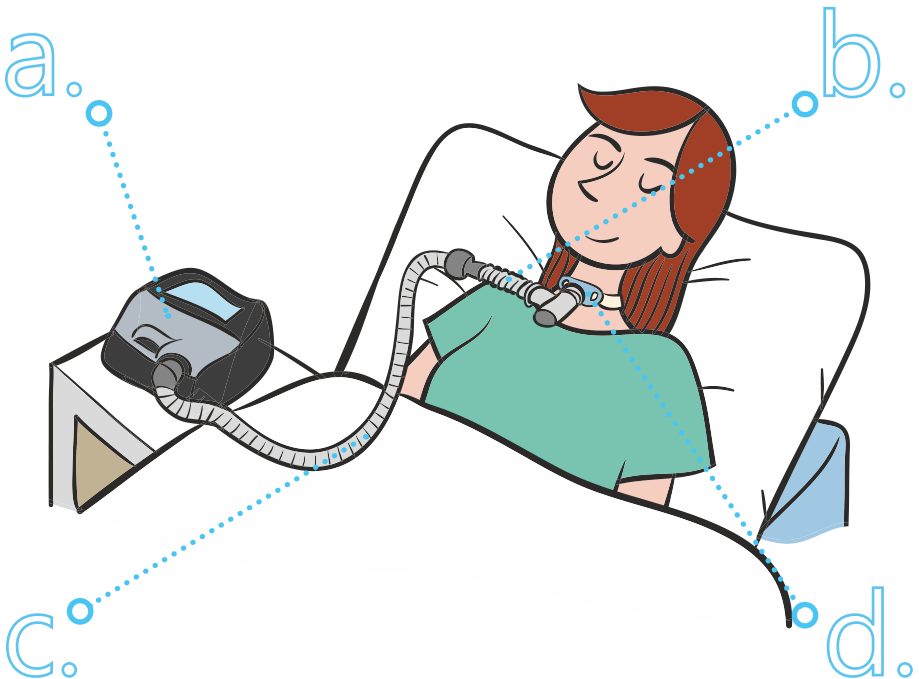
Per dur a terme aquest tractament és necessari:

a. El **ventilador**, que genera un volum 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**, 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 aconseguir la millor adaptació al ventilador.



Ús del ventilador

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

Tingui compte i no col·loqui l'equip en un lloc on pugui ser colpejat o a on algú pugui ensopegar amb el cable d'alimentació.

Asseguri's 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.

Connecti 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*. Connecti la tubuladura a la cànula de traqueotomia i a l'humidificador, en cas de tenir prescripció mèdica.



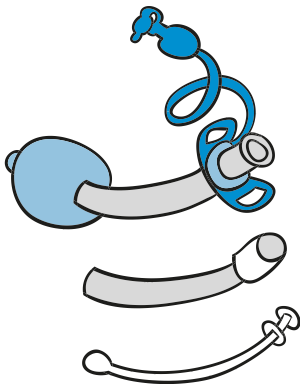
* Segons el model d'equip, consulti el manual d'instruccions.

Maneig d'una cànula de traqueotomia

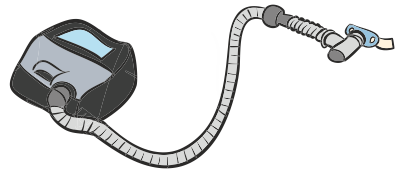
Recordi tenir cura de la cànula per mantenir la via aèria permeable, impedint que la cànula de traqueotomia surti a l'exterior, així com evitar les seves complicacions, especialment les infeccions respiratòries.

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 troben dins la cànula externa i es pot retirar per a la seva neteja.

Les cànules de traqueotomia poden tenir un globus, que permet fixar el tub i segellar la via aèria per a evitar fugites d'aire.



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



2 **E**ncengui l'equip i respiri normalment.

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

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



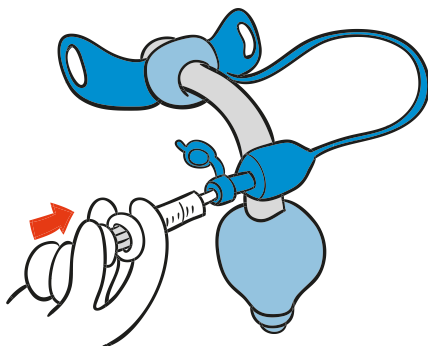
Recanvi de la cànula de traqueotomia

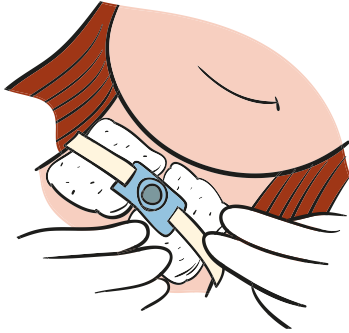
- 1** El o la **pacient ha d'estar còmode**, amb el coll en extensió i disposar de bona il·luminació.



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

- 3** 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.

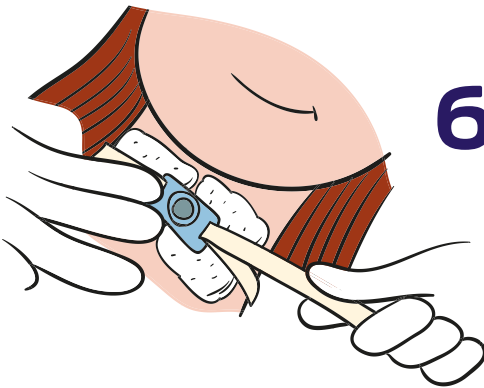




4 **N**etegi l'estoma i eixugui la pell circumdant.

5 **H**umitegi amb **sèrum fisiològic** la nova cànula de traqueotomia i insereixi-la amb la guia posada, a poc a poc i sense parar. Recordi que aquesta acció pot provocar tos al/la pacient.

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



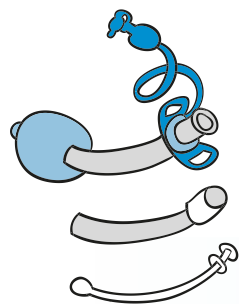
6 **F**ixi la cànula de traqueotomia amb cintes al voltant del coll del/la pacient i infl·i el globus amb una xeringa.

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

Manteniment i neteja

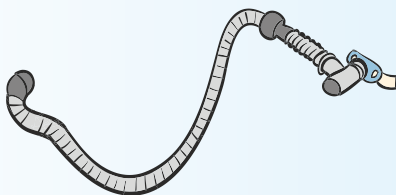
L'equip tècnic d'**OXIGEN salut** realitzarà una revisió del seu equip periòdicament. No obstant, li recomanem seguir les següents normes d'higiene i neteja, que farà més comfortable el tractament.

Utilitzi guants i renti's les mans abans i després de manipular la cànula de traqueotomia.



Netegi la cànula interna i l'externa amb una escombreta, aigua i sabó suau. Dipositi-les durant **30 minuts** en líquid asèptic. Després, esbandeixi-les bé, aclareixi-les amb sèrum fisiològic i eixugui-les amb una gasa estèril. Guardi-les en un lloc net i sec per a la seva reutilització.

Netegi periòdicament el tub d'aire amb aigua i sabó suau.

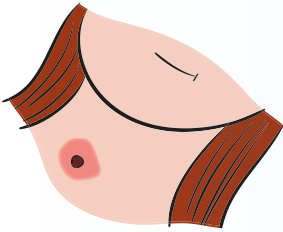


Substitueixi l'humidificador de la cànula de traqueotomia cada 1-5 dies, segons la necessitat del/la pacient. Canviï el connector de traqueotomia cada 7 dies.

Si disposa de més d'un ventilador, recarregui la bateria interna de l'equip periòdicament.

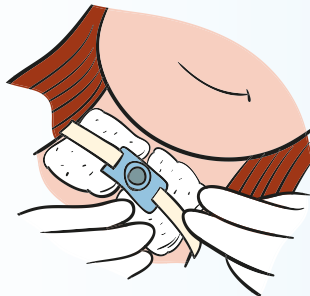
Complicacions de la traqueotomia

CURA DE L'ESTOMA



Aquest 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**antingui net l'estoma un cop s'hagi tret la cànula, netegi la mucosa i la pell amb una gasa estèril i sèrum fisiològic i/o antisèptic tipus povidona iodada. Deixi-la assecar. Revisi l'estat de l'estoma periòdicament (enrogiment, signes d'infecció, sagnat...).
- 2** **A**pliqui 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. Intercali 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 del seu equip periòdicament. Si ha de viatjar, ho pot fer sense problemes. Comuniqui-ho sempre i segueixi les normes de la companyia de transport que utilitzi.

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

Truqui 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 se'n 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 trobarà informació i podrà 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

Botiga en línia: www.apneatienda.com

inXf

*Document elaborat per la Dra. Ana Mayoral
(Nº Col·legiada 180844030 pel Colegio Oficial de Médicos de Granada)*

Manual para pacientes - Ventiloterapia mecánica domiciliaria invasiva (Octubre 2024 Rev. 1)