

OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA

Su hijo ha sido ingresado en la Unidad de Hospitalización a Domicilio Materno Infantil y va a necesitar administración de oxígeno en domicilio.

Para ello, el hospital contactará con una empresa externa que les proporcionarán el equipo necesario que consiste en:

- Una **bala nodriza de oxígeno líquido**
- Una **mochila** de oxigenoterapia para transporte
- un **pulsioxímetro** y **sondas de pulsioximetría**



Bala nodriza de oxígeno



Mochila de traslado



Pulsioxímetro



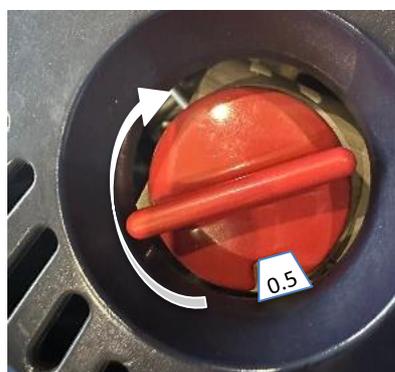
Sonda pulsioximetría

En las siguientes horas **debe haber una persona en domicilio para recibir el material de la empresa externa**, así como las indicaciones para el cuidado y manejo de estos 3 dispositivos.

Además, el día de ingreso en domicilio, en el hospital se le entregará el material necesario: gafas nasales, cámara para administración de medicación inhalada, etc...

Para evitar incidencias en el tratamiento es importante seguir las siguientes **INSTRUCCIONES**:

- Mantenga la bala nodriza alejada de fuentes de calor como radiadores, estufas, cocinas de gas... La empresa encargada de su reparto la instalará en un lugar adecuado.
- Asegúrese de haber entendido correctamente el manejo de la bala nodriza y cómo rellenar la mochila.
- Evite golpes y/o caídas accidentales de la bala nodriza.
- Es peligroso fumar en el domicilio. Deben comprometerse a un **DOMICILIO LIBRE DE HUMOS**.
- El regulador de flujo de oxígeno se encuentra en la parte superior de la bala. Asegúrese que está en la posición correcta según los litros de oxígeno pautados por su médico.

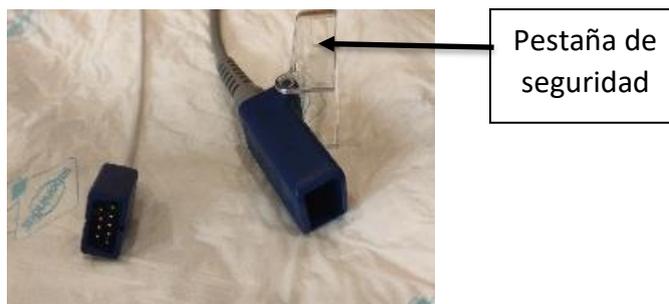


- La mochila de transporte se carga en la parte superior de la bala. Retirar una vez recargado. Recuerde comprobar que la mochila se mantiene siempre cargada.



Para el mejor cuidado de su hijo es importante seguir las siguientes **RECOMENDACIONES:**

- Mantenga el oxígeno según indicaciones
 - A _____ litros/minuto
 - A demanda entre _____ y _____ litros
- Mantenga el cabecero de la cuna/cama elevado unos 30 grados.
- Coloque el pulsioxímetro en el dedo del niño de forma que la luz roja esté sobre la uña, enfrentada con el receptor.
- El pulsioxímetro se colocará de forma:
 - Continua (Todo el día)
 - Intermitente: Colocar durante 10 minutos, al menos 5 veces al día. Una de ellas debe ser durante el sueño nocturno.
- Para conectar la sonda de pulsioxímetro abra la pestaña transparente de seguridad de la conexión e introduzca el extremo azul de la sonda en la conexión. Fíjese que sólo hay una postura posible.



- Los números de la izquierda del pulsioxímetro indican la **saturación de oxígeno** y, los números de la derecha, la **frecuencia cardiaca** .

- Recuerde anotar estas cifras en la hoja de “registro de constantes en domicilio” entregada.
- Para saber si está funcionando correctamente, las luces de la barra entre los números deben subir y bajar de forma rítmica. En algunos modelos además tienen una curva en la parte inferior que debe hacer forma constante de “olas de mar”. Apuntar el valor que aparezca de forma más mantenida, no un valor puntual.



- Además de los valores indicados por el pulsioxímetro, debe fijarse en cómo respira su hijo/a. Es decir, si marca mucho las costillas al respirar, si sus respiraciones son rápidas, irregulares, etc.
- No aplicar vaselina en las aletas nasales ni labios. En caso de sequedad puede aplicar un reparador nasal no inflamable.
- Las enfermeras de la Unidad de Hospitalización a Domicilio Materno-Infantil, previo al alta en hospitalización convencional, le enseñarán a fijar las gafas nasales.

TELÉFONOS DE CONTACTO DE LA UNIDAD

08-15 h: 654027956

15-08 h: 660625463/915290182