

RCP para pacientes con traqueostomía

Si su niño tiene dificultad para respirar (se esfuerza demasiado o respira muy rápido, tiene la piel muy pálida o morada, esta sudando, emite silbidos por la cánula de traqueostomía):

Succione inmediatamente la cánula de traqueostomía.

Cambie la cánula de traqueostomía si:

Se sale la cánula.

La cánula está bloqueada con mucosidad.

La respiración de su niño no mejora con la succión.

Si su niño deja de respirar comience la RCP (Reanimación cardiopulmonar):

Mientras usted comienza la RCP, pídale a alguien que **LLAME 911**.

Estimule a su niño sacudiéndolo levemente.

Aspire/succione la cánula de traqueostomía. Cámbiela si está bloqueada.

Coloque su boca o el balón de reanimación sobre la cánula de traqueostomía. Dé 2 respiraciones. Mire si hay movimientos en el pecho de su niño con las respiraciones.

Para bebés (menores de 1 un año):

Presione el pecho hacia abajo a $\frac{1}{3}$ - $\frac{1}{2}$ de su profundidad, usando 2 dedos sobre el esternón a la altura de un dedo por debajo de la línea de los pezones, con una frecuencia de 100 veces por minuto. No despegue sus dedos del pecho. Dar 30 compresiones y luego 2 respiraciones.

Para niños de 1 a 8 años:

Presione el pecho hacia abajo a $\frac{1}{3}$ - $\frac{1}{2}$ de su profundidad, usando el talón de una mano en la mitad baja del esternón con una frecuencia de, por lo menos 100 veces por minuto. Dar 30 compresiones y luego 2 respiraciones.

Para niños mayores de 8 años:

Presionando el pecho hacia abajo a $\frac{1}{3}$ - $\frac{1}{2}$ de su profundidad, usando los talones de ambas manos, en la mitad baja del esternón con una frecuencia de por lo menos 100 veces por minuto. Dar 30 compresiones y luego 2 respiraciones.

Continúe ciclo con 30 compresiones y 2 respiraciones hasta que llegue la ayuda.

Cómo usar el balón de ventilación manual

Una el balón a la cánula de traqueostomía.

Comprima el balón con las dos manos. Solamente aplique la presión necesaria que permita la elevación del pecho.

Dé respiraciones cada 5 segundos.

Medidas de seguridad:

Si su niño deja de respirar: succione y cambie la cánula de traqueostomía las veces que sea necesario, antes de comenzar la RCP.

Hable de los planes de emergencia con todos los miembros de la familia.

Solicite ayuda médica de inmediato, incluso si su niño mejora rápidamente con la RCP.

Si trasladan a su niño al hospital en ambulancia, vaya con él para ayudar, si es posible.

Lleve una cánula de traqueostomía limpia del mismo tamaño y una de más pequeño.