

Manejo de oxígeno en Casa

Su hijo ha sido dado de alta pero necesita utilizar oxígeno. Sabemos que esta situación le producirá tristeza y mucha angustia; tal vez piense que no podrá manejar al mismo tiempo su niño canguro y el oxígeno, pero lo logrará si se tranquiliza, sigue las instrucciones y adquiere la habilidad necesaria para identificar las señales de bienestar y alarma de su bebé.

¿Por qué el oxígeno?

Todo el mundo necesita de oxígeno para vivir y su hijo necesita un aporte EXTRA de oxígeno para poder respirar sin dificultad ya que sus pulmones no están en capacidad de brindarle todo el oxígeno que él necesita

¡Use el oxígeno tal como se le indique en la consulta!

¡Recuerde que el oxígeno es un medicamento!

Manejar el equipo de oxígeno es fácil y de su uso adecuado depende la pronta recuperación de su bebé.

Antes de ser dado de alta la entidad que tiene contrato con su E.P.S. debe haber llevado a su casa una bala de oxígeno **GRANDE** y un bala **PEQUEÑA** o portátil. Solicite que le expliquen como manejarla y rectifique que **funcione perfectamente y que no tenga escapes.**

El cilindro portátil no está cubierto por el POS, pero es indispensable para asistir a su consulta ambulatoria. De lo contrario, el bebé deberá ser rehospitalizado.

No olvide solicitar la renovación de la fórmula cada vez que sea necesario cambiar la bala y manténgase al día con los requisitos que su E.P.S. le exija.



Conozca El Equipo

1. Manómetro de presión

Indica la cantidad de oxígeno que hay en la bala. **NUNCA** deje que la aguja llegue a la zona roja debe llamar a la compañía de oxígeno y pedir una bala nueva con tiempo, puesto que puede llevar más de un día mientras se lo suministran.

2. Manómetro de Flujo ó Regulador

Mide la cantidad de oxígeno que le está dando al bebé, su aguja debe indicar 1/8, 1/4 o 1/2 de litro de oxígeno según lo formulado por su pediatra.

EXIJA el manómetro neonatal, que permite un mejor control, cantidades pequeñas de oxígeno.

3. Humidificador

Se debe mantener con agua destilada o previamente hervida y fría entre los niveles marcados en el frasco, protéjalo de los golpes porque se parte fácilmente. Al abrir la llave del oxígeno debe producirse burbujas en el agua significando que le está pasando oxígeno a su bebé.

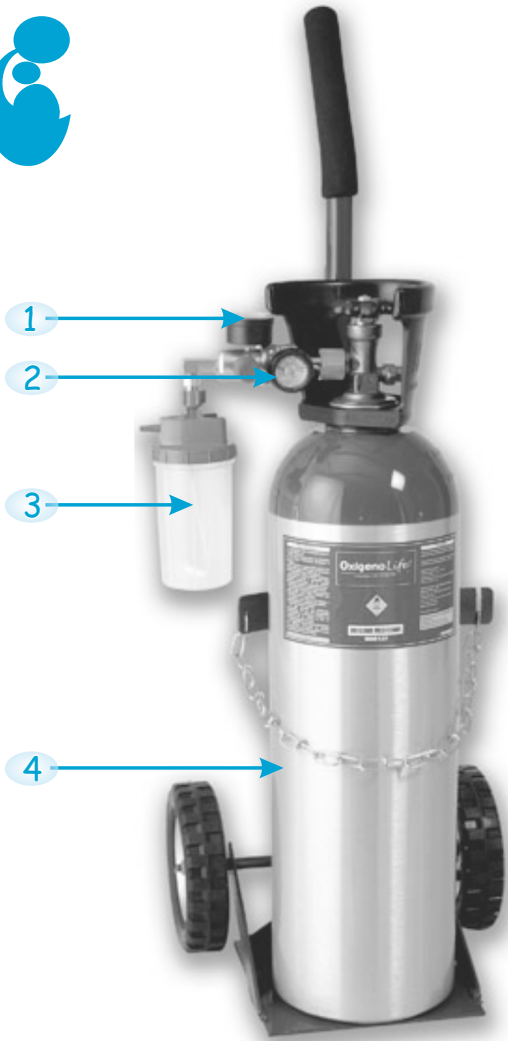
4. Bala o cilindro portátil de oxígeno

Úsela únicamente para salir a consulta o si tiene que ir a urgencias.

Dura máximo seis horas según la cantidad administrada.

5. Cánula nasal

A través de este tubo de plástico se lleva el oxígeno hasta la nariz de su bebé. Limpie los orificios de la cánula y evite que quede doblada para que no obstruya el paso del oxígeno.



El oxígeno es un medicamento muy importante para su hijo, no lo debe retirar a menos que el médico se lo indique. También, como todo medicamento puede ser tóxico. Cumpla al pie de la letra las indicaciones de su médico.

su hijo no debe recibir más de litro y medio **EN CASA**. Sería peligroso. Si lo necesita debe consultar por Urgencias.

Siempre que salga con el cilindro portátil pida a una persona que le acompañe para que no se golpee y/o dañe el humidificador o el regulador.

Si se golpea o falla cualquier parte del equipo de oxígeno, consulte de inmediato a la compañía que se lo suministró para que se lo cambie.

No Olvide...

No permita que personas con **gripa** carguen el bebé.

No fume.

No tenga el cilindro cerca del fuego o al lado de la estufa.

No deje el cilindro en superficies irregulares.

No permita que los niños jueguen cerca del cilindro

Si el cilindro presenta fugas, comuníquese con el proveedor de inmediato.

No mueva el humidificador bruscamente. Evite golpes. Mantenga el vaso del humidificador con agua y limpio.

Utilice herramientas adecuadas. La válvula se cierra en el sentido de las manecillas del reloj

No golpee el cilindro con ninguna herramienta.

No exponga el cilindro al sol directo.

No mezcle grasas o aceite con el oxígeno.

Signos de Alarma

Si ve alguno de estos signos llame al Beeper (Avantel) canguro o lleve a su hijo a urgencias de la clínica más cercana

Cianosis. Color morado de los labios, de las uñas o alrededor de la boca de su bebé.

Quejido. Sonido que se oye cada vez que respira su bebé con dificultad.

Tiraje. Cuando la piel entre las costillas de su bebé se hunde para respirar.

Aleteo nasal. Cuando su bebé abre de manera exagerada las fosas nasales para respirar.

Respiración más rápida de lo acostumbrado.

Pérdida de apetito o mucho cansancio cuando come.

Irritabilidad.

Apnea. Ausencia de la respiración durante un tiempo, con cambio en el color del bebé y/o en su actividad.

No olvide informar cualquier cambio de su bebé al personal del Programa Madre Canguro