

## ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS INHALADOS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO

MAICAO,



# TABLA DE CONTENIDO

I. DEFINICION .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
II. OBJETIVO.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
III. VENTAJA.....	2
IV. PRECAUCIONES .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
V. EQUIPO.....	3
VI. PROCEDIMIENTO.....	4
VII. BIBLIOGRAFIA.....	6

## I. DEFINICION

Es el procedimiento por el cual se pulveriza un líquido medicamentoso por medio de una corriente de aire en el tracto respiratorio durante la inspiración.

## II. OBJETIVOS

- Administrar medicamentos en las vías respiratorias.
- Restablecer y mantener la capa mucosa.
- Disminuir la inflamación de las mucosas.
- Hidratar las secreciones secas y retenidas
- Conseguir un efecto broncodilatador y descongestivo.
- Estimular la expectoración.

## III. VENTAJAS

- La mezcla de aire y oxígeno por su mayor densidad facilita la mayor penetración de sustancias nebulizadas en las vías respiratorias.

## IV. PRECAUCIONES

- Utilice técnica y equipo estéril para cada paciente.
- Asista al paciente durante todo el procedimiento
- Suspenda el procedimiento si el paciente muestra signos de fatiga o alteración significativa de los signos vitales
- Afloje las ropas del paciente
- Si el paciente está en condiciones de colaborar haga las nebulizaciones con boquilla.

## V. EQUIPOS

- Nebulizador (micronebulizador, ultrasónico)
- Excipiente: solución salina normal al 0.9%
- Medicamento empleado para la inhalación
- Fuente de gas (oxígeno o aire comprimido)
- Manguera corrugada o tubo de conexión de diámetro amplio
- Máscara de aerosol con orificios de diámetro amplio a cada lado o boquilla con tubo en T.
- Jeringa estéril
- Algodón

- Soluciones desinfectantes
- Reloj con segundero
- Pañuelos desechables
- Recipientes para recolectar la expectoración
- Tensiómetro
- Fonendoscopio

## VI. PROCEDIMIENTO

### Nebulizador de volumen pequeño: (micronebulizador)

- Lávese las manos
- Explique el procedimiento al paciente
- Evalúe al paciente: inspeccione y ausculte el tórax
- Tome los signos vitales del paciente para tener una referencia (pulso, respiración, presión arterial)
- Verifique la orden medica
- Desenrosque el reservorio y agréguele 3 a 4 cc de solución salina al 0.9%
- Agregue la medicación si está prescrita
- Coloque al paciente en posición sentada o de fowler alta para mejorar la expansión pulmonar y facilitar la entrada del aerosol.
- Anime al paciente a efectuar respiraciones lentas y profundas a través de la boca y a contener la respiración durante 2 a 3 segundos después de una inspiración profunda.
- Conecte la máquina y observe la salida del vaho.
- Permanezca con el paciente durante el tratamiento (habitualmente de 15 a 20 minutos) y tome los signos vitales para detectar reacciones adversas.
- Si el paciente tiene que descansar desconecte el nebulizador para evitar malgastar la medicación.
- Anime al paciente a toser y expectorar o aspírelo si fuera necesario.
- Vigile que el nebulizador esté sostenido en posición vertical para evitar que se derrame el contenido.
- Reevalúe el estado del paciente varias veces durante la terapia.
- Suspenda el tratamiento si se presenta.
  - Aumento de la frecuencia cardiaca. Mayor de 20 pulsaciones por minuto, respecto a la cifra de referencia.
  - Disminución de la presión arterial
  - vómito
- Notifique los efectos colaterales observados
- Al terminar el tratamiento guarde el equipo en el cuarto del paciente en un lugar limpio y seguro, para otros tratamientos durante el día, o retírelo para desecharlo o desinfectarlo.
- Revalúe una vez mas el estado del paciente
- Informe al paciente la frecuencia del tratamiento
- Lávese las manos y deje en orden el equipo
- Registre el procedimiento anotando: fecha y hora del tratamiento, medicación y dosis usadas, duración del tratamiento, respuesta del paciente al tratamiento, ruidos respiratorios, pulso antes, durante y después, características del esputo.

## Inhalador con dosis medida (IDM)

**Sin espaciador:** explique al paciente que siga los siguientes pasos:

- Agite el inhalador
- Retire la tapa de la boquilla
- Realice una respiración normal y después de la exhalación abra la boca
- Coloque la boquilla del inhalador a una distancia entre 6 a 10 centímetros de la boca.
- Realice un puff (presione firmemente entre los dedos índice y pulgar, el medicamento contenido en el recipiente utilizado como inhalador)
- Inhale el medicamento en forma lenta y profunda, realizando una inspiración máxima durante 4 segundos.
- Retenga la respiración durante 10 segundos (o el tiempo que tolere el paciente)
- Respire normalmente
- Si el medico ha ordenado 2 dosis, indique al paciente que espere un minuto y repita el procedimiento.

### **Con espaciador:**

Algunos pacientes tienen dificultad para coordinar adecuadamente el puff con la inhalación, especialmente en los niños muy pequeños y los ancianos, razón por el cual se recomienda el uso de espaciadores.

También se recomienda el uso de espaciador, en personas de cualquier edad por las siguientes razones:

- Evitar que el medicamento se impacte o pegue en las paredes de de boca y garganta.
- 

Al paciente se le instruye para que realice el procedimiento así:

- En los niños menores de 4 años se debe utilizar un espaciador con mascara o adaptar un espaciador utilizando un vaso de plástico de 750cc de capacidad, al cual se le abre en la base un orificio del tamaño y forma de la boquilla del inhalador para introducir allí la boquilla del inhalador. La parte superior del vaso se coloca sobre la cara del niño de tal forma que cubra completamente la boca y la nariz.  
Se hace un puff del inhalador para que el medicamento se libere, se espera que el niño respire 5-6 veces y luego se retira el vaso.
- En niños mayores de 5 años utilizamos una botella plástica vacía de mas de 500 cc de capacidad, en la base se le hace un orificio del tamaño y forma de la boquilla del inhalador, se introduce esta allí y se lleva la botella a la boca. La inhalación puede hacerse de dos formas:
  - En los niños que colaboran completamente se hace el puff, se espera a que el niño respire profundamente 5 o 6 veces; luego se retira la botella.
  - Otra técnica consiste en hacer el puff luego de que el niño exhale; se lleva la botella a la boca, se hace el puff, el niño toma el aire realizando una inspiración profunda y sostenida para inhalar el medicamento, contiene la respiración 10 segundos y luego retira la botella.

### **Nota:**

Esta última técnica se recomienda también para los adultos.

## BIBLIOGRAFIA

MANUAL DE ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA. BRUNNER, Edición 2016,  
Editorial Interamericana

LAS BASES FARMACOLÓGICAS DE LA TERAPÉUTICA.

## VII. ELABORACIÓN Y CONTROL DE CAMBIOS

### ELABORACIÓN INICIAL DEL DOCUMENTO

CONTROL	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
REALIZÓ	01-03-2017	MABIS MERCADO RUA	COORD. ASISTENCIAL
REVISÓ	01-03-2017	JESUS PEREZ	SUBGERENTE
APROBÓ	01-03-2017	ALEXANDRA LOPEZ P.	GERENTE

### CONTROL DE CAMBIOS

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA MODIFICACIÓN	MODIFICACIÓN	RESPONSABLE
GUIA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS INHALADOS	HSJM-GE:006	4	10/10/2022	PROCEDIMIENTO	KAREN RAMOS

### REGISTRO DE COMUNICACIÓN DEL DOCUMENTO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	FECHA
HENRY MARTINEZ VEGA	Subgerente		10/10/2022

