
Cuidados Derivados del Uso de Oxígeno

Aseo Nasal: El oxígeno tiende a reseca la nariz y las secreciones se endurecen, por eso es necesario hacer instilaciones con suero fisiológico o agua hervida con sal, previo al aseo con tómulas de algodón flexibles.

Cuidados de la piel: La bigotera debe fijarse a la nariz del niño, con un parche que se adhiere a las mejillas y no se retira a menos que se desprenda solo, sobre el cual se coloca tela adhesiva.

Administrar dosis indicada: Se debe administrar sólo la dosis indicada por su médico, observando constantemente el flujímetro que mide los litros de oxígeno por minuto (Lt/min)

Mantener nivel de agua en vaso humidificador: El nivel se debe mantener en la mitad del frasco. Se recomienda hacer cambio de agua cada 48 horas.

¿Cuándo consultar precozmente al Médico?

Cuando su hijo/a presente uno o más de los siguientes signos:

- Tos frecuente, sobretodo en recién nacidos y menores de 6 meses.
- Aumento de secreciones bronquiales o cambio de consistencia.
- Fiebre mayor de 38°C axilar, asociado a signos respiratorios.
- Aumento de frecuencia respiratoria.
- Retracción intercostal (hundimiento de los espacios entre las costillas)
- Quejido respiratorio.
- Somnolencia marcada, con escasa respuesta a estímulos o irritabilidad.

Recuerde solicitar cambio de balón de oxígeno cuando manómetro marca 50 m3 , a la empresa distribuidora correspondiente.

- **AirLiquide: 461 4800**
- **Oximed: 600 669 4633**

OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA

Con Oxígeno en casa
soy más FELIZ!!!!



Servicio de Neonatología

¿QUÉ ES LA OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA?

Es la administración de oxígeno que se indica cuando hay una disminución del contenido de oxígeno en la sangre del niño.

Objetivos:

- Satisfacer la necesidad de respiración
- Cautelar el buen crecimiento y desarrollo del niño

Ventajas:

- Niño realice su vida normal con la familia
- Disminuye el riesgo de contraer alguna infección
- Familia realice su vida normalmente



ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA OXIGENOTERAPIA

Balón de oxígeno: Grande de 10.000 lts, se debe mantener encadenado a la pared.

Balón portátil: Permite mayor libertad para sacar al niño de la casa, de 700 lts.

Flujímetro: Mide la dosis de oxígeno

Vaso humidificador: con agua destilada, proporciona humedad a las vías respiratorias.

Bigoterías: Agrega oxígeno al aire que el niño respira. Debe tener 2 mínimas para cambiarlas y lavarlas.

Tela adhesiva: Para fijar la bigotería a la cara del niño.

Silicona alargadora: De 2 o 3 metros, permite desplazarse por la casa.



CUIDADO DEL EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA

Aseo del equipo:

- Cambiar el vaso humidificador cada 3 días.
- Cambiar agua bidestilada del vaso a diario. Recordar llenar hasta la mitad. Si no se cuenta con agua destilada, llenar el vaso con agua hervida tibia solo en caso necesario.
- Cambiar la bigotería cada 15 días.
- Lavar con agua y jabón líquido, por dentro y por fuera.
- Limpiar orificios de salida de la bigotería, retirando los restos de mucosidades.
- Enjuagar con agua tibia y dejar secando al ambiente o con un paño limpio, sin pelusas.
- Secar por dentro conectando la bigotería a la salida de flujo del balón por algunos segundos.
- Asear los balones con un paño húmedo para retirar el polvo,

Recuerde el oxígeno es un gas que favorece la combustión (altamente inflamable), por eso:

1. Alejar de las fuentes de calor (estufas, calefactores, etc.)
2. No fumar cerca de los balones.
3. Ubicarlo en un lugar seguro que impida su caída (amarrar o fijar el balón a la pared con cadenas)
4. Ubicar cilindros de oxígeno a más de 1 metro de enchufes.