



OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO



Marta Pliego Casero



OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO

C
O
N
C
E
P
T
O

- Soporte de oxígeno:

Aire y Oxígeno



Calentado - Humidificado

**CÁNULAS
NASALES**

**Hasta
60L/min**

1. MATERIAL:

Optiflow

Fisher & Paykel®

Airvo 2 (último modelo)



Modelo 850

Fisher & Paykel
HEALTHCARE

INTERFASE



.Puntas nasales: elastómero termoplástico, suave y sensible

.Tubuladuras/circuito: membrana permeable *evaqua™*, minimiza condensación

.Clip y cinta elástica *stretchwise™*: máximo confort y posicionamiento.

.Cables/sondas: integrados o externos



O₂
aire



.Cámara de agua de autollenado MR290

2. INICIO DE LA TERAPIA

o **Cuidados de Enfermería**

- Informar al paciente
- Fowler
- Monitorizar: incidir en:
 - FR
 - Sat O2
- Valoración estado neurológico
- Extraer a/s y gases
- Observar dinámica respiratoria.

*inicio de la terapia:

o **Interfases**

- Elegir tamaño cánula
(más usada: azul, talla M)
*paciente con traqueotomía?

- Aseo nasal + aspiración secreciones

- Vigilar puntos apoyo. UPP ⚡

- Adaptar sujeción al paciente.

Evitar grandes
fugas

- Limpieza y mantenimiento



*inicio de la terapia:

o **Aparataje**

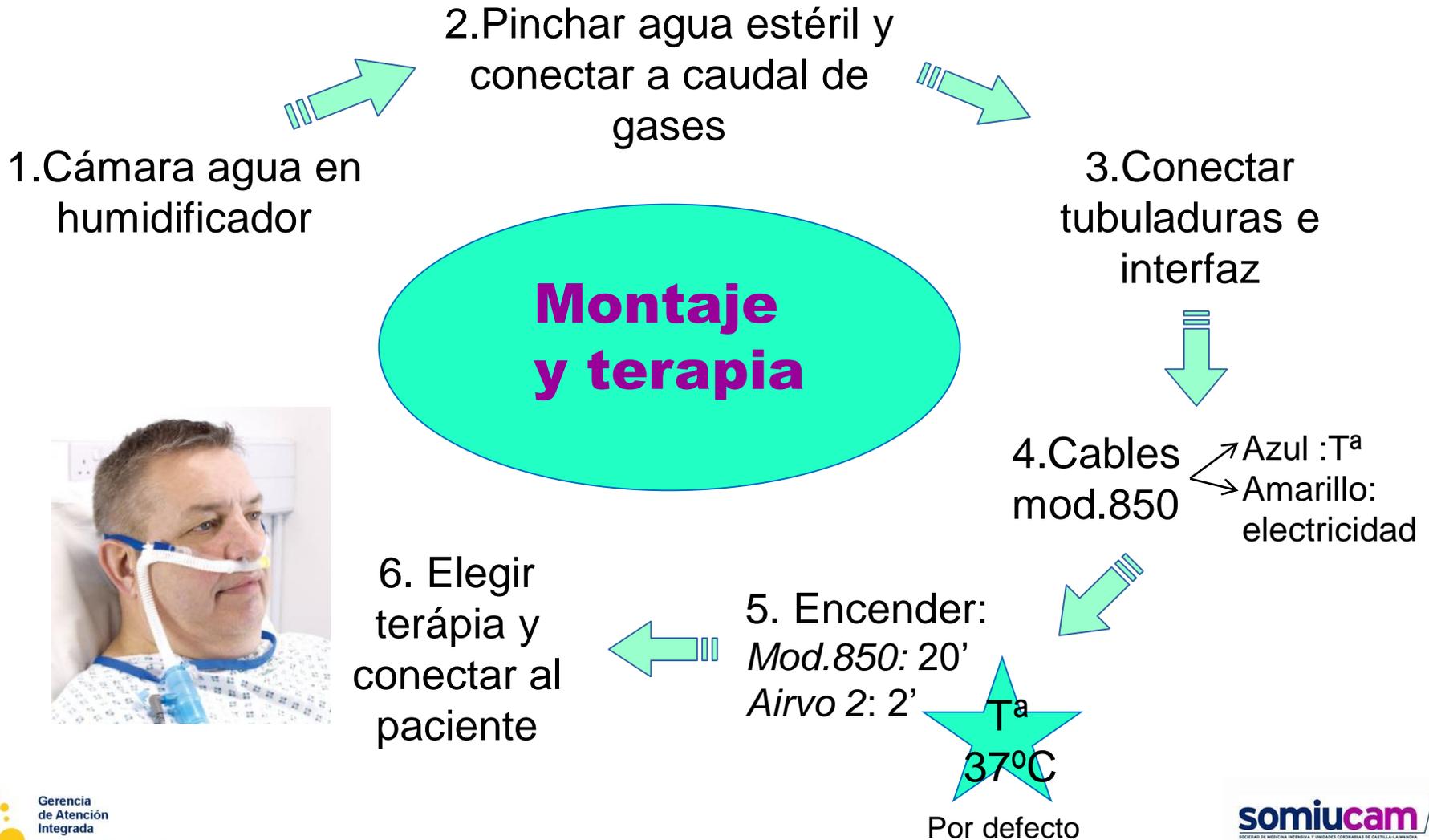
Tener en
cuenta



- Correcta Humidificación → Nivel H₂O estéril
- Temperatura → Óptima 37°
T^a corporal paciente?
- Tubuladuras → Libre de condensación?

-Signos y síntomas descompensación!!!

*inicio de la terapia:



- **Mantenimiento y limpieza**

**CNHF y
sujeción**

Uso por paciente
Máx.14 días/ud.

Tubuladuras

Uso por paciente
Mod.850 :
Máx. 7 días/ud.
Airvo2 :
Max.15 días/ud.



Limpieza diaria
aparataje:
sol.desinfectante
Surfa Safe®



*Airvo2: tubuladura
extra para
AUTOdesinfección
90°C – 1h



MUCHAS GRACIAS

