

**MANUAL PARA PADRES:****EDUCACIÓN AL ALTA, CON OXÍGENO DOMICILIARIO.**

El propósito de este manual es darle los conocimientos básicos de la enfermedad de su hijo y de su tratamiento en la casa, con especial referencia al uso del oxígeno.

**LA TERAPIA CON OXÍGENO ESTA LIBRE DE RIESGOS SI SE CUMPLEN LAS INDICACIONES QUE SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN.**

Muchas personas tienen temor de usar oxígeno en la casa porque puede explotar y producir accidentes, esto NO es cierto, el oxígeno NO EXPLOTA lo que ocurre es que si usted acerca una llama o chispa esta se encenderá con mayor facilidad y más rápidamente. **POR LO TANTO, DEBE SER CUIDADOSO.**

**I. MEDIDAS PARA RECORDAR**

1. No fume. No use fósforo, encendedores, velas u otro tipo de llama (braseros, estufas, cocinas) en el lugar donde esté el niño con su balón, o donde mantenga el balón con oxígeno.
2. La radio, televisor o cualquier aparato electrónico que en un momento dado pueden echar una chispa, deben estar lejos del niño al menos un metro y medio.
3. No ponga el balón de oxígeno cerca de calefactores u otra fuente de calor.
4. Si el manómetro o flujómetro no están funcionando adecuadamente no intente arreglarlo ni lubricarlo con aceite. Avise a la persona encargada de la empresa.
5. Si el equipo no se esta usando → Corte el flujo
6. El balón de oxígeno debe estar ubicado en un lugar bien ventilado. No lo guarde en un clóset ni lo transporte en la maleta del auto.
7. Amarre el balón a la pared o a un lugar seguro para evitar que se pueda caer si alguien tropieza accidentalmente, hay temblor o terremoto.
8. Si hay hermanos que acompañan al paciente y juegan con él, enséñeles los riesgos que existen, pero no evite que lo visiten, estimulando una vida normal con la familia

## II. CAPACITACIÓN DE LOS PADRES PARA EL MANEJO DEL OXÍGENO

1. Su equipo medico le entregará un documento para gestionar arriendo de oxígeno:

**a. Recién Nacido < 32 semanas:**

- Médico entrega notificación GES 58 e informe médico para gestionar oxígeno
- Ges 58 cubre oxígeno domiciliario
- Isapre gestiona arriendo oxígeno.

**b. Recién Nacido ≥ 32 semanas:**

- No es beneficiario de GES 58
- Isapre no cubre oxígeno domiciliario, aunque debe informarse en su Isapre que beneficios extracontractuales le puede dar.
- Médico entrega receta para arrendar oxígeno.

**Infórmese siempre sobre las coberturas de su Isapre**

## 2. ¿Qué materiales y equipos debo tener?

El equipamiento de oxígeno terapia domiciliaria es el siguiente:

- a. 1 balón de oxígeno grande 10 metros cúbicos (10.000 litros). De uso dentro del domicilio, existen varios modelos.



Empotrado de balón de oxígeno domiciliario.



Cadenas de sujeción  
segura contra la pared.

- b. 1 balón de oxígeno portátil (700 litros). Para uso de transporte, (controles médicos).



- c. 1 flujómetro de oxígeno de 1 lpm o 3 lpm para cada balón. Al gestionar arriendo debe enfatizar que flujómetro es de 1 ó 3 lpm. Existen otros flujómetros de 15 lpm que se usan en adultos. Existen variados tipos.



- d. Vaso humidificador. Existen variadas presentaciones.



e. Naricera



f. Agua destilada estéril



### 3. ¿ Por qué 2 balones de oxígeno?

- El balón grande entrega el oxígeno en el domicilio
- El balón portátil entrega el oxígeno para salir del domicilio a controles médicos

## III. CUIDADOS DEL HUMIDIFICADOR

1. El frasco debe estar SIEMPRE lleno hasta la marca con agua destilada. El agua destilada está disponible en supermercados y en bombas de servicio. En la unidad usamos agua bidestilada, pero para oxigenoterapia por naricera no hay diferencia en usar agua bidestilada o destilada y ésta última es más fácil conseguirla en paciente ambulatorio.
2. No usar NUNCA agua corriente ya que ésta contiene sales minerales que pueden obstruir el tubo por donde sale el oxígeno humidificado al paciente.
3. Deben lavar el frasco con abundante agua corriente, cada 15 días.
4. Cuando asista a control médico el humidificador podría dañarse al golpearse con una puerta u otro objeto. Hay 2 estrategias para enfrentar este incidente:
  - a. Llevar siempre un humidificador de repuesto
  - b. Retirar el humidificador y conectar directamente la manguera de oxígeno al balón. La que es más angosta que la zona de conexión del balón por lo que se requiere de un conector plástico llamado **niple**. Se conecta el niple al balón y luego se conecta la manguera al niple. Puede administrarse oxígeno sin humidificador por períodos de un par de horas.





← Niple o Racord para Oxígeno Medicinal →

Humidificador de uso intrahospitalario →



#### IV. CUIDADO DE LA NARICERA

1. Debe lavarla con abundante agua corriente, si se ve sucia o con secreciones pegadas. Se cambia cuando material esté en mal estado o no funcione.
2. Deje estilar y secar al aire cubierto con toalla de papel o servilleta de papel sobre un paño limpio
3. La permanencia de la naricera en las fosas nasales puede provocar la producción de secreciones. Por esto diariamente debe evaluar la necesidad de realizar aseo nasal con suero fisiológico o con descongestionantes nasales de cloruro de sodio como Fisiolimp<sub>R</sub>, Sterimar<sub>R</sub> u otros (productos farmacológicos que realizan la misma función de limpieza que el suero fisiológico) especialmente antes de alimentar.

## V. CUIDADO DEL NIÑO



1. La cantidad de oxígeno que necesita su hijo debe ser indicada por su médico, así como los medicamentos que se necesitan diariamente.
2. El oxígeno se administra por la nariz con una NARICERA plástica, que existe en distintos tamaños. La matrona/enfermera le entregará la que está usando su hijo.
3. El oxígeno SIEMPRE debe administrarse húmedo y es por eso que la naricera debe conectarse al humidificador y éste al balón de oxígeno.
4. No lo friccioné con alcohol, vaselina o aceite. Cualquiera de estos elementos se puede inflamar.

**EVITE COMPLICACIONES. CUMPLA ESTRICTAMENTE LAS INDICACIONES.**

**RECUERDE:** Si Ud. administra al oxígeno seco por períodos prolongados dañará la nariz y los bronquios de su hijo.



### FIJACIÓN DE NARICERA

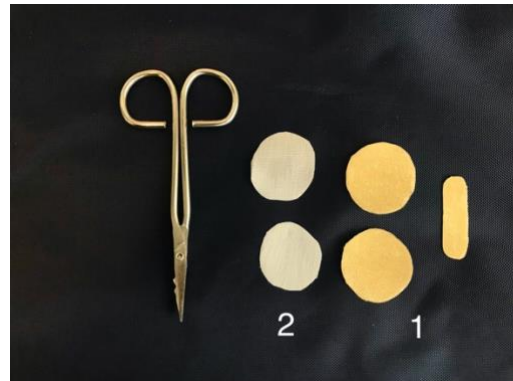
Objetivo: Evitar el desplazamiento de la naricera y evitar daños de la piel durante el periodo de oxigenoterapia.

#### Materiales



1. Naricera
2. Tijeras
3. Duoderm (apósito hidrocoloide)
4. Tela de seda o cinta de papel

#### Preparación



1. Cortar duoderm en forma de dos círculos y un rectángulo pequeño del largo de la nariz de su hijo
2. Cortar dos círculos de tela de seda o cinta de papel

#### Instalación:



1. Colocar círculos de duoderm al lado de cada pómulo de su hijo y debajo de la naricera.
2. Colocar círculos de tela de seda sobre la naricera y duoderm antes puesto.
3. Colocar rectángulo de duoderm sobre el puente de la nariz y enrollando la naricera por debajo.

## VI. **RECOMENDACIONES GENERALES.**

1. Su niño SIEMPRE debe estar vigilado por un adulto que también conozca y haya leído este manual.
2. Ustedes deben saber cómo ubicar a la persona que le recambiará el balón cuando éste se acabe. Mantengan el número telefónico pegado a la pared donde esté el balón de tal forma que CUALQUIER ADULTO pueda hacer el pedido.
3. AVISEN a su proveedor con 48 horas de anticipación la necesidad de reemplazar la carga de oxígeno. No se descuiden con el balón de transporte, este debe estar SIEMPRE LLENO. Si el niño tiene una emergencia necesitarán trasladarlo con el balón de transporte.
4. Al recibir los balones en su casa realice aseo del balón con un paño con agua y detergente y después séquelo
5. Ustedes deben saber cuánto le debe durar su balón dependiendo del uso que se le de. Aquí les damos una tabla para que calculen el tiempo de duración.

### TIEMPO DE DURACIÓN DE BALONES DE OXÍGENO.

|                  | BALÓN GRANDE<br>10.000 litros de<br>oxígeno | BALÓN DE<br>TRANSPORTE<br>680 litros de oxígeno |
|------------------|---|---|
| Flujo 0,1 litro  | 69 días                                     | 4,7 días  |
| Flujo 0,2 litros | 34 días                                     | 2,3 días  |
| Flujo 0,3 litros | 23 días                                     | 1,5 días  |
| Flujo 0,4 litros | 17 días                                     | 1,1 días  |

## VII. **¿CUÁNDO SE VA A SUSPENDER EL OXÍGENO?**

En controles con broncopulmonar se medirá la saturación y se planificarán los cambios en el oxígeno.

## **FLUJOGRAMA PARA SOLICITUD DE OXÍGENO DOMICILIARIO**

Si su hijo tiene el diagnóstico de Displasia Broncopulmonar (DBP) y nació de menos de 32 semanas, corresponde la activación del GES 58 y debe realizar el trámite en su hospital de base o isapre. Sólo en esta condición usted es beneficiario, de no ser así, usted debe gestionar de manera particular el arriendo del equipo y los insumos antes mencionados. Para eso:

1. Su médico tratante realizará la entrega del certificado de requerimiento de oxígeno:
  - Nombre completo de su hijo
  - Rut
  - Dirección
  - Diagnóstico
  - 2 balones de oxígeno: 1 grande de 10 metros cúbicos y otro pequeño portátil)
  - Flujómetros de 1 litro/min o 3 litros/min para cada balón
  - Dosificación entregada en litros por minuto. Tiempo estimado de duración del tratamiento con oxígeno.
  
2. Con esta información Ud. puede contactar a alguna empresa, como las siguientes.
  - a. AEDO.
    - Web: <https://aedoxigeno.cl>
    - Email: [ventas@aedoxigeno.cl](mailto:ventas@aedoxigeno.cl)
    - Tel 2 2205 3918 - Cel: 9 9316 5127
  
  - b. OXIMED.
    - Web: <https://www.oximed.cl>
    - Email: [Csoximed@indura.net](mailto:Csoximed@indura.net)
    - Tel 6006694633
  
  - c. NEMED.
    - Web: <https://nemed.cl/equipos-de-oxigeno/>
    - Email: [contacto@nemed.cl](mailto:contacto@nemed.cl)
    - Tel +56222186903
  
  - d. ACEMED.
    - Web: <https://acemed.cl>
    - Tel +56 222 18 02 97
    - Email: [info@acemed.cl](mailto:info@acemed.cl)

**Consideraciones Especiales:**

1. Si Ud vive en departamento sin ascensor, debe informar al equipo médico, porque por Leyes Laborales existe limitación de peso de los artefactos que se pueden subir en brazos y por las escalereas y un balón de O<sub>2</sub> de 10 m<sup>3</sup> supera éste peso.
2. Familias que residen en regiones y deben viajar en avión:
  - a) Informar al médico en que aerolínea deben viajar para descargar de internet el formulario que cada aerolínea tiene disponible.
  - b) En el avión no se usan balones de oxígeno. Se utilizan concentradores de O<sub>2</sub> que entregan O<sub>2</sub> 0,5 l/min como mínimo. No hay problemas en usar éste flujo durante el viaje en avión. El concentrador lo debe arrendar la familia y existe un listado de marcas y modelos que la aerolínea tiene autorizados.
  - c) Debe coordinar la entrega del balón portátil en Santiago y coordinar que exista disponible un balón portátil de o<sub>2</sub> al llegar al aeropuerto de destino y el balón de 10 m<sup>3</sup> en el domicilio.

## **Evalúe sus Conocimientos de Manejo de Oxígeno Domiciliario.**

(para padres/tutores)

**Nombre 3 medidas de seguridad para la manipulación del oxígeno.**

---

---

---

**¿Cada cuantos días debo lavar y cambiar la naricera?**

---

---

---

**¿A que teléfono debo llamar en caso de emergencias con los balones del oxígeno?**

---

---

---

**Si mi recién nacido se coloca de color azulado, ¿qué debo hacer?**

---

---

---

**Responda Verdadero o Falso según corresponda:**

- \_\_\_ Es importante que el vaso humidificador tenga agua mientras se administra oxígeno.
- \_\_\_ Al salir de la casa debo llevar un vaso humidificador de repuesto.
- \_\_\_ Se deben ver burbujas en el vaso humidificador cuando el equipo este funcionando.
- \_\_\_ Si no ocupo el equipo debo dejar el oxígeno abierto.
- \_\_\_ Es importante que el vaso quede bien ajustado.

Nombre del profesional que evalúa \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre Padre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_