

ANATOMÍA DE UN DESFIBRILADOR

@CREATIVE_NURSE

DEFIBRILAR: Aplicar corriente eléctrica directa sobre el tórax con el fin de convertir una FV o TVSP en un ritmo alternativo, preferentemente supraventricular, que genere un gasto cardíaco efectivo

CARDIOVERSIÓN: Restablecer el ritmo cardíaco por medio de un choque eléctrico sincronizado externo. Se utiliza en pacientes que presentan taquiarritmias auriculares y ventriculares. De forma urgente o programada



Activar para realizar choques sincronizados en una cardioversión. Se aplica la descarga cuando el desfibrilador detecta la onda R



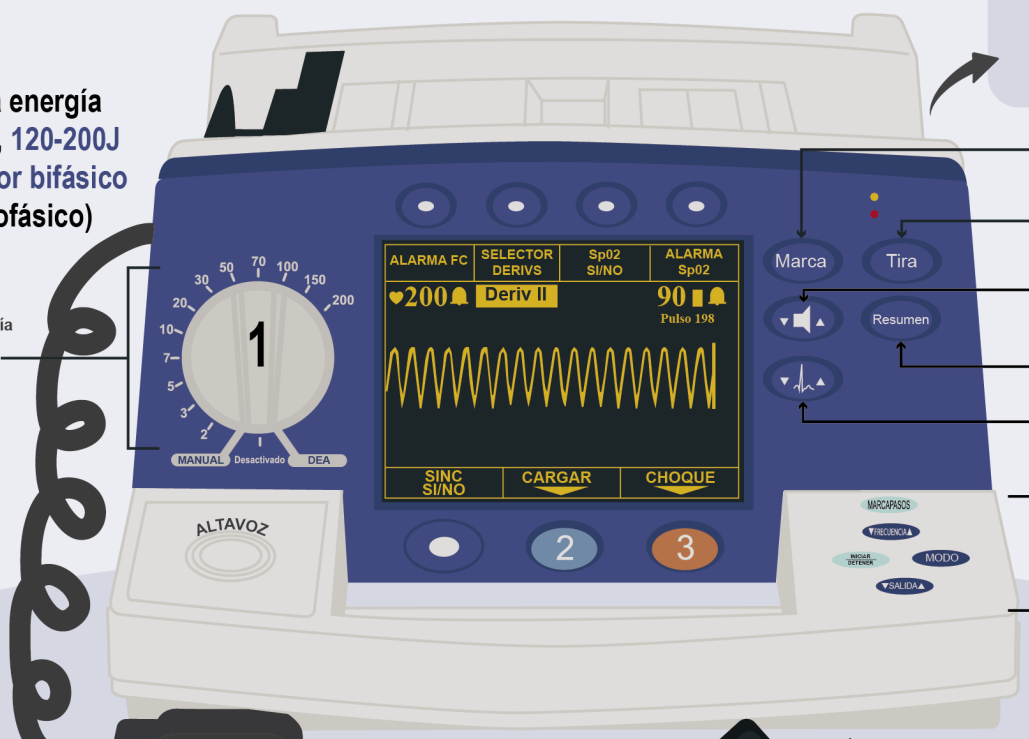
Una vez seleccionada la energía deseada pulsar CARGAR o pulsar botón de carga de las palas



Confirmar que esta indicado el choque. Pulsar y mantener botones de ambas palas para la descarga. Si utiliza electrodos de desfibrilación pulse choque

Seleccionar la energía recomendada, 120-200J en desfibrilador bifásico (360J en monofásico)

Selector de Energía (Julios)
Selector de modo (MANUAL o DEA)



EN LA PARTE POSTERIOR ENCONTRARAS LOS CONECTORES PARA LOS CABLES DE ECG Y PULSIOXIMETRO



Inserta una anotación con fecha y hora en el Resumen de Sucesos

Registra los datos del ECG, los sucesos de desfibrilación y los sucesos marcados

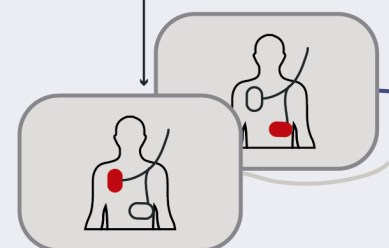
Volumen del mensaje de voz y del sonido del QRS

Registra el Resumen de Sucesos

Ajusta la amplitud de la forma de onda del ECG

Controles del MODO MANUAL: Selector de energía y controles de marcapasos

Cable conector de palas o electrodos de desfibrilación. Existen tanto palas como electrodos pediátricos, familiarízate con ellos



- PALA ESTERNÓN:**
- Parte superior derecha del esternón
 - Por debajo de la clavícula
- PALA ÁPEX:**
- Línea media axilar izquierda
 - 5º espacio intercostal
 - A la izquierda del pezón



Indicador de contacto con el paciente. Una vez que el contacto es adecuado, el indicador de contacto del paciente, situado en la pala Esternón, mostrará un LED verde

Botón para descarga

Aplicar gel conductor en las palas de descarga para evitar quemaduras al paciente y favorecer la transmisión del impulso eléctrico

Después de la desfibrilación/cardioversión se puede aplicar sulfadiazina argéntica para tratar posibles quemaduras

RITMOS DESFIBRILABLES



- Fibrilación Ventricular**
- Ritmo caótico
 - Oscilaciones irregulares
 - >250 lpm



- Taquicardia Ventricular Sin pulso**
- QRS ancho y empastado
 - Ondas T invertidas
 - Ondas P no visibles



Asegurar que nadie toca al paciente ni ningún elemento conectado a él. Gritar claramente "Aléjense del paciente"



Mantén siempre enchufado el desfibrilador a la red

FUENTES:
Guía de actuación en urgencias MJ Vazquez lima, JR Casal Codesido 3ª edición pag 43-46
Manual de procedimientos de enfermería SUMMA 112, pag 344-347
SAMUR - Protección Civil - Manual de Procedimientos 2017, pag 186
Instrucciones de uso - Desfibrilador-Monitor Heart Start XL - Phillips