

Guia de Referencia Rapida

Esta es una guia de referencia rapida para la aplicacion y el cuidado rutinario del sujetador de tubos endotraqueales orales Anchor Fast.

El sujetador de tubos endotraqueales orales Anchor Fast, asegura tubos de 5 a 10 mm de diametro.

Aplicacion

Paso 1

Prepare la piel

- Asegurese que la piel esta limpia, seca y libre de residuos grasos
- No utilice ningun tipo de toallitas dermoprotectoras ni otro tipo de preparaciones cutaneas

Paso 2

Retire los protectores de adhesivo

- Retire los protectores de adhesivo de las dos mejilleras

Paso 3

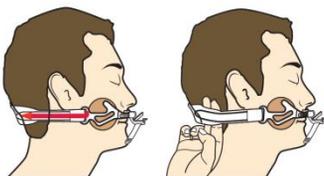
Coloque el dispositivo en el paciente



- Centre el dispositivo sobre el labio superior de manera que el estabilizador no-absorbente apenas toque la piel
- Posicione la pinza de seguridad 1cm debajo del labio superior
- Presione las dos mejilleras sobre la piel del paciente hasta que haya una adherencia adecuada. Esto tomara aproximadamente 30 segundos

Paso 3

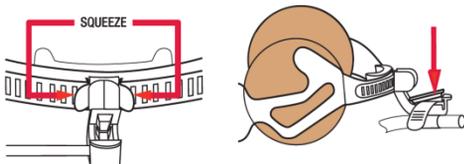
Aplique la banda ajustable alrededor del cuello



- Inserte el extremo libre de la banda a traves del orificio
- Asegure la banda ajustando las tiras plasticas en ambos lados con el sistema autoadherible
- **No ajuste demasiado.** Deje un espacio de dos dedos entre la banda para el cuello y la nuca del paciente

Paso 4

Asegure el tubo endotraqueal

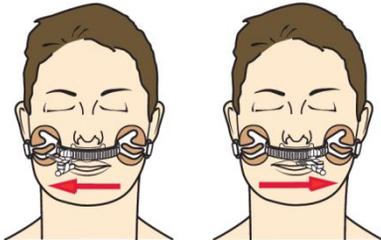


- Apriete las lenguetas a los lados del estabilizador del tubo y mueva la pinza a lo largo del riel hasta que quede encima del tubo
- Retire el protector que cubre la parte autoadhesiva de la correa. Asegurese de que el tubo este seco y libre de residuos
- Coloque el tubo debajo del estabilizador antideslizante
- Con cuidado, envuelva el tubo endotraqueal con la correa autoadherible y jale la porcion libre por la pinza de seguridad
- Asegure la correa cerrando la pinza, el click le indica que la pinza ha quedado bien cerrada

Anchor Fast

Sujetador para Tubo Endotraqueal Oral

Cuidado Rutinario



- Para reubicar el tubo, presione las lengüetas a los lados del estabilizador del tubo y muevalo a lo largo del riel en la dirección deseada
- Reposicione el tubo endotraqueal de lado a lado por lo menos cada 2 horas^{1,2}, o con la frecuencia que las condiciones del paciente o la normatividad lo indiquen para minimizar el riesgo de laceración tegumentaria y/o para descargar la presión sobre los labios

Precauciones

- **ANTES DE UTILIZAR EL SUJETADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL ANCHOR FAST, ASEGURESE DE LEER LAS INSTRUCCIONES DE USO DENTRO DEL EMPAQUE DEL PRODUCTO.**
- El sujetador para tubo endotraqueal oral ha sido evaluado en población adulta. El uso de este producto no está recomendado en pacientes pediátricos.
- Utilice con precaución en pacientes con labios gruesos o edematizados, prótesis dentales, edema facial y/o protrusión dental.
- No se utilice en caso de ausencia de piezas dentarias superiores ya que no se tendrá el soporte maxilar requerido para su uso.
- La presencia de vello facial puede disminuir el soporte necesario para la adherencia de las mejilleras.
- Después de la aplicación del sujetador para tubo endotraqueal, revise frecuentemente al paciente para asegurarse que tanto el tubo endotraqueal como el sujetador se encuentran correctamente posicionados.
- Para minimizar el riesgo de lesiones por presión, evalúe los labios del paciente por lo menos cada 2 horas o con la frecuencia que las condiciones del paciente lo requieran.
- Descontinúe el uso de este producto en caso de que ocurra irritación o enrojecimiento de la zona de aplicación.
- La recolocación del tubo endotraqueal distal o proximalmente de manera repetida puede afectar el funcionamiento de la pinza de sujeción del tubo endotraqueal.
- Tenga cuidado de no colocar la vía de insuflación del tubo endotraqueal debajo del estabilizador antideslizante al sujetar el tubo endotraqueal.
- El sujetador de tubo endotraqueal oral es de uso único.

Para asegurar una adhesión adecuada, no se reutilice.

Referencias

1. Pieper B. Mechanical forces: Pressure, shear, and friction. *Acute & Chronic Wounds: Nursing Management*. 2007. Ed 3. Cap 12.
2. Panel for the Prediction of Prevention of Pressure Ulcers in Adults. *Clinical Practice Guidelines*. No 3. AHCPR 98-0047.