

Programa de dependencia de tecnología pulmonar

Alarmas de prioridad y resolución de problemas del Vivo 45LS de BREAS



Children's
of Alabama®

1600 7th Ave S • Birmingham, AL 35233 • 205.638.9100

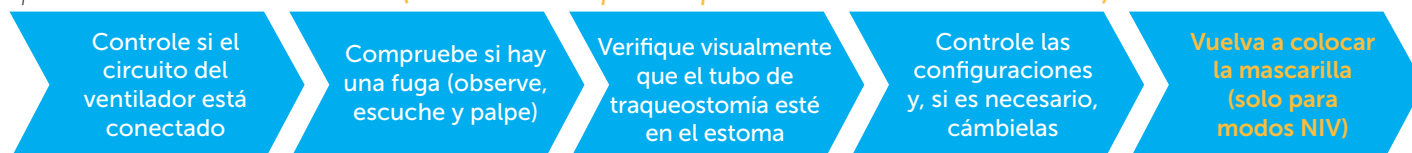
Alarma de presión alta – Prioridad ALTA – La presión del paciente alcanza el límite de presión alta establecido para alarma durante tres respiraciones consecutivas. (La alarma suele configurarse 10.0 cmH₂O por encima de la presión inspiratoria establecida)

Posibles causas: la configuración de la presión y de la alarma no coinciden; el paciente tose durante la inspiración; hay cambios en la resistencia de la vía aérea o en la distensibilidad pulmonar.



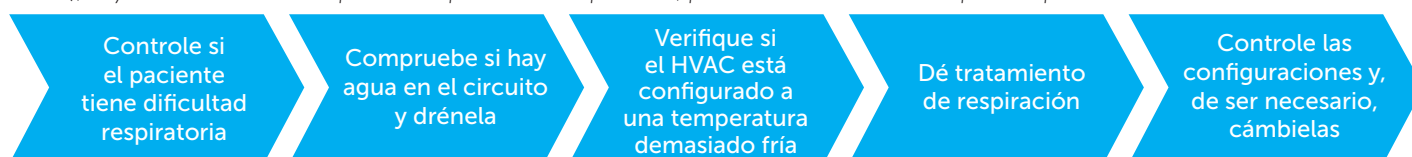
Alarma de presión baja – Prioridad ALTA – La presión del ventilador no alcanza el límite de presión baja establecido para alarma durante 15 segundos. (La alarma suele configurarse 1.0 cmH₂O por debajo de la presión inspiratoria establecida)

Posibles causas: el circuito del ventilador está desconectado; la configuración de la presión y de la alarma no coinciden; hay una fuga importante en el circuito del ventilador. (La mascarilla del paciente puede estar mal colocada - solo NIV)



Alarma de frecuencia respiratoria alta – Prioridad MEDIA – La frecuencia respiratoria total administrada supera durante 15 segundos el límite de la alarma.

Posibles causas: la configuración de la frecuencia respiratoria y de la alarma no coinciden; el paciente o el circuito del ventilador está disparando demasiadas respiraciones porque la configuración del disparo inspiratorio es demasiado sensible (es posible que haya agua en el circuito); hay un aumento en la respiración espontánea del paciente, producto de una dificultad para respirar.

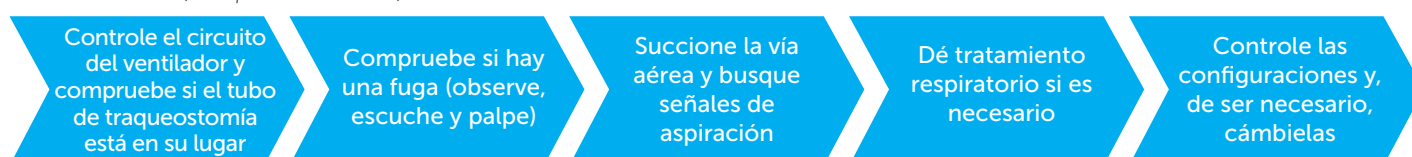


Alarma de frecuencia respiratoria baja – Prioridad ALTA – La frecuencia respiratoria total administrada supera durante 15 segundos el límite de la alarma. *Posibles causas: la configuración de la frecuencia respiratoria y de la alarma no coinciden; el paciente no puede disparar respiraciones porque la configuración del disparo inspiratorio es demasiado alta; hay un aumento en la respiración espontánea del paciente; o el circuito se desconectó.*



(SI el paciente está despierto, respirando, y la configuración es la adecuada, desconecte al paciente del ventilador para empezar con la ventilación manual con bolsa y llame al 911 para recibir asistencia. Informe al proveedor del DME una vez que el EMS haya llegado para dar asistencia).

Alarma de Mve bajo (alarma de volumen minuto espirado bajo) – Prioridad ALTA – El volumen minuto monitoreado está por debajo del límite de la alarma durante más de 15 segundos. *Posibles causas: la configuración de la frecuencia respiratoria, del volumen corriente y de las alarmas no coinciden; hay cambios en la resistencia de la vía aérea o en la distensibilidad pulmonar; disminuyó la frecuencia respiratoria del paciente; hay secreciones excesivas en la vía aérea; hay una fuga en el circuito del ventilador; o el paciente se decanuló. Es posible que la mascarilla del paciente esté mal colocada (solo para modos NIV).*

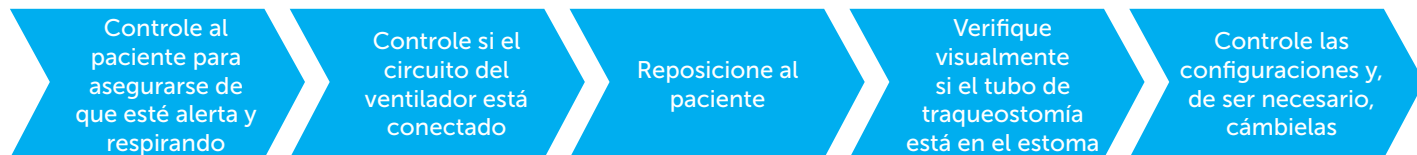


*Fuente: Breas Medical – Doc. 007301 K-1

Para obtener más información sobre este producto y más instrucciones, consulte el manual del propietario.

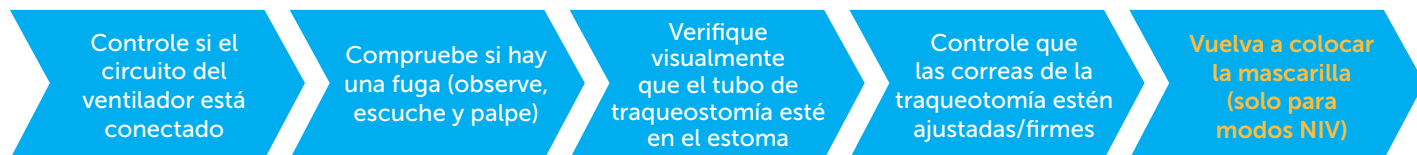
Solo con fines educativos. Para obtener consejo médico, diagnóstico y tratamiento específicos, consulte con su médico. Información con derechos de autor de Children's of Alabama 12/25.

Alarma de apnea – Prioridad ALTA – (solo usada en modo CPAP). Esta alarma sonará cuando no se detecte ninguna respiración disparada por el paciente durante el período de tiempo establecido. La alarma de apnea está disponible solo si el disparo inspiratorio está activado. *Posibles causas: el paciente dejó de respirar; la respiración espontánea del paciente disminuye; la configuración del disparo inspiratorio es demasiado alta; o el circuito está desconectado.*

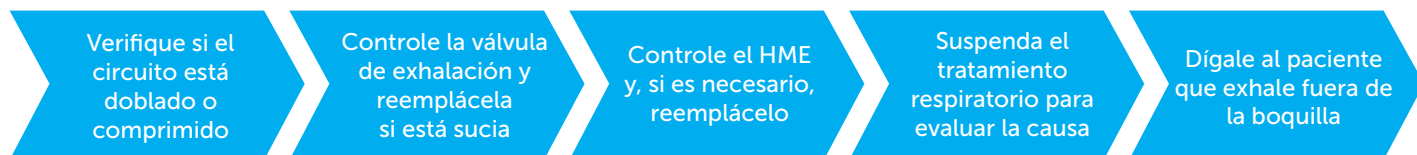


(* Informe al médico, al terapeuta respiratorio del PTDP o al enfermero del PTDP)**

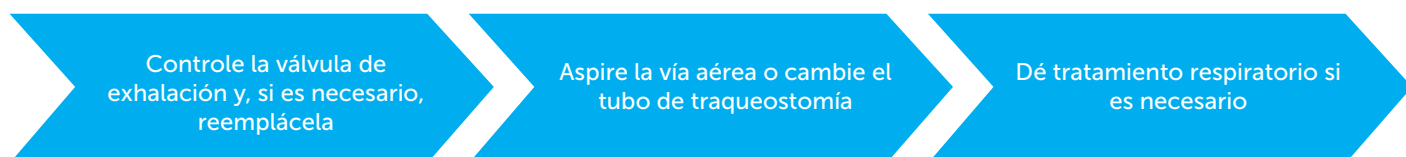
Alarma por desconexión (circuito desconectado) – Prioridad ALTA – Esta alarma se activará cuando el flujo medido supere durante 15 segundos el flujo de fuga esperado según la presión establecida. *Posibles causas: hay una fuga importante en el circuito del paciente; el circuito del ventilador se ha desconectado; el paciente se ha quitado la mascarilla de NIV; o el tubo de presión piloto se ha desconectado.*



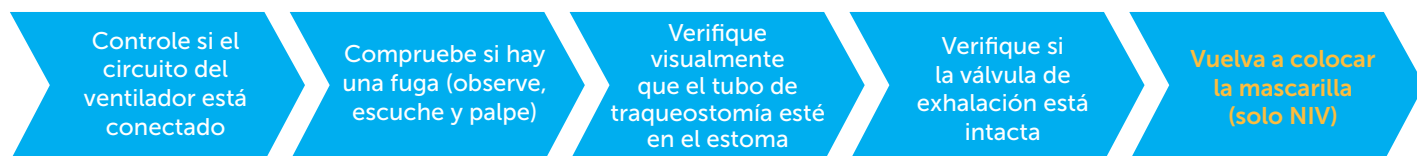
Alarma de reinhalación – Prioridad ALTA – Con un circuito de fuga (pasivo), esta alarma se activará si la fuga intencional es demasiado baja durante más de 15 segundos. En un circuito MPV [Sip & Puff [sorbo/soplo]], esta alarma se activará si el aire regresa al ventilador durante más de 10 respiraciones consecutivas. *Posibles causas: la válvula de exhalación Whisper Swivel está obstruida u ocluida; se está usando un circuito de paciente incorrecto. (El paciente exhala a través de la boquilla [en el sistema Sip & Puff o en un circuito MPV]).*



Alarma de PEEP alta – Prioridad MEDIA – La PEEP medida está 30 % por encima del valor establecido durante más de 15 segundos. *Posibles causas: la válvula de exhalación o el puerto de fuga están ocluidos o bloqueados; el tiempo de expiración es demasiado corto; la válvula de exhalación o el puerto de fuga no funcionan correctamente; hay cambios en la resistencia de la vía aérea o en la distensibilidad pulmonar.*



Alarma de PEEP baja – Prioridad MEDIA – La PEEP medida está 30 % por debajo del valor establecido durante más de 60 segundos. *Posibles causas: hay una fuga excesiva; el circuito del ventilador está desconectado; la válvula de exhalación no funciona correctamente; o se produjo una decanulación. (La mascarilla del paciente puede estar mal colocada - solo para modos NIV).*



*Fuente: Breas Medical – Doc. 007301 K-1

Para obtener más información sobre este producto y más instrucciones, consulte el manual del propietario.

(* Informe al médico, al terapeuta respiratorio del PTDP o al enfermero del PTDP de CUALQUIER ALARMA PERSISTENTE apenas sea posible para que lo ayuden a identificar posibles soluciones. El nro. del Consultorio de Neumología es 205-638-9583, opción 7***)**