

Programa de dependencia de tecnología pulmonar

Alarmas de prioridad y resolución de problemas del V* Home de Ventec



Children's
of Alabama®

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

Alarma de apnea – Prioridad ALTA – Esta alarma sonará cuando no se detecte ninguna respiración disparada por el paciente (ni asistida ni espontánea) durante el período de tiempo establecido. La alarma de apnea se desactivará cuando el paciente dispare dos respiraciones consecutivas, ya sean asistidas o espontáneas. *Posibles causas:* el paciente dejó de respirar; se reduce el esfuerzo de respiración espontánea del paciente; la configuración del disparador de flujo es demasiado alta; se desconectó el circuito; o el paciente se decanuló.

Controle al paciente para asegurarse de que esté alerta y respirando

Controle si el circuito del ventilador está conectado

Reposicione al paciente

Verifique visualmente si el tubo de traqueostomía está en el estoma

Controle las configuraciones y, de ser necesario, cámbielas

Alarma de verificación del circuito del paciente – Prioridad ALTA – La alarma de verificación del circuito del paciente se activa cuando el ventilador detecta una fuga inadecuada o baja en un circuito pasivo o sin válvula (o bien un error en el sensor de flujo de un circuito activo). *Posibles causas:* hay una disminución de fuga en el circuito; la válvula de exhalación está bloqueada, tapada u ocluida; el circuito podría estar doblado o comprimido; el HME está bloqueado u ocluido; un cambio en la distensibilidad o resistencia que detecta el ventilador hace que sea necesario recalibrarlo.

Verifique si el circuito está doblado o comprimido

Controle la válvula de exhalación y reemplácela si está sucia

Reemplace o destape la válvula de exhalación

Controle el HME y, si es necesario, reemplácelo

Haga una prueba previa al uso

Alarma de frecuencia respiratoria alta – Prioridad MEDIA – La alarma de frecuencia respiratoria alta se activará cuando la frecuencia respiratoria monitoreada sea más alta que el límite de frecuencia respiratoria alta establecido.

Posibles causas: la configuración de la frecuencia respiratoria y de la alarma no coinciden; la configuración del disparador de flujo es demasiado sensible; es posible que haya agua en el circuito; el paciente tiene dificultad para respirar.

Controle si el paciente tiene dificultad respiratoria

Compruebe si hay agua en el circuito y drénela

Verifique si el HVAC está configurado a una temperatura demasiado fría

Dé tratamiento de respiración

Controle las configuraciones y, de ser necesario, cámbielas

Alarma de frecuencia respiratoria baja – Prioridad MEDIA – La alarma de frecuencia respiratoria baja se activará cuando la frecuencia respiratoria monitoreada sea más baja que el límite de frecuencia respiratoria baja establecido para 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 de flujo es demasiado alta; hay una disminución en la respiración espontánea del paciente; es posible que haya una decanulación; o el circuito se desconectó.

¿El paciente está despierto y alerta? Si no lo está, llame al 911

Controle si el circuito del ventilador está conectado

Verifique visualmente que el tubo de traqueostomía esté en el estoma

Controle las configuraciones y, de ser necesario, cámbielas

Alarmas de batería – Prioridad ALTA – La alarma de batería interna críticamente baja se activa cuando la batería interna está desconectada o fallando, o cuando la carga cae por debajo del 33%.

Prioridad MEDIA – La alarma de batería interna baja se activa cuando la carga de la batería interna cae por debajo del 50 %. (Se indica que cada batería dura hasta 3 horas, según el uso. **Duración total de la batería = 9 horas**)

Posibles causas: la batería interna está desconectada o fallando; o la carga de la batería cae por debajo de los niveles arriba mencionados (50 %, 33 %) porque no se conectó a una fuente de energía durante demasiado tiempo.

Controle todas las conexiones eléctricas

Conecte a la toma de corriente más cercana

Asegúrese de que las baterías desmontables estén correctamente colocadas en el ventilador

Si está fallando, desconecte al paciente del ventilador, haga ventilación manual con bolsa, y llame al 911

*Fuente: Ventec Life/React Health – Manual clínico y técnico – Versiones de software 4.06 – 5.04

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.

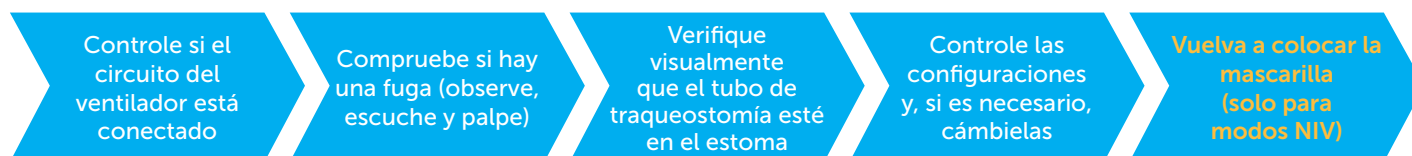
Alarma de presión alta – Prioridad ALTA – La alarma de presión alta se activa cuando la presión de la vía aérea monitoreada supera el límite de presión alta establecido para la alarma durante más respiraciones consecutivas que las establecidas en el control de retardo de presión alta. (La alarma suele configurarse 10.0 cmH₂O por encima del control de presión establecido)

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; o bien el circuito está comprimido, doblado u ocluido.



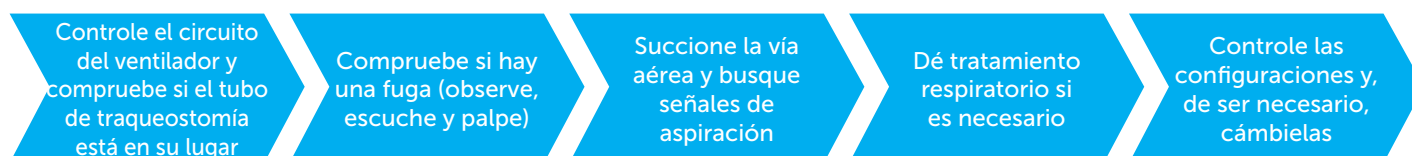
Alarma de presión baja – Prioridad ALTA – La alarma de presión baja se activa cuando la presión inspiratoria máxima monitoreada cae por debajo del límite de presión baja establecido para la alarma. (La alarma suele configurarse 1.0 cmH₂O por debajo del control de la presión). *Posibles causas: el circuito del ventilador está desconectado; hay una posible decanulación; 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 para modos NIV).



Alarma de volumen minuto bajo – Prioridad ALTA – La alarma de volumen minuto bajo se activa cuando el volumen minuto monitoreado (ventilación minuto) cae por debajo del límite de volumen minuto bajo establecido para la alarma. *Posibles causas: la configuración del ventilador (RR, V_t) y de la alarma no coinciden; hay cambios en la resistencia de la vía aérea o en la distensibilidad pulmonar; disminuye la frecuencia respiratoria del paciente; hay secreciones excesivas en la vía aérea; el paciente ha aspirado; hay una fuga en el circuito del ventilador; o el paciente está decanulado.*

(La mascarilla del paciente puede estar mal colocada - solo para modos NIV).



Alarma Inop – Prioridad ALTA – La alarma Inop se activa cuando el ventilador tiene una pérdida de energía sin fuente de respaldo disponible; cuando la batería se agota y es la única fuente disponible; o bien cuando una falla de software o hardware impide que el ventilador ventile o monitoree al paciente de manera segura.

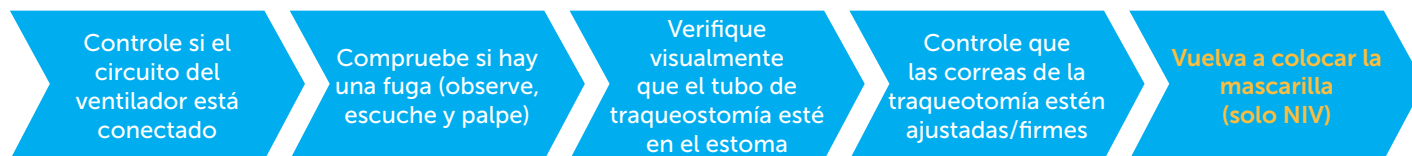
Posibles causas: hay una falla energética; la batería se agotó; hay software o hardware que no funciona correctamente.



(*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 desconexión del circuito del paciente – Prioridad ALTA – Esta se activará cuando el ventilador detecte una FUGA IMPORTANTE en el circuito o cuando el circuito se desconecte. *Posibles causas: hay una fuga importante en el circuito del paciente; el circuito del ventilador está desconectado; hay una posible decanulación.*

(El paciente se ha quitado la mascarilla de NIV o la tiene mal puesta en la cara)



*Fuente: Ventec Life/React Health – Manual clínico y técnico – Versiones de software 4.06 – 5.04

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***)**