Ventilashon artifisial

Den respirashon artifisial, mashin respiratorio ta enkargá ku inhalashon i ekspiráshon di e pashènt.

Tambe ta posibel ku e mashin ta sostené halamentu di rosea. Bo por lesa mas tokante di e tratamentu aki den e foyeto “respirashon artifisial”.

Introdukshon
Ta nesesario pa duna bo miembro di famia òf ser kerí ventilashon artifisial. Un ventilador ta sostené halamentu di rosea temporalmente ta sostené or take over breathing. Esaki por ta pa diferente motibu. Lo bo wòrdu informá tokante di esaki via dòkter di kuido intensivo. Den e foyeto aki bo por lesa tokante ventilashon i e konsekuensianan ku esaki tin pa un pashènt.

Kiko ta ventilashon?
Ventilashon ta wòrdu poné banda di un pashènt na kabes di kama. E pashènt ta konektá ku e mashin aki via diferente slan i tubu. Mayoria biaha e tubu ta wòrdu inertá den e pashènt su boka, den sierto kaso den nanishi, i kontinuá den e pashènt su korokoro. E tubu aki ta wòrdu yama tubu (pronunsiá 'tjoep'). E ventilador tin kontròl di e pashènt su inhalashon i ekspirashon. Esaki pa sostené e rosea, pero tambe ta posibel pa e mashin kontrolá hinter e rosea di e pashènt. Pa e motibu ei, e pashènt ta risibí medikashon pa bai soño. Esaki por vária di un soño suave ora e pashènt ta lantá, pa un soño profundo.

Informashon adishonal ku e remedinan di drumi
E pashènt ta risibí remedi pa doló. Den sierto kaso, remedi pa relehá tambe ta wòrdu atministrá. Komo resultado, e pashènt no por move mas i ta kompletamente mankaron.

Ventilashon tin konsekuensia temporal pa e kuido i pashènt.
Nos a nota e konsekuensianan aki pa bo. Komunikashon pa motibu di e remedinan di drumi, kontakto físiko ku pashènt ta difísil òf kasi imposibel. Tòg tin un chèns ku bo por skucha i sinti kos. Tin biaha bo ta mira enefermero/a ta papia ku e pashènt, bo tambe por papia ku e pashènt, mishi ku ne òf dun’é un sunchi.

Ora remedinan di medikashon no ta nesesario mas.
E pashènt lo lanta. E por reakshoná na e esfera pero e lo no kuminsá papia ainda. Esaki pa motibu di e posishon di e tubu (wak pintura den sekshon di bebida I kuminda). E tubunan ta kore entre kordonan vokal dor di trakea. Pegá riba e tubu tin un blas chikí. E blas aki ta sigurá ku tur e airu ku ta wordu ekspirá ta sali for di e tubu. e tubu I e blas chikí ta prevení e kordonan vokal dor di vibra I papia ta bira imposibel.

Kon ku bai bin ta posibel pa komuniká ku e pashent di otro forma.
Nos ta duna bo un par di suherensia:
• bo por puntra preguntanan spesífiko kaminda e pashènt por sakudí su kabes bisá si òf nò.
• bo por papia i e pashènt por skibi bèk. Den un gran mayoria di kaso esaki ta difísil pa un pashent pasobra di su taktikanan di motor no ta optimal. Usa palabranan importante enbes di frasenan largu. Esaki tambe ta ménos molèster. Si bo ke usá bòrchi di palabra, bop or puntra un enfermero/a.
• den sierto kaso bop or lesa e pashènt su lipnan. Esaki ta untiki difísil dor di e presensia di e tubu den boka di e pashènt. Purba di pensa atrobe riba palabra nan importante, por ehèmpel set òf doló.
• e pashènt tambe por skibi palabra riba un I-pad via di un “app” spesial. I-pad ta disponibel den deparatamentu di kuido intensive. Puntra e enfermero/a sib o por hasi uso di esaki. Atrobe, e método aki ta ta tra mas mihó sibo usa palabranan importante enbes di frasenan largu. Destrakshon por yuda hopi ora e pashèntnan ta lantá. Pa motibu ku tin distrakashon e pashèntnan e pashent ta sinti’é untiki mas mihó I esaki ta pone ku nan ta lubidá riba e doló. Bo por ofresé distrakshon di e siguiente formánan:

• bo por papia ku e pashènt tokanta ksoanan di bida diario, manera situashon na kas.
• bo por trese tablet i/òf telefòn ku e persona su muziknan preferí riba dje.
• bo por trese i pone potrèt di famia di e pashent òf sernan kerí.
• bo por lesa pa e pashènt. Kuido di pashènt. Un pashènt ku ta riba ventiladora no por tosa saka sleim for di su pulmonnan su mes.pa motibu di e tubunan i su estado di drumi. Ta imperativo ku e enfermeronan/a ta chupa e sleimnan aki. Esaki por laga e pashèntnan sinti nanmes anshá. Tin hende ta haña esaki un bista desagradabel. Si bo ke warda den gang durante operashon, bo por bisa esaki.

Kome i bebe ora un pashènt ta usa ventiladora i tin un tubu hinká den esaki.

Kome i bebe manera e pashènt sa hasi normalmente no ta posibel. Esaki pa prevení ku e pashènt ta choka. Tambe, hulimentu por hasi daño na e kordonan vokal (wak pintura). E pashènt ta risibí nutrishon via un tubu ku ta pasa bai den su stoma, e asina yamá tubu di kuminda. Esaki ta un dieta kompletu ku ta konsistí di tur e nutrishon i líkido nesesario. E kuminda líkido aki normalmente ta wòrdu absorbá i tolerá di e kurpa. Den sierto kaso, e pashènt no por risibí kuminda via e tubu aki. Esaki pa motibu ku e tripanan di e pashènt no ta funshonando ainda despues di e surugia. Otro motibu ta ku e tripanan no por risibí kuminda ainda. Den kasonan aki, e pashènt ta risibí nutrishon via IV. Di e manera aki, nutrishon ta drenta direktamente den sanger di e pashènt. Esaki tambe ta un kuminda kompletu. Ora stòp di usa ventiladora e pashènt tin ku bai kustumbrá hala rosea riba su mes atrobe. Kon largu e proseso aki ta dura ta varia pa persona. No tin un periodo eksakto pa ku esaki. En general, e periodo di ku ta stop di usa ventiladora ta kòrtiku, si e periode di ventilashon tambe ta kòrtiku. Despues ku prolongá ventilashon (5 dia òf mas) ta nesesario pa redusí e asistensia di e mashin ya asina e persona ta kuminsá trein hala rosea riba su mes. Eventualmente e pashènt ta kuminsá hala rosea riba su mes. Ora esei sosodé ta kita e mashin. Sierto pashènt ta keda hers un par di dia despues. Finalmente, sib o tin kualke pregunta òf problema, bop or semper tuma kontakto ku enfermera/o òf dòkter di departamentu di kuido intensivo.