

Preparación

Seleccionar la sonda TrachSeal apropiada para el TET/ cánula de traqueostomía usado según la tabla.

Tamaño de TET	TrachSeal
● 5.0	F10
● 5.5	F10
○ 6.0	F12
○ 6.5	F12
● 7.0	F14
● 7.5	F14
● 8.0 y superior	F16



Retirar la pinza de desconexión.



Conectar la sonda TrachSeal entre el TET /cánula de traqueostomía y el circuito respiratorio usando el conector 22M/15F del lado paciente. El uso de la conexión paciente es opcional. Asegurarse de que la válvula de aislamiento está en posición cerrada.



Pegar la pegatina diaria para indicar el día en que hay que cambiar la sonda.

Sonda TrachSeal 72 horas

Referencia	Descripción	Tamaño
● 3720003	Adulto TET	F10
○ 3720000	Adulto TET	F12
● 3720001	Adulto TET	F14
● 3720002	Adulto TET	F16
● 3720004	Adulto traqueostomía	F10
○ 3720005	Adulto traqueostomía	F12
● 3720006	Adulto traqueostomía	F14
● 3720007	Adulto traqueostomía	F16

Sonda TrachSeal 72 horas con ampollas de suero salino

Referencia	Descripción	Tamaño
○ 3721000	Adulto TET	F12
● 3721001	Adulto TET	F14
● 3721002	Adulto TET	F16
○ 3721005	Adulto traqueostomía	F12
● 3721006	Adulto traqueostomía	F14
● 3721007	Adulto traqueostomía	F16

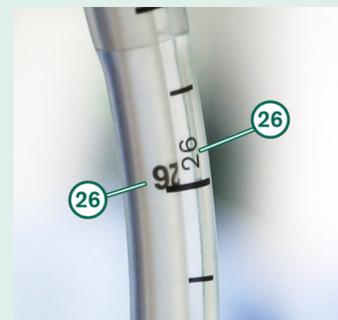
Aspiración

1. Conectar la tubuladura de aspiración a la conexión de aspiración de TrachSeal.
2. La presión negativa de aspiración no debería exceder los 150 mmHg.
3. Pre-oxigenar al paciente antes de la aspiración de acuerdo a las directrices de la unidad.

Basado en las Directrices AARC: Aspiración endotraqueal de Pacientes Ventilados Mecánicamente, 2010.



Abrir la válvula de aislamiento alineando las dos flechas.



Introducir la sonda suavemente hasta que se alineen los números del TET y de la sonda. A continuación, avanzar dos centímetros.



Presionar la válvula de aspiración y sacar suavemente la sonda en un movimiento recto. La aspiración no debería durar más de 15 segundos.



Retirar la sonda hasta que aparezca una marca negra en el extremo distal y se note un clic.



Cerrar la válvula de aislamiento tras la aspiración.

Limpieza



Abrir el tapón del puerto de irrigación y conectar un vial de solución salina o jeringa. Presionar la válvula de aspiración para activar. Enjuagar hasta que la punta del catéter esté limpia. Cerrar el tapón del puerto de irrigación cuando se haya terminado.



Es importante bloquear la válvula de aspiración al final del procedimiento. Esto asegura que no se presione la válvula accidentalmente, lo que podría comprometer la ventilación.

Retirada



Usar la pinza de desconexión para desconectar la sonda TrachSeal del TET. Deslizar la pinza de desconexión entre la sonda TrachSeal y el TET y empujar hacia el pulgar. Desechar la sonda TrachSeal siguiendo el protocolo del hospital.

Monitoree al paciente durante todo el procedimiento y siga las directrices de aspiración publicadas.