

UTILIZACION DEL LUCAS (Compresiones Mecánicas)

NCEM-PE-017

TEM-B

PARAMEDICO

Indicaciones clínicas para el RCP mecánico:

Paciente adulto con paro cardíaco (No traumático) y que se ha tomado la decisión de trasladarlo a una sala de emergencia.

Contraindicaciones:

Paciente pediátrico, paro cardiaco asociado a trauma

Procedimiento:

- 1- Un personal llevará el dispositivo al lado del paciente junto a la persona que realiza las compresiones torácicas.
- 2- Abra la caja del LUCAS y encienda el equipo, continúe las compresiones.
- 3- Pasos a seguir para colocar el LUCAS:

PASO I: Al final de un ciclo de RCP de dos minutos, haga una pausa en las compresiones para confirmar el ritmo cardíaco y desfibrile si está indicado. Inmediatamente después de la descarga (o sin descarga), el personal deben levantar el torso del paciente y colocar la placa posterior del LUCAS debajo del paciente (dibujando una línea imaginaria entre el centro de ambos extremos del conector de la placa y el centro del esternón). Reanude las compresiones manuales, minimizando el tiempo de pausa a menos de diez segundos.

PASO II: Mientras las compresiones están en curso, ajuste los brazos del paciente por encima de la cabeza o fuera del camino del dispositivo. El respondedor que no está realizando compresiones debe sacar el LUCAS de la caja por las manijas (hale y suelte los anillos de liberación) y asegurarse de que el panel de control del LUCAS esté orientado hacia el respondedor de las compresiones. “Enganche” en la placa posterior solo el lado del dispositivo más cercano al respondedor que esta ensamblando el LUCAS.

PASO III: Al final del ciclo de RCP de dos minutos, haga una pausa en las compresiones para confirmar el ritmo cardíaco y desfibrile si está indicado. Inmediatamente después de la descarga (o sin descarga), gire el dispositivo a través del pecho del paciente y “enganche” el segundo lado del dispositivo en la placa posterior. Con la mano, compruebe que el borde inferior de la ventosa esté justo por encima del extremo del esternón. Si es necesario, coloque el dispositivo/placa posterior en una mejor posición. Baje el pistón/ventosa hasta el pecho del paciente y presione PAUSA (2). El dispositivo ajustará ligeramente la ventosa a la posición de inicio correcta. PRESIONE PLAY(3) para iniciar las compresiones del LUCAS. Minimice el tiempo total de pausa a menos de diez segundos.

PASO IV: Verifique el funcionamiento del equipo, asegúrese de que la ventosa esté comprimiendo en la posición adecuada. Aplique la correa para el cuello. Con un marcador, marque la posición en el pecho en la parte superior e inferior de la ventosa. Asegure las muñecas y/o los antebrazos del paciente, teniendo en cuenta la vía intravenosa o intraósea.

Si el dispositivo no funciona correctamente, reanude inmediatamente las compresiones manuales.





Continuación del procedimiento:

4. Asegúrese de que los ciclos de compresión permanezcan cada dos minutos. Presione PAUSE (2) para verificar el ritmo, desfibrile según sea necesario, o presione PAUSE (2) si se encuentra pulso.

* Si un paciente obtiene ROSC con el dispositivo ya puesto, deje el dispositivo en modo de pausa para el transporte y observe el paciente. Si el paciente presenta paro cardíaco nuevamente, comience las compresiones mecánicas y siga el protocolo de Arresto Cardíaco. El dispositivo se apagará si se encuentra en pausa por tiempo prolongado. En el caso de que esto ocurra, es posible que deba encender el equipo, bajar el pistón, presionar PAUSE (2) para el ajuste final y luego presionar PLAY (3) para reiniciar las compresiones.

* Si se obtiene ROSC antes de la llegada del LUCAS, aplique el dispositivo cuando llegue, ajuste el pistón y presione PAUSE (2), pero NO presione PLAY (3) para que el dispositivo esté listo en caso de que el paciente presente paro cardíaco nuevamente.

Si el dispositivo no funciona correctamente, reanude inmediatamente las compresiones manuales.

NEGOCIADO DEL CUERPO DE EMERGENCIAS MEDICAS

Dr. Jorge Megía Valle, Dir. Médico

Dr. Franz Heffelfinger, Dir. Médico Académico



1. Una persona llegue hasta el paciente, abre el estuche y enciende el dispositivo.
2. Retire la placa posterior del estuche y colóquela hacia la cabeza del paciente; Retire la correa para el cuello del estuche y colóquela cerca.
3. A medida que se acerca el final de un ciclo de RCP de dos minutos, prepárese para colocar la placa posterior debajo del paciente. La colocación de la placa posterior se realizará durante la pausa DESPUES de la comprobación del ritmo (y la desfibrilación si es necesario).
4. INMEDIATAMENTE DESPUÉS de la descarga (o sin descarga), levante el torso del paciente y coloque la placa posterior debajo de la parte superior de la espalda del paciente. Reanude inmediatamente las compresiones manuales.
5. Ajuste los brazos del paciente por encima de la cabeza o fuera del camino del dispositivo
6. Retire el LUCAS de la caja por las manijas y tire una vez de los anillos de liberación.
7. Asegúrese de que el panel de control esté orientado hacia el respondedor que realiza las compresiones manuales y “enganche” en la placa posterior el lado del dispositivo más cercano al respondedor que instala el LUCAS.
8. Al final del ciclo de RCP de 2 minutos haga una pausa para confirmar el ritmo y desfibrilar si es necesario.
9. INMEDIATAMENTE DESPUÉS de la descarga (o sin descarga), “enganche” el segundo lado del dispositivo en la placa posterior.
10. Con la mano, compruebe que el borde inferior de la ventosa esté justo por encima del extremo del esternón.
11. Baje el pistón/ventosa hasta el pecho del paciente y presione PAUSE (2); El dispositivo se ajustará ligeramente.
12. Presione PLAY (3) para iniciar las compresiones del LUCAS
13. Aplique la correa para el cuello y asegure las muñecas/antebrazos del paciente, teniendo en cuenta el flujo de cualquier vía intravenosa o intraosea.
14. Asegúrese de que la ventosa esté comprimiendo en la posición adecuada y marque la posición en el pecho con un marcador.
15. Asegúrese de que los ciclos de compresión permanezcan cada 2 minutos, presionando PAUSA (2) para verificar el ritmo al final de cada ciclo. Siga los protocolos para el paro cardíaco.