

VÍDEO TURBUHALER

MANEJO DEL INHALADOR CON CARTUCHO PRESURIZADO

- Quite la tapadera del dispositivo y agítelo.
- Espire profundamente.
- Coloque la boquilla en la boca y, al principio de la inspiración, que debe ser lenta y profunda, presione el cartucho.
- Una vez finalizada la inspiración, mantenga el aire dentro del tórax durante 10 segundos o lo máximo que pueda aguantar.
- Espire lentamente.
- Espere unos segundos y repita todo el proceso desde la inspiración.

MAL USO DEL INHALADOR CON CARTUCHO PRESURIZADO

- Tenga cuidado con la colocación del cartucho presurizado. Si lo coloca al revés, el contenido del fármaco no se expulsa correctamente.
- Para el uso correcto del dispositivo, éste debe estar colocado dentro de la boca y sellar bien con los labios la boquilla, ya que si no, el fármaco no penetra en el cuerpo.

MANEJO DEL INHALADOR CON CARTUCHO PRESURIZADO Y UNA CÁMARA DE INHALACIÓN

- Quite la tapa que cubre la boquilla de la cámara de inhalación.
- Agite el inhalador tipo cartucho presurizado y colóquelo en la base de la cámara.
- Espire de forma prolongada.
- Coloque la boquilla en la boca, presione el cartucho y realice una inspiración profunda a través de la boquilla de la cámara de inhalación.
- Una vez finalizada la inspiración, mantener el aire dentro del tórax durante 10 segundos o lo máximo que se pueda aguantar.
- Retire la cámara de la boca y espire el aire lentamente.
- Espere unos segundos antes de realizar otra inhalación, si así se lo ha pautado su médico.

MAL USO DEL INHALADOR CON CARTUCHO PRESURIZADO Y UNA CÁMARA DE INHALACIÓN.

- Para un uso correcto, el dispositivo inhalador debe colocarse boca arriba, nunca boca bajo en la cámara.

MANEJO DEL INHALADOR TIPO TURBUHALER.

- Quite la tapa.
- Gire la base primero a un lado y luego hacia el otro hasta que escuche un clic.
- Realice una espiración prolongada
- Coloque el dispositivo de inhalación Turbuhaler en la boca y selle bien con los labios la boquilla, pero sin tapar las ranuras situadas debajo de la boquilla.
- Inspire profundamente.
- Una vez finalizada la inspiración, retenga el aire dentro del tórax durante 10 segundos o lo máximo que se pueda aguantar.
- Espere unos segundos antes de realizar otra inhalación, si así se lo ha pautado su médico.
- Una vez finalizada la toma del medicamento, coloque la tapa protectora del dispositivo.

MAL USO DEL INHALADOR TIPO TURBUHALER.

- No realice una espiración forzada antes de colocarse en la boca el dispositivo inhalador Turbuhaler.

- Cargue correctamente el turbuhaler. Realice correctamente la maniobra de carga del Turbuhaler de lo contrario no tomará la medicina pautada. Si sólo gira la rueda en una dirección y no suena un clic, el dispositivo no se ha cargado correctamente.
- No mantener la apnea los 10 segundos después de realizar la inspiración profunda y antes de realizar la espiración.

MANEJO DEL INHALADOR TIPO ACCUHALER

- Abra el dispositivo.
- Baje la lengüeta hasta escuchar un clic.
- Realice una espiración prolongada.
- Coloque el dispositivo en la boca y selle bien con los labios la boquilla.
- Inspire profundamente.
- Una vez finalizada la inspiración, retenga el aire dentro del tórax durante 10 segundos, o lo máximo que pueda aguantar.
- Retire el inhalador de la boca y espire el aire lentamente.
- Espere unos segundos antes de realizar otra inhalación, si así se lo ha pautado su médico.
- Una vez finalizada las tomas pautadas por su médico cierre el dispositivo correctamente para guardarlo hasta la siguiente toma.

MAL USO DEL INHALADOR TIPO ACCUHALER

- No realizar la carga del dispositivo de forma correcta al no bajar la lengüeta del Accuhaler.
- No realizar una espiración forzada antes de colocar el dispositivo.
- No mantener la apnea los 10 segundos después de realizar la inspiración profunda y antes de realizar la espiración.
- Cerrar de forma incorrecta el dispositivo.

MANEJO DEL INHALADOR TIPO HANDIHALER

- Abra la tapadera del dispositivo.
- Después, abra la boquilla para realizar la carga.
- Introduzca la cápsula con el fármaco dentro del dispositivo y cierre la boquilla.
- Presione el botón para perforar la cápsula.
- Realice una espiración prolongada y colóquese el dispositivo de inhalación tipo handihaler en la boca. Selle bien la boquilla con los labios.
- Inspire profundamente.
- Una vez finalizada la inspiración, retenga el aire dentro del tórax durante 10 segundos o lo máximo que se pueda aguantar.
- Retire el inhalador de la boca y espire el aire lentamente.
- Abra de nuevo la boquilla y expulse la cápsula.

MAL USO DEL INHALADOR TIPO HANDIHALER

- Es necesario abrir la boquilla para meter la pastilla.
- Siempre hay que espirar antes de la inhalación.
- Es importante mantener la apnea los 10 segundos después de realizar la inspiración profunda y antes de realizar la espiración.

MANEJO DEL MEDIDOR DE FLUJO ESPIRATORIO MÁXIMO (PEAK FLOW)

Existen varios modelos de medidores de flujo espiratorio máximo. Estos son los dos modelos que con más frecuencia se utilizan en nuestro país.

- Ponga a cero el marcador del dispositivo antes de comenzar con la maniobra.
- Espire profundamente y expulse todo el aire que pueda.
- A continuación, inspire profundamente, hasta el máximo de su capacidad.
- Coloque la boquilla del medidor en la boca y séllelo con sus labios. La lengua no debe obstruir la boquilla.
- Expulse el aire de forma brusca, lo más fuerte que pueda.
- Fíjese en el resultado del medidor y anótelos. Repita la maniobra 3 veces y elija la mejor marca alcanzada.

ESPIROMETRÍA.

La espirometría es una técnica diagnóstica fundamental en el diagnóstico de las enfermedades pulmonares que cursan con obstrucción al paso del aire a través de los bronquios, como es el caso del asma y de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). En el vídeo se muestra a una persona realizando una espirometría y en la pantalla del ordenador se aprecian las curvas típicas que aparecen al realizar la maniobra junto con el resultado final de la prueba.