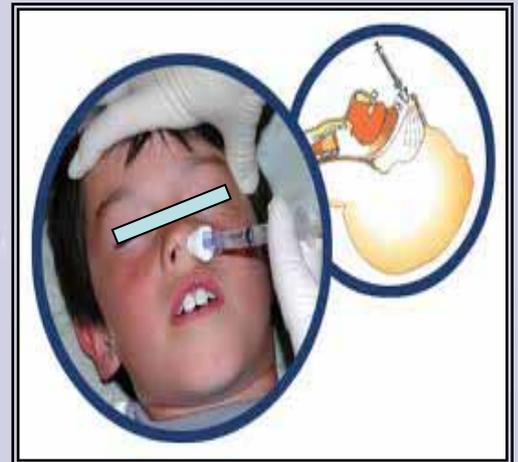


ADMINISTRACION DE MIDAZOLAM INTRANASAL CON ATOMIZADOR EN LAS URGENCIAS PEDIATRICAS

Ansorena Iglesia Sabela; González Cela Esther; Merino Verbo Nuria; de Pablo García Elena; Seguí Pascua Almudena; Texeira Cabanillas Felix.

Vía alternativa de administración de midazolam para estatus convulsivo y sedoanalgesia en los niños



OBJETIVOS

- ❖ Describir la correcta técnica de administración del fármaco
- ❖ Mostrar las ventajas sobre otras vías

CONDICIONES DE USO

- Mucosa nasal intacta y limpia de secreciones



VENTAJAS

- Vía no invasiva y de fácil administración
- Inicio de acción mas rápido y menor tiempo de recuperación que la vía oral

DESVENTAJAS

- Vía en ocasiones mal aceptada por el paciente
- Sensación de quemazón o prurito nasal durante la administración



MATERIAL Y TÉCNICA

- Comprobar la Historia Clínica y explicar el procedimiento al paciente y a la familia.

- Preparar material
- Repartir la dosis pautada en dos jeringas (una para cada fosa nasal), sin diluir. Cargar una cantidad adicional para purgar el atomizador (aproximadamente 0,1 ml)



- Colocar al paciente en la posición adecuada con ligera hiperextensión del cuello y monitorizar saturación de oxígeno y pulso

- Administrar la medicación de manera firme y rápida. Esperar 10 -15 minutos para conseguir el efecto deseado.

- Registrar el procedimiento en la hoja de enfermería.

CONCLUSIONES Y RESULTADOS

La administración de midazolam con atomizador intranasal presenta ventajas en situaciones, tales como el estatus convulsivo y en procedimientos que requieran sedoanalgesia en los niños, debido a su rápido inicio de acción y a la facilidad de su administración.

