

Nombre del alumno:

Yovana Montejo López

Nombre del profesor:

L.E. Rubén Eduardo Domínguez

profesionalización
en enfermería

Materia:

Enfermería quirúrgica

Nombre del trabajo

Cuadro sinóptico

CUIDADOS DE ENFERMERIA ANTE LAS COMPLICACIONES MAS FRECUENTES DE LA HERIDA QUIRURGICA

COMPLICACIONES DE LAS HERIDAS QUIRÚRGICAS

DEHISCENCIA PARCIAL O TOTAL

Separación de los bordes de la herida (piel + tejido subcutáneo).

EVISCERACIÓN

Salida del contenido abdominal al exterior a través de la herida. Cuadro urgente por el alto riesgo de infección abdominal.

PRINCIPIOS IMPORTANTES EN EL CUIDADO DE LAS HERIDAS

Piel y mucosas alojan microorganismo estas precauciones

tienen dos propósitos y son de particular importancia

proteger la herida de una posible contaminación por bacterias de la atmósfera. - Reducir al mínimo el paso de microorganismos de la herida al aire circulante.

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

- . -Riesgo de infección
- . -Deterioro de la integridad cutánea
- . -Deterioro de la integridad tisular
- . -Dolor agudo
- . -Disminución del gasto cardiaco

CUIDADOS DE
ENFERMERIA ANTE
LAS COMPLICACIONES
MAS FRECUENTES DE
LA HERIDA
QUIRURGICA

CUIDADOS DE
ENFERMERIA

- . Cuidados de la herida y drenajes
- . Administración de medicación
- . Inmovilización.
- . Manejo de la nutrición
- . Manejo de líquidos y electrolitos
- . Precauciones circulatorias
- . Protección contra las infecciones
- . Vigilancia de la piel
- . Manejo de las inmunizaciones y vacunaciones
- . Protección contra las infecciones.
- . Interpretación de datos de laboratorio
- . Monitorización de los signos vitales
- . Cuidados de las úlceras por presión

DESARROLLO
DEL
PROCEDIMIENTO

1. Explicar al paciente e intentar que colabore
2. Cerrar la puerta y correr las cortinas
3. Administrar el analgésico (30 minutos antes de la cura)
4. Postura adecuada
5. Descubrir solo la zona necesaria para la cura
6. Lavarse las manos y colocarse los guantes no estériles
7. Empapador debajo del paciente
8. Poner bolsa de desechos al alcance
9. Con los guantes limpios, retirar el apósito sucio
10. Si el apósito está pegado, humedecerlo con suero fisiológico

CUIDADOS DE
ENFERMERÍA

11. Examinar la herida y si hay variación notificarlo al médico
12. Ponerse los guantes estériles
13. Colocar el paño estéril
14. Abrir paquetes de gasa, etc., encima del paño estéril (de forma aséptica).
15. Coger pinza de disección y kocher para hacer una torunda (doblar una gasa de forma que los extremos queden para dentro)
16. Impregnar la torunda con antiséptico hacia abajo en un solo movimiento, o desde el centro hacia los lados, nunca desde abajo hacia arriba
18. Si la herida quirúrgica está contaminada, limpiar siempre desde la zona limpia hacia la contaminada
19. Desechar gasa
20. Repetir el procedimiento hasta que esté completamente limpia
21. Secar la herida utilizando la misma técnica
22. Si indicación, aplicar pomadas, apósitos especiales u otro producto
23. Colocar apósitos en la herida
24. Si el paciente fuera alérgico se puede utilizar malla tubular elástica
25. Si drenaje, mantener aislado de la herida o con apósito independiente
26. Arreglar ropa / cama del paciente y acomodarlo
27. Desechar el material de la bolsa, cerrarla y depositarla en el contenedor
28. Lavado de manos
29. Limpieza del carro de curas u reposición del material empleado
30. Plan de cuidados de enfermería