



Docente: NANCY DOMINGUEZ TORRES

Alumna: PAOLA PINTO PEREZ

Materia: ENFERMERIA CLINICA 1

Grupo: "A"

Fecha de entrega: 16/10/2020

Pichucalco, chis. Octubre, 2020

PLAN DE CUIDADO

Actuación de enfermería en heridas.

1.- dejar al aire la herida. Retirar el apósito anterior en el caso de que existiera. Es aconsejable humedecerlo para facilitar su retirada sin causar mayor daño en la herida.

2.- lavar con agua y jabón y aclarar abundantemente con agua, posteriormente secar bien.

3.- lavar a chorro la herida con suero fisiológico, favoreciendo el arrastre de los posibles materiales extraños y restos. Se evitará el uso de antisépticos, que son citotóxicos para el nuevo tejido y su absorción sistemática puede causar problemas.

4.- para el desbridamiento de heridas en ocasiones será necesario aplicar anestésicos locales tópicos en el lecho de la herida 30 minutos antes de la cura. El desbridamiento cortante es el método más rápido de eliminar el tejido desvitalizado, pero también el más agresivo y no siempre es adecuado.

En función de las condiciones de humedad y temperatura necesaria para la cura de la herida, utilizaremos diferentes tipos de apósitos.

*los apósitos de poliuretano, hidrofiliacos o hidrocelulares. Pueden usarse con cualquier producto como agente enzimático, hidrogeles, antibacterianos.

*los apósitos de cura en ambiente húmedo. Los alginatos, no deben usarse en necrosis secas ni heridas no exudativas, hidrogeles, hidrocoloides, poliuretanos y apósitos de plata.

Herida

1.- Dejar al aire la herida

2.- retirar apósitos

3.- Observar el apósito y la herida

4.- Limpieza de la herida

5.- Desafección de la herida con antiséptico indicado y aplicar fármaco o tópico si está prescrito. Colocar apósito estéril.

6.-La retirada de suturas y grapas se realizará de manera estéril. Entre las suturas absorbibles encontramos el catgut, ácido poliglicólico y polidioxanona