

Nombre del alumno:

Zulmi morales Díaz

Nombre del profesor:

Lic. Alfonso Álvarez

Licenciatura:

Lic. Enfermería

Materia:

Enfermería médico quirúrgico

Nombre del trabajo: ensayo

Ensayo del tema:

“técnicas de curas”

INTRODUCCIÓN

En este tema nos vamos a enfocar en hablar sobre las técnicas de curas que existen o que más se utilizan en las heridas que son leves y graves, como sabemos existe varios tipos de técnicas pero no solo deberíamos de saber si existe sino que también ponerlo en prácticas o saberlo utilizar en las heridas una de las heridas que se ve en el hospital se ven como consecuencia de estar sin movilidad son las úlceras por presión o también personas que llegan validos o cortados en esas situaciones tenemos que aplicar una técnica. Al aplicar una de las técnicas adecuadas favorecerá en la cicatrización y en la pronta recuperación.

TÉCNICAS DE CURA

Las técnicas de curación consiste en tres técnicas que son técnicas de mucha importancia como personal de enfermería debemos de saber cómo aplicar la técnica y saber en qué herida aplicarlo porque no podemos poner una técnica avanzada en una herida pequeña u otras de los casos es que a veces aplicamos las técnicas así por hacerlo pero a veces no vemos la sensibilidad de la piel del paciente.

CURACION PLANA: es una técnica de limpieza de herida que es realizada con torundas que se utiliza empapadas en solución fisiológica o también la solución Ringer esta solución se utiliza para establecer el balance electrolítico causada por la pérdida de iones o para la deshidratación isotónica a través de un solo movimiento de arrastre mecánico es un lavado para desinfectar la herida para que no entre los microorganismos y eliminarlos si en caso ya existiera en este tipo de curación se utiliza materiales y otras técnicas asépticas esta curación comúnmente se utiliza en úlceras por presión que son en paciente en inmovilidad en estas heridas se deben hacer bien las técnicas para llegar a un buen objetivo como por ejemplo: facilitar la cicatrización de la herida que curamos para que evitemos las infecciones que atacan para eso tiene que estar en una valoración la cicatriz y también darle un buen cuidado al paciente para su pronto recuperación.

MATERIALES: los materiales que utilizamos en esta curación son básicamente los:

*Equipo de curación

*Solución fisiológica o de ringer que antes mencionamos, también está el apósito tradicional o transparente adhesivo y también la cinta de papel, etc.

CURACION IRRIGADA: es la técnica de lavado de heridas como por ejemplo: cortadas, raspadas, arrullas, cortadas o úlceras etc. Esta técnica lo utilizamos más para desinfectar o combatir con los agentes de contaminación y si dejamos que los agentes ataque a una herida pues básicamente esa herida ya está infectada y puede provocar daños más grave y puede causar hasta la muerte del paciente por no tener una buena limpieza o una buena desinfectación, pero afortunadamente tenemos una técnica que nos ayuda con la desinfectación o a quitar cualquier contaminación que tenga

Las técnicas que utilizamos en esta curación es el de: ducho-terapia: esta técnica es utilizada en heridas de tipo cuatro ósea las más graves como la quemadura o las heridas traumáticas

tenemos que lavar la herida con una presión adecuada para no causar daños a las células de reproducción también porque tenemos que dejar al paciente con una buena satisfacción de que atendimos bien y no causamos más daños severos, lo podemos utilizar en varias formas, la solución que utilizamos en esta técnica tiene que estar tibia para evitar vasoconstricción.

Otras de las técnicas es el lavado con jeringa y aguja: esta técnica se utiliza en heridas tipo 2 como quemaduras más moderadas que no tenga una expansión grande si estamos hablando de una herida ya más grande utilizaríamos la técnica 4 que nos ayudaría en mucho.

La finalidad de estos lavados es combatir con contaminaciones e infecciones como antes mencionamos, también nos beneficia en limpiar restos de materia orgánica si es que la herida tiene y algunos cuerpos extraños: como una estilla, un anzuelo o una espina etc. Si hacemos bien el trabajo nos traerá una buena respuesta que es la buena cicatrización del paciente y eso es muy importante.

Los materiales que utilizamos son lo mismo que en el de curación plana solo que agregamos otras como: la jeringa. Aguja, matraz de suero bandeja o lavatorio estéril y apósitos tradicionales, son materiales que nos van a servir casi mayormente en todas las heridas uno como enfermero ve la manera de que nuestros pacientes queden bien y sabiendo que material usar en los diferentes heridas, también el enfermera antes de iniciar un lavado no tiene que estar contaminado con nada porque si nos contaminamos con algo también contaminamos al paciente tenemos que evitar esos casos por eso nos dicen y nos indican antes de todo tener una buena asepsia y tener el lavado de manos entre otras técnicas para no contaminar.

Cuando tengamos a un paciente en proceso de curación tenemos que estar valorando al paciente.

CURACION AVANZADA: es proceso que se realiza limpiando la herida con la solución fisiológica y en esta venimos a utilizar los apósitos de alta tecnología con sustancias activas esto favorece al paciente al tener una buena cicatrización este estimula el microambiente de la lesión el periodo de recuperación es de 5 a 7 días máximo su frecuencia va a depender de las condiciones locales de la herida.

Los apósitos que utilizemos tienen que estar en un ambiente húmedo fisiológico, ser una barrera aislante y protectora para la curación podemos utilizar diferentes apósitos como: pasivos: estos nos sirven para aislar las úlceras venosas del ambiente externo. Interactivos bioactivos o mixtos: proporcionan alivio al dolor también nos sirven para las barreras de infecciones y para el exudado

es de mucha ayuda y utilidad los apósitos en caso de una herida aparte de eso nos ayuda a tener una buena circulación sanguínea

Esta técnica es más utilizados en las úlceras venosas o pie diabéticos que son enfermedades que ya no tienen cura. El objetivo de todo es para minimizar el tiempo de mejor tratamiento con mejor eficacia los materiales que utilizamos en esta técnica son los mismos que antes mencionamos entre otras.

También tenemos que saber en qué momento cambiar los apósitos tiene que ser de ser días o mas o como el paciente lo tenga a veces no tenemos que esperar el tiempo si es necesario antes, antes tenemos que actuar..

CONCLUSIÓN

Como personal de enfermería es muy importante saber todo esto porque en algún momento de nuestra estancia hospitalaria nos ayudara y beneficiara. Como les explique arriba las técnicas de cura requiere de mucho porque una herida en humano es diferente ¿por qué? Porque nuestro cuerpo consta de varios tejidos y venas y arterias podemos dañar y una que puede pasar con nuestro paciente pues lo muy común pues mueren por no darle una buena atención o curación de herida como enfermeras tenemos que estar viendo en que momento el paciente necesita cambiar de venda o apósitos.

Limpiar bien una herida es quitar toda infección o microorganismos que esta dañando al cuerpo también es importante la asepsia o limpieza en la herida y en él personas que está realizando el procedimiento es bonito este tema pero debemos de saber que técnica aplicar al paciente porque hay varios tipos de piel no todos tenemos el mismo tipo y hay pacientes que son alérgicos hay que tener mucho en cuenta esas pequeñas cosas.

No solo depende de eso si no que también depende el tipo de herida porque hay momentos donde el doctor tiene que ver o estar.

Referencia:

Guía clínica INH: tratamiento integral avanzado de la ulcera del pie diabético 2012

Fuentes:

www.com>manejoheridas>html>apósito

www.ssmso.cl>protocolos>guiaclinicacuracion