



**Alumna: Samantha Frias Alvarado**

**Profesora: María del Carmen López Silba**

**Nombre del trabajo: Patrón Eliminación**

**Materia: Fundamentos de Enfermería I**

**Grado: 1**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de Noviembre de 2021.

Cuidados en pacientes con problemas de eliminación urinaria

- ❖ Ayudar a aliviar la distensión de la vejiga.
- ❖ Monitorización e manejo de líquidos.
- ❖ Control de micción, vigilar globo vesical (estimular micción).
- ❖ Sondaje evacuador.
- ❖ Vigilar:
  - Hematuria
  - Incontinencia
  - Disuria
- ❖ Control de líquidos y diuresis (registro de número y aspecto de micción).

Otras actividades derivadas del cuidado del catéter urinario permanente:

- Fijar al muslo para evitar tracción ( cambiar fijación cada 24 hrs)
- Observar que no tenga acodaduras por lo menos 2 veces durante el turno.
- Vigilar características de la orina.
- Medir diuresis cuando bolsa recolectora esté 2/3 de su capacidad o cuando se controla los signos vitales.
- Bolsa recolectora no debe tocar el suelo
- No levantar sobre el nivel de la vejiga
- Cambiar si se filtra, si hay presencia de irritación , secreción genital y orina muy turbia que sugiera infección.

Patrón Eliminación

Drenajes

Dispositivos que se utilizan para favorecer la evacuación de los líquidos orgánicos, gases, secreciones o derrames naturales o patológicos de una herida o absceso, a través de un dispositivo.

Clasificación:

**Clasificación de los DRENAJES**

**CAPILARIDAD**

- Filiformes
- Gasa en mecha
- Tejadillo
- Penrose

**GRAVEDAD**

- Kehr
- Pleural
- Axion
- Robinson

**TUBOS DE DRENAJES**

- Jackson-Pratt®
- Redon
- Blake®
- Tubo de Tórax con trocar
- Pleurcath®
- Pera de goma o bubo
- Colector rígido
- Fuelle
- Sistemas de drenaje con vacío
- Drenaje torácico o Pleur-Evac®

Úlceras por presión

Son lesiones de origen isquémico localizadas en la piel y en los tejidos subyacentes con pérdida cutánea, se producen por presión prolongada o fricción entre dos planos duros, uno que pertenece al paciente y otro externo a él.

Clasificación:

**ÚLCERAS POR PRESIÓN**

ESTADIO I: Erythema persistente, no blanqueable, que puede ser reversible.

ESTADIO II: Pérdida de la capa superficial de la piel, que puede ser reversible.

ESTADIO III: Pérdida de la capa superficial y de la dermis, que puede ser reversible.

ESTADIO IV: Pérdida de la capa superficial, de la dermis y de los tejidos subyacentes, que puede ser irreversible.

Como evitarlas:

- ❖ Mantenga la piel limpia y seca.
- ❖ Cambie de posición cada dos horas.
- ❖ Utilice almohadas y productos que alivien la presión.

