



Nombre de alumnos:

Rafael Torres Adorno

Nombre del profesor:

Javier Gómez Galera

Nombre del trabajo:

**Súper nota: Tipos de vendajes,
Amortajamiento**

Materia:

Práctica clínica de enfermería II

Grado:

Séptimo

Grupo:

U

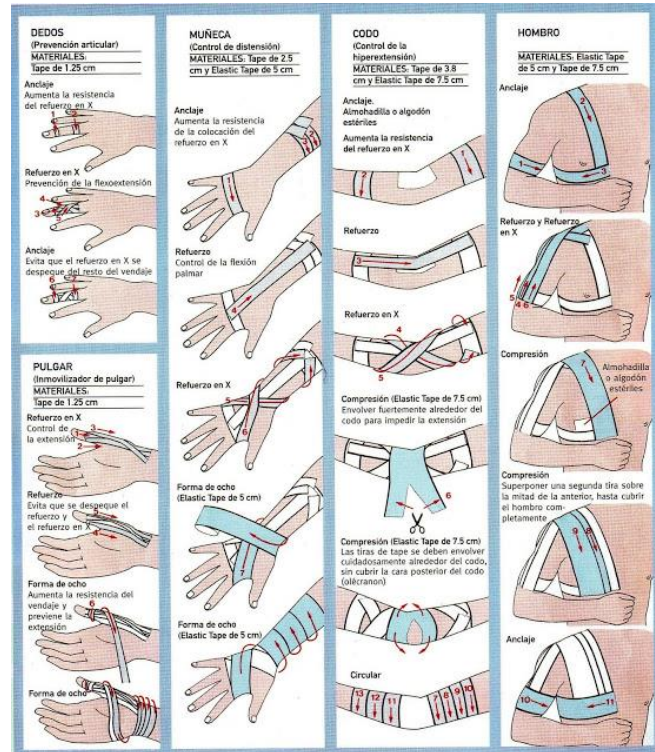
TIPOS DE VENDAJES

Los vendajes son los refuerzos o contenciones realizados con un material indicado para ello, con el fin de envolver una extremidad u otras partes del cuerpo humano lesionadas. En Primeros Auxilios se usan especialmente en caso de heridas, hemorragias, fracturas, esguinces y luxaciones.

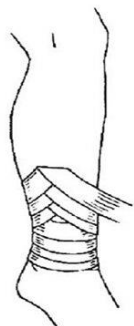
Vendaje blando o contentivo: Utilizado para sostener las piezas de una cura o apósito.

Vendaje compresivo: Utilizado para ejercer una compresión progresiva a nivel de una extremidad, de la parte distal a la proximal, con el fin de favorecer el retorno venoso.

Vendaje rígido: Con él se logra una inmovilización completa de la parte afectada.



TIPOS DE VENDA



Vendaje suspensorio: Sostenedor del escroto o de la mama.

Vendaje protectorio: Tiene como objetivo cubrir una parte sana o enferma para protegerla de una acción nociva.



Venda de gasa orillada: Es la de uso más común. Fabricada en algodón. Su calidad y características vienen determinadas por la cantidad de hilos por centímetro cuadrado. Son delgadas, ligeras, blandas, y porosas. Indicadas principalmente para fijar apósitos.

Gasa de Kling: Es un tipo especial, tejida de tal modo que tiende a retraerse. Se amolda y fija fácilmente.

Venda de muselina: Fabricada en algodón, pero de consistencia y grosor mayor que las anteriores. Es poco elástica pero resistente siendo utilizada para inmovilizar y sujetar férulas.

AMORTAJAMIENTO

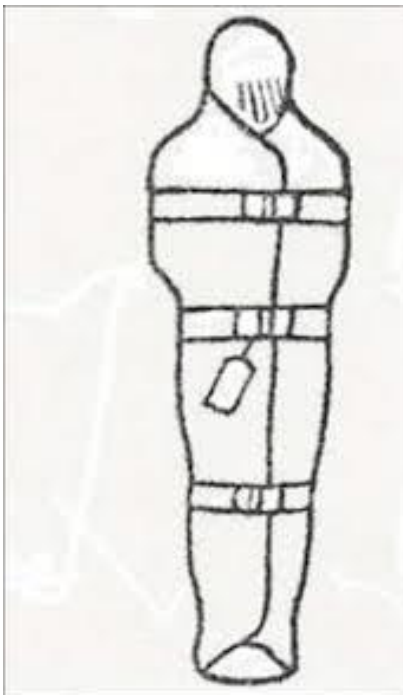


El amortajamiento es una función propia de los enfermeros, quienes pueden delegar dicha función, movilizándolo al cadáver para de esta manera facilitar a los enfermeras (os)

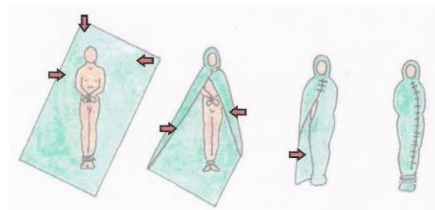
El amortajamiento deberá realizarse en la mayor intimidad posible y en el menor plazo, para evitar que aparezca el rigor cadavérico (rigidez del cadáver o rigor mortis) y, posteriormente, el cadáver pueda ser trasladado al mortuorio. La enfermería en los servicios de hospitalización se enfrenta en muchas ocasiones a una urgencia y emergencias cuyo desenlace es fatal, con el consecuente fallecimiento del paciente.



MATERIALES: Sudario, camilla, etiquetas identificativas del paciente, EKG, carro de curas (jeringas, apósitos, pinzas, guantes no estériles, esparadrapo, bisturí, aerosol de película plástica), batas desechables, gorros, calzas, bolsas de residuos, material para higiene (palancana, toalla, esponja...) seda, sonda de aspiración, certificado de defunción.



Avisar al médico que confirme y verifique el fallecimiento. Nunca se debe iniciar la preparación del cadáver si no ha sido examinado por el médico. - Realizar pruebas que certifiquen la defunción (EKG). - El facultativo informará a los familiares del fallecimiento y de los trámites a seguir, incluyendo la opción de dejar un tiempo prudencial para despedirse de su fallecido en el necesario.



BIBLIOGRAFIA:

Antología de la plataforma UDS