

VENDAJES Y LESIONES TÉRMICA.

L.E ERVIN SILVESTRE CASTILLO

MATERIA: ENFERMERIA CLINICA 1

PRESENTA EL ALUMNO:

Barrios Velázquez Olga Lilia

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

4to cuatrimestre “” Lic. En enfermería

Comalapa, Chiapas

22 de octubre del 2021

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. Se usan especialmente en caso de heridas, hemorragias, fracturas esguinces y luxaciones.

Facilitar sostén a alguna parte del cuerpo

Indicaciones de los vendajes

Comprimir adecuadamente una zona corporal para controlar la edema.

Fijar apósitos y medicamentos tópicos.

Limitar el movimiento de la parte afectada minimizando el dolor.

Fijar férulas, impidiendo que se desplacen.

Fijar e un sitio los aparatos de tracción.

Favorecer el retorno venenoso.

Moldear zonas del cuerpo (muñones de amputación).

Proteger la piel como prevención de lesiones.

Contener una hemorragia.

TIPOS DE VENDAJES

Vendaje compresivo: es un vendaje blando que se utiliza para obtener un gradiente de presión.

Vendaje contentivo: usado para contener el material de cura o un apósito, proteger la piel de erosiones.

Vendaje suspensorio: sostiene escroto o mamas.

Vendaje funcional: realiza una inmovilización selectiva de la articulación afectada permitiendo cierto grado de movilidad.

TIPOS DE VENDAS.

- venda de gasa orillada.
- Venda algodónada.
- Venda elástica.
- Venda elástica o adhesiva.
- Vendajes tubulares.
- Venda impregnada en materiales.
- Venda de papel.

TÉCNICAS DE VENDAJE.

Vuelta en espiral: cada vuelta cubre 2/3 partes de la vuelta anterior de forma oblicua al eje de la extremidad que se está vendando.

Vuelta circular: consiste en dar vueltas sobre la vuelta anterior.

Vuelta en espiga: se comienza por la zona distal de la extremidad realizando vueltas hacia arriba y hacia abajo con una inclinación de 45° en cada una de ellas.

Vuelta recurrente: se utiliza fundamentalmente para los dedos, la cabeza y los muñones.

Vuelta en ocho: se utiliza en rodillas y codos.

RECOMENDACIONES DURANTE EL VENDAJE:

Comenzar a vendar siempre desde la zona más distal a la proximal.

Proteger las prominencias óseas.

Evitar pliegues en la venda que puedan presionar excesivamente y dañar la piel.

Asegurarnos de que se mantiene la posición correcta durante todo el procedimiento

No vendar dos superficies dérmicas en contacto.

No se cubrirá la zona distal de los dedos si no es imprescindible a fin de valorar la circulación periférica.

El rollo de venda debe de ser sujetado con la mano dominante y el extremo de la venda con la otra mano.

Una vez finalizado el vendaje, asegurémonos de que la presión no es excesiva.

En caso de que existan heridas, cubrirlas con apósitos antes de vendar.

En vendajes compresivos no dejar zonas sin vendar ya que esto podrá da lugar a la aparición de edemas de ventana.

LESIONES TERMICAS (QUEMADURAS).

Quemadura se define como la lesión producida por un cambio de energía y temperatura sea productora de calor o frio.

Para normal la conducta a seguir con un paciente quemado se debe iniciar con clasificar las lesiones.

Jackson postulo las zonas concéntricas de toda quemadura. Independiente del grado explicando así la fisiopatología de cada una:

Zona de isquemia o estasis: rodea a la zona de coagulación no se encuentra desvitalizada sin embargo presenta daño micro vascular.

Zona de coagulación: constituye el epicentro de la quemadura en donde el tejido lesionado no es visible.

Manejo del paciente quemado: todos los pacientes quemados deben ser manejados de forma inicial en el servicio de urgencias.

Zona de hiperemia: es el espacio circunscrito a la zona previa, presenta vasodilatación por los mediadores inflamatorios liberados en la zona isquémica.