

NOMBRE DEL ALUMNO: WENDY HERNANDEZ ALEGRIA

NOMBRE DEL TEMA: TIPOS DE DRENAJE

PARCIAL: 1

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA QUIRURGICA 1

NOMBRE DEL PROFESOR: CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 5



Mi Universidad

TIPOS DE DRENAJES

DRENAJE DE GASA

Se trata de una tira de gasa o una gasa que es enrollada que cuenta con un extremo que es colocado en la herida y la misma suele actuar por capilaridad, esto permite un fácil flujo de las secreciones.

TIPO DE PACIENTES QUE LA UTILISA

Utilizado después de las operaciones quirúrgicas para retirar el líquido sobrante de la zona quirúrgica; así, se minimiza la acumulación de sangre y exudado, se previene la infección y se facilita la curación

PROCEDIMIENTOS

Aplique un apósito de gasa estéril doblada en la zona de drenaje mediante la técnica estéril, y fíjelo con cinta adhesiva o con un apósito oclusivo transparente. Vuelva a poner al paciente en una postura de descanso cómoda y limpie el espacio de trabajo, desechando los objetos cortantes de manera adecuada.

DRENAJE PENROSE

es un tubo suave, plano y flexible hecho de látex. Permite que la sangre y otros líquidos salgan de la región de la cirugía. Esto evita que el líquido se acumule debajo de la incisión (corte quirúrgico) y cause una infección.



TIPO DE PACIENTES QUE LA UTILISA

Utilizado en cirugías que implican posible acumulación en el lugar de la herida operatoria postoperatoria de líquidos infectados o no.

PROCEDIMIENTOS

- Colocar al paciente en una posición cómoda.
- Lavarnos las manos.
- Colocarnos los guantes.
- Ya el paciente teniendo anestesia.
- Con un bisturí hacemos incisión con precisión sin levantar.
- Con dos gasas procedemos a comprimir el absceso para drenar contenido prudente
- Realizar aseo con suficiente suero fisiológico en jeringa
- Introducimos el drenaje penrose con ayuda de la pinza anatómica.
- Ya dentro el drenaje se fija asiendole una sutura.
- Cortamos una gasa a la mitad sin llegar al extremo y cortamos a 30 grados sobre 2 centímetros
- Cubra el drenaje.
- tirar lo utilizado y lavar las manos.

CUIDADOS

- Mantener el penrose en su sitio fijado.
- Cuidar que quede sin pliegues para drenaje fácil.
- No permanecer más de 24 o 48 horas.
- Calcular la salida del líquido drenado.
- Observa color, olor, consistencia
- Se usa gasa dentro del penrose se cambia más seguido.
- Si por accidente se sale se cambia por otro.

DRENAJE REDON

es un tubo rígido multiperforado en el extremo que se mantiene dentro de una cavidad intervenida. se trata de un sistema de drenaje activo, aparición o caída libre,



TIPO DE PACIENTES QUE LA UTILISA

está indicado en diferentes cirugías como las cirugías de cadera o cavidad abdominal.

PROCEDIMIENTOS

Consiste en un tubo rígido multiperforado en un extremo que se coloca en la zona de la intervención y que se encuentra conectado a un frasco de vacío lo que produce la succión de restos hemáticos, líquido seroso o posibles infecciones de la herida quirúrgica. Se trata de un drenaje mediante sistema cerrado.

CUIDADOS

no presenta riesgos en su uso, solo hay que tener cuidado que no se mueva de su situación ya que en muchos casos los pacientes, al moverse tiran del drenaje y este se mueve del lugar donde debería realizar su función. En otros casos puede llegar a arrancarse y precisa ser colocado de nuevo

DRENAJE de Kehr

El tubo en "T" de Kehr es un instrumento que se viene utilizando desde hace más de un siglo como drenaje biliar después de la cirugía sobre la vía biliar principal.



TIPO DE PACIENTES QUE LA UTILISA

en un paciente afectado de colecistitis y colangitis aguda, el drenaje del hepático después de la colecistectomía y el resultado fue tan favorable que en adelante aplicó este drenaje a la coledocotomía.

PROCEDIMIENTOS

lo primero a evaluar es la situación por la que lo utilizamos. La coledocolitiasis es quizás la más común. Debemos primero objetivar el tamaño de la vía biliar y elegir el tamaño del tubo en consecuencia. Una vez elegido el tamaño, se procede a recortar a dos o 3 centímetros los tubos cortos de la T, dejando uno un poco más largo. La contracara de la inserción del tubo largo debe destecharse, y generalmente se realiza una muesca en el centro para que facilite su extracción. Luego se introducen las ramas dentro de la vía biliar, primero una, y luego la otra, y se comprueba adecuada colocación. Posteriormente se realizan un par de puntos en la vía biliar (con material

CUIDADOS

- 1) Adaptar bolsa con sistema antirreflujo para evitar infección retrograda por el tubo.
- 2) La bolsa debe estar colocada en posición que evite tracciones y lo más bajo posible facilitando el drenaje por gravedad.
- 3) Curas antisépticas de la zona de salida del tubo cubriendo con apósito estéril.

DRENAJE de Jackson Pratt

Se utiliza un drenaje de succión cerrado para extraer líquidos que se acumulan en áreas del cuerpo después de la cirugía o cuando usted tiene una infección.



TIPO DE PACIENTES QUE LA UTILISA

se usa para drenar un absceso en el abdomen. Ciertas afecciones, como una ruptura de apéndice o diverticulitis, pueden causar un absceso.

PROCEDIMIENTOS

Se hace una pequeña incisión, o corte, en la piel para que el tubo entre. A menudo, la piel y el tubo se suturan (se cosen) juntos para asegurar que el drenaje de JP no se mueva debajo de la piel.

CUIDADOS

1. Exprima el tubo para que los coágulos se desplacen.
2. Vacíe el drenaje 2 veces al día y registre el flujo de drenaje en el registro de drenaje Jackson-Pratt.
3. Cuide del punto de inserción.
4. Controle que no haya problemas.

DRENAJE de Santoro

Es un tubo multiperforado hecho de silicona o polivinilo con 2 luces



TIPO DE PACIENTES QUE LA UTILISA

se usa en grandes heridas infectadas, o cuando se tiene que drenar una cantidad elevada.

PROCEDIMIENTOS

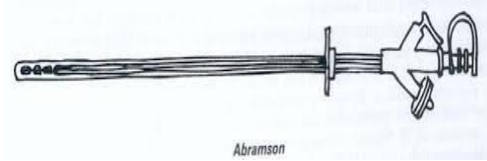
tubo multiperforado hecho de silicona o polivinilo con 2 luces, la extrema permite lo que es la entrada de aire y la interna permite lo que es la conexión a un sistema de aspiración.

CUIDADOS

- Comprobar permeabilidad.
- Evitar acodaduras en el circuito.
- Observar color, olor, consistencia del contenido drenado.
- Medir el contenido en horario programado según indicación médica.
- Cambiar el recolector de líquido cada 24 horas o en SOS.

DRENAJE de Abramson.

es un tipo de drenaje activo aspirativo, se trata de un catéter que es de silicona blanca que viene aplastada al principio y circular al final, además en su extremo, la misma puede conectarse a vacío que es de baja presión, este drenaje es tipo pera o vacío tipo Redón.



TIPO DE PACIENTES QUE LA UTILISA

cuando tenemos colecciones líquidas contra la gravedad y pueden moldearse con facilidad.

PROCEDIMIENTOS

El drenaje se coloca a través de una pequeña incisión aparte pero cerca de la incisión quirúrgica. Si el drenaje se coloca fuera de la herida quirúrgica, el riesgo de infección de la herida se reduce⁴⁻⁶