



Nombre de alumno: Anahi Guadalupe Pérez Martínez

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico : Tipo de drenajes

Materia: Enfermería Medico Quirúrgico 1

Grado:5to

Grupo: B

TIPOS DE DRENAJES

Evacuación Pasiva

- Drenajes con gasas → Las heridas deben de estar abiertas para poder meter la gasa y se utilizan en heridas que cicatricen en segunda intención
- Penrose → Es un tubo de látex que puede estar fijados a la piel mediante puntos de sutura
- Drenaje en cigarillo → Es un tubo de goma relleno con gasas, el tubo permite que las gasas no se adhieran a los tejidos.
- Drenaje pleural simple → Indicado para tratar derrame pleural
- Drenaje en abdominal en paracentesis → Se usa para drenar líquido ascítico
- Drenaje cistocath o Citofix → utilizado para comunicar vejiga con el exterior a través del abdomen.
- Drenaje kher → Utilizado para drenaje de contenido biliar
- Drenaje de tejadillo o silastic → Sirven para drenar pequeñas cantidades de exudado
- Drenaje de Axión → Es un catéter de silicona multiperforado
- Drenaje robinson → Es de una sola luz, con punta roma, recta o acodada. Utilizado para sondajes temporales.
- Drenaje filiforme o sedal → Utilizados en heridas pequeñas, donde hay poco contenido líquido a expulsar y no hay presencia de coágulos

El drenaje es un dispositivo utilizado en el ámbito hospitalario para favorecer la evacuación de aire y líquidos orgánicos en su salida extracorpórea



Drenajes activos



Evacuación Activa

- Sistema de redon → Es un tipo de drenaje activo compuesto por un tubo fino de material plástico de 10 cm. Por los cuales drena el líquido intracorpóreo
- Tubo torácico → Es un drenaje con sistema de aspiración utilizado para facilitar la salida de aire o líquido acumulado al exterior, la finalidad es restaurar la presión del espacio pleural y facilitar reexpandir el pulmón colapsado.

TIPOS DE DRENAJES

Pacientes que utilizan drenajes

- Personas con alguna operación para retirar liquido sobrante de la zona quirúrgica
- Paciente con heridas expuestas
- Pacientes con retenciones liquidas

Cuidados generales de los drenajes

- Dotar de información al paciente, sobre los cuidados y recomendaciones básicas a tener en cuenta durante el tiempo que porte en drenaje.
- Manipular siempre el drenaje con las manos lavadas, desinfectadas y con guantes.
- Realizar cura diaria de la zona de inserción del sondaje y valorar signos de infección, filtración de exudado o hemorragias.
- Cambiar las gasas de los drenajes diariamente, o siempre que el exudado manche el apósito exterior
- No realizar tracciones bruscas que puedan extraer de forma accidental el drenaje.
- Anotar y valorar cantidad de exudado, apariencia (seroso, serohemático, purulento, hemático, bilioso, fecaloide) color, olor, sólidos encontrados y número de veces que realizamos el vaciamiento del colector.
- Comprobar que el drenaje no ha sido extraído accidentalmente y que no se ha producido ninguna desconexión.
- Comprobar la permeabilidad de los tubos de drenaje
- Comprobar que el tubo no esté acodado
- En los drenajes con sistema de aspiración por vacío, comprobar que el colector mantiene el vacío.
- Vaciar el colector cuando sea necesario, una vez vaciado, restablecer el vacío.

BIBLIOGRAFIA

<https://revistamedica.com/tipos-drenajes-funciones-tcae/>

<https://yoamoenfermeriablog.com/2019/12/19/drenajes-cuidados-de-enfermeria/>

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LLEN/12355177fae917f817accc1a0a8a0aaa-LC-LLEN503.pdf>