



Mi Universidad

Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno **DANIEL ARMANDO ALVARADO GUZMÁN.**

Nombre del tema **TIPOS DE DRENAJE**

Parcial **I**

Nombre de la Materia **ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO**

Nombre del profesor **CECILIA DE LA CRUZ SANCHÉZ**

Nombre de la licenciatura **ENFERMERIA.**

Cuatrimestre **5to.**

Lugar y Fecha de elaboración **19 DE ENERO DE 2023**

TIPOS DE DRENAAJES

DRENAJE POSTURAL

PACIENTE

Personas con secreción retenida en los segmentos pulmonares.

PROCEDIMIENTO

Forme una taza con la mano y muñeca, dé golpes con la mano y muñeca contra el pecho (o pídale a alguien que le dé palmadas en la espalda, si su médico así lo indica). Se debe oír un sonido retumbante o de estallido, no un sonido de palmada, no golpee con tanta fuerza que provoque dolor.

CUIDADOS

El drenaje postural se realiza 3 o 4 veces al día, nunca debe realizarse el drenaje postural después de la comidas, el tratamiento mediante inhaladores puede ser útil para fluidificar las secreciones cuando se realiza el drenaje postura.



DRENAJE QUIRURGICO

PACIENTE

Personas con acumulación de líquido en ciertas áreas del cuerpo después de la cirugía o en caso de alguna infección.

PROCEDIMIENTO

Una punta del tubo de caucho se pone en el área de su cuerpo en donde los líquidos se pueden acumular. La otra punta sale a través de una pequeña incisión (corte). Una pera de goma se fija a este extremo externo.

CUIDADOS

Busque algún enrojecimiento, hinchazón, mal olor o pus nuevos sobre la piel alrededor del drenaje, Use un hisopo de algodón sumergido en el agua jabonosa para limpiar la piel alrededor del tubo de drenaje. Repita el procedimiento 3 o 4 veces, usando un nuevo hisopo cada vez., ponga un nuevo vendaje alrededor del sitio del tubo de drenaje. Use cinta quirúrgica para sujetarlo a la piel.



DRENAJE TORACICO

PACIENTE

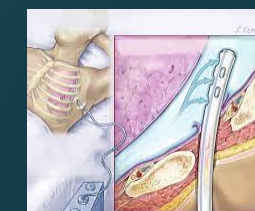
Drenar de forma continua aire, sangre y/o líquido pleural de la cavidad pleural, mejorar la descompensación pulmonar y la capacidad respiratoria. Se trata de una técnica que realiza el médico con ayuda de enfermería.

PROCEDIMIENTO

Colóquese la persona en posición decúbito supino o semi fowler, manteniendo una alineación correcta del cuerpo, si la persona es portadora de una sonda nasogástrica con dieta enteral, se debe tener en cuenta para la perfusión hasta que finalice el procedimiento, conéctese el drenaje al sistema colector, con las máximas condiciones de asepsia, justo después de situar el catéter en la cavidad pleural y compruébese su funcionamiento

CUIDADOS

Valorar y registrar la cantidad de líquido pleural drenado cada hora. Valorar el nivel de líquido o la presión aplicada por la cámara de control de aspiración. Valorar la herida quirúrgica de inserción del catéter. Inspeccionar periódicamente la válvula de aire del dispositivo para comprobar que no está obturada.



BIBLIOGRAFIAS.

□ ANTOLOGIA UDS: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA

□ <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000051.htm#:~:text=Forme%20una%20taza%20con%20la,ta nta%20fuerza%20que%20provoque%20dolor.>

□ <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000039.htm#:~:text=Se%20utiliza%20un%20drenaje%20de% 20succ%C3%B3n%20cerrado%20para%20extraer%20l%C3 %ADquidos,Jackson%2DPratt%20o%20drenaje%20JP.>

□ <https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-guia-enfermeria-extraccion-drenaje-quirurgico-S021253821630053X>