

CURA DE TRAQUEOSTOMÍA

Objetivo

- ✓ Conservar la integridad de la mucosa y prevenir la infección manteniendo el estoma limpio y seco.

Material

- ✓ Gasas y compresas estériles.
- ✓ Tijeras.
- ✓ Pinza estéril.
- ✓ Guantes estériles.
- ✓ Esparadrapo.
- ✓ Suero fisiológico.
- ✓ Antisépticos (povidona yodada).
- ✓ Cánula de traqueostomía (por si fuera necesaria).
- ✓ Babero de protección.
- ✓ Cintas de fijación de la cánula.
- ✓ Lubricante hidrosoluble.
- ✓ Jeringas de 10 cc.
- ✓ Material de aspiración (por si fuera necesario).

Procedimiento

- ✓ Informar al paciente de la técnica a realizar.
- ✓ Proporcionar intimidad.
- ✓ Lavar las manos y poner guantes.
- ✓ Colocar al paciente en posición semi-Fowler (si es posible).
- ✓ Retirar el babero y gasa de protección.
- ✓ Limpiar el estoma y cánula con pinza y torunda empapada en suero fisiológico mediante movimientos rotatorios de dentro hacia fuera.
- ✓ Desinfectar con el antiséptico (povidona yodada, hibitane, etc), de la misma manera que la limpieza.
- ✓ Cambiar la cánula, si es necesario, según protocolo de "Cambio de cánula".
- ✓ Cambiar el apósito de protección.
- ✓ Poner gasa por debajo de la placa pivotante, para evitar úlceras por presión.
- ✓ Cortar o desatar las cintas de sujeción.
- ✓ Introducir las cintas por ambos orificios de la placa pivotante traqueal.
- ✓ Sacar los guantes.
- ✓ Lavar manos.
- ✓ Reposicionar al paciente y reevaluar el estado respiratorio.
- ✓ Registrar en la hoja de comentarios de enfermería la evolución de la realización de la cura, así como el aspecto, coloración o cualquier anomalía observable en la herida.



Observaciones

- ✓ Hacer cura diaria, o las veces necesarias, si no existe contraindicación.



Bibliografía

- ✓ Nursing Photobook. Cuidados intensivos,. Ediciones Doyma. 1.987.Pág .38-42.
- ✓ Dison, Norma. Técnicas de enfermería clínica.Cuarta edición. Editorial Interamericana. 1.981.



Autores

- ✓ Rita Fernández Dieguez, José Cruces Vázquez, Francisca Moreno Sánchez, Jesús Caamaño Caramés.