Listado de comprobación en Desbridamiento cortante de tejido no viable en el cuidado de las Heridas

Objetivo:
Proporcionar valoración de enfermería segura y competente ante la técnica de desbridamiento cortante para los pacientes con tejido no viable en las heridas.

	Alcanzado	No alcanzado	No realizado
Identificar al paciente.			
Evaluación del paciente: Identifica los componentes de la historia en relación con el paciente la herida y el procedimiento: tipo y la antigüedad de la herida y / o presencia de tejido necrótico, la enfermedad subyacente, problemas de sangrado y las alergias.			
Determina la conservación de los pulsos periféricos: femoral, pedio poplíteo, dorsal, la tibial posterior y los pulsos radiales.			
Tener previsto ante el procedimiento por lo menos tres métodos para detener el sangrado: la presión, el nitrato de plata y los tópicos/apósitos.			
Evaluación de la herida: Describir la herida, la piel circundante, tamaño, drenaje, olor, márgenes de la herida, la ubicación y profundidad.			
Reconocer los valores anormales, los resultados, y las manifestaciones clínicas: la infección por la celulitis, el dolor y la herida			
Fotografía de la herida (opcional)			
Verificar las órdenes médicas y referencias / juicio clínico			
Explicar el procedimiento de desbridamiento y la finalidad			
Determinar si se necesita medicación para el dolor			
Preparar el equipo necesario			
Colocar al paciente adecuadamente			
Proveer de iluminación adecuada			
Lavarse las manos			
Retirar el apósito existente en la herida			
Limpiar la zona con un limpiador apropiado y/o antiséptico			
Preparar el terreno estéril y equipo.			
Con pinzas y tijeras, levantar el tejido necrótico y eliminar en capas con objetos cortantes			
Quitar la mayor cantidad de tejido necrótico que sea posible.			
Determinar cuándo dejar el desbridamiento: es decir, la exposición inminente del tendón o hueso, la ubicación del plano fascial , si el campo no está visible o con sangre, cuando se pone nervioso el paciente			
Solicitar reevaluación cuando: paciente febril, sin mejoría, celulitis, abscesos zona, gran vaso encontrado, o amplias zonas socavadas.			
Limpiar la herida con solución salina normal o con un limpiador y aplicar un apósito adecuado			
Documentación: registrar en la historia clínica del paciente la evolución de la detersión , y las notas del procedimiento: fecha y hora, estado de la herida, problemas durante el desbridamiento y el tipo de vendaje utilizado			