

 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	INSTRUCCIÓN	IT-75-RAD-6D
	DRENAJE GUIADO POR TC	Revisión: A
		Página 1 de 3

DISTRIBUCIÓN:	
DEPARTAMENTO	RESPONSABLE
Dirección	Director Gerente
Dirección	Jefe de la Unidad de Calidad
Unidad de Radiología	Responsable de la Unidad de Radiología

SUMARIO DE MODIFICACIONES		
REVISIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN
A	17/03/2008	Primera edición

PREPARADO	REVISADO Y APROBADO
Nombre: Carmen Martinez Cargo: Jefe del servicio de radiología Fecha:	Nombre: Carlos Ricci Cargo: Director Gerente Fecha:
La documentación del Sistema Integrado de Gestión se encuentra en la Intranet del HSLI. Existe una única copia papel autorizada y controlada en poder del Coordinador de Calidad, por lo que cualquier otro documento papel se considerará copia no controlada.	

1. OBJETO

La presente instrucción de trabajo tiene por objeto establecer la metodología a seguir para la realización un drenaje guiado por TC.

2. CAMPO DE APLICACIÓN

El ámbito de aplicación será a nivel de los trabajadores del Servicio de Radiología.

3. REFERENCIAS

4. RESPONSABILIDADES

5. DESCRIPCION PROCEDIMIENTO

Se realiza para drenar abscesos, colecciones, etc.

Equipo humano:

Radiólogo que realiza la prueba

Enfermera que se encarga de cuidados al paciente, monta la mesa estéril con todo el material preciso y ayuda al radiólogo

TER que maneja el Tac según las indicaciones del Radiólogo

Ordenes previas

Normalmente se trata de pacientes hospitalizados, los cuales deberán permanecer en ayunas por lo menos 6 horas antes de la realización de la prueba. Asimismo, se deberá comprobar la analítica del paciente (coagulación, plaquetas).

Material necesario

Mesa estéril :

- Gasas
- Tallas y paños estériles para montar el campo
- 2 jeringas de 10cc y 2 jeringas de 20 cc
- aguja intramuscular
- aguja de carga
- Catéter de drenaje; dependerá del absceso y de la zona dónde colocaremos el drenaje: puede ser un Vacreas de 8-14F o un Flexima de 8-10-12-14F. (antes de empezar el procedimiento el radiólogo responsable nos indicará cuál es el catéter más adecuado).
- Material opcional: aguja chiba 18G, dilatadores de diferentes calibres, guía.
- Anestésico local

 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	INSTRUCCIÓN	IT-75-RAD-6D
	DRENAJE GUIADO POR TC	Revisión: A
		Página 3 de 3

- seda para fijar el catéter
- llave de 3 pasos
- conexión a bolsa
- bolsa de diuresis o drenaje tipo pleruevac (dependiendo de la zona de colocación del drenaje)
- suero fisiológico 250cc para purgar todo el material

- Solución yodada

- tubos para recogida de muestras si procede

- marcadores metálicos

- regla

Procedimiento:

- 1.- Se coloca al paciente en la posición adecuada (según la zona a explorar) en la camilla de exploración
- 2.-Se realizan unos cortes previos en la zona para localizar la lesión, visualizados por el Radiólogo elige el mejor corte para ver la forma de abordarlo y se toman las medidas necesarias de altura, profundidad y ángulo...
- 3.-La enfermera prepara la mesa estéril con el material antes citado.
- 3.-Tras la elección del corte el Radiólogo marca en la piel la zona a puncionar. Se realiza el mismo corte y se comprueba su localización correcta.
- 4.-La enfermera limpia con solución yodada la piel y aísla la zona para evitar contactos no deseados. Tendrá preparados tubos estériles por si parte de la muestra es necesaria enviarla al laboratorio de Microbiología.
- 5.- El radiólogo procede a puncionar la lesión, directamente con el tubo de drenaje o con la aguja chiba, según proceda; se realizan cortes de nuevo para demostrar que está colocada en el lugar deseado, tras ello aspira y obtiene una muestra para cultivo.
- 6.- Una vez colocado el drenaje se fija a la piel y se conecta a una bolsa de diuresis o a un drenaje tipo pleruevac, según proceda.

6. REGISTRO