

¿Qué es un drenaje Jackson-Pratt (JP)?

El drenaje Jackson-Pratt (JP) es un catéter o tubo especial que evita que el fluido corporal se acumule cerca del sitio de la cirugía de su hijo. El fluido es drenado hacia un bulbo colector por medio de la succión.

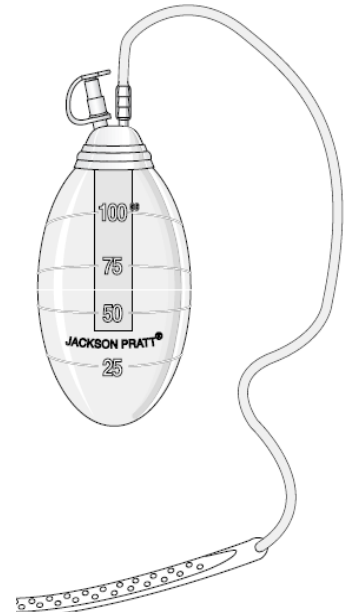
¿Por qué necesita mi hijo un drenaje?

El sustraer los líquidos ayuda a reducir la hinchazón y permite que el área sane más rápido. Los drenajes se dejan colocados durante varios días o hasta que disminuya la cantidad de fluido que drena.

¿Cómo puedo cuidar de un drenaje JP?

Hay bastantes cosas que usted necesitará hacer cuando su hijo tenga un drenaje JP. Usted tendrá que:

- Si le han dicho que exprima el catéter del drenaje JP, hágalo. Esto prevendrá que se tape.
- Vaciar el bulbo colector y registrar la cantidad de líquido en el bulbo.
- Presionar el bulbo hasta que esté plano y reemplazar el tapón. Esto ayuda a que la succión funcione.
- Cambiar el vendaje y limpiar el sitio del drenaje. Esto ayudará a mantenerlo limpio y libre de infección.
- Mantenga bien asegurado el drenaje JP para que no se salga al jalarlo.



Exprima el catéter o tubo del drenaje.

Estos pasos le ayudarán a remover los coágulos a través del catéter y ayudarán a que el líquido fluya mejor. Haga esto antes de vaciar y medir la cantidad drenada. Comience a exprimir el catéter por el lado que sale de la piel y continúe hacia el bulbo.

1. Lávese las manos a conciencia con agua y jabón; y séquelas bien.
2. Si ya le han enseñado como exprimir el drenaje:
 - a. Use los dedos pulgar e índice para pellizcar el catéter cerca de dónde sale el fluido de la piel. Sostenga el catéter fuertemente, hacer esto prevendrá que se jale y se salga.
 - b. Con el pulgar y el dedo índice de la otra mano, pellizque el catéter justo a un lado de sus otros dedos. Continúe pellizcando y deslizando a lo largo del catéter hacia fuera del cuerpo y hacia el bulbo. Si aún hay un trozo del catéter entre sus dedos y la mano que tiene abajo, siga pellizcando el catéter con los dedos que están abajo (los que están cerca del bulbo). Suelte los dedos que tiene arriba. Pellizque el catéter justo a un lado de los dedos que tiene junto al bulbo. Deslícelos a lo largo del catéter lo más que pueda.

Repita hasta llegar al bulbo. Puede usar unas toallitas de alcohol para ayudar a que sus dedos se deslicen con más facilidad.

- c. Repita los pasos 2 y 3 según lo necesite para empujar los coágulos del catéter hacia el bulbo. Si no puede mover un coágulo hacia el bulbo, llame a la oficina de su doctor.
3. Si hubiera algún coágulo que obstruya el flujo del drenaje, el catéter podría gotear alrededor del sitio de donde sale el drenaje. Si hay líquido en el bulbo pero no gotea ni se escurre en el sitio de donde éste sale, entonces el drenaje está funcionando aunque parezca que haya un coágulo.

Vacíe el drenaje JP

Usted necesitará vaciar el drenaje por la mañana y por la noche.

1. Lávese las manos muy bien con agua y jabón.
2. Jale el tapón del bulbo.
3. Vacíe el líquido del bulbo en un recipiente cilindro medidor.
4. Limpie el tapón con alcohol. Después presione el bulbo hasta aplanarlo y tápelo con el tapón. El bulbo debe estar plano después de haberlo tapado para que la succión de aspiración pueda reiniciarse. Si usted no puede aplanar el bulbo y ponerle el tapón al mismo tiempo, use una superficie dura y plana como una mesa para ayudarse a presionar y aplanar el bulbo mientras lo vuelve a tapar.
5. Mida cuanto liquido se acumuló y escriba en la tabla de registro del drenaje JP al final de este documento la cantidad drenada, la fecha y la hora en que lo midió.
6. Tire el líquido drenado en el inodoro.
7. Lávese las manos.

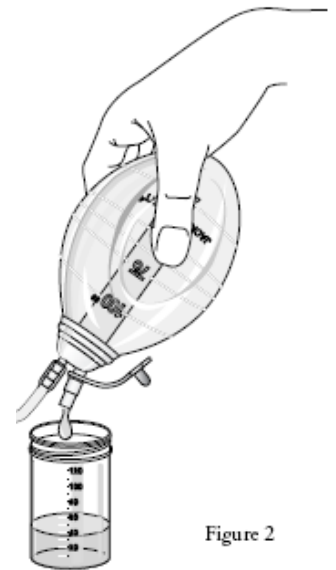


Figure 2

Illustrations by Medical Graphics & Photography
 ©1995 Memorial Sloan-Kettering Cancer Center
 1275 York Avenue, New York, New York 10021

Cambie el vendaje del sitio del drenaje JP

1. Prepare los materiales:
 - gasa de 2x2
 - agua salina
 - cinta adhesiva o tegaderm
2. Lávese las manos.
3. Retire la gasa suavemente. Tenga cuidado de no jalar el catéter.
4. Limpie el sitio con agua salina y una gasa; y séquelo.
5. Revise el sitio por si tiene hinchazón o drenaje.

6. Póngale un vendaje nuevo.
7. Asegure el catéter a la ropa para que éste no se jale.

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier consulta o inquietud o si:

- Su hijo tiene temperatura de 101° F (38.3° C) o más.
- El sitio del drenaje se enrojece más, se siente más adolorido o hinchado.
- Si hay algún cambio repentino en la cantidad o en el color del líquido que drena.
- El catéter se sale.
- No puede aplanar el bulbo.
- Tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo o familiar. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.