Cuidado del Tubo de Drenaje Quirúrgico en Casa

Los tubos de drenaje quirúrgico se colocan para ayudar al tratamiento de una colección de líquido o para prevenir que se acumule líquido dentro de su cuerpo. En muchas ocasiones, se irá a casa con un tubo de drenaje. Este folleto le indicará cómo cuidar su tubo en casa.

Aseo del Lugar

Deberá limpiar el lugar del tubo de drenaje todos los días. Puede ducharse mientras tiene el tubo puesto. Deje que el agua y el jabón corran sobre las incisiones y los lugares de los tubos de drenaje. **No** se sumerja en la bañera, piscina o jacuzzi con los tubos de drenaje puestos.

Si **no** se ducha todos los días, debe lavar la incisión y el lugar de los tubos de drenaje una vez al día. Al hacer los cambios de vendaje, asegúrese de revisar los lugares de sus tubos de drenaje buscando cualquier señal de aumento del dolor, enrojecimiento, hinchazón o flujo que parezca pus.

1. Lávese las manos.
2. Retire el vendaje viejo.
3. Lávese las manos de nuevo.
4. Use agua y jabón. Si hay agua de pozo en su casa, use agua destilada.
5. Limpie alrededor del tubo de drenaje, en el lugar donde entra en su piel, con una toalla pequeña.
6. Seque el lugar con toquecitos suaves, no frote la piel para secarla ya que esto puede retrasar la cicatrización.
7. Coloque un vendaje nuevo y péguelo con cinta adhesiva (si lo desea).

Vaciado del Tubo de Drenaje

Es posible que se le pida "vaciar" el tubo de drenaje cuando esté en casa. Esto ayuda a mantener el tubo abierto y funcionando.

1. "Vacíe" los tubos de drenaje 2 veces al día. Sostenga el tubo entre sus dedos pulgar e índice en el punto en donde sale de su piel.
2. Junte los dedos hasta cerrar el tubo.
3. Coloque los dedos de su otra mano en el tubo justo por debajo de donde lo tiene cerrado.
4. Mientras mantiene los dos primeros dedos en su lugar (para evitar que el tubo se salga), deslice los dos dedos de la otra mano a lo largo del tubo, apretándolo suavemente. "Vaciar" los tubos de drenaje puede ser más fácil si coloca una pequeña cantidad de aceite en sus dedos o usa una toallita de alcohol.
    a. Este movimiento ayudará a que los coágulos se desplacen hacia el recipiente de recolección.
    b. Repita esta acción varias veces para asegurarse de que el tubo no tengan coágulos.

Vaciado del Recipiente del Drenaje

1. Debe vaciar el recipiente de sus tubos de drenaje y medir el contenido dos veces al día. Mantenga un registro de las cantidades y llévelo a su próxima cita en la clínica. Esto nos ayudará a decidir cuándo podemos retirar los tubos de drenaje.
2. El color del flujo irá de rojo oscuro hasta un color fresa. Llame a su doctor si se vuelve espeso, con aspecto de pus y mal olor. Estos pueden ser signos de infección.
3. Siempre debe mantener la succión en el tubo de drenaje. Hay dos tipos diferentes:
    a. **Drenaje tipo Bulbo** - abra el bulbo y apriételo completo

con una mano. Vuelva a cerrar la abertura con su otra mano. (Diagrama A)

b. **Drenaje Reliavac®**-abra el recipiente y apriete varias veces su parte superior hasta que el globo que está adentro ocupe completamente el interior del recipiente. Vuelva a cerrar la abertura. (Diagrama B)

	Pacientes Quirúrgicos	**Pacientes del Centro del Seno**
Criterios para el Retiro del Tubo de Drenaje	La meta es se estén acumulando 30 mL o menos en 24 horas antes de retirar el tubo.	El volumen de fluido debe ser de 30 mL o menos durante dos días seguidos. Cuando alcance esta meta, llame al Centro del Seno para programar una visita con una enfermera para que retire el tubo de drenaje. Si fue sometida a una **cirugía plástica reconstructiva**, será el cirujano plástico quien determinará cuándo se podrán retirar los tubos de drenaje.

Cuándo Llamar

- Temperatura de 100.5° F
- Signos de infección: enrojecimiento o flujo con aspecto de pus.
- Nausea o vómitos
- Dolor que no se alivia con sus medicamentos para el dolor.
- Flujo con aspecto de pus saliendo de los tubos de drenaje

A Quién Llamar

Llame si tiene preguntas o preocupaciones
El nombre de su doctor es

_____

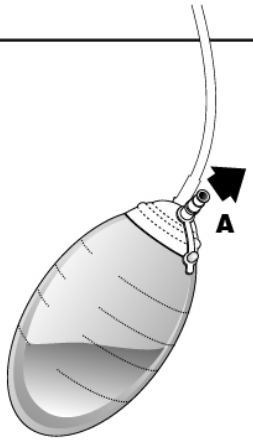
Centro del Seno
Lunes a viernes, 8:00 am a 5:00 pm
(608) 916-0500

Clínica de Cirugía
Lunes a viernes, 8:00 am a 4:30 pm
(608) 263-7502

Centro de Salud Digestiva
Lunes a viernes, 8:00 am a 5:00 pm
(608) 890-5000

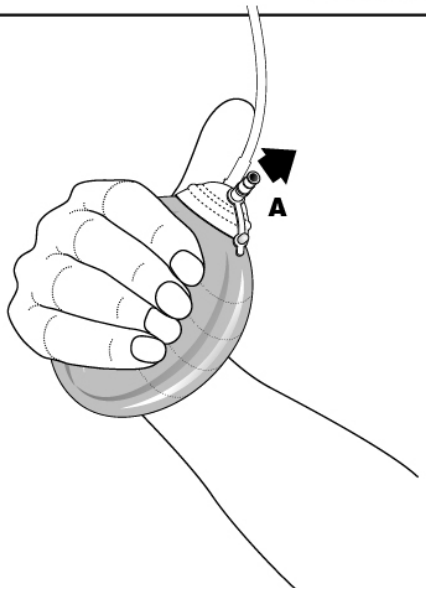
Su equipo de atención médica puede haberle dado esta información como parte de su atención. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otro miembro de su equipo de atención médica cuando utilice esta información. Si usted tiene una emergencia, por favor llame al 911. Propiedad Literaria © 2/2025 Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Autoridad de los Hospitales y Clínicas de la Universidad de Wisconsin, Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#4603s

Para Vaciar el Recipiente:

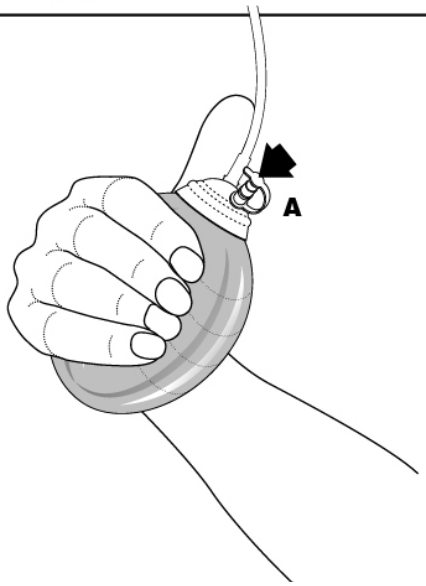


- Abrir el puerto (abertura) A (se expandirá el bulbo).
- Colocar el bulbo al revés y apretarlo
- Registrar la cantidad de fluido del *Drenaje*

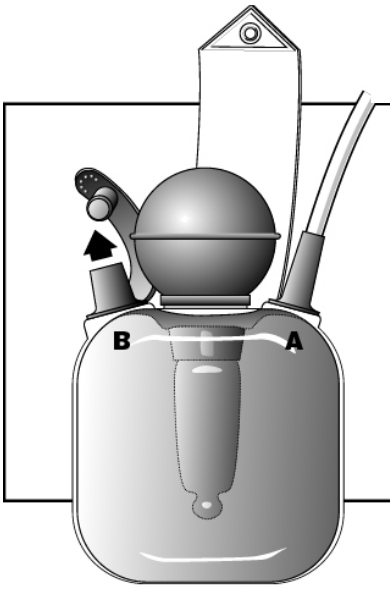
Para Crear Succión:



- Mantener abierto el puerto A.
- Apretar el bulbo.



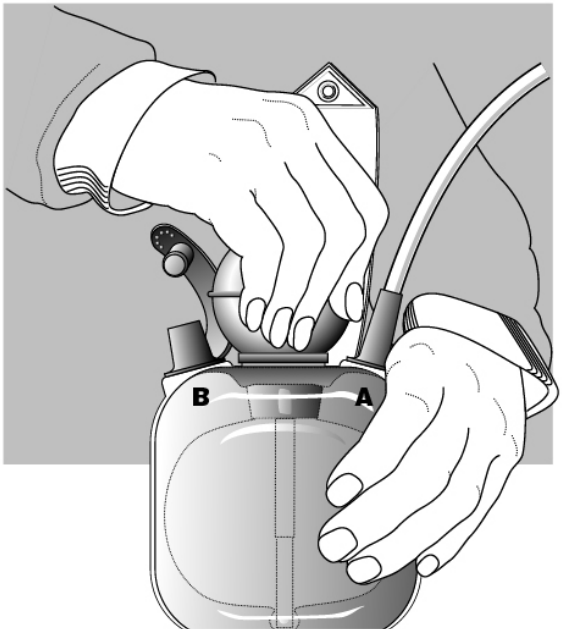
- Cerrar el puerto A mientras sigue apretando el bulbo

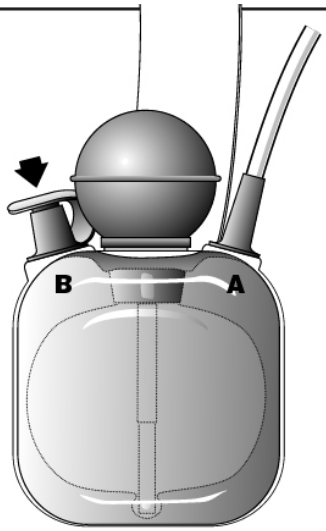


Para Vaciar el Recipiente:

- Abrir el puerto (abertura) B (el globo se desinflará)
- Colocar el recipiente al revés y vaciar el líquido dentro del recipiente para medir.
- Registrar la cantidad de fluido del *Drenaje* Tabla para *Mediciones* al final de este folleto.

Para Crear Succión:





- Imagen del recipient con succión activada

- <u>Mantener abierto el puerto B</u>.
- Bombear bulbo hasta que el globo llene el recipiente
- Cerrar puerto B (el globo disminuirá ligeramente de tamaño)

Hoja de Registro Diario de Drenaje

Instrucciones: Complete la información siguiente para cada tubo de drenaje Consulte el ejemplo siguiente:

Ejemplo: La cirugía fue el miércoles. Comience a medir el jueves Escriba la fecha, la cantidad de fluido que vacío en la mañana y en la noche y los totales. Use otras tablas si tiene más de un tubo de drenaje.

Registro de Muestra

Tubo# ___1___ Ubicación: seno izquierdo

Día de la Semana	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes									
Fecha:	**1/1**	**1/2**	**1/3**	**1/4**	**1/5**									
Cantidad en mLs por la mañana:	**20**	**20**	**15**	**15**	**10**									
Cantidad en mLs por la noche:	**30**	**30**	**25**	**25**	**25**									
Total:	**50**	**50**	**40**	**40**	**35**									

Su Hoja de Registro

Tubo# _____ Ubicación_____

Día de la Semana															
Fecha:															
Cantidad en mLs por la mañana:															
Cantidad en mLs por la noche:															
Total:															

Tubo # _____Ubicación_____

Día de la Semana														
Fecha:														
Cantidad en mLs por la mañana:														
Cantidad en mLs por la noche:														
Total:														

Tubo# _____ Ubicación_____

Día de la Semana														
Fecha:														
Cantidad en mLs por la mañana:														
Cantidad en mLs por la noche:														
Total:														

Tubo# _____ Ubicación_____

Día de la Semana														
Fecha:														
Cantidad en mLs por la mañana:														
Cantidad en mLs por la noche:														
Total:														

Care of Your Surgical Drain at Home

Surgical drains are placed to help treat a collection of fluid or prevent fluid from building up in your body. Many times, you will go home with a drain. This handout will tell you how to care for your drain at home.

Cleaning the Site

You will need to clean your drain sites daily. You may shower while your drains are in place. Let the soap and water run over the incisions and the drain sites. **Do not** soak in the tub, pool or hot tub with the drains in place.

If you do **not** shower daily, you need to wash the incision and drain sites once a day. Make sure that you look at your drain sites for any sign of increased pain, redness, swelling, or pus-like drainage when doing your dressing change.

8. Wash your hands.
9. Remove old dressing.
10. Wash your hands again.
11. Use soap and water. If you have well water, use distilled water.
12. Clean around the drain where it enters your skin with a washcloth.
13. Pat the site dry, do not rub dry as this may slow healing.
14. Apply a new dressing and tape it in place (if desired).

Stripping the Drain

You may be asked to "strip" the drain while at home. This helps keep the tube open and working.

5. "Strip" drains 2 times daily. Hold the tubing between your thumb and index finger where the drain comes out of your skin.
6. Squeeze your fingers together to pinch the tubing closed.
7. Place the fingers of your other hand on the tubing just below where you have it pinched off.
8. While holding the first two fingers in place (to keep the drain from pulling out of the skin) slide the bottom two fingers down the tubing while squeezing the tubing gently. A small amount of oil on your fingers or an alcohol swab may make it easier to "strip" the drains.
    a. This movement will help pull clots into the collection bulb.
    b. Repeat this movement several times to make sure the tubing is free of clots.

Emptying the Drain

4. Empty and measure the amount of drainage in your drains twice a day. Keep a record of the amount. Bring to your next clinic visit. This will help decide us when to remove the drains.
5. Your fluid will range from a dark red to straw like in color. If it becomes thick, pus-like, and bad smelling call your doctor. This may be a sign of an infection.
6. Always keep suction in your drains. There are two different types:
    a. **Bulb-type drain** - open drain and squeeze the entire drain in one hand. Recap the opening with your other hand. (Diagram A)
    b. **Reliavac® drain**-open the drain and squeeze several times on the top of container until the balloon inside is totally filling the inside container. Recap the opening. (Diagram B)

	Surgery Patients	Breast Center Patients
Drain Removal Criteria	The goal is to have 30 mL or less in 24 hours before removing a drain.	Drainage output must be 30 mL or less per day for two calendar days in a row. When your drain meets this criteria, call the Breast Center to schedule an RN visit to have the drain removed. If you had **reconstructive plastic surgery**, the plastic surgeon will determine when your drains can be removed.

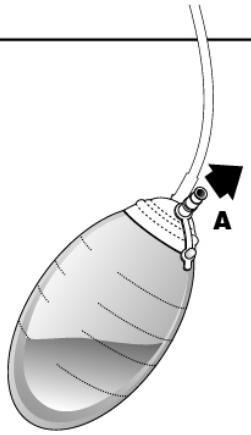
When to Call

- Temperature of 100.5° F
- Signs of infection: redness or pus-like drainage
- Nausea or vomiting
- Pain that is not relieved by your pain medicine
- Pus-like drainage from drains

Who to Call

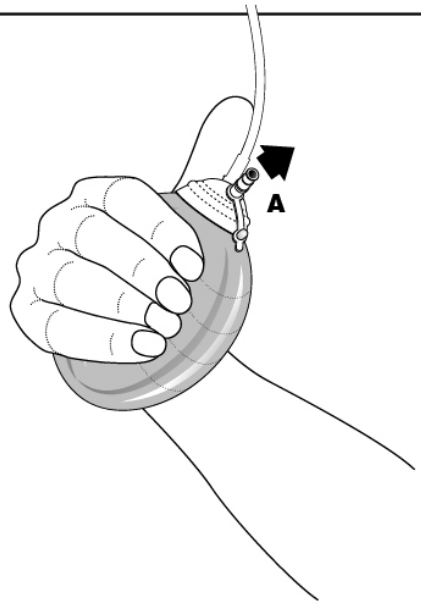
If you have questions, please contact your provider through MyChart or call your provider listed in your After Visit Summary or After Hospital Care Plan. For a list of UW Health Clinics, visit www.uwhealth.org/.

To Empty Container:

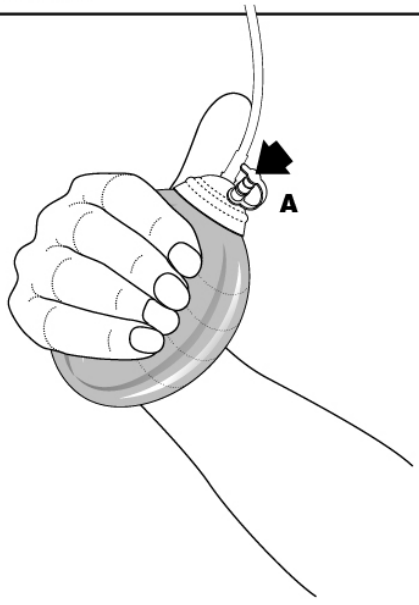


- Open port **A** (bulb will expand).
- Turn bulb upside down and squeeze liquid into the measurement container.
- Record amount of fluid in *Drainage Measurements* chart in back of this booklet.

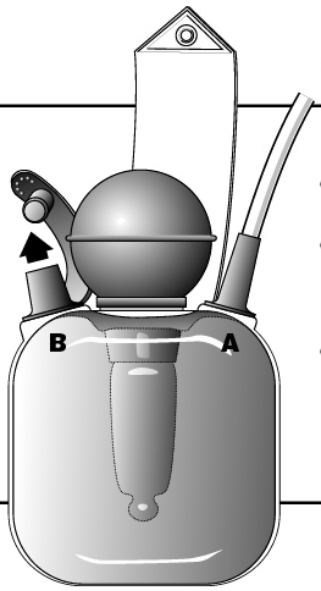
To Create Suction:



- Keep port **A** open.
- Squeeze bulb.



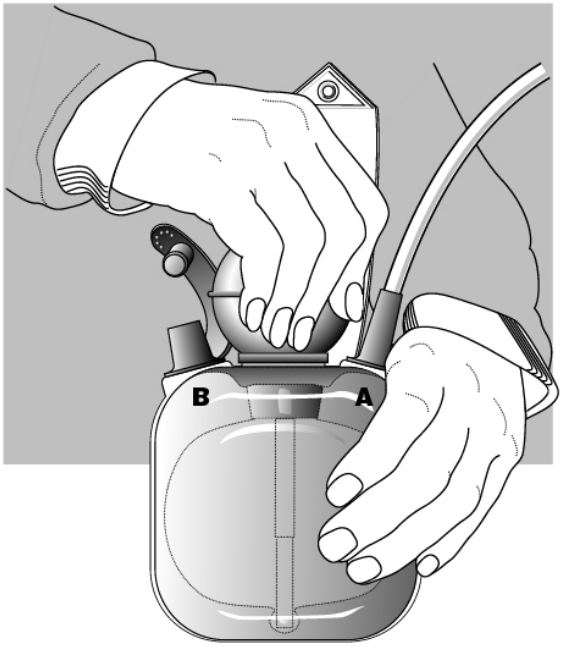
- Close port **A** while still squeezing bulb.

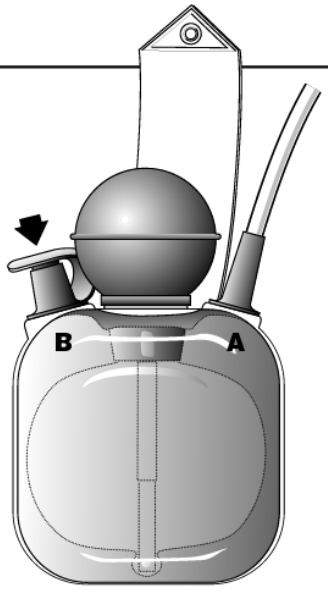


To Empty Container:

- Open port **B** (balloon will deflate).
- Turn suction container upside down and pour liquid into the measurement container.
- Record amount of fluid in *Drainage Measurements* chart in back of this booklet.

To Create Suction:





- Appearance of container with suction created.

- <u>Keep port **B** open.</u>
- Pump bulb until balloon fills container.
- Close port **B** (balloon will decrease slightly in size).

Daily Drain Record Sheet

Instructions: Fill out the information below for each drain that you have in place. See example below.

Example: Surgery was on a Wednesday. Start measurements on Thursday. Write down the date, amount of fluid emptied in the morning and evening and totals. Use other charts if you have more than one drain.

Sample Record

Drain# ___1___ Location: left breast

Day of Week	Thurs	Fri	Sat	Sun	Mon									
Date:	**1/1**	**1/2**	**1/3**	**1/4**	**1/5**									
AM Amount in mLs:	**20**	**20**	**15**	**15**	**10**									
PM Amount in mLs:	**30**	**30**	**25**	**25**	**25**									
Total:	**50**	**50**	**40**	**40**	**35**									

Your Record Sheet

Drain# _____ Location_____

Day of Week															
Date:															
AM Amount in mLs															
PM Amount in mLs															
Total:															

Drain # _____Location_____

Day of Week														
Date:														
AM Amount in mLs:														
PM Amount in mLs:														
Total:														

Drain #_____ Location_____

Day of Week														
Date:														
AM Amount in mLs:														
PM Amount in mLs:														
Total:														

Drain #_____ Location_____

Day of Week														
Date:														
AM Amount in mLs:														
PM Amount in mLs:														
Total:														