

CONCEPTO:

- Técnica por la que se introduce una solución en el recto con fines de limpieza o terapéuticos. Los enemas pueden comercializarse en unidades empaquetadas desechables o ser equipos reutilizables que se preparan inmediatamente antes de su uso.
- Conjunto de maniobras para introducir una solución en el intestino a través del recto.

TIPOS DE ENEMAS.

ENEMA ALTO: Enema que se aplica en el colon a través de un catéter largo.

ENEMA DE BARIO. Infusión rectal de sulfato de bario, un medio de contraste radiopaco que permanece en las porciones inferiores del tubo digestivo durante los estudios radiográficos para el diagnóstico de obstrucción, tumores u otras alteraciones.

ENEMA DE BARIO CON DOBLE CONTRASTE: Enema de bario radiopaco seguido de evacuación e inyección de aire. Su objetivo es el de poder mostrar radiológicamente con detalle el revestimiento mucoso del intestino grueso.

ENEMA DE FLEET: Nombre comercial de un enema fabricado que contiene 16 g de bifosfato de sodio y 6 g de fosfato de sodio por 100 ml de solución, disponibles en bolsas de plástico de un solo uso conectadas a cánulas rectales lubricadas.

ENEMA DE LIMPIEZA: Enema, habitualmente de espuma de jabón, que se aplica para extraer la materia fecal del colon.

ENEMA DE RETENCION: Enema nutritivo o medicinal elaborado especialmente para que permanezca en el intestino sin estimular las terminaciones nerviosas, lo que normalmente produciría una evacuación.

ENEMA JABONOSO: Enema de evacuación que se elabora mezclando 30 cc de jabón suave en un litro de agua caliente y que se administra a 38 °C.

ENEMA LUBRICANTE: Enema que se usa para lubricar el canal anal, generalmente tras cirugía por hemorroides, para prevenir el impacto fecal. Se puede elaborar con aceite de oliva caliente.

ENEMA MEDICADO: Medicación administrada mediante un enema. Normalmente se utiliza en el preoperatorio de pacientes que se van a someter a cirugía intestinal.

ENEMA NUTRICIONAL: Introducción de solución glucosada o salina en el cuerpo por vía rectal.

ENEMA OLEOSA DE RETENCION: Enema que contiene 200 a 250 ml de una solución oleosa que se administra para ablandar una masa fecal.

ENEMA SALINO: Enema de solución salina. Los enemas de suero salino hipertónico se utilizan para tratar las infestaciones por lombrices, al favorecer el peristaltismo y la evacuación. El enema salino normal se prepara disolviendo una cucharada pequeña de sal por cada 0,5 litros de agua, se introduce lentamente y se retiene el mayor tiempo posible para tratar el shock o reponer los líquidos perdidos.

LOS ENEMAS SE CLASIFICAN EN:

- ENEVA EVACUADOR.
- ENEMA DE RETENCION.

TECNICA PARA APLICAR UN ENEMA.

CONCEPTO: Conjunto de maniobras par a introducir una solución en el intestino a través del recto.

OBJETIVOS:

- Evacuar el contenido intestinal con fines diagnósticos o terapéuticos.
- > Introducir soluciones con fines terapéuticos.

EQUIPO:

Charola con equipo comercial para enema o irrigador con tubo de conexión, adaptador y sonda nelaton calibre 18 a 20 para niños o 28 a 30 para adultos, lubricantes, gasas, bandeja-riñón, papel higiénico, guantes, tela adhesiva para fijación de sonda rectal en caso necesario, cómodo con protector y solución prescrita de 37 a 40° C.

PROCEDIMIENTO:

- Informar al paciente sobre el procedimiento.
- Preparar el equipo en el cuarto de trabajo y trasladarlo a la unidad clínica.
- En caso de no contar con equipo comercial, adaptar tubo de conexión y sonda al irrigador y purgarla.
- Doblar colcha y cobertor hacia la piecera, retirar la almohada y colocar al paciente en posición de sims, poniendo un protector por debajo de la región glútea.
- Separar los glúteos en introducir el extremo proximal del equipo comercial o bien lubricar la sonda en introducir de 10 a 20cm lentamente en el recto.
- Colocar la solución a una altura de 40 a 50cm de la superficie superior del colchón.

- Controlar la salida de la solución contenida en el equipo comercial o en el irrigador.
- Vigilar las reacciones del paciente durante la aplicación del enema.
- Extraer la sonda, desconectarla del tubo y cubrirla con papel higiénico, colocándola en bandeja-riñón o indicar al paciente sobre la retención del liquido.
- Indicar al paciente que vaya al sanitario o colocarlo sobre un cómodo(previa protección de la cama con un hule) y ofrecerle papel higiénico. Dejar a su alcance el timbre.
- Retirar el cómodo, cubrirlo con protector y llevarlo al cuarto séptico para apreciar las características del material expulsado y para asearlo.
- Lavar las manos del paciente y dejarlo cómodo.
- Elaborar el informe respectivo.

INSTALACION DE SONDA RECTAL.

Hay que considerar los pasos 1,3,4,5,8 y 13 correspondiente a la enema, y una vez instalada ésta, fijarla a la región glútea con tela adhesiva, informando al paciente sobre el tiempo que debe permanecer instalada.







