



Universidad del sureste Campus Tabasco

Lic. en Enfermería

Alumno:

Ángel Gabriel Arcos Álvaro

Materia:

Práctica Clínica en Enfermería 1

Docente:

Gabriela Priego Jiménez

Actividad

“Lavado básico de manos”

Técnicas de lavado de manos básico

El lavado de manos es una técnica de frotación de las manos previamente enjabonadas, seguido de un enjuague con agua abundante con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y flora residente con el motivo de evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.

Flora residente (colonizante): Son microorganismos que se encuentran habitualmente en la piel. No se elimina fácilmente por fricción mecánica.

Flora transitoria (contaminante o “no colonizante”): Son microorganismos que contaminan la piel, no encontrándose habitualmente en ella. Su importancia radica en la facilidad con la que se transmite, siendo el origen de la mayoría de las enfermedades nosocomiales.

Lavado de manos clínico con antiséptico

Técnica que se realiza con solución jabonosa antiséptica con amplio espectro microbiano que tiene una rápida acción, no es irritante y esta diseñado para su uso en situaciones de brotes de infecciones hospitalarias, áreas críticas, realización de procedimientos invasivos y en áreas de pacientes inmunodeprimidos. Este lavado de manos es efectivo ya que elimina a los microorganismos transitorios adquiridos por contacto directo con paciente o material contaminado.

Esta técnica está abierta para personal medico y el publico en general y que se usa con una determinada eficiencia en áreas como neonatología, salas de inmunodeprimidos, sala de quemados, sala de procedimientos invasivos etc.

Técnica:

0. Mojarse las manos con agua.
1. Deposite en la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de la mano.
2. Frotarse las palmas de las manos entre sí.
3. Frotarse la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
4. Frotarse las palmas de las manos entre sí, pero entrelazando los dedos.
5. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
6. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.

7. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha en la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
8. Enjuáguese las manos con agua.
9. Séquese con una toalla desechable.
10. Sírvese de la toalla para cerrar el grifo.
11. Sus manos son seguras.

Indicaciones

- Al llegar y al salir del hospital.
- Antes y después de los siguientes procedimientos:
 - Procedimiento invasivo como colocación de un catéter vascular periférico, catéter urinario o toma de muestras, etc.
 - Medir presión nerviosa central o monitoreo de presión intra vascular
- Curación de heridas
- Preparación de soluciones parenterales
- Administrar medicación parenteral.
- Aspirar secreciones de vías respiratorias.
- Administrar y/o manipular sangre y sus derivados.
- Antes y después de estar en contacto con pacientes potencialmente infectados.
- Después de hacer uso sanitario, toser, estornudar o limpiarse la nariz.
- Antes del contacto con pacientes inmunodeprimidos por alteraciones en la inmunidad humoral o celular o con alteraciones de la integridad de la piel y mucosas (quemados, escaras, heridas), o con edades extremas.

Bibliografía

<file:///E:/6to%20cuatrimestre/Practica%20clinica%20en%20enfermeria%201/42f7b4c6105009c2d46fb06bea16b07e.pdf>