

Licenciatura en Enfermería

Trabajo

Técnica 1: lavado de manos

Presenta:

Alejandra López Aquino

Catedrático:

Gabriela Priego Jiménez

Fecha: 13 de mayo del 2020

LAVADO DE MANOS

El lavado de manos es la fricción mecánica, breve y energética de las manos que va de 40 a 60 segundos, mediante el cual se remueve la suciedad visible, flora transitoria y residente de la piel.

FLORA TRANSITORIA

La flora transitoria o también llamada contaminante esta compuesta por microorganismos colonizantes que se encuentran en la dermis de la piel a la que se adhiere tras el contacto con pacientes o superficies contaminadas, por lo general siendo el origen de las IAAS.

Los principales microorganismos que conforman este tipo de flora por lo general son patógenos gramnegativos como: Enterococcus, pseudomonas, acinetobacter y grampositivos como: Staphylococcus aureus.

FLORA RESIDENTE

la flora residente, resistente o colonizante: está formada por microorganismos que se multiplican en las capas mas profundas de la piel y ascienden a la superficie por medio de la sudoración, la eliminación natural se produce por la descamación de las células epiteliales, pero estas son más difíciles de eliminar con el lavado de manos, por lo general son grampositivas como el staphylococcus, coagulasa, difteroides, etc.

TECNICA

Lavado de manos clínico: como primera instancia de debe sacar el papel para el secado de las manos, abrir la llave del agua, mojarse las manos, frotar palma con palma, palma con dorso, entrelazando los dedos, cara interior de los dedos, pulgar de la parte mas proximal a la más distal, yema de los dedos con palma y muñecas. Enjuagar con la yema de los dedos de forma elevada sin frotar las manos, secar las manos con el papel previamente retirado y si no fue suficiente con él, tomas más papel, tomando el dispensador con el papel usado y posteriormente cerrar la llave del agua con él.

Lavado de manos quirúrgico: se define como un frote enérgico de las manos y parte de los brazos con soluciones jabonosas compuestas a partir de povidona yodada o clorhexidina.

Estas composiciones son especialmente eficaces en la eliminación, no solo de la suciedad, sino también de las bacterias de las manos.

Se debe retirar cualquier accesorio al igual que en el lavado clínico, solo que en el quirúrgico se debe abarcar desde las manos a los codos. Humedecer el área con agua, aplicar jabón antiséptico comenzando de las manos, aquí son los mismos pasos que en el lavado de manos básico, al llegar a las muñecas se utilizan movimientos circulares hasta el codo, enjuagar comenzando desde los dedos hasta el codo intercalando los miembros. Estos pasos deben repetirse en 3 tiempo, es importante mencionar que desde el inicio las manos nunca deben bajar del área de la cintura, si esto llega a suceder se debe comenzar el lavado nuevamente.

OBJETIVOS

Lavado de manos básico:

- ✚ Remover y eliminar la flora transitoria y residente
- ✚ Protegerse uno mismo y al paciente de contaminación
- ✚ Evitar la contaminación de material limpio

Lavado de manos quirúrgico:

- ✚ Eliminar la flora transitoria y al máximo la flora residente de las manos previo a un procedimiento invasivo que por su especificidad o su duración requiere un alto grado de asepsia y un efecto residual.

MATERIALES

Lavado de manos clínico:

- ✚ Agua
- ✚ Jabón
- ✚ Papel absorbente

Lavado de manos quirúrgico:

- ✚ Agua
- ✚ Jabón antiséptico
- ✚ Cepillo de uñas (opcional)
- ✚ Toalla o compresa estéril

PROCEDIMIENTO

Lavado de manos clínico:

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

0 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Mójese las manos con agua;



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



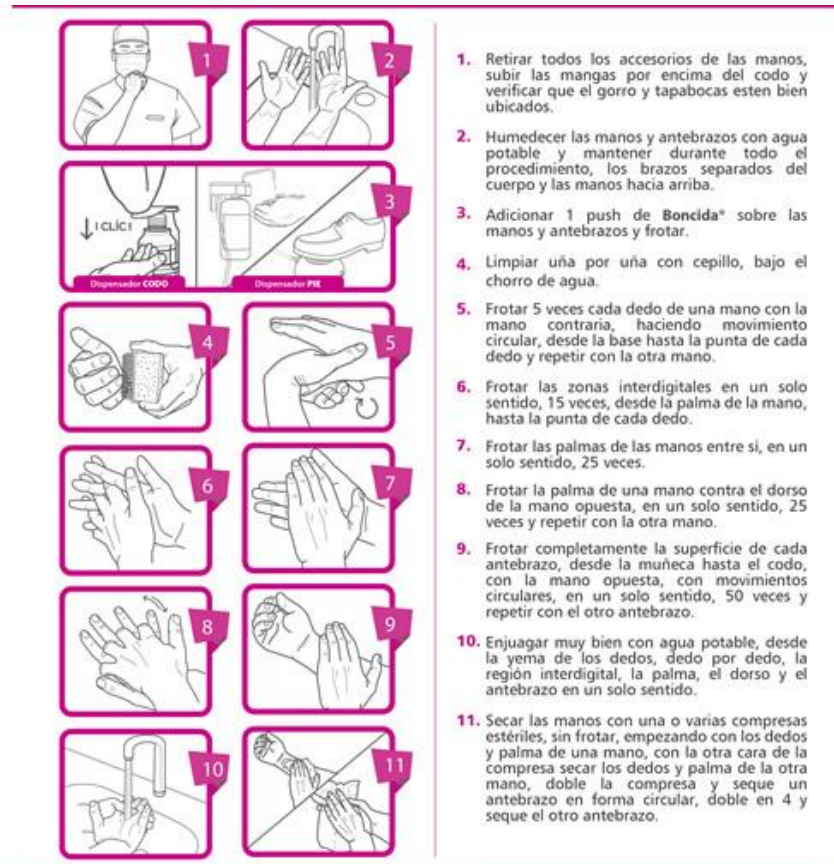
Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.



Lavado de manos quirúrgico:



1. Retirar todos los accesorios de las manos, subir las mangas por encima del codo y verificar que el gorro y tapabocas estén bien ubicados.
2. Humedecer las manos y antebrazos con agua potable y mantener durante todo el procedimiento, los brazos separados del cuerpo y las manos hacia arriba.
3. Adicionar 1 push de Boncida® sobre las manos y antebrazos y frotar.
4. Limpiar uña por uña con cepillo, bajo el chorro de agua.
5. Frotar 5 veces cada dedo de una mano con la mano contraria, haciendo movimiento circular, desde la base hasta la punta de cada dedo y repetir con la otra mano.
6. Frotar las zonas interdigitales en un solo sentido, 15 veces, desde la palma de la mano, hasta la punta de cada dedo.
7. Frotar las palmas de las manos entre si, en un solo sentido, 25 veces.
8. Frotar la palma de una mano contra el dorso de la mano opuesta, en un solo sentido, 25 veces y repetir con la otra mano.
9. Frotar completamente la superficie de cada antebrazo, desde la muñeca hasta el codo, con la mano opuesta, con movimientos circulares, en un solo sentido, 50 veces y repetir con el otro antebrazo.
10. Enjuagar muy bien con agua potable, desde la yema de los dedos, dedo por dedo, la región interdigital, la palma, el dorso y el antebrazo en un solo sentido.
11. Secar las manos con una o varias compresas estériles, sin frotar, empezando con los dedos y palma de una mano, con la otra cara de la compresa secar los dedos y palma de la otra mano, doble la compresa y seque un antebrazo en forma circular, doble en 4 y seque el otro antebrazo.

ACCIONES DE ENFERMERIA

Lavado de manos clínico:

- ✚ Antes del contacto con el paciente
- ✚ Antes de realizar cualquier tarea séptica
- ✚ Después de la exposición a líquidos corporales
- ✚ Después del contacto con el paciente
- ✚ Después del contacto con el entorno del paciente