

TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS BASICO Y
TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS
QUIRÚRGICO.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL PALENQUE.

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I.

TEMA:

TECNICA DE LAVADO DE MANOS BASICO Y TECNICA DE
LAVADO DE MANOS QUIRURGICO.

ALUMNA:

LESLEY ELIZABETH GONZÁLEZ HILERIO.

DOCENTE:

L.E GABRIELA PRIEGO JIMENEZ.

GRADO:

6° CUATRIMESTRE

FECHA DE ENTREGA:

15 DE MAYO DEL 2020.

DEFINICIÓN DE LAVADO DE MANOS

Es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona

DEFINICIÓN DE FLORA RESIDENTE

También llamada colonizante. Son microorganismos que se encuentran habitualmente en la piel. No se eliminan fácilmente por fricción mecánica.

DEFINICIÓN DE FLORA TRANSITORIA

También llamada 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 transmiten, siendo el origen de la mayoría de las infecciones nosocomiales.

DESCRIBE LA TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS BÁSICO

Definición: Es el que se realiza con una solución jabonosa antiséptica de amplio espectro microbiano, que tiene rápida acción, no es irritante y está diseñado para su uso en situaciones de brotes de infección hospitalarias, áreas críticas, realización de procedimientos invasivos, y en áreas de pacientes inmunosuprimidos. El lavado de manos antiséptico es el método más efectivo.

Principios:

- Es el componente más sencillo, importante y efectivo en la prevención de la transmisión de infecciones.
- Está diseñado para remover microorganismos que pueden haber sido tomados del medioambiente.

Objetivos:

- Disminuir la transmisión de microorganismos y de enfermedades.
- Eliminar la suciedad y contaminantes potenciales adquiridos durante el cuidado del paciente.
- Fomentar o mantener hábitos higiénicos.

Material: Jabón, agua corriente templada, toallas desechables.

Procedimiento:

- Mantener las manos integra, con uñas cortas y libre de alhajas.
- Abrir el grifo de la llave y regular el flujo y la temperatura del agua (de preferencia templada).
- Mojar las manos y los antebrazos debajo del chorro de agua.
- Aplicar jabón neutro o jabón antiséptico en cantidad recomendable.

- Frotar las manos con movimiento rotatorios, especialmente en espacios interdigitales hasta el tercio inferior del antebrazo durante 10 a 15 segundos o cuantas veces sea necesario.
- Enjuagarse las manos con abundante agua.
- Mantener las manos por encima del nivel de los codos.
- Secar las manos y antebrazos con toalla desechable o secador de aire caliente. Desechar la toalla.
- Cerrar el grifo o la llave del agua con toalla desechable o con el pedal o las palancas de las rodillas.
- Aplicar loción o crema si las manos están secas o agrietadas.

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.

DESCRIBE LA TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO

Definición: Es el lavado realizado por los integrantes del equipo quirúrgico antes de su ingreso al quirófano, siempre está indicado un jabón antiséptico. Recordar que el uso del cepillado no es necesaria para reducir la carga microbiana cuando se utiliza antiséptico con efectos residual.

Principio:

- El cepillado moviliza las grasas, los microorganismos y las células muertas de la epidermis.
- El cepillado produce abundante espuma favoreciendo la penetración del jabón.

Objetivo: Prevenir la contaminación del sitio quirúrgico mediante la remoción y destrucción de microorganismos transitorios y la reducción de la flora residente presentes en las manos del equipo quirúrgico.

Material:

- Agua
- Jabón líquido con antiséptico (solución jabonosa de clorhexidina al 5% o povidona yodada) en dispensador desechable, con dosificador.
- Cepillo de uñas desechables (preferiblemente impregnado en solución antiséptica)
- Toalla o compresa estéril.

Procedimiento:

Antes de aplicar la técnica del lavado de manos quirúrgico, debemos asegurarnos de que el personal técnico sanitario cumpla con los siguientes requerimientos:

- Las uñas deben estar cortas, limpias y sobretodo sin esmalte.
- Deben retirarse todas las joyas de las manos como, por ejemplo, anillos, pulseras o relojes.
- En caso de heridas o cortes, el personal deberá abstenerse en la participación de intervenciones invasivas hasta su cura.
- Prescindir de cepillos para el lavado de las manos o las uñas.

Técnica básica

- La llave se accionara con pedal o con el codo o célula fotoeléctrica.
- Mojar las manos con agua, aplicar el jabón antiséptico 3- 5ml, restregar enérgicamente por un periodo de cinco minutos en el primer lavado y de tres minutos en los lavados siguientes.
- Frotar las manos, palma con palma, palma derecha con dorso de mano izquierda y palma izquierda con dorso de mano derecha, los espacios interdigitales de mano derecha y luego de mano izquierda.
- Con movimientos rotatorios descienda por el antebrazo derecho hasta 6 cm por encima del codo y luego antebrazo izquierdo.
- Limpie uña por uña, de una mano y luego la otra. Se recomienda el cepillado quirúrgico, incluyendo los lechos ungueales y yema de dedos, durante 2 minutos.
- Enjuagar las manos manteniéndolas levantadas sobre los codos.
- Durante el procedimiento se recomienda mantener los brazos hacia arriba y alejadas del cuerpo favoreciendo el escurrimiento hacia los codos. No tocar superficies o elementos.
- Este procedimiento se realizara dos veces.
- La duración del procedimiento es de 5 minutos
- Secar las manos y antebrazos con toallas estériles.
- Ingrese al quirófano dando la espalda a la puerta