



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

Licenciatura en Enfermería.

Nombre: Celia Juárez Vázquez.

Grado: Sexto cuatrimestre.

Proyecto: TIPOS DE BAÑO.

Docente: MASS. Edgar Geovanny Liévano Montoya.

Fecha: sábado 30 de mayo del 2020.

San Cristóbal de las Casas, Chiapas;

## Tipos de baño.

### ⇒ Baño en regadera.

1) Concepto: Es la limpieza general del cuerpo con jabón y agua corriente.

#### 7) Objetivos:

- 0 Eliminar las células muertas, secreciones, sudor y polvo.
- 0 Reanimar y favorecer el estado emotivo del paciente.
- 0 Permitir a la piel realizar sus funciones protectoras.
- 0 Favorecer la apariencia exterior.

#### 7) Material y equipo:

Toallas (facial y de baño), jabonera con jabón, bata o pijama, sandalias de hule silla o banco y tapete de caucho.

#### 7) Técnico para baño en regadera.

1° Explicar el procedimiento al paciente y llevarlo al baño.

2° Llevar el material y equipo al baño, colocar el tapete de caucho en el piso y sobre éste la silla o banco.

3° Abrir las llaves de agua fría y caliente para regular el flujo y la temperatura al agrado del paciente.

Los altas temperaturas de agua producen quemaduras que pueden ir desde el 1° al 3er grado.

4° Ayudar al paciente a desvestirse en la silla, en caso de que se requiera.

El agua muy caliente debilita con facilidad a un paciente debido a la vasodilatación que produce hipotensión arterial.

5° Permanecer cerca del baño para prestar ayuda al paciente, en caso necesario.

El agua caliente hace que los músculos se relajen.

6° Al terminar el paciente de bañarse, ayudarlo a vestirse y trasladarlo a su unidad correspondiente.

Nunca hay que dejar solo en el baño.

## Baño de esponja.

Concepto: Es el aseo general que se realiza a un paciente que no puede o que no está permitido asearse en tina o en ducha, esto implica que la frecuencia de baño depende de la condición física del paciente, sus hábitos personales su actividad, o el estado que guarda su piel, la cantidad de transpiración y la temperatura ambiente.

### Objetivo:

- > Limpiar y proporcionar bienestar físico.
- > Eliminar células muertas, las secreciones, el sudor y el pelo.
- > Favorecer la función circulatoria por medio de la movilización y el masaje.
- > Valorar el estado de piel y apéndices.
- > Determinar el estado mental y emocional del paciente.

### Material y equipo:

- Un bañador
- Un recipiente con agua fría.
- Un recipiente con agua caliente.
- toalla
- un mitón o paño.
- Locuón o crema para piel.
- toalla de cara
- Jaboncillo
- Toallas de algodón.
- Tijeras o cortauñas.
- Ropa de cama.
- Talco.

### > Procedimiento:

- 1: Lavarse las manos.
- 2: Saludar e identificar al paciente.
- 3: Explicar el procedimiento a seguir, solicitar su cooperación.
- 4: Preparar el equipo y llevarlo a la unidad.
- 5: Disponer el equipo en un sitio conveniente.
- 6: Cerrar las ventanas, correr las cortinas colocar un biombo.
- 7: Si las condiciones físicas del enfermo lo permiten, se colocará al paciente en posición decúbito dorsal plano de lo

- Contrario adoptar una postura cómoda.
- 8: Aflojar la ropa de la cama por los costados.
  - 9: Retirar el cubrocama y frazadas las mismas en una silla y colocar las sabanas que se van a cambiar según el orden.
  - 10: Retirar la almohada y colocar también en la silla.
  - 11: Mantener la sabana superior para cubrir al paciente.
  - 12: Acercar al paciente al borde de la cama del lado proximal.
  - 13: Verter agua fría y caliente en el bañador, mantener la temperatura adecuada de  $36^{\circ}\text{C}$  o según la tolerancia de usuario.
  - 14: Colocar la toalla sobre el pecho del paciente en sentido transversal.
  - 15: Hacer una monopla con el mitón de baño, humedecerla, exprimirla e iniciar el baño en el siguiente orden.
    - Limpiar los ojos desde el ángulo interno hacia el externo.
    - Enjuagar el mitón, exprimirlo y enjabonarlo.
    - Lavar la cara empezando por la frente, las mejillas, las orejas y el cuello.
    - Enjuagar y secar, utilizando la toalla que se encuentra sobre el tórax anterior del paciente.
  - 16: Colocar la toalla debajo del brazo opuesto del lado en que se encuentra usted.
    - Lavar, enjuagar y secar brazo con movimientos rotatorios, empezar por la mano llegar al hombro y terminar en la axila.
    - Proceder al cuidado de las uñas.
  - 17: Colocar la toalla sobre el cuerpo del paciente no debajo de la ropa de cama, cubrir el tórax.
    - Lavar el pecho del paciente.
    - Usar esquina del mitón o una gasa para limpiar y retirar impurezas de la zona del ombligo.
    - Lavar, enjuagar y secar todo el tórax y el abdomen.

- Si el paciente es mujer, poner especial cuidado en la limpieza de la zona de los senos.
- 18° Pedir al paciente que se acomode en posición lateral o en decúbito ventral, sin descubrirlo.
- Utilizar el mitón enjabonado y lavar desde el axila hasta la región glútea, enjuagar y secar el área.
- Aprovechar la posición lateral o ventral para dar un masaje.
- Ayudar al paciente a voltearse a posición dorsal.
- Colocar el camisón limpio y recogerlo en la cintura.
- 19° Cubrir al paciente con la ropa superior de la cama y dejar al descubierto el miembro inferior distal.
- Extender una toalla debajo de la pierna, hacia los pies.
- Utilizar siempre el mitón en forma de monoplé, lavar, enjuagar y secar iniciando con el pie para terminar en la ingle.
- Cubrir la pierna y proceder de igual manera con la otra.
- 20° Concluir con la limpieza de la zona anorrectal.
- 21° Bajar el camisón y lo pijama hospitalaria y colocar uno limpio.
- 22° Preparar las medias para el cuidado del cabello.
- 23° Arreglar la cama, cambiando la ropa según la necesidad.
- 24° Dejar cómodo al paciente y la unidad bien arreglada.
- 25° Hacer el registro correspondiente, indicando la hora, condiciones del paciente y observaciones en relación al estado y conservación de la piel y apéndices.
- 26° Dar cuidados posteriores al equipo.
- Retirar ropa sucia.
- Lavar el equipo, secarlo y guardarlo.

## Baño al paciente encamado.

**Concepto:** Es la limpieza general que se proporciona a un paciente en su cama, cuando no puede o no le está permitido bañarse en regadera o tina.

### Objetivo

Eliminar las células muertas, secreciones, sudor y polvo.  
Favorecer la función circulatoria por medio de la movilización.  
Lograr comodidad y bienestar.

### Materiales y equipo

Dos recipientes, uno con agua fría y otro con agua caliente; lavamanos o lebrillo; un recipiente para agua sucia; una jabonera con jabón; 1 o 2 toallas grandes; dos toallas faciales o paños; torundas de algodón; pijama; juego de ropa para cama, guantes limpios, talco, loción o alcohol y un recipiente para ropa sucia o bolso de plástico.

### Técnica

- 1) Preparar el equipo en el cuarto de trabajo.
- 2) Explicar el procedimiento al paciente y ofrecerle el cómodo.
- 3) Cerrar puerta, ventanas, cortinas o colocar un biombo.
- 4) Retirar los utensilios de la cama de noche y limpiar con un paño húmedo, al igual que la silla.
- 5) Trasladar el equipo a la unidad clínica.
- 6) Aflojar la ropa de cama, iniciando por la cabecera del lado contrario al que se encuentra el buró y retirar la ropa que cubre al paciente, excepto la sábana "movil".
- 7) Colocar una toalla sobre el tórax del paciente y realizar el cepillado bucal si es el caso, retirar y colocar la dentadura.
- 8) Retirar la ropa del paciente. - Retirar al final la manga del brazo en caso de existir canalización instalada.
- 9) Colocar al paciente en posición de decúbito dorsal, retirar

- la almohada, y acercar la cabeza sobre el borde proximal superior de la cama.
- 10) Colocar una toalla sobre el tórax del paciente en introducir el cojín de Kelly por debajo de las hombros.
  - 11) Indicar al paciente que coloque su cabeza sobre el cojín.
  - 12) Proteger las conductas auditivas externas con torundas.
  - 13) Verter agua de la jarra sobre el cabello del paciente.
  - 14) Aplicar jabón o shampoo, friccionar con las yemas de los dedos la superficie del cuero cabelludo y frotar el cabello.
  - 15) Enjuagar constantemente, dejando que el agua escurra a la cubeta por acción de la gravedad.
  - 16) Retirar las torundas de las conductas auditivas. Envolver el cabello con una toalla y elevar la cabeza del paciente, retirando simultáneamente el cojín o hule.
  - 17) Afeitar la cara del paciente si es varón.
  - 18) Colocar una toalla focal sobre el tórax y asear ojos con torundas, y narinas, oídos con hisopos.
  - 19) Con un paño húmedo lavar y enjuagar la cara iniciando por la frente, nariz, mejillas, mentón, cuello y orellos auricular, primero del lado distal y luego del proximal. Secar la cara con la toalla focal y aplicar loción o crema.
  - 20) Colocar la toalla afelpada debajo del brazo distal y lavar, enjuagar y secar con movimientos giratorios la extremidad superior distal, iniciando con la mano hasta terminar con la axila.
  - 21) Limpiar los espacios subungueales y es necesario cortar las uñas.
  - 22) Lavar, enjuagar y secar la parte anterior del tórax y abdomen cubriéndolo con una toalla y secar con un hisopo la cicatriz umbilical. Colocar camison sin atar o abrocharlo por detrás.
  - 23) Lavar el brazo proximal en igual forma que el distal y terminar de colocar la bata sin atarlo.
  - 24) Colocar la toalla por debajo de las extremidades inferiores para asearlas iniciando por lo distal, pidiendo al paciente que flexione la rodilla para lavar, enjuagar y secar muslos y piernas.

- 25) Colocar un lavamanos con agua por debajo de las extremidades inferiores para asearlas iniciando por el distal e introduciendo los pies del tabón y enjuagar al chorro de agua; secarlos y cubrirlos con una toalla simultáneamente al retiro del lavamanos o lebrillo.
- 26) Secar los pies haciendo ligera presión.
- 27) Secar espacios interdigitales y cortar uñas si es necesario.
- 28) Dar masaje a los pies siguiendo el sentido de la circulación venosa.
- 29) A pacientes varones, proporcionar un apósito para que asee sus genitales si está en condiciones de hacerlo, o en caso contrario realizar el aseo. Lavar manos del paciente si este realizó su aseo.
- 30) Si es paciente femenino, darle posición ginecológica y colocarle el cómodo cuidando de proteger los muslos con sábana.
- 31) Colocarse guantes y hacerle la limpieza de vulva con pinza, torundas, jabón líquido y agua a temperatura corporal con movimientos de arriba hacia abajo y del centro a la periferia. Continuar con labios menores y véstibulo perineal, y por último región anal; con movimientos circulares, enjuagar.
- 32) Secar genitales en igual orden en que se asearon.
- 33) Colocar al paciente de cubito lateral contrario al que se está trabajando, colocar una toalla sobre la mesa a nivel de la espalda y región glútea. Asear la parte posterior del cuello, espalda y región glútea.
- 34) Secar perfectamente la piel y dar masaje con loción, alcohol o talco según el caso partiendo del centro de la columna vertebral a hombros y de la región coccígea hacia las glúteas.
- 35) Colocar bata al paciente. Cuidar canalización.
- 36) Sujetar el camisón o colocar el saco de la pijama.
- 37) Colocar apósito, pantaleta o pantalón de pijama según el caso y dejar cómodo al paciente.
- 38) Proceder al arreglo de la cama con el paciente.
- 39) Peinar y terminar su arreglo personal en caso de que el paciente no pueda hacerlo.
- 40) Retirar el equipo y dejarlo en condiciones de limpieza para usarse nuevamente.
- 41) Informar sobre observaciones hechas, reacciones del paciente y cuidados de enfermería proporcionados.
- 42)

## Baño coloides.

Concepto: Es utilizado para el alivio de la dermatitis irritativas bien agudas o crónicas ofreciendo a la dermatis un tacto suave y cómodo para el paciente.

Indicaciones:

Dermatitis alérgicas o de contacto. - Quemaduras solares.  
Neurodermatitis. - Etc.

Materiales.

- Bañera - Productos coloidales para disolver en el baño.
- Teallas - Antideslizante en el suelo de la bañera.

Procedimiento:

Baño en bañeras: El baño en dermatología siempre se puede decir que es terapéutico, tanto sea con medicación como sin ella. Poner en el suelo de la bañera una tealla, sábana ect., para que no resquele el paciente, usar guantes y no restregar bruscamente la piel del paciente. El paciente debe estar unos 15 minutos en el agua.

Baño a enfermos encamados: Se quitará la ropa de la cama y se sustituirá por paños plastificados desechables para evitar que el colchón se moje. El lavado se realiza por este orden.

- Cara
- Brazos, manos y axilas.
- Pecho y abdomen.
- Piernas y pies
- Dorso
- Perineo y región anal.

Se enjuagará con agua la piel después de haber puesto el jabón, para que no se reseque y pueda producir prurito. Se seca bien la piel con empapamiento y no por fricción de todo el cuerpo por el mismo orden que se ha lavado y se pondrá una loción para impedir que se reseque y se agriete.

BIBLIOGRAFÍAS: - Fundamentos de enfermería de Susana Rosales.  
- Fundamentos de enfermería de Eva Reyes.