

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL OCOSINGO

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

ESTERILIZACIÓN

BAÑO DEL PACIENTE

SUEROTERAPIA.

ALUMNA:

LESLIE SANDOVAL GARCIA

DOCENTE:

LIC. HILARIA HERNANDEZ

1° GRUPO "A"

OCOSINGO, CHIAPAS

08/06/2020

Índice	pág.
Introducción.....	3
Desarrollo.....	4
Soluciones intravenosas.....	4
Tipo de esterilización.....	5
Baño al paciente encamado.....	7
Conclusión.....	10

Introducción

Hablare un poquito de todo, sobre los tipos de soluciones y lo importante que es realmente saber más o menos para que sirven, creo que ahora comprendo ya un poquito más este aspecto que aun no me quedaba muy claro, existen soluciones que por su osmolaridad va de acuerdo a cada paciente, aquellas isotónicas por ejemplo para un paciente con una hemorragia y se van clasificando de acuerdo a la necesidad del paciente,

De igual forma se toca el tema de las técnicas de esterilización, habla más de los métodos que hay y como funcionan, así mismo también nos habla sobre que materiales podemos ingresar y a cuantos grado más o menos debe estar la esterilizadora, la esterilizadora de vapor o autoclave que es su otro nombre es la más común, rápida y flexible por decirlo de alguna forma hay otra que es la de gas que es un poco más peligrosa, ¿me creerías si te dijera que es cancerígena? Eso sin mencionarte que la de calor es muchísimo más lenta, aunque menciona el texto que es más eficaz para esterilizar un vidrio

Bañar a un paciente debe durar como máximo 15 minutos, debes hacerlo de forma eficaz puesto a que la higiene es muy importante y más si es para un paciente que no puede moverse, debemos tener cuidado con las corrientes de aire, mantener las ventanas cerradas y recuerda medir el agua tibia con el codo ya que es más sensible. otra cosa que no se nos debe pasar por alto a la hora de bañar a un paciente es el hecho que con forme vamos lavando hay que ir enjuagando y secando, posteriormente tapar para evitar enfriar el cuerpo, el baño así como un exploración se hace de manera céfalo caudal.

TIPOS DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS

Estos son líquidos que se clasifican de acuerdo a osmolaridad o tonicidad, de acuerdo a su uso clínico son los cristaloides, coloides y la sangre; fue Thomas Graham quien descubrió la difusión de las sustancias disueltas.

Soluciones cristaloides: es aquella que contiene agua, electrolitos o azúcar en diferentes proporciones y osmolaridades, que también se dividen en isotónicas, hipotónicas e hipertónicas.

¿qué es isotónico? Es cuando hay una unión de partículas de la solución hacia la membrana y esta se aproxima a la osmolaridad del plasma del suero, la cual es importante porque se utiliza para cuando existen deshidrataciones o pérdidas de sangre, gracias a su osmolaridad. Entre ellas se encuentran el cloruro de sodio o suero salino o fisiológico, si, muchos nombres poca cabeza. (0,9%).

De este otro lado del pentágono tenemos a las soluciones hipotónicas, a diferencia de las isotónicas su osmolaridad es más baja, y la administración en grandes cantidades puede causar un edema o hipotensar a la persona, solución salina normal o cloruro de sodio que de igual manera sirven para hidratar a un paciente o para aumentar la diuresis. (0,3 - 0,45%)

Las hipertónicas como su nombre lo indica es porque sus concentraciones de osmolaridad son más altas y son eficaces para el uso de intoxicaciones ya que ayuda a dispersar el tóxico, esta puede causar una sobrecarga circulatoria y deshidratación. Solución salina o cloruro de sodio al (3 y 7,5%).

Soluciones coloidales: estas tienen partículas en suspensión de alto peso, que no atraviesan las membranas capilares ya que de esta forma son capaces de aumentar la presión osmótica y retener el agua en el compartimiento intravascular que son la albumina y en el plasma de forma natural, ahora bien, de forma natural están los dextranos que son polisacáridos, cabe mencionar que se encuentran las soluciones coloidales artificiales y naturales, en las artificiales podemos encontrar; dextranos que son polisacáridos a base de una bacteria *Leuconostoc mesenteroides*.

MATERIALES DE ESTERILIZACIÓN

¿Qué es esterilización? Se le da este nombre a un proceso por el cual se obtiene un material libre de microorganismos, la esterilización debe llevarse a cabo mediante un diseño validado que asegure la completa esterilización. Es decir, que desinfecte completamente el material que se usara. El lugar donde se efectúa este procedimiento es un área amplia y la ventilación debe circular de las áreas más limpias a las más sucias. Los métodos de esterilización son:

- Métodos físicos
 - o Calor seco y calor húmedo
 - El calor seco penetra de manera tenue en el material así que como entra de manera más lenta tienen que tardar un poco más en la esterilizadora; por lo general se encuentra a 170° durante 60 minutos.
 - Se usará si el material no soporta el calor húmedo
 - No usar con materiales acuosos o de cavidades cerradas
 - Oxida el metal, pero no es corrosivo
 - No erosiona el vidrio como el vapor
 - Materiales que si pueden meter son:
 - Agujas, jeringas de cristal, tubos, pipetas, polvos estables al calor
 - Líquidos y sustancias liposolubles y aceites, siliconas, cremas y polvos de talco.
 - Calor húmedo, de vapor o autoclave lo que hace es como desintegrar las proteínas del agente microbiano, es mejor en el aspecto que tarda menos tiempo, depende el tipo de esterilizador es la temperatura que se usara, este varia de 121° hasta los 134°.
 - Se usa para los textiles, metales, vidrio, líquidos, gomas y plásticos termorresistentes.
- Métodos químicos
 - o Líquidos y gaseosos (óxido de etileno)
 - Los químicos líquidos se usan por inmersión de forma manual, son algo más complejo ya que requieren de ciertos controles, cuidados y manejos

- Se usa si el artículo es termolábil ([sustancia, material] Que se destruye al alcanzar una temperatura más o menos elevada.) evitando que el microorganismo se reproduzca, su presentación es líquida y después de volatiza es más pesado que el aire. (49-62°C)
- Métodos físico químicos
 - Vapor a baja temperatura y gas plasma
 - Es ideal para aquellos materiales que no soportan temperaturas tan altas, Formaldehído al 2% con vapor de agua a baja temperatura. Es un gas incoloro, pero si lo hueles pica la nariz, es soluble con el agua (<50°)
 - Es más rápido, con ausencia de tóxicos y es fácil instalarlo
 - Lo malo es que es incompatible con materiales sensibles a la humedad
 - Es cancerígeno y mutagénico
 - Daña las corneas
 - Hay irritación en el tracto respiratorio

¿QUÉ ES EL BAÑO EN CAMA? Es una técnica de Enfermería que se realiza en hospitales y centros geriátricos a los pacientes por su estado de salud, no puede abandonar la cama

Promover y mantener hábitos de higiene personal.

¿CUAL ES EL OBJETIVO?

- Observar cualquier signo patológico en la piel y estado general del paciente.
- Activar la circulación periférica y la ejercitación de los músculos y extremidades.
- Proporcionar comodidad y bienestar.
- Eliminar residuos de sudación, secreciones, microbios y desechos.
- Evitar infecciones.

Si existe un orden, recordemos que es cefalocaudal

- Ojos
- Cara
- Boca
- Cuello y hombros
- Brazos y manos
- Tórax y pecho
- Abdomen
- Piernas y pies
- Región genital
- Espalda y nalgas

¿Con qué materiales debemos contar?

- Una toalla grande.
- Dos toallas medianas.
- Dos esponjillas.
- Jabón líquido
- Dos palanganas con agua caliente
- Gasas y torundas.
- Cepillo de dientes
- Peine.
- Cepillo de uñas.

- Corta uñas
- Ropa limpia de la persona cuidada.
- Ropa limpia de la cama

BAÑO GENERAL EN DUCHA Procedimiento que se realizan cuando el usuario puede deambular y no necesita apoyo.

Todo lleva un procedimiento así que aquí nos acomodamos a un lado del paciente. Llenar las palanganas de agua caliente. Echar en una de ellas el jabón líquido. Introducir una esponja en cada palangana. Una será utilizada para enjabonar y la otra para enjuagar; tendremos cuidado de no intercambiarlas.

HIGIENE DE LOS OJOS

- Elevar la cabecera de la cama hasta una posición de sentado o semi- sentado (posición Fowler o semi-Fowler)
- Impregnar la gasa de suero fisiológico
- Cargamos las jeringas con suero fisiológico
- Abrir los párpados del paciente con los dedos índice y pulgar de una mano y con la otra aplicar el suero fisiológico desde el lagrimal a su zona externa, evitando tocar los párpados o la córnea.
- Realizar la limpieza ocular desde el Angulo interno hacia el externo del ojo. Facilitando así la eliminación de posibles bacterias de arrastre.
- secar bien los pliegues.

LAVADO DE OIDOS:

- Colocar al paciente en decúbito supino con la cabeza ladeada hacia un lado.
- Con los bastoncillos o cotonete de algodón limpiaremos el pabellón auricular.
- Con las gasas limpiaremos los oídos.

DEL CUELLO HASTA EL TORAX

- Se ira lavando parte por parte, recordando no descubrir completamente las partes que aun no tocamos y recordar hacerlo de manera circular para de esta forma facilitar la circulación

PIERNAS Y PIES

- colocar la toalla protectora debajo de la pierna.
- Colocar la palangana con jabón a los pies del paciente
- doblar la rodilla, introducirle el pie dentro para enjabonarlo.
- Lavar la pierna desde el tobillo hacia la rodilla.
- Lavar ahora el pie insistiendo en los pliegues interdigitales.
- Enjuagar y secar.
- Lavar las uñas y entre los dedos
- Enjabonar y secar muy bien.

LAVADO GENITAL FEMENINO

- Poner a la paciente en posición ginecológica
- Colocar la cuña.
- Limpiar con agua y jabón toda la zona púbica e ingles de la mujer de arriba hacia abajo
- Tomar una torunda, empaparla en la solución jabonosa.
- Separar los labios mayores con dos dedos y limpiar los labios por separado, con movimientos de arriba abajo y con otra del centro hacia afuera
- Verter agua jabonosa a chorro sobre la vulva manteniendo los labios separados.
- Enjuagar de la misma forma, (a chorro).
- Colocar a la paciente en decúbito lateral izquierdo u derecho y lavar con esponja o gasa la zona perineal: siempre de perineo a ano

Secar a la paciente.

LAVADO GENITAL MASCULINO

- Poner a paciente en posición decúbito supino con las piernas abiertas.
- Poner la cuña
- Enjabonar el pene con movimientos de arriba a abajo
- retirar o retraer el prepucio.
- coger una torunda, empaparla en la solución jabonosa y limpiar el glande en forma circular
- Limpiar el resto del pene, bolsa escrotal y ano. Ir descartando las torundas usadas
- Enjuagar con abundante agua a chorro

- Secar al paciente.

ASEO DEL CABELLO

- Poner a la persona encamada boca arriba, haciendo colgar la cabeza fuera de la cama.
- Colocarle debajo de la cabeza una silla y, sobre ella, una palangana.
- Poner el hule o plástico debajo de la cabeza y sujetarlo delante con unas pinzas, doblándolo de tal forma que canalice el agua hasta la palangana
- Verter agua y enjabonar, al menos dos veces, con Shampoo
- Aclarar con agua caliente, secar perfectamente y peinar.

El conclusión los materiales que se usan en enfermería o en medicina en general son de aspecto importante para su uso ya que no todos sirven para lo mismo aunque sus nombres se parezcan, hay que tener mucho cuidado en estos aspectos así como también a la hora de esterilizar algo, se debe conocer como se maneja el esterilizador ya que por más que se les llame así no todos funcionan de la misma manera, sabemos que si, efectivamente sirven para lo mismo,, pero no funcionan de igual manera, se debe comer como funcionan, como se llama y cuanto tiempo de be estar cada objeto en la esterilizadora,

Aparentemente es sencillo bañar a alguien pero y como saber cuando no se pueden mover, bañarte a ti no es igual que bañar a alguien más y mucho menos hacerlo de manera un poco más sutil, espero que este breve pero significativo ensayo haya servido de utilidad y sea lo más entendible que se pueda.