

ALUMNO: RAMIREZ MENDEZ FRANKLIN

DOCENTE: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

NOMBRE DEL TRABAJO A ENTREGAR: CUADROS SINOPTICOS DE LAVADO GASTRICO, "Enemas" (eliminación intestinal) Y TIPOS DE BAÑO PARA EL PACIENTE.

GRADO Y GRUPO: 3° CUATRIMESTRE "C"



## 4.5 (LAVADO GASTRICO).

### FUNDAMENTACION.

#### INTERVENCION

- lavarse las manos.
- preparar el equipo y trasladarlo a la unidad clínica, dejando la sonda en un recipiente con hielo.
- explicarle el procedimiento al paciente y colocarle en posición sedente o de fowler o semifowler.
- asear narinas o boca con hisopos o gasas con abate lenguas, dependiendo el tipo de intubación.
- fijar la sonda con cinta hipo alergénica.
- realizar el procedimiento de acuerdo con el objetivo deseado.
- vigilar el estado del paciente, la permeabilidad de la sonda y la velocidad del flujo.
- logrado el objetivo se retira la sonda con una pinza o toalla, previa del paciente retiro de las cintas de fijación.

#### FUNDAMENTACION

- 1.-el agua y el jabon sirven de arrastre mecanico a los microorganismos patogenos.
- 2.-la comprobacion de la permeabilidad de la sonda evita las complicaciones en el paciente asi como perdida de tiempo , esfuerzo y material.
- 3.-la rectitud anatomica del tracto digestivo facilita la degluciony, por ende, el paso de la sonda.
- 4.-la nariz o boca son cavidades que comunican con el tubo dijestivo.
- 5.-las medidas de proteccion previenen de lesiones en algunos organos del cuerpo.
- 6.-la fijacion adecuada de la sonda impide su retiro del estomago.
- 7.-el cumplimiento de los objetivos previenen de traumas emocionales y fisiologicos, a si miso se cumple con un tratamiento y cuidado integral.
- 8.-una irrigacion frecuente a la sonda con pequeñas cantidades de solucion salina asegura su permeabilidad constante.
- 9.-larepiracion profunda y aspiracion lenta ayudan a prevenir la respiracion de liquidos o inhalacion de la sonda

### OBJETIVO:

- SUMINISTRAR ALIMENTOS A LA CAVIDAD GASTRICA DEL PACIENTE PARA NUTRIRLO.
- ADMINISTRAR MEDICAMENTOS A LA CAVIDAD GASTRICA CON FINES TERAPEUTICOS.
- ELIMINAR LIQUIDOS Y GASES POR DESCOMPOSICION DEL APARATO DIGESTIVO ALTO.
- DETERMINAR LA CANTIDAD DE PRECION Y ACTIVIDAD MOTORA EN EL TUBO DIGESTIVO.
- OBTENER MUESTRA DE CONTENIDO GASTRICO.

### MATERIALES:

- 1.-SONDA NASOGÁSTRICA (LEVIN) CALIBRE 12 A 18 F, DE PREFERENCIA DE DESECHABLE.
- 2.-VASIJA CON AGUA FRÍA O TROZOS PEQUEÑOS DE HIELO.
- 3.-VASO CON SOLUCIÓN FISIOLÓGICA O LUBRICANTE HIDROSOLUBLE.
- 4.-PINZAS HEMOSTÁTICAS.
- 5.-BANDEJA EN FORMA DE RIÑÓN PARA SECRECIONES O VOMITO.
- 6.-CINTA HIPOALERGENICA DE 2.5 A 3 CM.
- 7.-HISOPOS, GASAS.
- 8.-TOALLAS O COMPRESAS
- 9.-COJIN DE HULE O PLASTICO, PAÑUELOS DESECHABLES, GUANTES, ESTETOSCOPIO Y ABATELENGUAS.

## 4.8.-“Enemas” (eliminación intestinal).

### normas y fundamentación.

#### NORMAS

- 1.-conocer la estructura y el funcionamiento del aparato y su relación con el sistema nervioso.
- 2.-comprender las alteraciones en la eliminación intestinal.
- 3.-observar durante la infancia y en algunos procedimientos la urgencia de defecar.
- 4.-orientar a la persona sobre hábitos higiénicos en la eliminación intestinal.
- 5.-conocer los factores que influyen en la eliminación intestinal.

#### FUNDAMENTACION

- una dieta equilibrada, ingestión suficiente de líquidos, ejercicios y control emocional son factores que determinan la cantidad y tipo de eliminación intestinal.
- las alteraciones en la eliminación intestinal son originales por enfermedades orgánicas o trastornos funcionales relacionados con situaciones psíquicas.
- el control neuromuscular necesario para defecar a voluntad suele desarrollarse hasta los 15-18 meses de edad del niño.
- la observación de características o presencia de parásitos contribuyen a la definición de algunos diagnósticos de padecimientos gastrointestinales.
- los factores que influyen en la defecación: edad y desarrollo, dieta, líquidos ingeridos, actividad, factores psicológicos, estilo de vida, posición durante la defecación, embarazo, ingestión de medicamentos, pruebas diagnósticas, anestesia y cirugía, trastornos sensoriales y motores, infecciones, alimentos irritantes o muy condimentados y dolor.

### OBJETIVO

- 1.-Fomentar la defecación por medio de la estimulación del peritálismo.
- 2.-mejorar en forma temporal el estreñimiento.
- 3.-evacuar el contenido intestinal con fines diagnósticos o terapéuticos.
- 4.-introducir soluciones con fines terapéuticos.

### MATERIAL

Charola con equipo comercial de enema desechable o irrigador con tubo de conexión reutilizable, adaptador, sonda de latex calibre 12 a 18 para niños o 22 a 30 fr para adultos, lubricante, pinza hemostática, gasas, bandeja-riñón, papel higiénico, guantes limpios, cinta adherible para fijación de sonda rectal en caso necesario, cómodo, protector de hule, solución prescrita a temperatura de 37 a 40° C y trípode.

#### 4.4.-TIPOS DE BAÑO PARA EL PACIENTE

##### BAÑO EN REGADERA

### CONCEPTO

- es la limpieza general del cuerpo con gabon y agua corriente

### OBJETIVO

- eliminar las celulas muertas, secreciones, sudor y polvo
- reanimar y favorecer el estado emotivo
- permitir a la piel realizar sus funciones protectoras
- proteger la apariencia exterior

### MATERIAL

- toallas (facial y de baño)
- gabonera con gabon
- bata o pillama
- sandalias de hule
- guantes limpias
- silla o banco y tapete de caucho

#### INTERVENCIÓN

- 1.-explicar el procedimiento y llevarlo al cuarto del baño
- 2.-llevar el material y el equipo al baño, colocar el tapete de caucho en el piso y sobre este la silla.
- 3.-abrir las laves del agua fria y caliente para regular el flujo y la temperatura al grado del paciente.
- 4.- ayudaro a desvestirse y sentarse en la silla, en caso de que se requiera.
- 5.- permanecer serca del baño para prestar ayuda, en caso necesario
- 6.-al terminar el paciente de bañarse, ayudarle a vestirse y trasladarlo a su unidad correspondiente.

#### FUNDAMENTACION

- 1.- .....
- 2.- el uso de aditamentos antiderrapante previenen de lecciones y traumatismos.
- 3.-las altas temperaturas de agua producen quemaduras que pueden ir desde el 1° al 3° c°.
- 4.-el agua muy caliente devilita con facilidad a un paciente, debido a la basodilatacion que produce inpotencia alterada.
- 5.- el agua caliente hace que los musculos se relajen, favoreciendo la lipotimia.
- 6.-los traumatismos son mas fecuentes en la etapa de recuperacion del paciente y hay que extremar las medidas de seguridad.

##### BAÑO AL PACIENTE ENCAMADO.

### CONCEPTO

- es la limpieza general que se proporciona a un paciente en su cama, cuando no se puede ono le esta permitiendo bañarse en regadera o tina

### OBJETIVO

- eliminar las celulas muertas, secreciones sudor y polvo
- favorecer la funcion circulatoria por medio de la movilizacion y el masaje
- lograr comodidad y bien estar

### MATERIAL

- dos recipientes, uno con agua fria y otra en agua caliente;lavamanos o lebrillo;recipientes para agua sucia; jaboneras con gabon; 1 o 2 toallas grandes; dos toallas faciales o paños; apositos, turundas de algodón , piyama, aplicadores; juego de ropa para cama; guantes limpios, pinza, talco, alcohol, recipiente para ropa sucia.

#### intervencion

- 1.-prepara el equipo en el cuarto de trabajo.
- 2.-explicar el procedimiento y ofrecer el comodo u orinal
- 3.-cerrar puerta, ventanas, colocar un miembro de si es necesario
- 4.-retirar los utencilios de la mesa
- 5.-trasladar la el equipo a la unidad clinica.
- 6.-retirar la ropa del paciente(bata o piyama)
- 7.- colocar en posicion de decubito dorsal
- 8.-indicar al paciente que coloque su cabeza en el cojin de hule.
- 9.-proteger los conductos auditivos externos con torundas.
- 10.-verter el agua templada con la jarra sobre el cabello y cabeza del paciente.
- 11.-aplicar jabon o shampoo

#### fundamentacion

- 1.-optimiza las intervenciones de enfermeria
- 2.-las medidad higienicas contribuyen a que se sientan comodoss
- 3.-las corrientes bruscas de aire influyen en la aparicion de problemas respiratorios.
- 4.-elorden y la reduccion del numero de microorganismos aumentan el la seguridad del medio
- 5.-evita y disminuye la perdida de tiempo y energia.
- 6.-evita la lesion en el sitio de canalizacion y retorno sanguineo en el cateter de inlucion.
- 7.-paciente reduce el esfuerzo de los musculos y como consecuencia la fatiga.
- 8.-una posicion correcta disminuye esfuerzo y previene dede lesiones.
- 9.-el oido externo esta constituido por el pabellon auricular y conducto auditivo externo-
- 10.- la respuesta fisiologica al calor o frio aplicado de forma externa, depende de la actividad vasomotora normal.
- 11.-el gabon samoponifica son sales metalicas de los acidos grasos y en solucion acuosa dan una reaccion leve basica