

**Asignatura:**

Fundamento de enfermería III

**Alumno:**

Manuel Alejandro Guzmán López

**Carrera:**

Lic. Enfermería

**2° semestre**

**Grupo:**

“A”

**Turno:**

Matutino

## Introducción

Los baños en los pacientes encamados es importante para que no les de alguna otra enfermedad y para que se sientan satisfechos los pacientes al estar limpio es importante saber cómo bañarlos en caso de que necesiten ayuda ya sea la ayuda del familiar o la del algún especialista es importante también ver que materiales debe llevarse para que lo pueda usar el paciente o para que se apoye en la limpieza del paciente ya que saber cómo moverlo de qué lado posicionarlo o como cambiarlo de ropa o de bata también sería de ayuda que los familiares del paciente apoyen para que no se sienta incomodo con el especialista o mejor que el familiar se ocupe de la limpieza del enfermo para que así no haiga problemas y en caso de que el especialista lo tenga que hacer personalmente para evitar otros problemas con el material habría que explicar en breve todo el procedimiento que se llevara cabo en todo momento que se le ara o si se aplicará algo en su cuerpo, al explicarle al paciente que se ara podría haber un poco de confianza entre el paciente y el especialista ya que así se podría trabajar con facilidad y con amabilidad. Al igual en las sondas es importante saber cómo manejarlas en el apaciente y que materiales se necesita para poder aplicar la sonda sin que se produzca algún daño al paciente es importante también explicarle lo que se ara al paciente ya sea al mismo paciente o los familiares para evitar problemas con ellos.

## Desarrollo:

### Tipo de baño en el paciente encamado

El adjetivo de los baños del paciente es para satisfacer las necesidades de higiene y confort del paciente durante su hospitalización y tratar de ofrecer buenos hábitos de higiene para el futuro y mejorar la calidad de vida de la persona que lo recibe

Material necesario, agua a temperatura adecuada, toallas y si se realiza lavado de cabeza se llevará 2 toallas, pijama o camisa material a aportar por el paciente

Esponja

Peina

Cepillo dental

Dentífrico

Jabón

Colonia

Crema hidrat

Para el paciente encamado además explicar al paciente lo que se le va hacer, así como la importancia y necesidad de realizar una buena higiene pidiéndole su colaboración. Respetar la intimidad del paciente cerrando la puerta de la habitación, aislándolo cuando este en la sala común o efectuando el aseo en cuarto de baño siempre que sea posible y evitar corrientes de aire. Comprobar que el agua tiene la temperatura adecuada

#### Procedimiento para el paciente encamado

Comprobar que la temperatura del agua es la ideal, tener especial precaución en el manejo de paciente portadores de sistema intravenoso u otros dispositivos durante todo el procedimiento, mantener la puerta y las ventanas cerradas proteger la intimidad del paciente y procurar que no esté destapado innecesariamente

Materiales, guantes desechables, palangana con agua templada, esponja desechable con y sin jabón, toalla, crema hidratante, ropa limpia para pacientes (pijama, camisa)

para la cama adecuar la altura de la cama y colocar al paciente en posición adecuada, fomentar la colaboración del paciente en la medida de sus posibles preparaciones del personal lavado higiene de manos de manos guantes desechable, importante llevar uno o dos pares de aguantas extra por si los que está usando se rompe

Técnica lavarse las manos y colocarse los guantes desnudar al paciente procura dejar expuesta solo la parte del cuerpo que se vaya a lavar a ser posible volviéndolo a tapar inmediatamente después, para preservar la intimidad del paciente

Lavar desde el pubis hacia el periné sin retroceder desecha esponja continuar con una esponja nueva por la parte posterior del cuello, espalda, glúteo muslo y región anal, con el paciente en decúbito lateral, enrollar la sabana bajera longitudinalmente hacia el centro de la cama e irle sustituyendo progresivamente por la limpia. Aplicar crema hidratante con un ligero masaje hasta su total adsorción. Terminar de hacer la cama con la ropa limpia y poner al paciente el pijama o camisón en pacientes con vía periférica sacar el camisón por el brazo que no tiene la vía a al colocar el camisón o pijama limpio comenzar por el brazo que tienen vía periférica

#### Zonas que requieren especial atención

Axilas: especial atención por la posible irritación, absteniéndose de poner polvo debajo de las mamas. Especial atención de los pliegues mamarios por posible irritación y agrietamiento

Genitales: tanto en el hombre como la mujer deja realizar el aseo en ambos casos si el paciente es capaz de efectuar

Pies: realizar el aseo poniendo especial atención en los espacios interdigitales observar posible dureza, grietas, o rojeces

Manso: fomentar el autocuidado del paciente en el aseo de sus manos siempre que sea posibles

Nariz y ojos: realizar el lavado en el caso de los ojos de la cuenca interna hacia la externa para no obstruir el drenaje de la glándula la criminal poner especial atención en pacientes comatosos

Preparar en un vaso la solución antiséptica bucal si el paciente lleva prótesis dental extraíble, retirar para realizar la limpieza, inclinar la cabeza del paciente hacia un lado preparar una torunda y mojándolo en el líquido antiséptico proceder a la limpieza de la boca (paladar, lengua, encías y dientes) secar los labios y zona peri bucal con vaselina y en prótesis dental sumergir 10 o 1 minutos en clorhexidina

Técnicas de la colocación de la sonda nasogástrica y oro gástrica

Antes del procedimiento se requiere si es posible de ayuno de por lo menos de cuatro horas ya que el paciente puede vomitar

El procedimiento debe llevarse a cabo debe llevarse a cabo en un área física adecuada con buena iluminación espacio, comodidad para el paciente y el médico y con adecuada ayuda

Si es posible explicar claramente el procedimiento al paciente y pedirle su máximo colaboración

Mantener al alcance del paciente un vaso con agua

Es deseable colocar al paciente en posición sentada ya que así se disminuye el reflejo nausea y se facilita la deglución

Poner los guantes limpios

Detener la longitud de la sonda midiendo del orificio nasal al lóbulo de la oreja y de ahí al apéndice xifoides que será la longitud necesaria para llegar al estomago

Verificar la integridad de la sonda

Lubricar el extremo distal de la sonda para evitar lesiones

Seleccionar la nariz mas permeable asegurándose de que no exista obstrucción trauma nasal

No se recomienda el uso de anestésico local sin embargo si el procedimiento es demasiado molesto se puede instilar xilocaina en aerosol en el bucofaringea del paciente

Insertar la sonda en le narina del paciente en un Angulo de 60 a 90 respecto al plano de la cara siguiendo el piso de la nariz hasta llegar a la pared de la faringe

Avanzar la sonda firmemente al mismo tiempo que se el paciente que deglute esto evita la resistencia que pone el cierre espástico del paladar

Introducir la sonda hasta que la marca previamente medida llegue a la fosa nasal

Retirar la sonda inmediatamente si se notan alteraciones de la vía respiratoria

En caso de no tener éxito debe ser colocada bajo visión directa por un especialista

Finalmente aplicar tintura de benzonia en la nariz o mejilla del paciente

Colocar la sonda a la fuente d succión o derivación

Sonda oro gástrico

Reunir todos los materiales

Lavado clínico de manos

Preparar el material con técnica aséptica

Aseo piel si es necesario con torulas con agua abidestilda

Medir sonda dese base de nariz al lóbulo de oreja y desde ahí a la apendicitis

Introducir sonda hasta marcar prefija

Verificar ubicación colocando extremo distal de sonda de frasco con agua destilada

Retirárá frasco o jeringa y tapar extremo distal de sonda

Fijar con tela adhesiva recortada con fecha de colocación

Confort al retirar material

Lavado clínico de manos

Registrar el procedimiento

Si al introducir a la sonda el RN presenta cianosis retirar inmediatamente

Procedimiento de la colocación de la sonda vesical

explicar el procedimiento al paciente y familia

ubique al paciente en posición ginecológica si es mujer y decúbito dorsal si es hombre

lave la zona con agua y jabón o esteriliza con iodo proviodo

lávese las manos

coloque guantes esterilizados

coloque el paño estéril sobre el área genital

prepare el material en el campo estéril; sonda, jeringa cargada con agua destilada

pruebe con aire la integridad del balón de la sonda Foley

tome la sonda y lubrique con lidocaína en gel

estime la relación del paciente induciéndole a respirar profundamente durante la introducción de la sonda

infle el balón de la sonda con agua bidestilada según lo indicado

asegure la ubicación de la bolsa recolectora

cubre y deja cómodo al paciente

elimine contra pulsantes

registre en el formulario de enfermería el procedimiento, hora, fecha y nombre

## conclusión

al tener en cuenta los procedimientos en tanto al aseo del paciente o la implantación de alguna sonda que el ayudante se podría ayudar al paciente para que se sienta satisfecho y seguro con el que se hará en todo momento para ello habría que ganar un poco de la confianza del paciente para poder hacer bien el trabajo que se necesite para su pronta recuperación con ello es necesario explicarle el procedimiento que se llevara a cabo para que el paciente no se sienta raro en todo momento, al explicarle el procedimiento le podríamos decir que colabore con lo que pueda al terminar con mas prontitud para que se retire la sonda y al bañarlos es necesario toda su colaboración para que al igual de las sondas se termine rápido y con la mayor seguridad que se le pueda otorgar al paciente