



Nombre del Alumno: Vázquez Gómez Zayra Yamilet

Nombre del tema: Super nota tipos de baño en pacientes hospitalizados

Parcial: Tercero

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería II

Nombre del profesor: Sandra Jazmín Ruiz Flores

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: tercero

Pichucalco, Chiapas a 10 de julio de 2022

BAÑO EN DUCHA

DEFINICION

Es el baño que se realiza en la ducha cuando la condición del paciente lo permite.



OBJETIVOS

Promover y mantener hábitos de higiene personal.

Eliminar sustancias de desecho y facilitar la transpiración.

Activar la circulación periférica y la ejercitación de los músculos.

Observar signos patológicos en la piel y estado general del paciente.



MATERIAL

Toalla.

Toallitas.

Jabonera con jabón.

Silla.

Camisón o pijama.

Silla de ruedas si es necesario.

Shampoo.



TECNICA

Prepare el baño con todo lo necesario al alcance del paciente.

Ayude al paciente a ir al baño.

Si es necesario traslade al paciente en silla de ruedas.

Ayude a desvestirse proporcionando privacidad.

Observar al paciente en busca de lesiones en la piel o cambios en su estado general.

Ayúdele a entrar al baño cuidando que no se caiga el paciente.

Deje al paciente que se bañe solo si su condición lo permite, ayúdelo a lavarse la espalda.

Ayúdelo a secar la espalda y miembros inferiores, la humedad ayuda al crecimiento de microorganismos.

Ayude a vestirse y trasládalo a la unidad del paciente.

Descarte la ropa sucia.

Deje el equipo limpio y en orden.

Lávese las manos.

Haga anotaciones del expediente clínico del paciente si es necesario,

BAÑO DE TINA

DEFINICION

un baño en tina es cuando usted se sienta en la tina con agua tibia o caliente para fomentar la recuperación de una herida. Por lo general se realiza después de una cirugía en el recto o el área genital.



Objetivo

Fomentar el descanso y el relajamiento del paciente; así como mejorar la autoimagen favoreciendo el aspecto físico y eliminando los malos olores.



MATERIALES

Ropa del paciente.
Jabón.
Toalla.
Riñón.
Esponja y toalla facial.
Shampoo.
Peine y crema.



Procedimiento

Realiza lavado de manos y explica al paciente el procedimiento de acuerdo a su edad.

Traslada el equipo al cuarto de baño y lava la tina con solución antiséptica.

Llena la tercera parte de la tina con agua a temperatura corporal y cubre con un lienzo la base de la tina.

Traslada al paciente al cuarto de baño.

Humedece la esponja o toalla con agua tibia, limpia ojos, frente, mejillas y mentón.

Lava la cabeza con jabón o shampoo y la seca al terminar.

Retira la ropa del paciente e introduce al paciente en la tina.

Humedecer el cuerpo del paciente utilizando el riñón y lo enjabona con la esponja o toalla facial, iniciando del cuello hacia la región caudal primero la parte anterior, finalizando por la posterior.

Enjuaga al paciente de la misma manera y al terminar lo seca y lo viste con su ropa, lo peina y lo lleva a su cama.

Lava la tina y da los cuidados correspondientes al equipo, dejándolo en el lugar correspondiente.

BAÑO DE ESPONJA

DEFINICION

Son las maniobras que se realizan para mantener el aseo del cuerpo del paciente a excepción del cabello, siempre que sean imposibles los baños de tina o regadera.



Objetivos

- Limpiar la piel y aumentar así la eliminación por dicho órgano.
- Estimular la circulación.
- Proporcionar bienestar y relajación al paciente.
- Eliminar las secreciones y descamación de la piel.



EQUIPO

Carro Pasteur con charola con cubierta que contenga:

- 2 palanganas con agua a temperatura de 43.3 a 46.1 °C
- 3 toallas fricción.
- 2 toallas grandes
- Jabonera con jabón.
- Sábana auxiliar.
- Artículos de higiene personal.
- Guantes.



PROCEDIMIENTO

Lavarse las manos.

Preparar el equipo y llevarlo a la unidad del paciente.

Identificar al paciente.

Dar preparación psicológica.

Dar preparación física:

- Aislarlo.
- Posición de decúbito dorsal.
- Acercar al paciente a la orilla de la cama.

Ajustar la ventilación del cuarto.

Sustituir la ropa de encima por una sábana sosteniendo al paciente con ambas manos el borde superior de la misma mientras se retira la ropa de encima.

Acercar las palanganas con el agua a temperatura conveniente.

Ayudar al paciente a quitarse el camión o pijama.

Iniciar el baño aseando cada párpado con movimientos suaves en sentido de la nariz a la sien, utilizando para ello la toallita fricción colocada a manera de guante y sin ponerle jabón.

Después asear la cara sin jabón, continuar lavando orejas, cuello y parte superior de los hombros, enjuagar y secar.

Colocar una toalla grande debajo del brazo del paciente, proceder a lavarlo con movimientos largos, sostener el brazo desplazándolo a su máxima amplitud normal de movimiento y lavar región axilar. Enjuagar y secar con la misma toalla.

BAÑO EN CAMA

DEFINICION

se refiere a la limpieza general que se proporciona al paciente hospitalizado en su cama, cuando no puede o no le está permitido deambular para hacerlo por el solo en bañarse en regadera o tina.



OBJETIVOS

- ✚ Dar comodidad y seguridad al usuario.
- ✚ Estimular la circulación de todo el cuerpo.
- ✚ Enseñar hábitos higiénicos al usuario.
- ✚ Evitar infecciones.
- ✚ Observar su estado de salud.
- ✚ Proporcionar bienestar.
- ✚ Disminuir la temperatura en caso de hipertermia.
- ✚ Prevenir las úlceras por presión

BIBLIOGRAFIA

<http://tareasbasicasdeenfermeria.blogspot.com/2015/02/tipos-de-banos-del-paciente.html>

EQUIPO

- Dos toallas pequeñas.
- Dos toallas grandes.
- Jabón con jabonera.
- Artículos de higiene personal (talco, desodorante, loción, colonia, talco).
- Ropa de cama y de paciente
- Crema lubricante (fracciones).
- Gasas y torundas.
- Peine.
- Dos lavacaras.
- Guantes de manejo (cuando haya riesgo de contacto con líquidos corporales).
- Un balde.
- Una jarra.



PROCEDIMIENTO

- Preparar todo lo necesario, poniéndolo a mano y ordenando
- Pedir la colaboración de la persona que estamos cuidando.
- Comprobar que la temperatura de la habitación sea adecuada y haya intimidad.
- Ofrecer a la persona cuidada la posibilidad de orinar antes del baño.
- Retirar las ropas de la cama tapando a la persona cuidada a con la toalla grande.
- Retirar la almohada, Situarse a un lado de la persona cuidada.
- Quitar el camisón o pijama manteniendo la toalla grande sobre el cuerpo.
- Llenar las palanganas de agua caliente.
- Echar en una de ellas jabón líquido.
- Introducir una esponja en cada palangana.
- Una será utilizada para jabonar y la otra para enjuagar; teniendo cuidado de no intercambiarlas.