



**Mi Universidad**

## **Mapa Conceptual**

*Nombre del Alumno: Elvia Velasco castellanos*

*Nombre del tema: generalidades de la central de equipos y esterilización, tipos de baño.*

*Parcial: segundo*

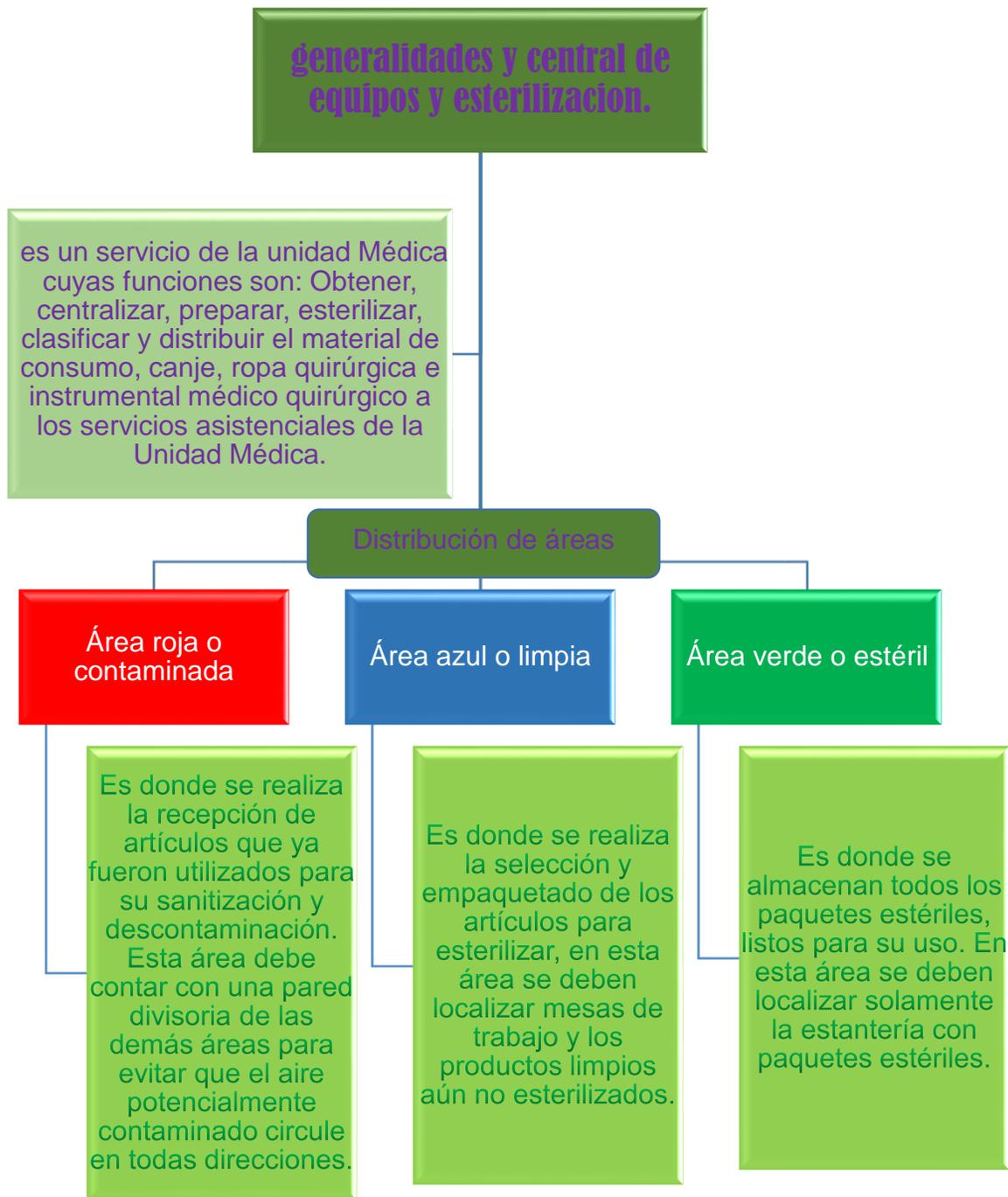
*Nombre de la Materia: practica clínica de enfermería I*

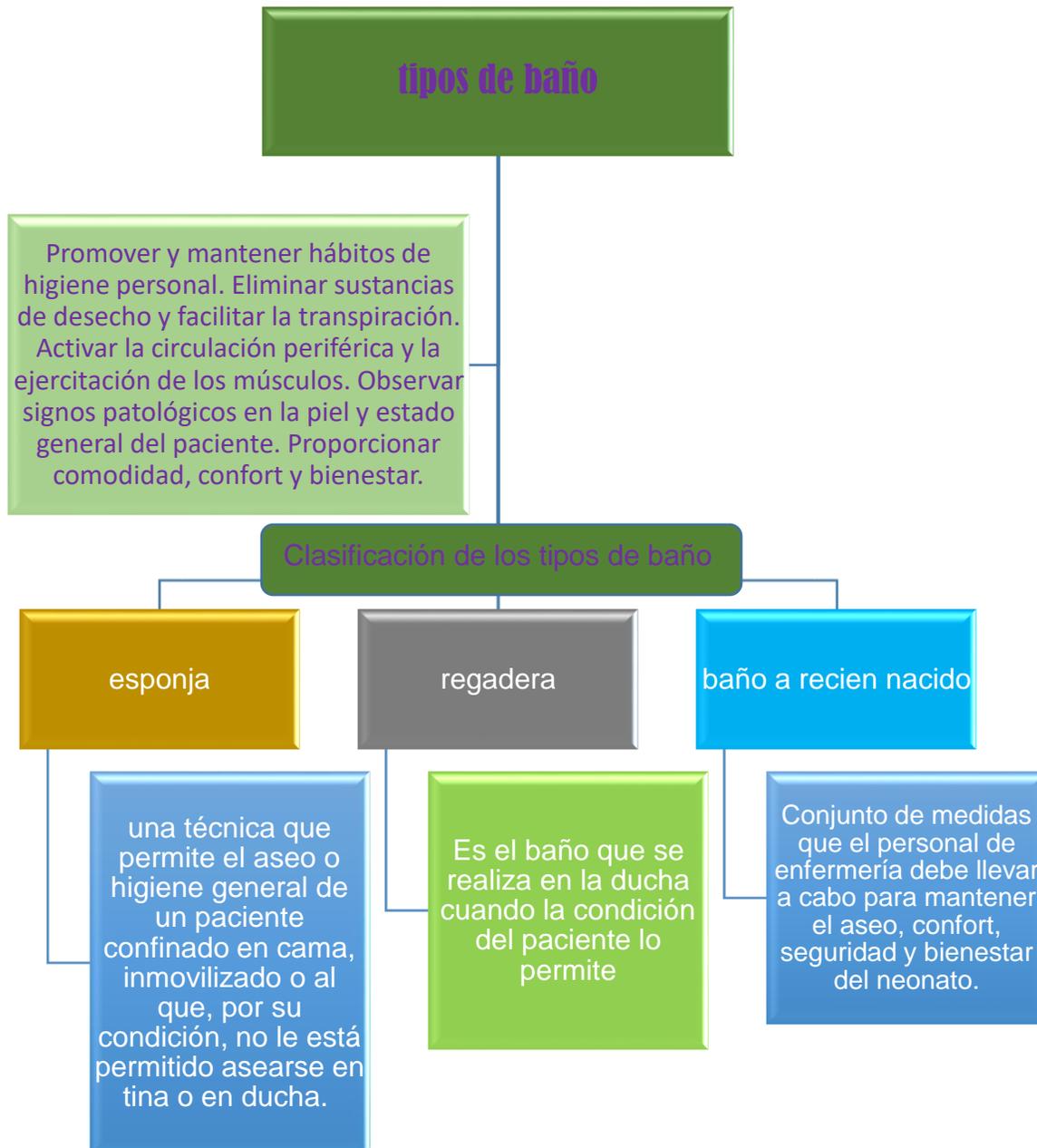
*Nombre del profesor: Javier gomez galera*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería*

*Cuatrimestre: sexto*

*Pichucalco Chiapas a 10 de junio del 2022.*





## tipos de baño

### Técnicas de baño

#### regadera

1. Prepare el baño con todo lo necesario al alcance del paciente. 2. Ayude al paciente a ir al baño. 3. Si es necesario traslade al paciente en silla de ruedas. 4. Ayude a desvestirse proporcionando privacidad. 5. Observar al paciente en busca de lesiones en la piel o cambios en su estado general. 6. Ayúdelo a entrar al baño cuidando que no se caiga el paciente. 7. Deje al paciente que se bañe solo si su condición lo permite, ayúdelo a lavarse la espalda. 8. Ayúdalo a secar la espalda y miembros inferiores, la humedad ayuda al crecimiento de microorganismos. 9. Ayude a vestirse y trasládalo a la unidad del paciente. 10. Descarte la ropa sucia. UNIVERSIDAD DEL SURESTE 94 11. Termine con el arreglo personal del paciente, proporcionándole seguridad emocional y confort. 12. Deje el equipo limpio y en orden. 13. Lávese las manos. 14. Haga anotaciones del expediente clínico del paciente si es necesario, permite el seguimiento sistemático y oportuno de la atención del paciente

#### esponja



#### baño a recién nacido

Realizar la higiene de manos antes del procedimiento.  
Desvestir al recién nacido y cubrirlo con una toalla o paño.  
Limpiar los ojos con una torunda y agua, empezando por el ángulo interno del ojo y hacia fuera.  
Realizar la higiene del rostro en forma de 8, empezando por la frente. No utilizar jabón para la cara.  
Higiene exterior de las orejas, vigilar que no entre agua en el oído. No introducir bastoncillos.  
Lavar el cuero cabelludo de forma superficial con movimientos circulares. Tener cuidado con las fontanelas.  
Limpiar las manos e ir ascendiendo hasta las axilas.  
Hacer la higiene del tronco, primero la zona anterior y a continuación la posterior. Insistir en el secado del cuello y sus pliegues.  
Limpiar los pies y ascender hasta la región inguinal. Secar bien los pliegues e ingles.  
Hacer la higiene de los genitales. En niñas de delante hacia atrás. Después limpiar los glúteos y zona anal.  
Vestir al recién nacido con ropa limpia

## Baño de esponja

Lavarse las manos. Preparar el equipo y llevarlo a la unidad del paciente. Identificar al paciente. Dar preparación psicológica. Dar preparación física: a) Aislarlo. b) Posición de decúbito dorsal. c) 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. Repetir el mismo procedimiento con el otro brazo. Permitir que el paciente se remoje las manos antes de proceder a lavarlas, enjuagar y secar las manos. Colocar una toalla sobre el tórax para proteger el pecho del paciente, lavar región torácica y abdomen, enjuagar y secar. Cambiar de agua antes de lavar las piernas. Ayudar al paciente a flexionar la rodilla y se coloca una toalla debajo de la pierna y pié, lavar la pierna con movimientos largos, enjuagar y secar. Repetir el mismo procedimiento con la otra pierna. Remojar ambos pies del paciente en la palangana antes de lavárselos. Lavar, enjuagar y secar muy bien ambos pies. Lavar el lavamanos, cambiar de agua, de toallita fricción y toalla grande. Ayudar al paciente a acostarse de lado y extender una toalla longitudinalmente y sujetarla debajo del paciente. Proceder a lavar, enjuagar, secar y dar masaje a la espalda. Cambiar de agua y se pide al paciente que se asee su región púbica. Cambiar de agua y lavarle las manos. Si el paciente no puede hacerlo por si mismo, se calzan los guantes para lavar, enjuagar y secar la región púbica. Ayudar al paciente a ponerse el camión o pijama. Colocar ropa de cama. Dejar cómodo al paciente. Retirar el equipo y darle los cuidados posteriores a su uso. Lavarse las manos. Hacer anotaciones en la nota de enfermería. a) Hora y fecha b) Problemas detectados c) Estado de la piel.