



UNIVERSIDAD DEL  
SURESTE.  
FUNDAMENTOS DE  
ENFERMERIA III.

PROMOCION A LA SALUD FISICA  
URIEL GUSTAVO BAYONA CRUZ

## ENSAYO

### INTRODUCCION

En este ensayo se va a hablar sobre 4 temas, estos mismos ya los vimos en clase, tratan sobre lavados en el paciente, sobre succión gástrica ósea un lavado estomacal para retirar algo toxico dentro del estómago, también el lavado vaginal y enemas.

### DESARROLLO

Comenzaremos hablando sobre los tipos de lavado en el paciente, un tipo es el llamado baño en cama, este es la limpieza del cuerpo con agua y jabón en la cama del usuario, cuando este está incapacitado para hacerlo por sí mismo o tiene indicación para guardar reposo y se clasifican en 3, baño en cama, que es el ya mencionado, baño en cama asistido, baño en ducha asistido. Algunos objetivos de estos son:

Proporcionar comodidad y bienestar físico al usuario eliminando sustancias de desecho de la piel.

Observar la integridad cutánea y otros signos físicos relacionados con la salud del usuario.

Favorecer la circulación periférica y la ejercitación de músculos y articulaciones.

Baño en ducha

Material

Toalla, toallitas, jabonera con jabón, silla, camisón o pijama, silla de ruedas si es necesario y shampoo. Precauciones. No permitir que el

paciente ponga seguro en la puerta del baño y nunca dejar solo al paciente.

### Técnica

Preparar el baño con todo lo necesario al alcance del paciente. o Ayudar al paciente a ir al baño.

Si es necesario trasladar al paciente en silla de ruedas. o Ayudar a desvestirse proporcionando privacidad.

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

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

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

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

Ayudar a vestirse y trasladarlo a la unidad del paciente.

Descartar la ropa sucia.

Terminar con el arreglo personal del paciente, proporcionándole seguridad emocional y confort.

Dejar el equipo limpio y en orden.

Lavarse las manos.

Hacer anotaciones del expediente clínico del paciente.

### Baño de tina.

Es la higiene que se proporciona al paciente, durante su estancia hospitalaria.

### Materiales.

Ropa del paciente, jabón, toalla, riñón, esponja, toalla facial, shampoo, peine y crema.

Técnica.

Realizar lavado de manos y explicar al paciente el procedimiento de acuerdo a su edad.

Trasladar el equipo al cuarto de baño y lavar la tina con solución antiséptica.

Llenar la tercera parte de la tina con agua a temperatura corporal y cubrir con un lienzo la base de la tina.

Trasladar al paciente al cuarto de baño.

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

Lavar la cabeza con jabón o shampoo y secar al terminar.

Retirar la ropa del paciente e introducir 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.

Enjuagar al paciente de la misma manera y al terminar secar y vestir con su ropa, peinar y llevar a su cama.

Ahora hablaremos sobre la succión gástrica, este es la introducción de una sonda por uno de los orificios nasales hasta la cavidad gástrica. La succión gástrica se utiliza para vaciar el contenido del estómago, para realizar un análisis o para extraer elementos irritantes tales como venenos, sustancias tóxicas y otros.

Materiales.

Guantes, sonda nasogástrica con las características adecuadas, lubricante hidrosoluble, gasas, apósito para fijar la sonda (hipoalérgico), jeringa de 60 cc conexión ENFIT si la sonda que vamos a colocar es para administrar alimentación o cono excéntrico para otros usos y fonendoscopio.

Los objetivos de este procedimiento son:

Establecer un medio de drenaje por aspiración o gravedad para eliminar líquidos y gases del aparato digestivo.

Administrar medicamentos y/o alimentos directos a la cavidad gástrica.

Recolectar muestras del contenido gástrico con fines diagnósticos.

Realizar lavado gástrico.

Administrar alimentación enteral.

Administrar medicamentos.

También está el tema del lavado genital, este como su nombre lo dice, se refiere al lavado de los órganos externos de los aparatos reproductores femenino y masculino, consiste en unos determinados pasos para un correcto aseo para realizar un procedimiento posteriormente, cada uno tiene sus pasos, pero consiste en lo mismo, tienen el objetivo de limpiar dichas zonas.

Para realizar el procedimiento lo primero que hay que hacer es preparar el material necesario y llevarlo a la habitación del paciente, después lavarnos las manos y explicarle al paciente el procedimiento, siempre reservar su intimidad; colocarse los guantes, preparar el agua a la temperatura adecuada, Colocar al paciente en decúbito supino, desnudar al paciente y cubrirlo parcialmente con la sabana, dejando al descubierto la zona a lavar.

En caso de ser mujer lo siguiente a realizar será Verter jabón líquido en el monte de Venus, los genitales y la cara anterior del muslo. Limpiar el monte de Venus con una torunda de algodón; hacer movimientos horizontales desde el monte de Venus hacia el ombligo. Descartar la torunda. Limpiar con otra torunda el labio mayor distal, desde el clítoris hacia el periné, con movimiento vertical en una sola dirección y luego descartar la torunda. Repetir el paso anterior, con el labio mayor proximal y los labios menores en la misma secuencia; utilizar una torunda cada vez y descartar. Deslizar otra torunda por el centro de la vulva con movimiento vertical y descartar. Lavar con otra torunda la región del muslo distal de adentro hacia fuera, con movimientos verticales haciendo énfasis en el pliegue inguinal y

descartar. Realizar el mismo procedimiento con el muslo proximal. Verter agua tibia sobre el monte de Venus y los genitales. Repetir los pasos anteriores a fin de eliminar el jabón. Secar las zonas lavadas con las torundas de algodón en la misma forma y secuencia que en las acciones anteriores. Colocar a la usuaria en posición de Sims (decúbito lateral izquierdo), limpiar y secar la zona perianal, desde la hendidura bulbar hasta el ano.

En caso de ser varón lo siguiente a realizar será verter jabón líquido recomendado en el pubis, los genitales y la cara anterior del muslo incluyendo pliegue inguinal. Utilizar la pinza mota con torunda de algodón para esparcir el jabón en el pubis del ombligo a los genitales con movimientos horizontales. Descartar la torunda; sujetar el pene con la mano no dominante y bajar el prepucio. Lavar con otra torunda el meato urinario hasta el cuello del glande en forma circular sin devolverse y descartar la torunda. Utilizar nueva torunda para lavar el cuerpo del pene del cuello del glande hasta la raíz del mismo y descartar. Lavar el escroto en dos partes, distal y proximal; utilizar una torunda para cada uno y descartar. Lavar con nueva torunda la región del muslo distal, de adentro hacia fuera con movimiento vertical, haciendo énfasis en el pliegue inguinal y descartar. Realizar el mismo procedimiento con el muslo proximal. Verter agua tibia sobre los genitales y repetir los pasos anteriores a fin de eliminar el jabón. Secar zonas lavadas con las torundas de algodón en la misma secuencia y colocar al usuario(a) en posición Sims (decúbito lateral izquierdo), lavar y secar la zona anal, incluyendo el surco interglúteo.

Otros objetivos también son:

Prevenir irritaciones e infecciones en la zona perineal.

Evitar infecciones, después de intervenciones quirúrgicas urogenitales.

Fomentar hábitos de higiene.

Proporcionar comodidad y bienestar.

Por último, hablaremos del tema de enemas, en este el colon es el encargado de dividir los compuestos nutritivos de los desechos que entran en el organismo. El problema es que, con el paso del tiempo, la barrera que cubre el colon se ensucia y se acumula de numerosos

parásitos, materias tóxicas y mucosidad. Un enema es un remedio natural para limpiar de manera efectiva tanto los intestinos como el colon de una persona a través de la introducción de una solución acuosa, ya sea en un estado tibio o frío a través del recto.

Los materiales que se utilizan son: recipiente con solución indicada, guantes estériles, irrigador con su tramo de goma, adaptador, pinza protegida o llave de seguridad, sondas rectales o cánulas, lubricantes, torundas, hule y sábana tirante; portairrigador, riñonera, papel higiénico, cuña (si es necesario), agua, jabón y toalla (si es necesario el aseo de la región por la enfermera) y pera o jeringa para uso en pediatría.

## BIBLIOGRAFIA

Antología Fundamentos de enfermería III.