

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

NOMBRE: KEVIN MANUEL DE LA CRUZ PÉREZ



CUATRIMESTRE: 3

GRUPO: "A"



CÁTEDRA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA III

CATEDRÁTICO: JUANA INES HERNANDEZ LOPEZ

CORREO ELECTRÓNICO: KOBY_MANUEL@HOTMAIL.COM

Introducción: en este ensayo veremos diferentes temas que nos ayudaran a entender un poco más las acciones para ayudar a nuestro paciente al igual que información importante para cualquier emergencia

TIPOS DE BAÑOS EN EL PACIENTE.

El auxiliar en enfermería será el responsable de realizar tanto su aseo diario como también educar al paciente en la importancia de realizar el aseo en su casa y desarrollar como hábito diario.

La piel con restos de secreciones (sudor, orina, heces), llegan a ser un riesgo para el desarrollo de enfermedades que para ello hay que evitar o eliminar sustancialmente sobre todo durante la estancia del enfermo en el hospital.

Con un correcto desarrollo del aseo se pretende conseguir los diferentes objetivos:

Conservar un buen estado en la piel, para lo cual eliminaremos las diferentes secreciones y evitamos un olor desagradable en el enfermo, Conseguir el bien estar del paciente para sentirse más relajado y con mayor bienestar durante su estancia. Disminuir en casos de Pirexia la hipertermia para favorecer la regulación de la temperatura corporal, Estimular la circulación sanguínea de los pacientes que llevan un largo tiempo inmovilizados en la cama, Favorecer la estimulación de la piel con una aplicación y fricción de crema hidratante para mejorar su aspecto y evitar irritaciones, además de disminuir la aparición de úlceras por presión, Identificar el estado de la piel, para advertir, evitar y cuidar anomalías que puedan estar apareciendo, desde el comienzo de una úlcera por presión en estadio 1 hasta cualquier tipo de enfermedad.

Tipos de baños higiénicos

Según Kozier (Enfermería Fundamental, Interamericana-McGraw Hill) existen:

Baño en cama: pueden mantener movilidad en la cama, pero no puede levantarse de ella, no obstante, colabora en la realización de él y en los cambios posturales durante la higiene.

Baño completo en cama: el paciente se encuentra encamado y sin movilidad por lo cual el auxiliar deberá realizar el procedimiento, desde el aseo del cabello a todas las partes del cuerpo.

Baño parcial: se realiza el aseo de zonas específicas del paciente, como un aseo genital antes de un sondaje; aseo de cabello; aseo de cara, ojos y oídos.

Baño en bañera o ducha: se realizará siempre que el paciente pueda incorporarse de la cama y se realizará en la bañera o ducha con la ayuda del auxiliar.

Material. -

·Toalla.

·Toallitas.

·Jabonera con jabón.

·Silla.

·Camisón o pijama.

·Silla de ruedas si es necesario.

·Shampoo.

SUCCIÓN GÁSTRICA.

La aspiración gástrica se utiliza para mantener vacío el estómago mediante la introducción de una sonda y aplicando algún tipo de aspiración. Por lo general se lleva a cabo en las siguientes circunstancias:

Obstrucción intestinal.

Íleo paralítico.

En el período preoperatorio para una intervención gástrica o abdominal (ej. úlcera gástrica perforada o varices esofágicas y gástricas).

En el período postoperatorio (ej. gastrectomía parcial o colecistectomía).

MATERIALES:

Carrito.

Guantes desechables.

Cubierta protectora para el paciente.

Recipiente para prótesis dentales.

Equipo para la limpieza de las fosas nasales si es necesario.

Sonda nasogástrica.

Lubricante (ej. agua helada o jalea hidrosoluble).

Agua para dar sorbos.

Jeringa para la punta del catéter.

Papel tornasolado.

Tiras o papel indicador de pH.

Recipiente para el líquido aspirado.

Recipiente para los materiales desechables utilizados.

Cinta hipoalergénica.

Estetoscopio.

Bomba de succión.

Bolsa de drenaje o espita.

Gráfica para balance de líquidos.

El tamaño de la sonda que se escoja dependerá de la talla y la edad del paciente; los tamaños que más se utilizan en el adulto promedio son 14FG y 16FG.

En colaboración con el paciente y/o el cuidador, asegurarse de que puedan llevar a cabo cualquier procedimiento necesario. Brindar información sobre el personal apropiado con el cual establecer contacto si surgiese alguna duda o inquietud. Explicar al paciente por qué necesita el tubo le ayudará a tolerar el malestar que ocasiona. Explicar al paciente la importancia de no interferir en el tubo, pero si experimenta dolor o malestar extremo, deberá notificarlo a alguien. La vigilancia de la posición del tubo se lleva a cabo de forma sistemática para garantizar que no se desplace fuera del estómago.

Asimismo, se explicará que debido a que el paciente no puede consumir alimentos ni beber, es posible que experimente sequedad de boca, pero que el personal le facilitará enjuagues bucales y hielo para chupar.

LAVADO VAGINAL

Procedimiento mediante el cual se lava la vagina con agua o una solución de limpieza. La mayoría de estas soluciones contienen una mezcla de agua y vinagre, bicarbonato de sodio o yodo. Los lavados vaginales regulares pueden eliminar algunas de las bacterias que normalmente viven en la vagina. Esto puede permitir que la candidiasis o tipos dañinos de bacterias crezcan y causen infección. Los lavados vaginales también pueden causar otros problemas de salud, como la enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) y problemas durante el embarazo. La mayoría de los médicos no recomiendan los lavados vaginales.

En los Estados Unidos, al menos una de cada cinco mujeres entre 15 y 44 años se realizan duchas vaginales. Los médicos recomiendan que no uses duchas vaginales. La ducha vaginal puede causar diversos trastornos de salud, incluyendo problemas para quedar embarazada. La ducha vaginal está directamente relacionada con infecciones vaginales e infecciones de transmisión sexual. (ITS).

La mayoría de los médicos no recomiendan la ducha vaginal para mujeres. La ducha vaginal puede alterar el equilibrio indispensable de la flora vaginal (bacterias que se encuentran en la vagina) y la acidez natural de una vagina sana.

Una vagina saludable tiene bacterias benignas y nocivas. El equilibrio de las bacterias ayuda a mantener un ambiente ácido. El ambiente ácido protege la vagina de infecciones e irritaciones.

La ducha vaginal puede causar un crecimiento exagerado de las bacterias nocivas. Esto puede originar candidiasis vaginal o vaginosis bacteriana. Si ya tienes una infección vaginal, es posible que la ducha vaginal empuje las bacterias provocando una infección más arriba, en el útero, las trompas de Falopio y los ovarios. Esto puede causar una enfermedad inflamatoria pélvica, un problema de salud grave.

La ducha vaginal también está asociada a otros problemas de salud.

Es mejor dejar que la vagina se limpie sola. La vagina se limpia naturalmente mediante la formación de mucosa. La mucosa barre con la sangre, el semen y el flujo vaginal.

Si te preocupa el olor vaginal, consulta con tu médico o enfermera. Pero debes saber que aún una vagina sana y limpia tiene un olor leve que cambia durante el día. La actividad física también puede provocar que el olor de tu vagina sea más fuerte, lo que es normal.

Mantén tu vagina limpia y saludable así:

Lavando la parte externa de tu vagina con agua tibia, al bañarte. Algunas mujeres utilizan jabones suaves. Pero, si tu piel es sensible o sufres de infecciones vaginales frecuentes, aún un jabón suave puede causar sequedad e irritación.

Evitando tampones, toallas femeninas, polvos y aerosoles con fragancia. Estos productos pueden aumentar la posibilidad de contraer una infección vaginal.

Realizar una ducha vaginal antes o después de tener relaciones sexuales no previene una ITS. En realidad, las duchas vaginales eliminan algunas de las bacterias que se encuentran normalmente en la vagina, cuya función es protegerte de las infecciones. Esto puede aumentar el riesgo de contraer una ITS, incluso VIH, el virus que causa SIDA. Conoce la manera de prevenir una ITS.

La ducha vaginal puede originar problemas para quedar embarazada y puede ocasionar trastornos durante el embarazo:

Problemas para quedar embarazada. Las mujeres que usaron la ducha vaginal al menos una vez al mes tuvieron más dificultades para quedar embarazadas que aquellas que no la utilizaron.

Mayor riesgo de tener un embarazo ectópico. La ducha vaginal puede aumentar la posibilidad de provocar lesiones en las trompas de Falopio y de que se produzca un embarazo ectópico. El embarazo ectópico es cuando el huevo fertilizado se adhiere a la parte interna de la trompa de Falopio en vez del útero. Si no se trata, el embarazo ectópico puede ser muy riesgoso. También puede hacer que sea más difícil quedar embarazada en el futuro.

Mayor riesgo de parto prematuro. La ducha vaginal aumenta el riesgo de que se produzca un parto prematuro. Un estudio demostró que entre las mujeres que utilizaron la ducha vaginal durante el embarazo, las probabilidades de tener un parto prematuro fueron mayores.⁸ Esto aumenta el riesgo de que existan problemas de salud para ti y tu bebé.

ENEMAS

Un enema de gran volumen es una manera de poner líquido en el recto y el intestino bajo para evacuar las heces. Tiene más líquido que un enema normal de la farmacia. Los enemas pueden tratar el estreñimiento y la incontinencia fecal (encopresis) o limpiar el intestino antes de un examen o cirugía intestinal.

Tipos de enemas

Los enemas médicos o por higiene se usan desde hace siglos y son básicamente de dos tipos:

Enema evacuante

Los enemas evacuantes que generalmente actúan de inmediato (15 a 20 minutos máximo), se usan para tratar la retención fecal, eliminación de fecalomas, o el estreñimiento, como por ejemplo en las mujeres embarazadas se usan para aliviar la molestia causada por el estreñimiento que a algunas les produce la ingesta de suplementos nutricionales del hierro.

Enema de retención

Los enemas de retención, que requieren la retención de la sustancia introducida durante un mínimo de 30 minutos a varias horas, se usan para introducir medicamentos o sustancias radio opacas, como el sulfato de bario, y así visualizar con rayos x imágenes del tracto intestinal inferior con fines diagnósticos (véase enema opaco). También existen los enemas para alimentación vía rectal, medida en desuso.

Los enemas evacuantes se realizan con agua, solución salina, soluciones jabonosas, emulsiones con aceite o glicerina, soluciones hipertónicas y existen también preparados comerciales. Generalmente todas estas sustancias se aplican a temperatura corporal (37 °C).

En el enema de contraste con radiografía se utiliza sulfato de bario para detectar afecciones como inflamaciones, pólipos o cáncer en el colon y el recto.