
COMPUTACION II

GABRIELA PASCUAL CITALAN

UNIVERSIDAD DEL SUR

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

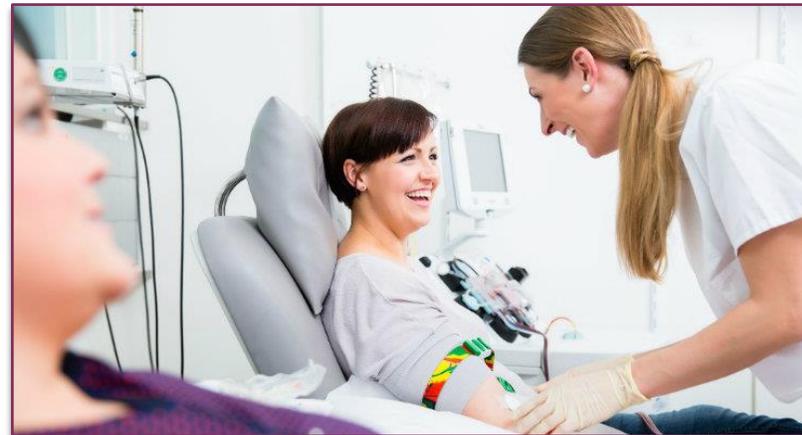
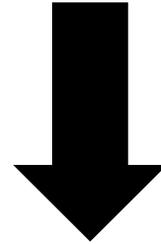
SEGUNDO CUATRIMESTRE GRUPO "A"



LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DEL PACIENTE



El cuidado básico es un aspecto esencial en el restablecimiento de los pacientes. Tiene tal impacto a nivel físico y psicológico, que podría catalogarse como un “momento de verdad” en la atención sanitaria.



Ejecución de la higiene



En la prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria

En la disminución del riesgo de lesiones en la piel del paciente

En la recuperación emocional y regreso a la vida cotidiana del paciente

En el conocimiento que el personal de enfermería adquiere del paciente por la interacción que logra durante los cuidados básicos.

Factores de riesgo de baño en la cama



Los implementos personales del paciente, como cepillo, jabón, crema, pueden contaminarse si han quedado guardadas en la palangana húmeda. Luego, podrán contaminar las manos del personal de enfermería a cargo del paciente.



Las toallas pueden alojar microorganismos durante días y al roce con la piel podrán aprovechar para entrar al organismo



La flora microbiana del paciente se puede quedar en las esponjas. Al pasar la misma esponja por las distintas partes de cuerpo será posible contaminar la piel o las mucosas.



Las palanganas, al quedar húmedas, suelen ser buenos lugares para la reproducción de microorganismos. Al utilizarlas al día siguiente, se aumenta el riesgo de recoger las bacterias o los hongos y trasladarlos al paciente.



Las palanganas, toallas, implementos de aseo, si se comparten con otras personas, pueden transferir patógenos



La ropa de cama puede recoger las células muertas de la piel, los microorganismos que salpican con el agua y otros fluidos corporales.





La recomendación para ofrecer un baño seguro en cama es utilizar paños húmedos desechables que no requieran enjuague con agua y realicen una buena higiene a la piel; el ideal es utilizar distintos paños para las distintas zonas del cuerpo; y secar al paciente con toallas de uso único para no promover la contaminación cruzada



Los paños y toallas de uso único son suaves al tacto, lo que reducirá que la piel del paciente se lesione con el roce. No botan pelusas ni hilos que puedan caer en una herida y provocar una infección. Arrastran partículas y microorganismos, dejando la piel limpia.



Estas prácticas innovadoras de baño en cama tienden a mantener la integridad de la piel, protegen la función de barrera de la piel y reducen el recuento de microorganismos patógenos en la piel de los pacientes, bien sea en centros hospitalarios, centros de cuidados especiales de adultos mayores de pacientes de largo plazo o en casa

Separar los pliegues de la piel para asearlos bien.

Conversar con el paciente sobre su estado.

Utilizar toallas de uso único suaves y que no dejen hilos, motas o partículas.

Cambiar los paños desechables después de lavar los genitales y el área sacra.

Insumos claves en el baño del paciente

Retirar la ropa de cama evitando la dispersión de microorganismos y células muertas de la piel del paciente.

Revisar la piel en busca de lesiones por el tiempo de permanencia en cama, enrojecimientos, hinchazones en heridas quirúrgicas o inflamaciones en zona de catéter.

Secar la piel con palmaditas para reducir el riesgo de daños por fricción.

Si se usa agua, cambiar el agua que se va a utilizar en la higiene del área perineal y botarla luego de la limpieza.

objetivos de la higiene del paciente

Un baño en cama nunca reemplazará el efecto placentero y la eficacia de una ducha. Es más bien un último recurso. Sin embargo, es importante que el baño en cama se realice con frecuencia y que los responsables lo reconozcan como parte importante del tratamiento:

Promueve la dignidad de los pacientes.

Previene infecciones al reducir la colonización de hongos y bacterias que puedan acceder a lesiones en la piel y a las mucosas.

Conduce a la recuperación de la salud o al sostenimiento de la condición del paciente.

Ayuda al descanso.

Induce el sueño.

Mejora la comodidad.

El baño en cama ayuda a eliminar los microorganismos en el sudor, la grasa, la suciedad. Al eliminar este exceso de secreciones corporales, se disminuye el riesgo de que bacterias y hongos comiencen un proceso infeccioso.

Los pacientes enfermos presentan condiciones que afectan la piel, como edad avanzada, mala nutrición, deshidratación, mala movilidad, incontinencia, tratamientos médicos e intervenciones quirúrgicas con heridas y drenajes.

no se trata solo del cuidado de una herida quirúrgica si la hay, sino de toda la superficie corporal. Una pequeña laceración en la piel, un catéter o las mucosas pueden infectarse fácilmente durante el baño o, peor aún, por no recibir un buen baño

Cuidados seguros

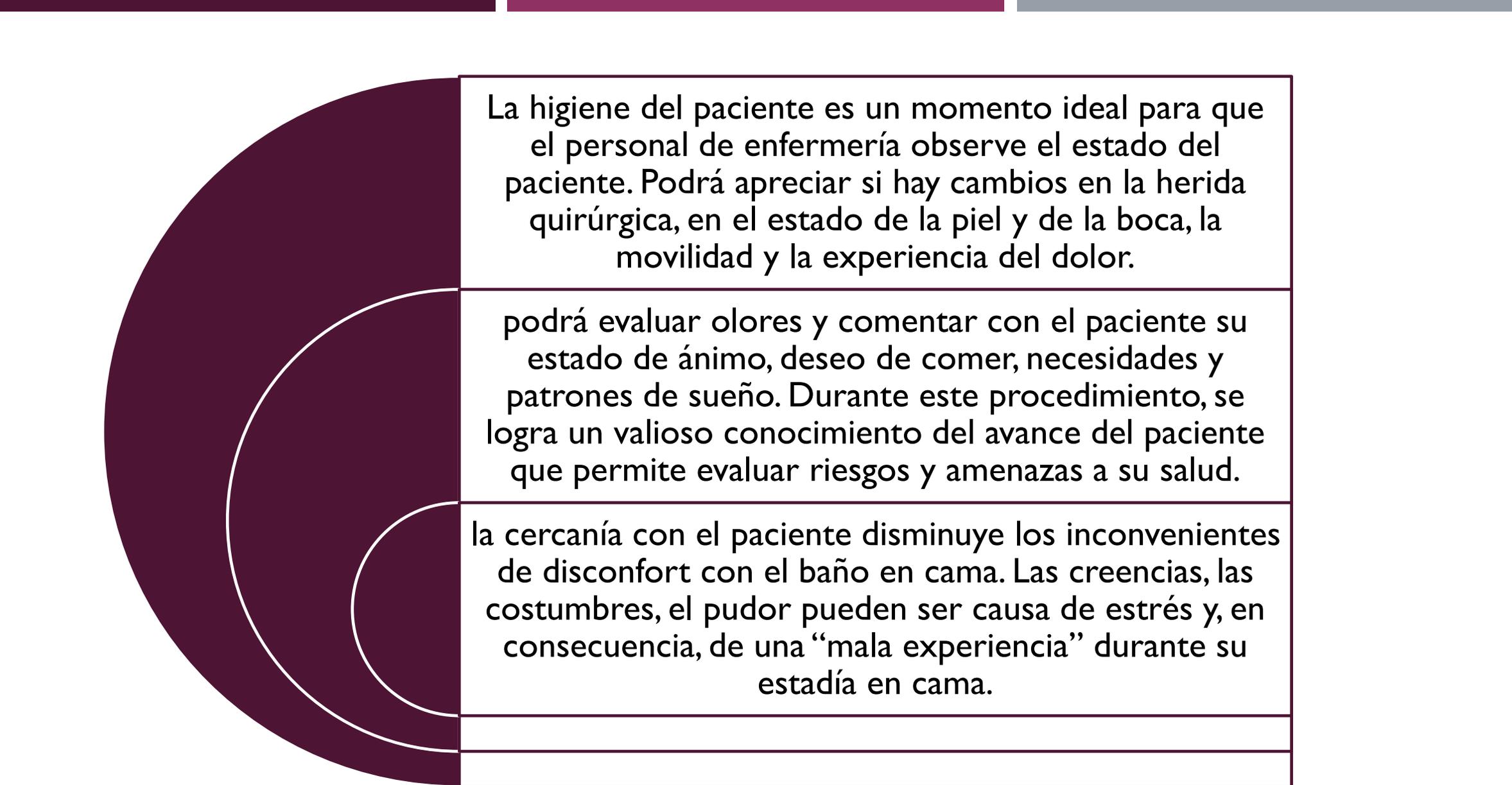
Si es posible, el paciente estará boca arriba (cúbito supino) y luego de lado (cúbito lateral) para realizar la higiene de la parte de atrás del cuerpo. El baño inicia de arriba hacia abajo. Comienza en cabeza y cara y termina en genitales.

, se vestirá al paciente y se cambiará la ropa de cama. Este momento es crucial. Sobre las sábanas pueden quedar gérmenes, sangre, fluidos corporales, eses, que podrían comenzar colonias e infectar. La humedad de los tejidos puede provocar hongos o ser un ambiente propicio para la reproducción de bacterias.

Definir quiénes realizarán el aseo y presentarse. Es ideal que el procedimiento sea realizado por dos personas, una a cada lado de la cama para darle seguridad al paciente

Disponer de todos los elementos necesarios: cepillo de dientes, crema dental, crema y cuchilla de afeitar, champú, agua a temperatura agradable, toallitas desechables, peines, tijeras de punta roma, cremas hidratantes, toallas de secado, ropa de cambio para el paciente y para la cama.

La temperatura del ambiente debe ser agradable, sin corrientes de aire frías. La privacidad del paciente debe estar garantizada tanto hacia el exterior como al interior, por lo que es aconsejable cerrar puertas y ajustar cortinas o persianas.



La higiene del paciente es un momento ideal para que el personal de enfermería observe el estado del paciente. Podrá apreciar si hay cambios en la herida quirúrgica, en el estado de la piel y de la boca, la movilidad y la experiencia del dolor.

podrá evaluar olores y comentar con el paciente su estado de ánimo, deseo de comer, necesidades y patrones de sueño. Durante este procedimiento, se logra un valioso conocimiento del avance del paciente que permite evaluar riesgos y amenazas a su salud.

la cercanía con el paciente disminuye los inconvenientes de discomfort con el baño en cama. Las creencias, las costumbres, el pudor pueden ser causa de estrés y, en consecuencia, de una “mala experiencia” durante su estadía en cama.

Conclusión

La higiene del paciente es más que un procedimiento rutinario para el personal de enfermería. Es un momento de verdad para el paciente y la institución. De la higiene depende la rápida recuperación del paciente. Los paños y toallas de uso único ofrecen confort y seguridad al paciente y disminuyen la carga laboral del personal asistencial.



BIBLIOGRAFÍA

[HTTPS:FILE:///C:/USERS/DELL/DOWNLOADS/LA0IMPORTANCIADENHIGIENE20DEL.PACIENTE/HTML](https://file:///C:/Users/Dell/Downloads/LA0IMPORTANCIADENHIGIENE20DEL.PACIENTE/HTML)

