

Nombre de alumnos:

Ángel Gabriel Rodríguez Gómez

Nombre del profesor:

Alfonso Vásquez Ramírez

Nombre del trabajo:

Practica de enfermería

Materia:

Practica clínicas de enfermería I

Cuatrimestre:

sexto

Grupo:

B

Prácticas de enfermería

Lavado de manos clínico

El lavado de mano es la medida más importante para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos.

1. Retirar de sus manos anillos y pulseras

El objetivo es eliminar suciedad y microorganismos transeúntes de la piel.



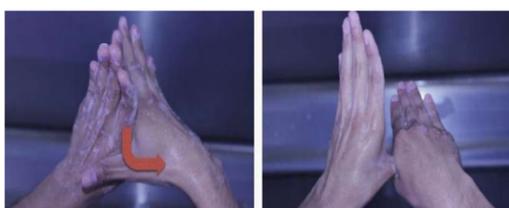
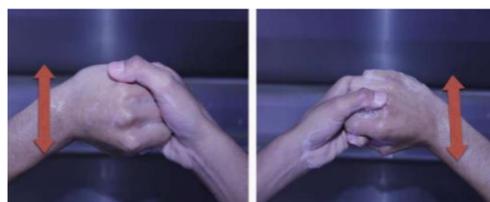
3. Depositar en la palma de la mano, un disparo de jabón que emita el dispositivo.

2. Humedecer con agua ambas manos

4. Frotar las palmas de las manos entre sí

5. Frotar la palma de la mano derecha sobre el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa con la mano contralateral.

6. Frotar las palmas de las manos con los dedos entrelazados.



7. Frotar el dorso de los dedos y nudillos de la mano izquierda con la palma de la mano derecha y se realiza el mismo procedimiento con la mano contralateral.

8. Frotar con un movimiento de arriba hacia abajo o de forma circular el pulgar izquierdo con la mano derecha. Realice el mismo procedimiento con el pulgar derecho con la palma de la mano izquierda.

9. Frotar las puntas de los dedos de la mano derecha sobre la palma izquierda, de manera circular para asegurar el lavado de uñas. Realice el mismo procedimiento con la mano izquierda.

10. Enjuagar ambas manos eliminando todo residuo de jabón.



11. Secar las manos con toallas desechables en el siguiente orden: se inicia con las uñas, dedo por dedo, dorso, palma hasta el tercio medio del antebrazo y desechar.

12. Repetir en mismo procedimiento de secado con una segunda toalla el brazo contralateral.

Lavado de manos quirúrgico

Definición Es la remoción química de microorganismos que destruyen o matan la flora transitoria y remueve las residentes presentes en la piel. Este proceso durará como mínimo 5 minutos.

-Eliminar los microorganismos transeúntes y reducir la flora residente

- Antes de cualquier intervención quirúrgica.
- Antes de realizar técnicas que requieran una extrema asepsia como colocación de catéter venoso central.



Procedimiento.

1. Apertura la llave del caño de codo o pedal hasta obtener agua a chorro.
2. Humedezca sus manos y antebrazos.
- 3.-Deposite una cantidad suficiente de clorhexidina al 4% en el cepillo.

Practica sobre preparación, lavado, secado, esterilización y conservación de material y equipo en la central de equipos y esterilización.

Pasos en el proceso de limpieza de los materiales

- Recepción
- Clasificación
- Prelavado o remojo
- Lavado manual
- Limpieza mecánica (si se tiene acceso)
- Enjuague con agua
- Enjuague con alcohol
- Secado
- Lubricación

Clasificación Después de realizar la recepción del material, éste será clasificado de acuerdo al tipo de material, que puede ser

- metálico (acero inoxidable, idealmente)
- polietileno
- goma
- plástico
- vidrio.



Recepción Se realiza en la zona sucia (de descontaminación) o zona roja. A través de una ventana de paso, se recibirán los materiales e instrumentales que deben ser verificados en número, estado, procedencia y que deberán anotarse en el registro respectivo.

Practica de baño de regadera

Serie de prácticas que tienen como objetivo el bienestar físico del paciente y es básica para muchos procedimientos de enfermería.

OBJETIVO: Proporcionar bienestar y confort al paciente además de ayudar al control térmico y favorecer la circulación.



PROCEDIMIENTO

1. Lavarse las manos y preparar el equipo.
2. Traslado a la unidad del paciente.
3. Identificar al paciente y explicarle el procedimiento, adoptando medidas para actuar en privado.
4. Llevarlo a la regadera e indicarle cuál es la llave de agua fría y de la caliente.
5. Dejarle la ropa limpia para cambio.
6. Asegurar la solución al porta sueros y cerrar la llave de paso.
7. Abrir las llaves del agua y regularla hasta que alcance una temperatura de 36 a 37° C, y cierre para evitar enfriamientos.



Es la limpieza general del cuerpo a través de agua y jabón.



Practica de baño de esponja

OBJETIVO Proporcionar al paciente el aseo necesario para satisfacer las necesidades de higiene y confort, conservando el buen estado de hidratación de la piel.

11. Comenzar a lavar al paciente por la cara con agua sin jabón. Secar.
12. Lavar con agua y jabón el cuello, orejas, brazos y axilas. Enjuagar y secar.
13. Acercar la palangana al borde de la cama y permitir que el paciente introduzca las manos y se las lave. Secarle las manos.
14. Cambiar el agua, jabón y esponja.
15. Seguir lavando el tórax. En las mujeres incidir de manera especial en la zona submamaria. Continuar con el abdomen. Enjuagar y secar.
16. Colocar al paciente en decúbito lateral.
17. Lavar la parte posterior del cuello, hombros, espalda y nalgas. Enjuagar y secar.
18. Colocar de nuevo al paciente en decúbito supino.



PROCEDIMIENTO

1. Realizar lavado de manos
2. Preparar el material y trasladarlo al lado del paciente.
3. Informar al paciente.
4. Preservar la intimidad del paciente.
5. Mantener temperatura adecuada y evitar corrientes de aire en la habitación.
6. Proteger al paciente de las caídas
7. Colocarse guantes.
8. Preparar agua a temperatura adecuada.
9. Colocar al paciente en decúbito supino.
10. Desnudar al paciente y cubrirlo parcialmente

Practica de Aspiración secreción con técnica abierta cerrada

Objetivo

- Eliminar las secreciones VA
- Mantener permeable VA
- Broncoaspiración
- Toma de muestra
- Prevenir Atelectasias



signo que indican secreción

- secreciones visibles
- Sonidos respiratorios
- Disnea súbita
- Aumento de presiones pico
- Aumento de volumen minuto
- Caída de sat



Método

- Orofaringeo
- Orotraqueal
- Nasofaringeo
- Nasotraqueal

Complicaciones

- Lesiones traumáticas
- Hemorragia
- Hipoxemia
- Atelectasias
- Broncoaspiración
- Broncoespasmo
- Extubación accidental
- Bradicardia
- Hipotensión



Algunos materiales

- Sonda estéril
- Ambu
- Jeringa con ssn 0.9 3 a 5 mil
- Riñonera estéril
- Guantes estéril
- Conexión para

Paso previo

- Lavado de mano
- Evaluar pcte
- Sv
- Verificar nivel de sedación y analgésico
- Preparar equipo

