



# Mi Universidad

## Ensayo

*Nombre del Alumno: Alexis Josué López solorzano*

*Nombre del tema: técnicas especiales en enfermería*

*Nombre de la Materia: fundamentos en enfermería*

*Nombre del profesor: MARIA DEL CARMEN*

*LOPEZ SILBA*

*Nombre de la Licenciatura: en enfermería general*

*Cuatrimestre: 3*

Las técnicas especiales en enfermería nos relatan como nosotros personal de salud podemos aplicar estas técnicas de la mejor manera posible, sin llegar a perjudicar a nuestro paciente la cual, el principal objetivo; va hacer cumplir todas sus necesidades que pueda a llegar a tener, como por el ejemplo la necesidad de comer, la necesidad de bañarse, la necesidad de vestir. Como entre muchas otras la en la práctica diaria, la enfermera/o se encuentra a menudo inmerso dentro de unos conflictos o dilemas éticos, respecto a actuaciones a seguir con el paciente y su familia, sus colegas y la institución para la que trabaja. Esta realidad demanda, el formar a los futuros profesionales de Enfermería para que puedan ponderar con suficiente objetividad las situaciones éticamente conflictivas y tomar las decisiones convenientes fruto de una reflexión. La enfermera/o es una profesión en la que existe una relación de ayuda hacia personas que muchas veces están padeciendo una enfermedad (en proceso de curación, rehabilitación o en fase terminal), situación que exige de la profesional que mantenga unas actitudes adecuadas desde el punto de vista ético. Ciertas actitudes son más exigibles en las profesiones que como la Enfermería, tiene como finalidad la ayuda a otras personas. El desarrollo de cualquier actividad profesional, de forma independiente a que necesite un mayor o menor nivel de formación o cualificación, requiere la presencia de distintos tipos de conocimientos y habilidades. Por una parte, nos encontramos con lo que podríamos denominar conocimientos técnicos o teóricos, aunque se trate de aplicaciones prácticas, y por otro lado se encontraría la presencia de habilidades y destrezas de cara a aplicar esos conocimientos en el campo del saber que se trate. Ambos tipos de conocimientos son los que se adquieren de forma más o menos organizada a lo largo del proceso formativo Los cuidados y la atención a los pacientes, se elaboran a partir de los hechos y situaciones que nos relatan y que nosotros mismos observamos directamente de ellos y sus familiares. Hablar sobre las preocupaciones y las molestias, además de suponer algo natural y normal en el ser humano, permite al personal de enfermería tener un contexto para poder comprender y evaluar la percepción que se ha de tener del paciente, al tiempo que permite comprender la forma de actuar según los comportamientos de los mismos.

Tener una buena comunicación con nuestro paciente ayuda de mucho ya que a través de eso podemos hacer un análisis si nuestros métodos que estamos aplicando están haciendo un efecto positivo, Tampoco consiste en mostrarse más simpáticos y accesibles a nuestros pacientes, sino en ser más eficaces en nuestro desempeño profesional, y eso es lo que nos permiten las habilidades de comunicación. La comunicación adecuada supone la utilización de conocimientos, técnicas y habilidades que nos ayudarán tanto a conseguir de la mejor forma posible la información necesaria para la actuación como a asentar las bases de cualquier intervención terapéutica, al posibilitar la creación de una atmósfera de confianza y credibilidad para que el paciente comprenda su problema. Como buenos enfermeros debemos conocer las técnicas especiales la cuál para nosotros va hacer nuestra herramienta de trabajo lo que permite un mejoramiento en la salud de nuestros pacientes, y un mejor rendimiento en nuestra profesión y más que nada dar un excelente servicio; marcar esa diferencia ante los demás nunca vayamos por lo económico. Si no por ver qué estamos haciendo bien nuestro trabajo y eso vale más que cualquier cosa, un enfermero que es reconocido por su trabajo deja mucho que hablar marquemos, esa diferencia entre los demás ya que actualmente la mayoría de las personas; nos señalan como malas personas que no sabemos hacer bien nuestro trabajo; que solo estamos aquí por lo económico cosa que en ciertos casos es totalmente falsos por qué a final de todo esto. Somos seres humanos que también sentimos y también nos ofendemos cuando dicen que no sabemos hacer bien las cosas. Requiere mucho esfuerzo, tiempo, dedicación y compromiso.

Ya que lleva años y ante todo tiempo para aprender todas las técnicas en enfermería las cuales se escuchan sencillas, pero si no la sabemos hacer nos puede perjudicar tanto como nosotros los profesionales, cómo a la persona que necesita el servicio por qué hay que saber aplicar los métodos correctos, con responsabilidad, con carácter hacer bien nuestro trabajo y que la persona se sienta en confianza. Aunque no nos hable la cuál si no nos quiere hablar no nos tiene por qué perjudicar; nosotros a lo que vamos como buenos enfermeros: hay que conocer lo básico los métodos de higiene como, por ejemplo: la asepsia, y la antisepsia

## FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

La ASEPSIA: nos ayude acabar con los microorganismos que se encuentran sobre los objetivos o materiales superficiales la cuál si no desinfectamos nuestra área de trabajo puede que algún patógeno se filtre en nuestros materiales de trabajo la cuál nos puede perjudicar por no llevar los métodos de desinfección y esterilización y lo que menos queremos es perjudicar más las cosas

La ANTISEPSIA: muchos pensamos que la antisepsia es igual a la ASEPSIA si las dos tratan de combatir los microorganismos: como los virus, bacterias entre muchas otras cosas que no debe ser así la antisepsia va dirigida especialmente, para el personal del sector salud la cual consiste en eliminar y combatir los microorganismos las manos, uñas e incluso los codos. La cuál son vías de contaminación las partes de nuestras manos, así como lo vemos son medios de transporte para agentes patógenos todo por no conocer cuál es la función principal o simplemente por nuestra ignorancia cosa que no debe ser así ya que nosotros nuestra mano es una herramienta de trabajo fundamental en todo esto no vas a ir colocar; una vacuna o una inyección, con las manos sucias Claro que no. Y rápidamente la gente piensa mal de nosotros eso enfermeros no hacen bien su trabajo. No queremos ver a nuestros pacientes que regresen al rato al hospital todo por no tener un poquito de responsabilidad qué tal en el ejemplo de la vacuna; capaz y fue para que le colocaran su medicamento y que a la hora le entró un virus, y tiene que ser intervenido. Quirúrgicamente hay que evitar eso siempre a lo que vamos con esa ética profesional que tanto nos defiende. Como bien vimos hablamos sobre ASEPSIA y ANTISEPSIA y su función principal vamos ir conociendo más método.

### LAVANDO DÉ MANOS:

El objetivo del lavado de manos es que nuestras manos estén totalmente desinfectadas al momento de ingresar, en algún área del hospital principalmente es áreas quirúrgicas que son áreas más delicadas. Pero esto aplica en todo tanto como en áreas pediátricas o neonatos, como áreas de emergencia e incluso geriátricas.

El lavado de manos tarda en 40 – 60 segundos donde tenemos que hacer ciertas maniobras para que las manos estén totalmente desinfectadas, por ello traemos el siguiente ejemplo;



### Procedimiento

1. Apertura la llave del caño hasta obtener agua a chorro moderado que Permita el arrastre mecánico.
2. Humedezca sus manos.
3. Aplicar en la palma de la mano Clorhexidina al 2%.
4. Realice el frotado hasta obtener espuma en toda la superficie de las manos
5. Realice el frotado de las palmas de mano entre sí.
6. Realice el frotado de la palma derecha contra el dorso de la mano Izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
7. Realice el frotado de las palmas de mano entre sí, con los dedos Entrelazados.
8. Realice el frotado del dorso de los dedos de una mano con la palma de la Mano opuesta, agarrándose los dedos.

## FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

9. Realice el frotado del pulgar izquierdo con movimiento de rotación Atrapándolo con la palma de mano derecha y viceversa
10. Realice el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha contra la Palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y Viceversa
11. Enjuáguese las manos, de la parte distal a la proximal con agua a chorro Moderado y no sacudirlas
12. Cierre la espita del caño con la misma toalla que utilizó

Eso son todo los pasó que debemos de realizar para un lavado de manos correctamente, para evitar agentes dañinos para nuestros pacientes. La cuál es si es algo muy sencillo y práctico que no quiere de tanta ciencia si no de hacer bien las cosas. Esta es otra de las técnicas que debemos de saber y también debemos de conocer la siguiente: LOS 5 MOMENTOS DEL LAVADO DÉ MANOS;

Los 5 momentos con un conjunto de reglas que debemos de hacer antes del intervenir con nuestros pacientes la cuál permite un mejoramiento en los que la higiene o un área de trabajo más limpia



Con esto esperemos que hayamos entendido cuál es la importancia de esta técnica y lo fundamental que es.

### TIPOS DE BAÑO

Los tipos de baño son un conjunto de técnicas que debemos de realizar dependiendo del Estado de nuestro paciente la cuál lo primero, que debemos es realizar un análisis para poder aplicar el tipo de baño correcto ya que estos, se clasifican en 4;

**BAÑO EN DUCHA:** es el baño que se realiza en la ducha cuando la condición del paciente lo permite.

**BAÑO DE TINA:** Baño de tina: Es la higiene que se proporciona al paciente, durante su estancia hospitalaria.

**BAÑO DE ESPONJA:** Son las maniobras que se realizan para mantener el aseo del cuerpo del paciente a excepción del cabello, siempre que sean imposibles los baños de tina o regadera.

**BAÑO EN CAMA:** es la limpieza del cuerpo con agua y jabón cuando el paciente está incapacitado para hacerlo por si mismo.

El objetivo de los tipos de baño es mantener los hábitos de higiene, en las personas que se encuentren en un estado delicado de salud, la cuál requiere un conjunto de maniobras. La cuál nos va poder permitir mover al paciente sin causarle ningún tipo de dolor a excepción de las personas que si se puedan mover. Para facilitar el trabajo y hacerlo de la mejor manera. Y poder eliminar todos los agentes patógenos la suciedad y el mal olor de nuestro paciente.

Material.

- Toalla.
- Toallitas.
- Jabonera con jabón.
- Silla.

- Camisón o pijama.
- Silla de ruedas si es necesario.
- Shampoo.

Los materiales son fundamentales ya que son nuestra herramienta de trabajo la cuál hay que tener todos lista antes de iniciar el baño de nuestro paciente no queremos, que al final no haga falta algún material, la cual podemos complicar más las cosas.

### **LAVANDO GÁSTRICO:**

A continuación, vamos a descubrir los pasos para el lavado gástrico

#### **POSICIÓN DEL PACIENTE**

La posición del paciente será decúbito lateral izquierdo con la cabeza 10°-15 más baja (Trendelemburg). Está totalmente contraindicado realizarla con el paciente en decúbito supino, en decúbito lateral derecho o sentado.

#### **RECURSOS MATERIALES**

Lubricante hidrosoluble.

Jeringa de 50 ml.

Fonendoscopio.

Guantes.

Gasas.

Paño o sábana y protectores.

Pinzas tipo Kocher para pinzar.

Jarra, bolsa o recipiente graduado para desechar el líquido del lavado extraído y restos tóxicos.

Solución líquida a introducir.



Preparar el sistema de aspiración por si existiese un Bronco aspirado.

Cuña p bolsa para recolectar el derivado gástrico.

Sonda Faucher-Foucher.

### PREPARACIÓN PARA EL LAVADO GÁSTRICO

Comprobar la identidad del paciente.

\*Informar a paciente y/o familia sobre el procedimiento a realizar. Antes de la realización del lavado gástrico, en caso de que en paciente esté en coma, tendrá que ser previamente intubado evitando así broncos aspirados.

\*Preparar el material necesario.

\*En el caso de que el paciente lleve prótesis dental retirarla.

\*Realizar en cuarto o que permita la intimidad del paciente.

Estos son algunos pasos que debemos de tener en cuenta, antes de hacer el lavado gástrico, así como también saber que es el lavado gástrico; es una técnica invasiva con la que se consigue vaciar el contenido del estómago para evitar que los tóxicos ingeridos de forma accidental o voluntaria pasen al resto del tubo digestivo y se absorba. Se consigue introduciendo una sonda a través de la nariz o la boca hasta llegar al estómago. Con esta sonda se mete agua que limpie el interior del estómago y puede absorber el contenido estomacal. Esto es lo que el personal debe ser saber cómo base antes de realizar la técnica con el paciente que está intervenido.

### SUCCION GASTRICA:

Es un procedimiento para vaciar los contenidos del estómago.

Forma en que se realiza el examen Se introduce una sonda a través de su nariz o la boca, bajando por el esófago hasta el estómago. Su garganta puede adormecerse con medicamentos para reducir la irritación y el reflejo nauseoso causado por la sonda. Los contenidos estomacales se pueden extraer utilizando la succión de inmediato o después de irrigar con agua a **través de la sonda.**

**ENEMAS DEL PACIENTE.**

El enema consiste en la inserción de una cánula a través del ano y la introducción de algún líquido con fines diagnósticos o terapéuticos. Para efectuar la técnica, se emplea un sistema constituido por un depósito graduado (irrigador) y un tubo flexible que se conecta a la cánula rectal, o bien un sistema desechable que puede llenarse con la solución prescrita o contener una preparación.

Consideraciones de enfermería:

-El enema sólo debe practicarse bajo prescripción médica, nunca de forma rutinaria. Hay que considerar que la técnica no es totalmente inocua y tiene contraindicaciones, entre las que cabe destacar la oclusión intestinal, la peritonitis, el desgarro perineal y las suturas intestinales recientes.

-Si no existen lesiones en la región anorrectal, no es preciso que el enema se realice en condiciones de esterilidad, basta con emplear material limpio.

-Debe respetarse la intimidad de la persona, teniendo en cuenta su pudor y actuando con delicadeza. Preferiblemente se realizará en una habitación individual, y si ello no es posible, debe aislarse la cama con biombos u otros medios disponibles.

La práctica como la teoría es algo fundamental que el personal de enfermería debe conocer para poder aplicarla correctamente en la vida diaria. El conocimiento del profesional de enfermería tiene estrecha relación con la teoría crítica, explicando aquellos elementos que hacen posible entender la enfermería sociocrítica, en busca del paradigma emancipador del cuidado, donde la práctica reflexiva y el pensamiento crítico son necesarios. La teoría crítica ofrece fundamentos filosóficos para que disciplinas sociales y humanas como enfermería, puedan utilizarla y aplicarla en distintos ámbitos de desempeño disciplinar. El cuidado con abordaje de razonamiento crítico, científico y holístico consiste en una forma de ser y estar con otros. Este proceso implica actividades desarrolladas por enfermería para y con el ser de la persona, a través de la palabra, de su esencia y la relación intersubjetiva, generando para enfermería espacios de emancipación y liberación.

La esencia del cuidado de enfermería es la protección de una vida humana, que es el centro de la reflexión, el objeto del conocimiento, del saber y del quehacer en enfermería. El cuidado de la vida sucede en el contexto del proceso vital humano que es dinámico, que ocurre entre dos polaridades: la vida y la muerte, donde está inmerso el proceso salud-enfermedad. Esta visión dialéctica de la disciplina, se contrapone al concepto de salud que aparece desde la existencia del ser humano hasta mediados del siglo XX, donde salud se define como ausencia de signos y síntomas de enfermedad.

## Bibliografía:

- Gómez, E. R. (2015). Fundamentos de enfermería: ciencia, metodología y tecnología. Editorial El Manual Moderno.
- Potter, P. A., Perry, A. G., & Stockert, P. A. (Eds.). (2013). Fundamentos de enfermería. Elsevier Health Sciences.
- Barrera, S. R., & Gómez, E. R. (2004). Fundamentos de enfermería. Editorial El Manual Moderno.
- Castrillón Chamadoira, E. (2015). La enfermera transcultural y el desarrollo de la competencia cultural. Cultura de los Cuidados.
- Plasencia, J. A. D., Morón, P. H., Vega, A. M. B., Díaz, E. M. M. S., Vega, V. M., & IIH, E. R. V. GUIA: LAVADO DE MANOS CLÍNICO Y QUIRÚRGICO.
- J. Anabel F. Coffré, Alicia J. D. Triviño, Maira C. Cujilán A. (2017). ENFERMERÍA Y LAS VÍAS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. Centro de Investigación y Desarrollo Profesional