



**Mi Universidad**

## **Ensayo**

*Nombre del Alumno: Alma Maybeth Roblero Villatoro*

*Nombre del tema: Técnicas especiales de enfermería*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería 3*

*Nombre del profesor: María Del Carmen López Silva*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 3*

## “Introduccion”

En enfermería existen múltiples tareas y responsabilidades que deben llevarse a cabo con precisión y dedicación conocidas también “como técnicas especiales de enfermería”, estas son aquellas que se utilizan para cuidados específicos y complejos, que requieren de conocimientos y habilidades especializadas. Entre ellas se encuentra administración de medicamentos por diferentes vías, colocación de sondas, tendidos de cama, lavado de manos, curaciones, enemas, entre otras.

Están diseñadas para ayudar a los pacientes a recuperarse de enfermedades o lesiones específicas. Pueden ser utilizadas para aliviar el dolor, prevenir infecciones, mejorar la movilidad, controlar algunos síntomas y mejorar la calidad de vida del paciente. Cada proceso debe llevarse a cabo con minuciosidad, es importante preparar el espacio en donde se realizará el procedimiento, asegurándose siempre de tener todo el equipo necesario, así como aplicar los 5 momentos del lavado de manos y tener en cuenta los 10 correctos al momento de administrar algún medicamento, esto permitirá un mejor resultado para el tratamiento del paciente y evitar complicaciones.

## I. Lavado de manos clinico.

El lavado de manos es una tecnica de higiene que se realiza antes y despues del contacto con el paciente, material u otra superficie. Debe durar por lo menos 20 segundos y cubrir todas las areas de las manos, debe incluirse los dedos y uñas, para realizar el procedimiento se debe utilizar agua y jabon o soluciones que contengan alcohol para garantizar una limpieza completa.

Su importancia se encuentra en la capacidad para prevenir la propagacion de las bacterias y virus ocasionando infecciones. En espacios donde existen pacientes enfermos (con sistema inmunologico debilitado) es una medida simple pero efectiva para reducir el riesgo y proteger a paciente y personal de salud. Las infecciones pueden prolongar la estancia del paciente en hospitales, con el lavado de manos se garantiza reduccion de costos.

- a. Los 5 momentos del lavado de manos:
  - i. Primer momento (antes de tener contacto con el paciente). Para prevencion de contaminacion por bacterias.
  - ii. Segundo momento (antes de realizar una tarea septica). Para evitar contaminar cualquier material esteril o instrumento que vayamos a utilizar, como colocar un cateter.
  - iii. Tercer momento (despues de riesgos de exposicion a fluidos corporales). Para resguardar a los pacientes y personal de infecciones.
  - iv. Cuarto momento (despues del contacto con el paciente). para proteger al paciente y su entorno de bacterias.
  - v. Quinto momento (despues del contacto con el entorno del paciente). permite mantener un entorno libre de germenos que puede ser porpagador de enfermedades.

## 2. Administracion de medicamentos.

Existen varias formas de administrar medicamentos, entre ellas se encuentran:

1. Administracion por via oral. Consumo atravez de la boca y el sistema gastrointestinal, la absorcion del medicamento puede variar dependiendo de los factores como la presencia de alimentos en el estomago, acidez del ambiente gastrico o presencia de otros medicamentos.
2. Admistracion por via intradermica. Consiste en la inyeccion de un farmaco en la capa superficial de la piel (dermis), la aguja utilizada es muy fina y corta, minimizando el dolor y el riesgo de lesion de tejidos, la dosis de medicamentos es muy pequena, una de las ventajas es que permite una evaluacion rapida y precisa de la reaccion del paciente al medicamento.
3. Administracion por via subcutanea. Su tecnica consiste en la inyeccion de un farmaco debajo de la piel, en la capa de tejido subcutaneo, se debe utilizar una

aguja de pequeño calibre numero 25 a 26 o 24 a 23 de bisel corto y de 16 a 22 mm de longitud. En un angulo de 90°.

4. Administracion por via intramuscular. Se utiliza comunmente para administrar vacunas, antibioticos, etc. Que requieren una absorcion rapida y efectiva, la aguja es mas larga y gruesa, se aplica a un angulo de 90°, los sitios de puncion suelen ser en muslos, caderas, gluteos o musculo de la parte superior del brazo.
5. Administracion por via intravenosa. Se utiliza para la introduccion de farmacos, nutrientes y liquidos al torrente ganguineo con la ayuda de un punzo cat que varia en numeracion, lo que es beneficioso ya que da un alivio rapido.

### 3. Baño de paciente.

El baño de paciente es una tarea fundamental ya que es una oportunidad para evaluar el estado general, mantener su higiene personal y prevenir infecciones. Debe realizarse con delicadeza y respeto hacia la privacidad del paciente. es importante que se realice en un ambiente tranquilo y agradable, la temperatura adecuada e iluminacion suficiente.

Aspectos a evaluar:

Se deben observar las condiciones de la piel del paciente, en zonas especificas que tengan pliegues para evitar yagas.

Existen varios tipos de baños de pacientes, entre ellos destacan:

- a. Baño en cama: Tecnica de higiene personal que se utiliza cuando un paciente no puede moverse de la cama. Esta tecnica permite mantener la higiene y la limpieza de la persona, lo que es muy util en casos de discapacidad y enfermedad. Se utilizan articulos como toallitas, jabones liquidos, jabones neutros, chapu, agua tibia. Los pasos para realizar un baño en cama son:
  - i. Tener todos los articulos de limpieza a un lado de la cama del paciente, elevar la cama a una altura comoda, de manera que no fatigue su espalda.
  - ii. Destapar la zona que se va a lavar. Esto evitara que el paciente se enfrie mucho. Tambien le brindara privacidad.
  - iii. Lave por secciones, por ejemplo primero boca arriba cara, pecho, genitales, piernas, pies. Boca abajo: espalda, cuello, gluteos, parte trasera de piernas.
  - iv. Para lavar la piel del paciente, primero humedezca y luego aplique suavemente una pequeña cantidad de jabon. Verifique con el paciente que la temperatura del agua este bien y no este frotando con mucha fuerza.
  - v. Asegurese de enjuagar todo el jabon y secar el area dando toquecitos, incluyendo los pliegues y las arrugas de la piel. Aplique locion antes de cubrir la zona.

- vi. Traiga agua fresca y limpia a un lado de la cama con un trapito limpio para lavar la zona íntima del paciente. primero lave los genitales y luego avance hacia los glúteos, lavando siempre de adelante hacia atrás.
  - b. Baño en cama asistido
  - c. Baño en ducha asistido
4. Succión gástrica
- Es un procedimiento que se utiliza para vaciar contenidos del estómago (lavados gástricos)
- a. Material:
    - sonda nasogástrica del tamaño adecuado
    - tapón para sonda
    - apósitos de fijación de SNG
    - guantes no estériles
    - jeringa de 50 ml o de alimentación
    - vaso con agua
    - gasas
    - estetoscopio
    - tela adhesiva
    - lubricante
  - b. Durante el procedimiento se lubrica la sonda con gel lubricante y se introduce una sonda en una de las fosas nasales o en la boca, bajando por el esófago hasta el estómago. Una vez colocada en su lugar, se asegura con una cinta adhesiva en la nariz para que no salga.
5. Lavado genital.
- Es un procedimiento que se realiza para evitar propagar microorganismos que puedan desencadenar una infección por el tracto uterino.
- a. Aseo genital femenino: se realiza limpiando primero zonas externas con ayuda de jabón, solución fisiológica y gasas, del monte de Venus al ombligo, y posteriormente de labios mayores del clitoris hacia el perine de distal a proximal sin pasar por el mismo lugar, repetir con el labio mayor a menor en la misma secuencia.
  - b. Aseo genital masculino: con ayuda de solución fisiológica, jabón y gasas, realizar el aseo comenzando por esparcir jabón del pubis del ombligo a los genitales, sujetar el pene con la mano no dominante y comenzar la retracción del prepucio lavar con otra gasa el meato urinario hasta el glande en forma circular sin pasar por el mismo lugar, lavar el cuerpo del pene del cuello del glande hasta la raíz del mismo, lavar el escroto en dos partes, de lo distal a lo proximal, verter agua

en los genitales hasta eliminar el jabón y secar a toquesitos perfectamente evitando cualquier rasgo de humedad que pudiera quedar.

## 6. Enema

Los enemas son un procedimiento médico común que se utiliza para tratar diversas afecciones del tracto intestinal. Consiste en la inducción de líquidos en el recto y el colon a través del ano para limpiar o vaciar el intestino. Se utilizan comúnmente para tratar el estreñimiento o preparar al paciente para ciertos procedimientos médicos como una colonoscopia.

- Material:
  - Equipo de irrigación para enema
  - Líquidos del enema
  - Termómetro para comprobar la temperatura del enema
  - Lubricante insoluble
  - Gasas
  - Guantes desechables
  - Pinza de Kocher
  - Una cuña
  - Hule o protector de cama
  - Material para aseo del paciente
- Tipos de enemas:
  - De retención
  - Por colestomía

## “Conclusion”

Enfermería juega un papel muy importante en la salud del paciente, desde la prevención tal como se plasma en el lavado de manos, pues cabe destacar que es una de las principales herramientas que con el día a día, hace un cambio ya que a través de ella podemos evitar propagaciones de diversos microorganismos causantes de enfermedades, así como hacer conciencia sobre los procedimientos invasivos que se realizan, desde una instalación de un catéter, hasta la instalación de una sonda, pues pueden existir diversos tipos de riesgos para el paciente al realizar la práctica, desde laceraciones, hasta riesgos que quizás podrían ser limitantes para el paciente. Es importante también recalcar la importancia del aseo personal, desde el aseo general, hasta el aseo íntimo, pues este ayuda a tener una vida libre de enfermedades que son provocadas por la mala higiene, así como cuidar y secar cada zona perfectamente, ya que la humedad también es un detonante de una infección.

El papel del enfermero es un trabajo muy completo y arduo, debemos tener la conciencia de realizar una buena práctica y así generar una buena relación paciente-enfermero, ya que eso garantizará mejores resultados.

## Bibliografía

[Succión gástrica - EcuRed](#)

[973609a11604dfa288ca1dba5241310e-LC-LEN301\\_FUNDAMENTOS\\_DE\\_ENFERMERIA\\_III.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)

[Enemas - EcuRed](#)

[303.pdf \(enferurg.com\)](#)

[Técnica de lavado de manos | Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado | Gobierno | gob.mx \(www.gob.mx\)](#)