



Mi Universidad

cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Hannya Eunice Domínguez Santiago

Nombre del tema: técnicas y procedimientos

Parcial: III

Nombre de la Materia: práctica clínica I

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6° "B"

Comitán de Domínguez a 01 de julio 2024

POSICIONES PARA PROPORCIONAR COMODIDAD O CUIDADOS AL PACIENTE

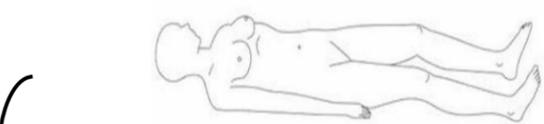
SE CONOCEN COMO

posiciones básicas del paciente encamado, todas aquellas posturas o posiciones que el paciente puede adoptar en la cama, camilla, mesa de exploraciones, etc.

SON

de interés para el manejo del Enfermo por el personal sanitario y de manera especial por los profesionales de Enfermería.

POSICIONES NO QUIRURGICAS



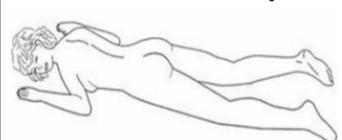
Decúbito supino o dorsal o posición anatómica.

- El paciente está acostado sobre su espalda. Sus piernas están extendidas y sus brazos alineados a lo largo del cuerpo.
- Es una posición utilizada para la exploración del abdomen, piernas y pies, así como para la palpación de las mamas en las mujeres.



Decúbito lateral izquierdo o derecho.

- El paciente se halla acostado de lado. Las piernas extendidas y los brazos paralelos al cuerpo.
- El brazo inferior, es decir, el que queda del lado sobre el que se apoya, está ligeramente separado y hacia delante, evitando que quede aprisionado debajo del peso del cuerpo.



Decúbito prono.

- El enfermo se encuentra acostado sobre su abdomen y pecho. La cabeza girada lateralmente. Las piernas extendidas y los brazos también extendidos a lo largo del cuerpo.
- Esta posición se utiliza para las exploraciones de espalda.



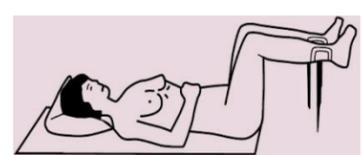
Posición de Fowler.

- El paciente se halla semisentado, formando un ángulo de 45°. Las piernas están ligeramente flexionadas y los pies en flexión dorsal.
- Se utiliza para exploraciones de cabeza, ojos, cuello, oídos, nariz, garganta y pecho. Es una posición usada muy frecuentemente en las exploraciones de los servicios de Otorrinolaringología.



Posición de Sims o semi prono.

- Es similar al decúbito lateral, pero el brazo que queda en la parte interior se lleva hacia atrás y el otro se coloca en flexión del codo. La cadera superior y rodilla del mismo lado están flexionadas. La cabeza está girada lateralmente.
- En esta posición se colocan los enfermos inconscientes para facilitar la eliminación de las secreciones.
- Es una posición frecuente para la exploración del recto. También se utiliza para la administración de enemas y medicamentos por vía rectal.



Posición de litotomía o ginecológica.

- La paciente se halla acostada boca arriba. Las piernas colocadas sobre los estribos. Rodillas y cadera flexionadas. Muslos en abducción.
- Esta posición es utilizada en ginecología para el examen manual de pelvis, vagina, recto y para la exploración de la embarazada. Es también la posición a adoptar en el parto.



Posición de Trendelenburg.

- El enfermo se coloca como en decúbito supino, pero a diferencia de aquella posición, el plano del cuerpo está inclinado 45° respecto al plano del suelo. La cabeza del paciente está mucho más baja que los pies.
- En esta postura hay que colocar a los pacientes con shock, desmayos, lipotimias etc.



Posición de Morestin

- Es la posición contraria a la anterior en la que el plano del cuerpo está inclinado 45° respecto al plano del suelo, pero la cabeza está mucho más elevada que los pies.



Posición genupectoral.

- El paciente se coloca boca abajo apoyado sobre su pecho y rodillas. Para colocarse en esta posición primero se arrodilla y luego flexiona su cintura de forma que sus caderas quedan arriba y la cabeza abajo en el suelo.
- Sirve para exploraciones rectales.

FINALIDAD

- Evitar la aparición de isquemia en los llamados puntos de presión, debido a la acción de la gravedad y al propio peso.
- Evitar que la ropa que cubre la cama roce la piel y llegue a producir lesiones.
- Prevenir la aparición de úlceras por decúbito.
- Proporcionar comodidad al paciente.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Las sábanas estén limpias, secas y bien estiradas.
- Las zonas de mayor presión corporal estén protegidas.
- Las piernas estén estiradas y los pies formen ángulo recto con el plano de la cama.
- Para realizar los cambios posturales se necesitan los siguientes materiales: Almohadas y cojines. férulas. Ropa limpia para cambiar la cama.
- Protectores de protuberancias si fueran necesarios.

ADITAMENTOS PARA BRINDAR COMODIDAD AL PACIENTE HOSPITALIZADO.

RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA

- debe establecerse a partir de las intervenciones independientes que son aquellas actividades que se encuentran en el campo de acción específico de enfermería como: la identificación, prevención y tratamiento de las respuestas humanas.
- determinar las mejores intervenciones para lograr los objetivos establecidos a partir del diagnóstico de enfermería.
- se limita a hacer “uso correcto de los recursos disponibles y a reportar el inadecuado funcionamiento”.
- conocer e identificar las medidas de seguridad adoptadas por la institución para prevenir la ocurrencia de incidentes o accidentes relacionados con la caída del paciente durante su estancia hospitalaria

EQUIPO, ADITAMENTOS Y ACCESORIOS

- **Camas ajustables y colchones especiales**
 - **Camas eléctricas ajustables:** Permiten ajustar la posición para mayor comodidad.
 - **Colchones de presión alternante:** Ayudan a prevenir úlceras por presión.
- **Almohadas y soportes ergonómicos**
 - **Almohadas ortopédicas:** Proveen soporte adicional para el cuello y la espalda.
 - **Cojines de posicionamiento:** Ayudan a mantener una postura correcta.
- **Ropa de cama y pijamas cómodos**
 - **Sábanas y mantas suaves:** Hechas de materiales hipoalérgicos y transpirables.
 - **Pijamas cómodos:** Diseñados para facilitar el acceso médico y proporcionar comodidad.
- **Equipos de movilidad**
 - **Andadores y sillas de ruedas:** Adaptados a las necesidades del paciente.
 - **Grúas para traslado:** Facilitan el movimiento seguro de pacientes con movilidad reducida.
- **Dispositivos de entretenimiento**
 - **Televisores y sistemas de entretenimiento:** Acceso a películas, series y música.
 - **Tabletas y dispositivos electrónicos:** Para comunicación y entretenimiento.
- **Accesorios de higiene personal**
 - **Artículos de aseo personal:** Cepillos de dientes, peines, y productos de cuidado personal.
 - **Paños húmedos y toallitas desechables:** Para limpieza rápida y efectiva.
- **Aditamentos para el control del dolor**
 - **Bombas de analgesia controlada por el paciente (PCA):** Para el manejo del dolor.
 - **Terapia de calor y frío:** Bolsas de hielo y almohadillas térmicas.
- **Iluminación y ambiente**
 - **Lámparas ajustables:** Para leer o crear un ambiente relajante.
 - **Control de temperatura y humedad:** Sistemas que permiten ajustes personalizados.
- **Mobiliario adaptado**
 - **Mesas de cama ajustables:** Facilitan comer y realizar actividades en la cama.
 - **Sillas reclinables:** Proveen confort adicional y opciones de postura.
- **Sistemas de comunicación**
 - **Teléfonos y timbres de llamada:** Para que los pacientes puedan contactar al personal médico fácilmente.
- **Atención emocional y psicológica**
 - **Visitas de familiares:** Espacios y facilidades para que los seres queridos puedan acompañar al paciente.
 - **Acceso a servicios de apoyo psicológico:** Terapia y consejería en el hospital.

CONFORT DEL PACIENTE HOSPITALIZADO

CONFORT

es un elemento fundamental que contribuye a mejorar no solo la calidad de vida del paciente, sino también de la familia y comunidades.

PRIORIDADES DE ENFERMERIA

es la preocupación por el bienestar físico y psicológico del paciente, sobre todo si éste se encuentra incapacitado para satisfacer sus necesidades básicas.

ASEO Y CONFORT DEL PACIENTE

Es un conjunto de actividades dirigidas a proporcionar el aseo corporal y comodidad del paciente. Incluye los procedimientos de higiene y limpieza de la superficie corporal y mucosas externas; favoreciendo la salud general del individuo.

IMPORTANCIA DE REALIZAR EL CONFORT EN EL PACIENTE

Muchos estudios han demostrado que la comodidad del paciente es un factor determinante en la recuperación y que, además, eleva el nivel de satisfacción general con los servicios prestados en el centro de salud.

¿QUÉ ES EL CONFORT DEL PACIENTE?

Confort está asociado a un estado de bienestar que puede ocurrir en cualquier fase de la continua salud-enfermedad. Tal estado puede ser temporal, como el alivio temporal del dolor, y a largo plazo, como la obtención de la salud ideal.

¿CÓMO DEBE SER LA UNIDAD DEL PACIENTE PARA QUE SE ENCUENTRE CONFORT?

La temperatura ambiente de la unidad de hospitalización debe estar entre 20-22 °C, aunque puede variar en las diferentes zonas del hospital. Así, en los pasillos estará entre 20-21 °C, en las consultas externas entre 21-23 °C, en los quirófanos entre 25-28 °C, etc.