



Nombre del Alumno: Andrea Ochoa Alvarado

Nombre del tema: Técnicas y procedimientos

Parcial:3

Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería I

Nombre del profesor: María del Carmen López silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

Técnicas y procedimientos

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.

Tipos de posiciones anatómicas

- 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. { El plano del cuerpo es paralelo al plano del suelo. 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. { También llamado Decúbito Ventral. 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. El plano del cuerpo paralelo al suelo. 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. { Los enfermos con patologías respiratorias (Enfermedades Pulmonares Obstructivas crónicas) tales como el Asma, Enfisema, Bronquitis crónica, etc., prefieren esta posición para estar en la cama, puesto que facilita la respiración.
- Posición de Sims o semi prono. { Es similar al decúbito lateral, pero el brazo que queda en la parte inferior 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.
- Posición ginecológica o de litotomía. { La paciente se halla acostada boca arriba. Las piernas colocadas sobre los estribos. Rodillas y cadera flexionadas. Mustos en abducción. Esta posición es utilizada en ginecología para el examen manual de pelvis, vagina, recto y para la exploración de la embarazada
- Posición mahometana o 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 queden arriba y la cabeza abajo en el suelo.



Para ello el profesional de Enfermería debe cuidar que:

- Las sábanas estén limpias, secas y bien estradas.
- Las zonas de mayor presión corporal estén protegidas.
- Las piernas estén estradas 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. Féruelas.
- Ropa limpia para cambiar la cama.
- Protectores de protuberancias si fueran necesarios.
- Posiciones del paciente encamado no quirúrgicas
- Posiciones de decúbito.

Adiantos para brindar comodidad al paciente hospitalizado

Como incidente al acontecimiento de mediana importancia que sobreviene en el curso de un asunto, mientras que la definición de accidente sería: suceso eventual inesperado y generalmente desagradable.

Equipo, adiantos y accesorios barandales de la cama:

- Timbre e intercomunicador.
- Lámpara de cabecera.
- Banco de altura.
- Camillas.
- Sillas de ruedas.
- Andaderas.
- Bastones.
- Triques.
- Descripción Barras seguras.
- Dispositivos instalados en la cabecera de la cama.
- Lámpara ubicada en la cabecera de la cama.
- Banco seguro y firme.
- Cama estrecha y portátil.

Confort del paciente hospitalizado

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

- ¿Qué importancia tiene 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 confort del paciente? { 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 en 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.
- ¿Cuáles son las medidas de higiene del paciente? { Aseo en ducha La temperatura del agua. Usar jabón que sea el adecuado para la piel de cada persona y champú para el pelo. El orden adecuado sería: Pies, cara, cuello, brazos, tórax, abdomen, espalda, piernas y zona genital. Aclarar bien todo el cuerpo y secar con pequeños toques todas las zonas
- ¿Qué es el baño del paciente? { El Aseo del Paciente es el lavado y limpieza del cuerpo y mucosas externas del paciente para proporcionar bienestar y comodidad al paciente.
- ¿Qué es confort en español? { comodidad o bienestar.
- ¿Cómo deben ser las unidades destinadas a los pacientes que presentan algún tipo de dependencia física? { Deben disponer de aseos adaptados a su discapacidad; es decir, que lleven plato de ducha (en lugar de bañera), con suelo antideslizante y asideros en la pared.



UDS.2024.ANTOLOGIA DE PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA 1.PDF