



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Eduardo Romeo Barrón Ancheyta

Nombre del tema: Baño de regadera

Parcial: 2do parcial

Nombre de la Materia: Practica Clínica de Enfermería I

Nombre del profesor: Josué Alejandro Roblero Diaz

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre



Baño de regadera



Es el baño que se realiza en la ducha cuando la condición del paciente lo permite.

Objetivo

- Promover y mantener hábitos de higiene personal.
- Eliminar sustancias de desecho y facilitar la transpiración.
- Activar la circulación periférica y la ejercitación de los músculos.
- Observar signos patológicos en la piel y estado general del paciente.
- Proporcionar comodidad, confort y bienestar.

Materiales

- Toalla.
- Toallitas.
- Jabonera con jabón.
- Silla.
- Camisón o pijama.
- Silla de ruedas si es necesario.
- Shampoo.

Precauciones

- No permitir que el paciente ponga seguro en la puerta del baño.
- Nunca deje solo al paciente.

Indicaciones al paciente

- Informar al paciente y su familia las recomendaciones para el baño.
- Explicarle la importancia de no ir solo al baño y de no cerrar la puerta.
- Brindar educación relacionada con el código de colores de la manilla.
- Mientras lo asiste educar sobre la importancia del autocuidado.
- Explicar el uso del timbre de emergencia.
- No dejar solo al paciente con reposo relativo.

Técnica

- Prepare el baño con todo lo necesario al alcance del paciente.

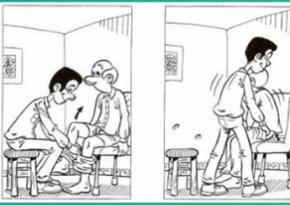


- Ayude al paciente a ir al baño.

- Si es necesario traslade al paciente en silla de ruedas.



- Ayude a desvestirse proporcionando privacidad.



- Observar al paciente en busca de lesiones en la piel o cambios en su estado en general



- Ayúdele a entrar al baño cuidando que no se caiga el paciente.



- Deje al paciente que se bañe solo si su condición lo permite, ayúdelo a lavarse la espalda.



- Ayúdalo a secar la espalda y miembros inferiores, la humedad ayuda al crecimiento de microorganismos.

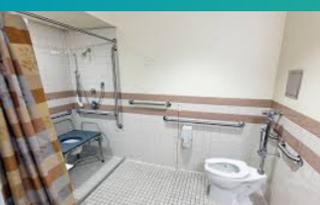


- Descarte la ropa sucia.

- Ayude a vestirse y trasládalo a la unidad del paciente.



- Termine con el arreglo personal del paciente, proporcionándole seguridad emocional y confort.



- Deje el equipo limpio y en orden.

- Lávese las manos.



- Haga anotaciones del expediente clínico del paciente si es necesario, permite el seguimiento sistemático y oportuno de la atención del paciente.



Bibliografía

Corazon, C. S. (23 de 04 de 13). *Clinica Sagrado Corazon*. Obtenido de

<https://www.intranet.clinicasagradocorazon.com.co/wp-content/uploads/2016/02/009-BAÑO-DE-PACIENTES.pdf>

UDS. (21 de 07 de 23). *UDS*. Obtenido de

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/c1bc8b0372e9f952a4e5124f6adf8659-LC-LEN601%20PRACTICA%20CLINICA%20DE%20ENFERMERIA%20I.pdf>