



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno : Nancy del Carmen Pérez García

Nombre del tema: Baño de esponja

Parcial: I

Nombre de la Materia: prácticas clínicas de enfermería

Nombre del profesor: Adriana Yasmin López Gómez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

Baños de esponja

Son maniobras que se realizan para mantener el aseo de paciente a excepción de cabello, siempre que sea imposibles los baños de tina o regadera.



Objetivo

Limpiar la piel y aumentar así la eliminación por dicho órgano

Estimular la circulación

Proporcionar comodidad y relajación al paciente

Eliminar las secreciones y descamación de la piel

Principios

El calor del cuerpo se pierde por conexión o corrientes de aire.

– La tolerancia al calor es diferente en las personas.

– Las pasadas suaves, largas y ascendientes por los brazos y piernas aumentan el flujo venoso



PRECAUCIONES:

Programar el baño de manera que no se interponga con las actividades hospitalarias, por ejemplo obtención de muestras de laboratorio, radiografías, consultas y los

Verificar la temperatura del agua.

No dejar mucho tiempo el jabón sobre la piel.

No interrumpir el baño para ponerse material.

Cambiar de agua cuantas veces sea necesario



EQUIPO:

Carro pasteur con charola con cubierta que contenga:

- 2 palanganas con agua a temperatura de 43.3 a 46.1 °C
- 3 toallas fricción.
- 2 toallas grandes.
- Jabonera con jabón.
- Sábana auxiliar.
- Artículos de higiene personal.
- Guantes.

PROCEDIMIENTO:

Lavarse las manos.

Preparar el equipo y llevarlo a la unidad del paciente.

Identificar al paciente.

Dar preparación psicológica.

Dar preparación física:

a) Aislario.

b) Posición de decúbito dorsal.

c) Acercar al paciente a la orilla de la cama.

Ajustar la ventilación del cuarto.

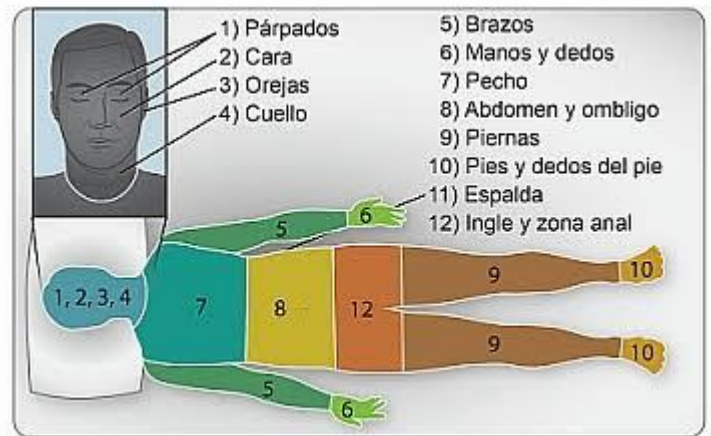
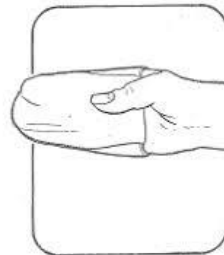
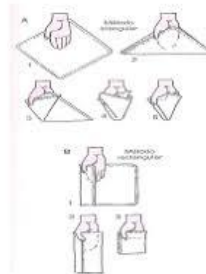
Sustituir la ropa de encima por una sábana sosteniendo al paciente con ambas manos el borde superior de la misma mientras se retira la ropa de encima.

Acercar las palanganas con el agua a temperatura conveniente.

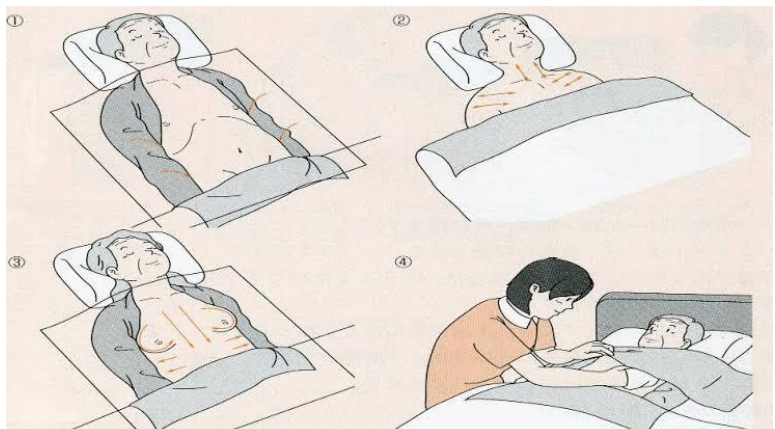
Ayudar al paciente a quitarse el camión o pijama.

Iniciar el baño aseando cada párpado con movimientos suaves en sentido de la nariz a la sien, utilizando para ello la toallita fricción colocada a manera de guante y sin ponerle jabón.

Después asear la cara sin jabón, continuar lavando orejas, cuello y parte superior de los hombros, enjuagar y secar.



© Healthwise, Incorporated





Después aseo la cara sin jabón, continuar lavando orejas, cuello y parte superior de los hombros, enjuagar y secar.

Colocar una toalla grande debajo del brazo del paciente, proceder a lavarlo con movimientos largos, sostener el brazo desplazándolo a su máxima amplitud normal de movimiento y lavar región axilar. Enjuagar y secar con la misma toalla.

Repetir el mismo procedimiento con el otro brazo

Permitir que el paciente se remoje las manos antes de proceder a lavarlas, enjuagar y secar las manos

Colocar una toalla sobre el tórax para proteger el pecho del paciente, lavar región torácica y abdomen, enjuagar y secar.

Cambiar de agua antes de lavar las piernas.

Ayudar al paciente a flexionar la rodilla y se coloca una toalla debajo de la pierna y pié, lavar la pierna con movimientos largos, enjuagar y secar.

Repetir el mismo procedimiento con la otra pierna

Remojar ambos pies del paciente en la palangana antes de lavárselos.

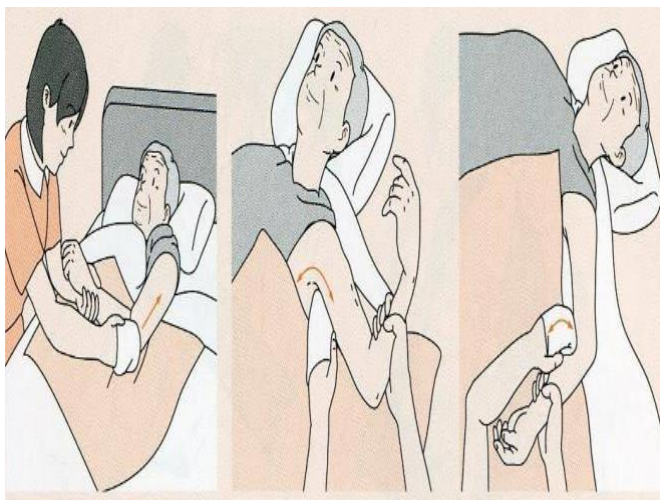
Lavar, enjuagar y secar muy bien ambos pies.

Lavar el lavamanos, cambiar de agua, de toallita fricción y toalla grande.

Ayudar al paciente a acostarse de lado y extender una toalla longitudinalmente y sujetarla

debajo del paciente. Proceder a lavar, enjuagar, secar y dar masaje a la espalda. Cambiar de agua y se pide al paciente que se asee su región púbica.

Cambiar de agua y lavarle las manos.



Si el paciente no puede hacerlo por si mismo, se calzan los guantes para lavar, enjuagar y secar la región púbica.

Ayudar al paciente a ponerse el camisón o pijama.

Colocar ropa de cama.

Dejar cómodo al paciente.

Retirar el equipo y darle los cuidados posteriores a su uso.

Lavarse las manos.

Hacer anotaciones en la nota de enfermería.

a) Hora y fecha

b) Problemas detectados

c) Estado de la piel.



Referencias bibliograficas

Antología uds

<https://yoamoenfermeriablog.com/2018/02/08/bano-en-cama-al-paciente/>