

DOMINIO IV: ACTIVIDAD/REPOSO

Producción, conservación, gasto o equilibrio de las fuentes de energía

CLASE 5: AUTOCUIDADO

Habilidad para llevar a cabo las actividades de cuidados del propio cuerpo y de las funciones corporales

DEFICIT DE AUTOCUIDADO: BAÑO

Deterior de la capacidad para realizar o completar por uno mismo las actividades de baño

INTERVENCIÓN: BAÑO.

GUÍA DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA No 6: BAÑO DE LA PERSONA HOSPITALIZADA

OBJETIVO:

Lograr que el estudiante de enfermería de UNISANGIL Identifique las diferentes clases y proceso de baño/higiene a una persona a fin de afianzar el conocimiento adquirido y llevarlo a la práctica asistencial.

DEFINICIÓN:

Son los procedimientos de asistencia con un conjunto de actividades dirigidas a proporcionar limpieza de todo el cuerpo o de una parte de él con el fin de favorecer al confort del paciente.

INDICACIONES

Toda persona que se encuentre interna en un centro asistencial de salud

CONTRAINDICACIONES

- Persona que se encuentre con orden medica de no realizar baño

PROCESOS INTERRELACIONADOS:

- Protocolo de lavado de manos.
- Normas universales de bioseguridad.
- Clasificación de residuos de riesgo biológico.
- Protocolo de registros de enfermería.

INSTRUMENTAL

Bandeja con:

- Platón.
- Jarra con agua a temperatura adecuada.
- Jabón.
- Cepillo de dientes.
- Crema dental.
- Aplicadores.
- Vaso con agua.
- Riñonera
- Cortaúñas
- Toalla.
- Bolsa para desperdicios
- ropa para la persona
- Ropa para cama.
- Elementos de aseo personal
- Papel higiénico.

- Guantes
- Gasas.
- Pato.
- Peinilla.
- 2 cauchos medianos y grande,
- Toallitas o compresas.
- Un balde.
- Seda dental
- Espejo de cara.

PROCEDIMIENTO

1. ASEO BUCAL O CEPILLADO DENTAL:

- Preparar el equipo correspondiente para el procedimiento a realizar.
- Realizar lavado de las manos y ubicar el equipo en la mesa de noche.
- Explicar a la persona el procedimiento y pedir su colaboración.
- Levantar la cabecera de la cama, si el estado de la persona lo permite, voltear la cabeza de la persona de medio lado hacia usted.
- Colocar la toalla en el pecho.
- Retirar la prótesis si la persona la tiene.
- Colocar el espejo de cara en donde la persona se pueda observar.
- Alcanzar a la persona el cepillo de dientes y la seda dental.
- Seda o hilo dental: una vez haya removido la placa de los espacios inter proximales debe cepillar muy bien los dientes.
- No olvida la cara distal de los últimos molares.
- No reutiliza la seda dental.
- Formar un aro uniendo los dos extremos de la seda con doble nudo.
- Coger siempre pedacitos pequeños del aro y manipularlo con los dedos índice y pulgar de cada mano.
- Seguir un orden lógico e iniciar por los dientes posteriores
- Introducir la seda entre diente y diente bajando hasta la encía con movimientos suaves semejantes a los que hace al serruchar.
- Repita el procedimiento entre cada superficie inter proximal.
- Sostener la riñonera debajo de la barbilla.
- Proceder a cepillar los dientes de la persona o completa la cepillada que él hace.
- Iniciar siempre el cepillado por las piezas posteriores ya sea en maxilar superior o inferior siga siempre un orden y así remueva de todas las piezas dentales la placa bacteriana.
- Colocar sobre la cara vestibular el cepillo inclinado en un ángulo de 45 grados para que así las cerdas puedan remover la placa bacteriana subgingival
- Efectuar varias veces movimientos de adelante hacia atrás y de atrás hacia delante. Recorrer así toda la cara vestibular de los dientes.

- Se continua con la cara lingual abarcando igualmente 2 o 3 piezas dentales, cuando llegue a los anteriores, colocar el cepillo en forma vertical y con la misma inclinación que ellos presentan, efectué movimientos de arriba hacia abajo, de abajo hacia arriba, cuidando de no lastimar la mucosa palatina, ni la del piso de la boca.
- Por último, cepillar las superficies oclusoras de los posteriores combinando movimientos circulares y horizontales de adelante atrás de atrás adelante.
- Cepillar la lengua sin lacerarla, remover la materia alba y la placa que ella se encuentran.
- Enjuagar la boca de la persona, seca. Enjuagar el cepillo.
- Colocar el instrumental utilizado en su correspondiente lugar.
- Realizar lavado de manos.
- Registrar el procedimiento.

2. BAÑO DE LA CABEZA DE LA PERSONA EN CAMA

- Explicar el procedimiento a la persona.
- Pedir colaboración a la persona enferma.
- Quitar la almohada y doblar un abanico, la ropa de la cama, hacia el lado de los pies
- Colocar el balde en la silla o en el suelo cerca de la cabecera de la cama.
- Aflojar la camisa y se baja hacia los hombros.
- Cubrir el pecho de la persona con la toalla.
- Colocar a la persona atravesada en la cama, en forma diagonal, levantar los hombros con una almohada protegida por el caucho y una toalla pequeña.
- Enredar la toalla de la persona a lo largo y envolverla en forma de herradura por un extremo del caucho y colocar debajo de la cabeza de la persona. El extremo colgante e introduce en el balde formado un canal para evitar que el agua se derrame.
- Peinar y cepillar el cabello.
- Tapar los oídos con algodón.
- Humedecer completamente el cabello, aplicar el jabón o champú en forma uniforme dando masajes circulares con las yemas de los dedos en el cuero cabelludo.
- Enjuagar
- Aplicar nuevamente jabón y enjuague
- Retirar el caucho con la toalla, dejar este en el balde y la toalla en la bandeja.
- Con la toalla que protege la almohada seca el cabello y luego una vez que deje secar un poco desenrédalo y extiéndalo.
- Retira la toalla que protege el pecho de la persona, arregla la cama y deje cómodo la persona.

3. BAÑO GENITAL EXTERNO:

- Cerciórese que el equipo esté completo.
- Explicar el procedimiento a la persona. Si la persona puede hacerse el baño, suministra los elementos necesarios y colaborar.

- Afloja tendidos y deja a la persona con sobre sabana.
- Ubica la persona en posición ginecológica (si es mujer) y coloca el pato para que elimine.
- Cambia el pato si ha tenido evacuación intestinal.
- Descubre la región, dejando protegida la parte externa de los muslos con la sobre sabana.
- Dejar la riñonera sobre la cama, cerca al pato, lo mismo las gasas jabonosas y las gasas secas.
- Colocar la toalla sobre el abdomen, cálcese el guante derecho si es diestro y tome la gasa previamente enjabonada.
- Verter agua sobre la región perineal.
- En mujeres: empieza cada gasa una sola vez. Inicie tomando las gasas jabonosas, limpia de arriba hacia abajo entre los labios mayores. Cambia la gasa, luego limpia ambos lados entre los labios mayores y menores.
- Limpiar la parte central de arriba hacia abajo.
- En hombres: toma el pene con la mano, retrae el prepucio, con movimientos circulares procede a limpiar el glande con la parte distal a la proximal, cambia la gasa y repite el procedimiento cuantas veces sea necesaria.
- Enjuagar el área con suficiente agua
- Secar la parte inferior de los glúteos y periné con papel higiénico
- Cubrir a la persona y organizar el equipo.
- Registra el procedimiento en las anotaciones de enfermería

4. BAÑO DE PERSONA EN CAMA:

- Explicar el procedimiento a la persona.
- Ofrecer el pato (mujeres) o pisingo (hombres)
- Retirar la mesa de comer y de noche.
- Ubicar la bandeja con el equipo sobre la mesa de noche
- Ubicar la ropa limpia sobre la silla
- Sentar a la persona (si se puede) y le colocar una toalla en el pecho, pasar lo necesario para el aseo de boca; Efectuarlo si la persona no puede hacerlo
- Bajar la cabecera de la cama, aflojar y retira la cobija.
- Dejar solamente la sobre sabana con el mitón que hizo sobre una de sus toallitas.
- Se procede a limpiar los ojos, empezamos a retirar la secreción del ángulo interno hacia el externo
- Lavar la cara, orejas y el cuello, seca con la toalla que tiene la persona en el pecho.
- Retirar la camisa del pijama y extender la toalla debajo del brazo, lavar el brazo y la axila, cambiar el agua y colocar la mano dentro del platón, para poder lavarla.
- Se realiza el aseo de uñas.
- Retirar el platón y cubrir el brazo con la toalla, secamos y hacemos el mismo procedimiento con el otro brazo. Por último, aplicamos desodorante.

- Extendemos la toalla bajo la sobre sabana a lo largo del tronco, y procedemos a lavar el pecho y el abdomen con agua y jabón, hace el aseo del ombligo y seca.
- Se vuelve a la persona en decúbito lateral con la espalda hacia usted, coloca la toalla sobre la cama a lo largo del dorso. lavar la espalda y glúteos, seca y hace masaje.
- Colocar a la persona en decúbito dorsal y colocar la camisa o saco de la pijama.
- Descubrimos la pierna y extendemos la toalla debajo, lavamos la pierna y el muslo secamos y cubrimos. Hacemos lo mismo con la otra pierna.
- Colocar la toalla a lo ancho de la parte inferior de la cama y encima del platón; hacemos que la persona flexione la pierna y sumérjala el pie dentro del platón, lo lava y realizar el arreglo de las uñas.
- Retira el platón, seca el pie especialmente los espacios interdigitales. Aplica talco. Hacer lo mismo con el otro pie.
- Si se trata de un hombre se pasa la toalla para que se haga el aseo de los genitales y ayuda a colocar el pantalón del pijama.
- Si es mujer realizar en este momento el baño genital externo, en caso de que la persona no pueda hacerlo por sí misma. Si las condiciones de la paciente lo permiten, realizar el baño utilizando abundante agua y protegiendo adecuadamente el colchón.
- Tender la cama cambiando la ropa que sea necesaria
- Lavar y organiza el equipo
- Registra el procedimiento en las anotaciones de enfermería

COMPLICACIONES

- Caídas.
- Fracturas.
- Laceraciones
- Proliferación de microorganismos si se deja humedad

BIBLIOGRAFIA:

- CAMACHO MATIZ Hernando, CIFUENTES AYA Claudia, TORRES NAVAS Adriana. Simulación cibernética en la enseñanza de las ciencias de la salud. Kimpres. Bogotá, Colombia; 2005.Pag 1125.
- HERDMAN Heather, SCROGGINS Leann, VASSALLO Barbara. Diagnósticos enfermeros: definiciones y diagnósticos. ELSVIER. Madrid, España; 2007.Pag 31.
- MCCLOSKEY DOCHTERMAN Joanne, BULECHEK Gloria. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). ELSVIER. Madrid, España. Pag. 231.
- AMADO MENDOZA Myriam. Protocolos enfermería subgerencia servicio de enfermería. Litografía Claudia. Bucaramanga, Colombia. 2007. Pag 68.

**LISTA DE CHEQUEO PARA GUÍA DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE
 ENFERMERÍA No 6:
 BAÑO DE LA PERSONA HOSPITALIZADA**

OBJETIVO:

Corroborar que el estudiante de enfermería de UNISANGIL Identifica las diferentes clases y proceso de baño/higiene a una persona a fin de afianzar el conocimiento adquirido y llevarlo a la práctica asistencial.

DEFINICIÓN:

Son los procedimientos por medio de los cuales se hace limpieza de todo el cuerpo o de una parte de él.

En el listado de parámetros presentado a continuación, señale con un “SÍ” cuando el estudiante realiza totalmente y sin dificultad lo descrito en cada paso y con “NO” cuando olvida total o parcialmente lo descrito, lo realiza con dificultad o necesita ayuda

PARÁMETROS BAÑO DE PERSONA EN CAMA:	SI	NO
<p>PROCEDIMIENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prepara el equipo correspondiente. • Explica el procedimiento a la persona y pide su colaboración. • Ofrece el pato. • Retira la mesa de comer y de noche • Ubica la bandeja con el equipo sobre la mesa de noche. • Ubica la ropa limpia sobre la silla • Realiza higiene oral. • Baja la cabecera de la cama, afloja y retira la cobija. • Realiza limpieza de los ojos, empezando a retirar la secreción del ángulo interno hacia el externo • Lava la cara, orejas y el cuello, seca con la toalla que tiene la persona en el pecho • Retira la camisa de la pijama • Procede a bañar el brazo y la axila. • Cambia el agua y coloca la mano dentro del platón, lava y realiza el aseo de uñas. • Retira el platón, cubre el brazo con la toalla, seca y hace el mismo procedimiento con el otro brazo. Aplica desodorante. • Baña el pecho y el abdomen con agua y jabón y hace el aseo del ombligo, seca. • Vuelve a la persona en decúbito lateral con la espalda hacia usted. • Procede a bañar espalda y glúteos. • Coloca a la persona en decúbito dorsal. Le coloca la camisa o saco 		

<p>de la pijama.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descubre la pierna y extiende la toalla debajo, lava la pierna y el muslo seca y cubre. Hace lo mismo con la otra pierna. • Realiza el arreglo de las uñas en pies. • Retira el platón, seca el pie especialmente los espacios interdigitales. Aplica talco. Hace lo mismo con el otro pie. • Realiza baño genital. • Tiende la cama cambiando la ropa que sea necesaria • Lava y organiza el equipo • Registra el procedimiento en la anotaciones de enfermería 		

PARÁMETROS BAÑO GENITAL EXTERNO:	SI	NO
<p>PROCEDIMIENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cerciora que el equipo esté completo • Explica el procedimiento a la persona. • Ubica la persona en posición ginecológica (si es mujer) y coloca el pato para que elimine. • Cambia el pato si ha tenido evacuación intestinal. • Descubre la región, dejando protegida la parte externa de los muslos con la sobre sabana. • Ubica el material cerca de él para realizar el procedimiento. • Se coloca el guante derecho si es diestro y tome la gasa previamente enjabonada. • Vierte agua sobre la región perineal. • En mujeres: empieza cada gasa una sola vez. Inicie tomando las gasas jabonosas, limpia de arriba hacia abajo entre los labios mayores. Cambia la gasa, luego limpia ambos lados entre los labios mayores y menores. • Limpia la parte central de arriba hacia abajo. • Con gasa jabonosa limpia en zic zac la cara interna de los muslos • En hombres: toma el pene con la mano, retrae el prepucio, con movimientos circulares procede a limpiar el glande con la parte distal a la proximal, cambia la gasa y repite el procedimiento cuantas veces sea necesaria. • Con gasa jabonosa limpia en zic zac la cara interna de los muslos • Enjuaga el área con suficiente agua • Seca la parte inferior de los glúteos y periné con papel higiénico • Cubre la persona y organiza el equipo. • Registra el procedimiento en la anotaciones de enfermería 		

PARÁMETROS:	SI	NO
BAÑO DE LA CABEZA DE LA PERSONA EN CAMA		
PROCEDIMIENTO: <ul style="list-style-type: none"> • Prepara correctamente el equipo. • Realiza lavado de manos. • Se coloca los guantes. • Quita la almohada, dobla un abanico, la ropa de la cama, hacia el lado de los pies • Coloca el balde en la silla o en el suelo cerca de la cabecera de la cama. • Coloca a la persona en su respectiva posición. • Enreda la toalla de la persona a lo largo y envuelve en forma de herradura por un extremo del caucho y coloca debajo de la cabeza de la persona. • Afloja la camisa y la baja hacia los hombros, cubre el pecho de la persona con la toalla. • Peina y cepilla el cabello • Tapa los oídos con algodón • Humedece completamente el cabello, aplica el jabón o champú en forme uniforme dando masajes circulares con las yemas de los dedos en el cuero cabelludo. • Enjuaga • Aplica nuevamente jabón y enjuague • Retira el caucho con la toalla, deje este en el balde y la toalla en la bandeja • Con la toalla que protege la almohada seca el cabello, luego una vez que deje secar un poco desenrédelo y extiéndalo. • Retira la toalla que protege el pecho de la persona, arregla la cama y deje cómodo la persona. • Cuando el cabello este seco lo peina. 		
PARÁMETROS ASEO BUCAL Y CEPILLADO DENTAL:	SI	NO
PROCEDIMIENTO: <ul style="list-style-type: none"> • Prepara el correspondiente equipo. • Explica el procedimiento a la persona y pide su colaboración. • Realiza lavado de las manos, ubica el equipo en la mesa de noche. • Levanta la cabecera de la cama. • Voltea la cabeza de la persona de medio lado hacia usted. • Coloca la toalla en el pecho • Retira la prótesis si la persona la tiene. • Alcanza a la persona el cepillo de dientes y la seda dental. 		

- Coloca el espejo de cara donde la persona se pueda observar.
- Proceda la limpieza con la seda dental.
- Sostiene la riñonera debajo de la barbilla.
- Procede a cepillar los dientes de la persona.
- Enjuaga la boca de la persona, Seca. Enjuaga el cepillo.
- Coloca el equipo en su lugar.
- Realiza lavado de manos
- Registra el procedimiento

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL ESTUDIANTE:

FIRMA DEL DOCENTE EVALUADOR:

ELABORÓ: Mónica Marcela Tamayo Ramírez	REVISÓ: Eulalia Medina Díaz	APROBÓ: Eulalia Medina Díaz
CARGO: Enfermera PDA 2019	CARGO: Directora del Programa de Enfermería	CARGO: Directora del Programa de Enfermería
ACTUALIZADO: Laura M. Pérez y Eliana Mancilla Enfermera PDS 2019-1; revisado: Graciela Olarte Asesora.		