



Liceo José Victorino Lastarria
Rancagua
"Formando Técnicos para el mañana"
Unidad Técnico-Pedagógica



GUIA ALIMENTACION Y NUTRICION DEL ADULTO MAYOR 4D

Clase: Martes 24-03-2020 Docente: Valeria Venegas.

- Objetivo de aprendizaje: Aplicar cuidados básicos de enfermería, higiene y confort a personas en distintas etapas del ciclo vital, de acuerdo a principios técnicos y protocolos establecidos, brindando un trato digno, acogedor y coherente con los derechos y deberes del paciente.
- Objetivo de la clase: Conocer la técnica de baño en cama, aseo genital, baño en ducha y en cama según protocolo institucional resguardando la intimidad del usuario.
- Unidad 0 perteneciente a Aplicación de cuidados básicos (contenidos pendientes de tercero medio)

"BAÑO EN CAMA Y ASEO GENITAL"

INTRODUCCIÓN

Durante la estadía en un servicio hospitalario, sea este público o privado, el paciente deberá someterse a una serie de procedimientos como exámenes, administración de medicamentos, intervenciones quirúrgicas, etc.; aparte por su estado de salud, los pacientes deben permanecer en su cama durante todo el día. Considerando todo esto, adquiere fundamental importancia la mantención del aseo y confort del mismo. El mantenerse limpio no solo es saludable y ayuda a la recuperación del paciente, sino también favorece la autoestima y le entrega dignidad, haciéndolo sentir importante para quienes lo atienden. Sobre todo en los pacientes adultos, acostumbrados en realizarse diariamente una rutina de limpieza; se necesita mucha empatía por parte del personal encargado de suplir esta labor. En esta guía se describen los procedimientos de baño de paciente en cama, incluido el aseo genital.

MARCO DE REFERENCIA TEÓRICO

Dentro de las prioridades en el quehacer de enfermería, está la preocupación por la necesidad del bienestar físico de nuestro paciente, y con mayor énfasis si ésta persona se encuentra incapacitada de realizar sus necesidades básicas por sí sola. De ahí se desprende la importancia del rol del Técnico, siendo un apoyo en ejecutar actividades que ayudan a prevenir grandes molestias que acarrearán una recuperación lenta, mayor tiempo de hospitalización, sufrimiento al enfermo y mayor carga de trabajo para el personal. Para el paciente será muy importante el tratamiento médico, los medicamentos recibidos y los exámenes ejecutados, sin embargo, todo esto pierde importancia si se encuentra desaseado, con deposiciones u otros fluidos que le produzcan incomodidad. Un paciente limpio es parte de la atención integral que debemos otorgar, no importa el lugar, ni los recursos.



Liceo José Victorino Lastarria
Rancagua
"Formando Técnicos para el mañana"
Unidad Técnico-Pedagógica



CONSIDERACIONES ANATOMICAS

La piel está constituida por la dermis en la capa profunda y por la epidermis en la capa superficial, donde se encuentran los folículos pilo-sebáceos y las glándulas sudoríparas. Dentro de sus funciones están defensa del cuerpo contra las agresiones externa, barrera frente a las alteraciones químicas, físicas y microbiológicas del medio. La piel aloja un abundante y variado ecosistema microbiano, el cual juega un papel esencial en el equilibrio del organismo. **Las manos y las uñas son los objetivos principales de la contaminación microbiana, debido a su evidente exposición(mayor riesgo ya que las manos transportan los microbios y consiguen contaminar todo lo que tocan).** Las zonas húmedas de la piel (espacios interdigitales de los dedos de los pies, ingle, axilas, cavidades, regiones pilosas) son susceptibles a la contaminación y al desarrollo de microbios si no se tiene una higiene adecuada

1) ASEO GENITAL

INDICACIONES:

- Mantener hábitos higiénicos
- Brindar confort al paciente
- Preparar al paciente para procedimientos urológicos y ginecológicos.
- Evitar infecciones.

CONSIDERACIONES ANATOMICAS

El perineo es una zona sensible (sobre todo en la mujer), debido a la estructura anatómica de la mucosa y a la proximidad de la zona anal. Una limpieza adaptada (desde la parte delantera hacia la parte trasera), así como una higiene íntima adecuada eliminará los riesgos.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO ASEO GENITAL

1. Lávese las manos
2. Prepare el equipo y llévelo a la unidad del paciente.
3. Informe al paciente el procedimiento si las condiciones lo permiten.
4. Cierre puertas y ventanas.
5. Coloque el biombo.
6. Haga cama partida
7. Colóquese los guantes de procedimiento.
8. Coloque la chata y el hule con la sabanilla



Liceo José Victorino Lastarria
Rancagua
"Formando Técnicos para el mañana"
Unidad Técnico-Pedagógica



Descripción aseo genital en mujeres

- Efectuar aseo genital limpiando con 3 tómulas (jabonosas o con agua sola) siempre en la siguiente forma: labio mayor y labio menor de un lado, labio mayor y labio menor del otro lado y al final el meato urinario. Enjuagar con jarro con agua
- o 3 tómulas humedecidas con agua tibia en el mismo orden y que escurra por los genitales produciendo un lavado por arrastre. Secar los genitales con 3 hojas de papel siempre de adelante hacia atrás y en el mismo orden en que se limpió.

Descripción aseo genital en hombres

- Realizar el aseo del pene con 3 tómulas jabonosas o con agua sola, de la siguiente manera:
 - ✓ Retraer el prepucio y limpiar el glande con la 1° tómula jabonosa
 - ✓ Con la 2° tómula limpiar el cuerpo derecho del pene y testículo derecho
 - ✓ Y con la 3° tómula limpiar el cuerpo izquierdo del pene y testículo izquierdo
- Después retirar el jabón pasando las 3 tómulas humedecidas de la misma manera que se pasaron los tómulas jabonosas o dejando caer agua tibia con un jarro.
- Secar con papel en la misma dirección que se pasaron las tómulas.

OBSERVACIONES GENERALES:

- Para el aseo genital se debe usar jabón neutro.

2) BAÑO DEL PACIENTE

INDICACIONES

- Asear al paciente
- Estimular la circulación sanguínea
- Realizar el exámen físico
- Valorar exhaustivamente al paciente (su estado nutricional y su actividad).

CONSIDERACIONES GENERALES

Los pacientes hospitalizados pueden bañarse en cama y en la ducha

Es importante considerar algunos principios generales en el baño del paciente:

- Control de temperatura: es necesario evitar exponer al paciente a corrientes de aire y descubrirlo totalmente (sobre todo en recién nacidos, niños y adultos mayores)
- Respetar el pudor: la intimidad de cada persona se debe respetar y proteger.
- Temperatura del agua: la tolerancia de cada persona es diferente por lo que se debe regular de acuerdo a cada paciente.



Liceo José Victorino Lastarria
Rancagua
"Formando Técnicos para el mañana"
Unidad Técnico-Pedagógica



- Jabones irritantes: algunos pacientes son más sensibles por lo cual se debe preguntar y siempre utilizar jabón neutro.
- Estimular el retorno venoso: se debe aprovechar el baño para favorecer el retorno venoso, en especial en pacientes mayores, desde distal a proximal.
- Favorecer movimientos articulares: se debe ayudar al movimiento de las articulaciones de los pacientes.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO BAÑO EN DUCHA:

- ✓ Lavarse las manos
- ✓ Reunir el material
- ✓ Evaluar el estado del paciente y explicarle el procedimiento.
- ✓ Acompañar al paciente (si es el 1° día después de un reposo prolongado) o avisarle que se debe bañar.
- ✓ Ayudar al paciente para entrar y salir de la ducha.
- ✓ Indicarle las medidas de seguridad con que cuenta la institución
- ✓ Indicarle que se jabone y enjuague desde la parte más cefálica a la más caudal y dejar para el final los genitales.
- ✓ Indicarle al paciente que se seque muy bien para evitar la humedad de algunas zonas.
- ✓ Ayudar a vestirlo
- ✓ Ordenar el material
- ✓ Lavarse las manos
- ✓ Registrar el procedimiento

RECOMENDACIONES

Importante contar con ciertas medidas de seguridad, en los baños cuando el paciente comienza a levantarse después de un reposo prolongado. Entre ellas están:

Las barras.

Son elementos de gran ayuda para moverse en la tina y en la ducha con total seguridad y estabilidad. Tienen distintas formas y son de diversos materiales.





Liceo José Victorino Lastarria
Rancagua
"Formando Técnicos para el mañana"
Unidad Técnico-Pedagógica



DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE BAÑO EN CAMA:

- ✓ Lavarse las manos
- ✓ Reunir el material
- ✓ Explicarle el procedimiento al paciente
- ✓ Colocar biombo
- ✓ Desnudar al paciente y cubrirlo parcialmente con una sábana
- ✓ Empezar limpiando sólo con agua, la cara. A continuación con agua y jabón, el cuello, brazos, axilas. Enjuagar y secar. Limpiar ojos y cavidad bucal.
- ✓ Acercar un recipiente cerca de la cama y echar un poco de agua sobre las manos.
- ✓ Mojar la compresa o esponja con agua y jabón y realizar la higiene del abdomen, extremidades inferiores, realizando al final la higiene de genitales, si su estado lo permite, los pacientes suelen preferir lavarse los genitales ellos mismos.
- ✓ Hay zonas que necesitan un aseo prolijo y deben secarse muy bien: axilas, zona sub mamaria, área umbilical, área inguinal, espacios interdigitales
- ✓ Colocar al paciente de lado y limpiar la parte posterior del cuello, la espalda, las piernas, finalizando con la higiene de glúteos
- ✓ Proceder a secar al paciente correctamente, especialmente en los pliegues cutáneos.
- ✓ Colocar crema hidratante, sobre todo en las zonas de apoyo, espalda, sacro, talones, codos.
- ✓ Cambiar la ropa de la cama con ropa limpia seca
- ✓ Ordenar el material
- ✓ Lavarse las manos
- ✓ Registrar el procedimiento

RECOMENDACIONES

Se sugiere el siguiente orden para el lavado del paciente:

- Cara
- Brazos, manos y axilas
- Tórax.
- Abdomen
- Piernas
- Espalda y glúteos
- Área perineal
- Área rectal



Liceo José Victorino Lastarria
Rancagua
"Formando Técnicos para el mañana"
Unidad Técnico-Pedagógica



Actividad

De acuerdo a la reciente guía responda el siguiente cuestionario, lo deberá desarrollar en su cuaderno ya que en este será corregido. Recordar que las guías deberán tenerlas en una carpeta para ser revisadas de vuelta a clases.

1. ¿Por qué es importante mantener nuestro cuerpo limpio?
2. ¿Qué parte de nuestro cuerpo es la que presenta mayor riesgo de contaminar? ¿Por qué?
3. ¿Cuáles son las indicaciones del aseo genital?
4. Describa la técnica del aseo genital en hombres
5. ¿Cuáles son los principios generales en el baño del paciente?
6. ¿Cuáles son las recomendaciones generales para el procedimiento de baño en ducha?
7. Describa el procedimiento del baño en cama
8. ¿Cuál es la importancia del rol del técnico en el baño del paciente?
9. Nombre el orden anatómico para el lavado del paciente

"La clave de tu futuro está escondida en tu vida diaria."