

GUÍA Nº3 CLASSROOM
Guía para el aprendizaje
Aplicación de cuidados básicos

Fecha desde: 17/08/ 2020 Hasta: 28/ 08/ 2020

NOMBRE DE ALUMNO/A: Curso 4º.....

OA 1: 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

AE 2: Ejecuta los procedimientos de higiene y confort a pacientes pediátricos y adultos, de acuerdo al plan de atención de enfermería, respetando la privacidad, el pudor y el protocolo establecido.

Objetivo: Reconocer la importancia de una correcta confección de hechuras de camas según necesidad del paciente o procedimiento

Confección de camas

FUNDAMENTACION

En el quehacer de nuestra profesión, centrada en los cuidados hacia la persona enferma, nos encontramos muchas veces con pacientes hospitalizados, a los cuales para fines diagnósticos se les debe realizar exámenes ya sea en su unidad (cama) o en dependencias aparte. Es así como el profesional de Enfermería debe saber preparar la cama de diferentes maneras para propósitos concretos. En general la cama se hace después de que el paciente haya recibido determinados cuidados y cuando no esté ocupada. Sin embargo, en ocasiones el profesional de Enfermería tiene que hacer una cama ocupada por el paciente o preparar la cama para un paciente que está en pabellón (cama de anestesia, postoperatoria o quirúrgica). Al margen del tipo de equipo disponible para la cama, de si está ocupada o no, o del propósito que cumpla, al confeccionar las camas hay que tener en cuenta determinadas directrices prácticas.

PRINCIPIOS QUE RIGEN LA CONFECCION DE CAMAS HOSPITALARIAS

- Previo a la confección de camas se debe efectuar un aseo terminal o recurrente de la unidad según técnica.
- Las camas hospitalarias jamás se sacuden para evitar la agitación mecánica de aerosoles microbianos y de esta manera evitar las infecciones cruzadas o intrahospitalarias.
- Las camas se confeccionan en dos tiempos, con el fin de evitar girar alrededor de la cama en forma innecesaria.

- Primero se efectúa la base de la cama que incluye colchón, sábana bajera y el hule con sabanilla. -Reunir todo el material en una bandeja, las piezas de ropa deben ir puesta en la bandeja en orden de colocación conforme a la técnica.
- La ropa de cama de un paciente no debe colocarse **NUNCA** (ni siquiera en forma momentánea) en la cama de otro.
- La confección de camas debe hacerse céfalo-caudal, es decir de arriba hacia abajo considerando que la parte de arriba es un área limpia y la parte de abajo un área sucia.
- La bandeja debe colocarse en el velador o mesa del enfermo previo limpieza de este.
- Incluir en la bandeja un pañito húmedo, una bolsa para ropa sucia y una para desechos.
- Debe haber especial preocupación de dejar bien estirada la sabana bajera y sabanilla para no producir lesiones en la piel del enfermo causada por el roce.
- La ropa de cama debe colocarse de tal forma que no se desarme con el paciente en cama y no se enfríe, especialmente los pies.
- Al final del procedimiento retirar el material, ordenar y guardar
- El procedimiento incluye acomodar los elementos del paciente en el velador.
- Antes de sacar la ropa usada coloque la bolsa de ropa en el respaldo de la silla.
- El uso de guantes de procedimiento es obligatorio.

Definición de la técnica: Procedimiento en el cual la el personal de Enfermería preparan de distintas maneras las camas de la unidad del usuario, anticipándose a su llegada o para un propósito concreto

Objetivo de la técnica: Preparar correctamente las camas, ajustadas de acuerdo a las necesidades específicas de los usuarios

1.-CAMA CERRADA

Objetivo:

- Preparar la unidad para un nuevo ingreso, después de haberse efectuado el aseo concurrente de la unidad.
- Revisar condiciones físicas de la cama colchón y almohada.

Descripción del procedimiento

PROCEDIMIENTO	FUNDAMENTO
1. Lávese las manos y reúna el equipo necesario	Evitar contaminación cruzada
2. Traslada la muda de ropa de cama, previamente preparada a la unidad	
3. Disponga la sábana de abajo en el tercio superior de la cama y extiéndala hacia los pies, vaya a la cabecera, céntrala e introdúzcala por debajo del colchón, haga ángulo y fíjela (siempre que la sábana lo permita) Realice lo mismo hacia los pies de la cama, para enseguida fijar la sábana por este lado, en toda su extensión. La sábana bajera debe quedar más larga de arriba que de abajo.	Es necesario para que la sabana no se desplace, sobre todo al elevar la cabecera de la cama.

4. Coloque la sabanilla en el tercio medio de la cama y fíjela por debajo del colchón.	Bien estirada, asegure que no se formen arrugas que puedan molestar al paciente
5. Coloque la sábana de encima, extiéndala hacia los pies céntrala e introdúzcala por debajo del colchón, haga ángulo y fíjela, realice lo mismo en la cabecera siempre que el largo de la sábana lo permita y luego fíjela en toda su extensión por este lado.	
6. Coloque la sábana de encima, extiéndala hacia los pies céntrala e introdúzcala por debajo del colchón, haga ángulo y fíjela, realice lo mismo en la cabecera siempre que el largo de la sábana lo permita y luego fíjela en toda su extensión por este lado.	
7. Coloque las frazadas en la misma forma cuidando que la primera quede a nivel del borde del colchón a la cabecera y la segunda unos treinta cms más abajo. Por último, ponga la colcha tratando de que cubra totalmente las frazadas y que cuelgue libremente a ambos lados de la cama.	
8. Vaya al lado opuesto y termine la cama	
9. Coloque las fundas a la almohada y almohadón y dispóngalos en la cama.	
10. Termine la técnica con lavado de manos.	

2.- CAMA ABIERTA

Objetivo:

- Efectuar aseo de la unidad del paciente.

PROCEDIMIENTO	FUNDAMENTO
1. Lávese las manos y reúna el equipo necesario.	Evitar contaminación cruzada.
2. Traslade la muda de ropa de cama, previamente preparada a la unidad	
3. Suelte la ropa de cama, traccione la cabecera y proceda a limpiar la colcha.	
4. Distribuya el contenido de la almohada y almohadón, adapte las fundas y ubíquelos en la silla.	
5. Retire la colcha, frazadas y sabanas de arriba, luego limpie y retire la sabanilla	
6. Asee la parte expuesta del hule si lo hay y ubíquelo en el respaldo del catre o en la silla	
7. Limpie la sabana de abajo y retírela.	
8. Limpie el colchón y delo vuelta; termine el aseo del hule.	

9. Limpie los respaldos del catre.	
10. Haga la base de la cama igual que el procedimiento de cama cerrada.	
11. Coloque la sabana de encima, extiéndala hacia los pies, céntrala e introdúzcala por debajo del colchón, haga ángulo y fíjela. Vaya a la cabecera y céntrala	
12. Coloque las frazadas y colchas con la misma técnica empleada para las sabanas. La colcha dóblela a la cabecera por sobre las frazadas 13. doblando la sabana por sobre ambas.	
14. Vaya al lado opuesto y termine de hacer la cama.	
15. Doble la sábana encimera junto con frazada y colcha, formando un triángulo, hacia el otro extremo de la cama.	Facilita el paso del paciente a la cama.
16. Ubique la almohada y el almohadón.	
17. Termine la técnica con lavado de manos, registre y vuelva a lavarse las manos.	

3.- CAMA PARTIDA

Objetivo:

- Proteger el pudor del paciente al efectuar técnicas o procedimientos a nivel perineal o genital.
- Mantener abrigo y protección del paciente durante el desarrollo de procedimientos prolongados en área de su cuerpo.

PROCEDIMIENTO	FUNDAMENTO
1. Lávese las manos y reúna el equipo necesario	Evitar contaminación cruzada
2. Traslade la muda de ropa de cama, previamente preparada la unidad	
3. Informe al usuario o familia el procedimiento a realizar, si las condiciones así lo permiten.	Información clara y oportuna al usuario
4. Cierre las puertas y ventanas, coloque el biombo.	Mantener privacidad del paciente.
5. Suelte la ropa de cama.	
6. Doble el cubrecama y la primera frazada por la mitad hacia los pies.	
7. Doble la segunda frazada junto con la sabana superior por la mitad hacia los hombros.	
8. En estos momentos el paciente está en condiciones para que se realice la técnica requerida.	
9. Termine la técnica con lavado de manos, registre y vuelva a lavarse las manos.	

4.- CAMA DE ANESTESIA

Objetivo:

- Recibir a pacientes provenientes de pabellón o aquellos que se les ha realizado algún procedimiento que necesita anestesia.

PROCEDIMIENTO	FUNDAMENTO
1. Lávese las manos y reúna el equipo necesario	Evitar contaminación cruzada
2. Traslade la muda de ropa de cama, previamente preparada a la unidad.	
3. Proceda a hacer la base de la cama con su respectiva sabanilla, coloque una segunda sabanilla en el tercio superior o inferior si es necesario	Facilita el traslado del paciente a la cama
4. Disponga la sabana de encima sin fijarla, lo mismo se hace con las frazadas y las colchas.	
5. Termine la cama a la cabecera y doble a los pies a nivel del borde del colchón la sabana por sobre las frazadas y la colcha.	
6. Fije la cubierta de la cama por debajo del colchón en el lado opuesto al que va a entrar el paciente, dóblela sobre el otro lado siempre a nivel del borde del colchón. En aquellas instituciones donde se desconozca por donde se va a trasladar al paciente, doble la cubierta de la cama en sobre a ambos lados.	
7. Coloque la bolsa de agua caliente y disponga la almohada entre los barrotes del catre.	Dependiendo de la institución será el sistema de calefacción a utilizar
8. Cuando llegue el paciente retire la bolsa de agua caliente, desdoble la ropa de cama, cubra al paciente	
9. Una vez el paciente en la cama déjelo cómodo en la posición adecuada fije los ángulos y termine la cama	
10. Termine la técnica con lavado de manos.	

Referencias bibliográficas:

Potter A. Patricia , Perry Anne Griffin, (2005).Fundamentos de Enfermería (5ª ed.) Barcelona, España: Editorial Elsevier Mosby
<http://www.elpracticante.galeon.com/>. MANUAL DE TECNICAS BASICAS DE. ENFERMERIA. UNIVERSIDAD DE CHILE. FACULTAD DE MEDICINA. ESCUELA DE ENFERMERIA.

Actividad: Investigue y de una breve descripción de algunos procedimientos que se realizan en una cama partida, nombre 5 ejemplos como mínimo y envíelo al correo de su profesor del ramo.

Mitzycarvajal@colegiofernandodearagon.cl

Alisoncaroca@colegiofernandodearagon.cl

Patriciapacheco@colegiofernandodearagon.cl