

PROTOCOLO

BAÑOS AL PACIENTE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO

MAICAO, LA GUAJIRA



TABLA DE CONTENIDO

I. DEFINICION.....	3
II. OBJETIVO.....	3
III. BAÑO GENERAL DE DUCHA.....	3
IV. EQUIPO.....	Error! Bookmark not defined.
V. PROCEDIMIENTO.....	4
VI. BAÑO GENERAL DE CAMA:.....	4
VII. PRECAUCIONES.....	4
VIII. EQUIPO.....	4
IV. PROCEDIMIENTO.....	5

I. DEFINICION

Procedimiento por medio del cual se realiza aseo diario o a necesidad a los pacientes

II. OBJETIVO

- Dar comodidad y seguridad al paciente
- Estimular la circulación de todo el cuerpo
- Enseñar hábitos higiénicos al paciente
- Evitar infecciones
- Observar estado de la piel
- Proporcionar bienestar
- Disminuir temperatura en caso de hipertermia.

III. BAÑO GENERAL DE DUCHA

DEFINICION

Es el procedimiento que se realiza cuando el paciente puede levantarse.

Precauciones

- Preparar el equipo y la ropa necesaria
- Graduar la temperatura del agua
- Proporcionar una silla al paciente, si no puede sostenerse de pie por mucho tiempo
- Evitar las corrientes de aire
- Acompañar al paciente y supervisar su baño
- Colocar soporte o barras a una altura adecuada, para que el paciente pueda sostenerse
- Asegurarse de que la puerta no esté cerrada con llave mientras se bañe el paciente.
- Sugerir al paciente el uso de sandalias de caucho antideslizantes para evitar que se resbale o se caiga.

IV. EQUIPO

- Jabón
- Toalla
- Champú
- Toallita
- Ropa del paciente
- Peinilla, cepillo de dientes, máquina de rasurar
- Silla

V. PROCEDIMIENTO

- Organice los elementos de uso personal del paciente
- Determine la clase de traslado que requiere el paciente: silla o por sus propios medios.
- Acompañe al paciente y esté atento a darle la ayuda que requiera.
- Proporcione los elementos necesarios para el baño (jabón, champú, acondicionador, toalla, desodorante, crema para el cuerpo, cepillo de dientes con la crema dental, enjuague bucal)
- Al finalizar el baño ayude al paciente a colocarse la ropa (pijama).
- Organice la unidad del paciente (ver guía aseo y arreglo de unidad y tendido de camas)
- Asegúrese de dejar el paciente cómodo.
- Registre el procedimiento en la plantilla de evolución de enfermería, incluyendo las novedades.

VI. BAÑO GENERAL EN CAMA

Definición:

Es el aseo que se le realiza cuando el paciente por su condición clínica no se puede levantar de la cama.

VII. PRECAUCIONES

- Prepare y revise el equipo antes de llevarlo a la unidad del paciente.
- Individualice al paciente por medio de un biombo, cierre puertas, ventanas, cortinas o persianas.
- Lávese las manos antes y después del procedimiento.
- Utilice guantes durante todo el procedimiento
- Ofrezca el pato al paciente
- Retire el cubrelecho y las cobijas. Deje al paciente cubierto solamente con la sobresabana.
- Verifique la temperatura del agua
- Cambie el agua cuantas veces sea necesario
- Lubrique las áreas que considere necesario.

VIII. EQUIPO

Bandeja con:

Platón, 2 tazas con agua a temperatura adecuada, jabón, jabonera, cepillo de dientes, crema, aplicadores, vaso con agua, riñonera, cortaúñas, dos toallitas, bolsa para desperdicios, ropa para el paciente, ropa para cama, elementos de aseo personal (crema hidratante para el cuerpo, desodorante, papel higiénico, toalla higiénica, pañal desechable en caso de requerirlo), guantes



IX. PROCEDIMIENTO

- Ofrezca el pato.
- Retire la mesa de comer y de noche
- Coloque la bandeja con el equipo sobre la mesa de noche
- Coloque la ropa limpia sobre la silla
- Siente al paciente (si se puede) y colóquelo una toalla en el pecho y pásele lo necesario para aseo de la boca; efectúelo usted si el no puede hacerlo.

- Baje la cabecera de la cama, afloje y retire la cobija, colóquela sobre el espaldar de la silla. Deje solamente la sobrecubierta, con el mitón que hizo con una de las toallitas limpie los ojos, empiece a retirar la secreción del ángulo interno hacia el extremo.
- Lave la cara, orejas y el cuello, seque con la toalla que tiene el paciente sobre el pecho.
- Retire la camisa de la pijama, extienda la toalla debajo del brazo, lave el brazo y la axila, cambie el agua, colóquelo la mano dentro del platón, lávela y realice aseo de las uñas.
- Retire el platón, cubra el brazo con la toalla, seque y haga el mismo procedimiento en el otro brazo. Aplique desodorante.
- Extienda la toalla bajo la sobrecubierta a lo largo del tronco, lave el pecho y el abdomen con agua y jabón, haga el aseo del ombligo, seque.
- Vuelva al paciente en decúbito lateral con la espalda hacia usted, coloque la toalla sobre la cama a lo largo del dorso. Lave la espalda y glúteos, seque, haga
- masaje.
- Coloque al paciente en decúbito dorsal. Póngale la camisa o saco de la pijama. Descubra la pierna y la toalla debajo, lave la pierna y el muslo seque y cubra. Haga lo mismo con la otra pierna.
- Coloque la toalla a lo ancho de la parte inferior de la cama y encima el platón; haga que el paciente fleje la pierna y sumérjale el pie dentro del platón, lávelo y realice arreglo de uñas.
- Retire el platón, seque el pie especialmente los espacios interdigitales, aplique talco. Haga lo mismo con el otro pie.
- Si se trata de un hombre pásele la toalla para que se haga el aseo de los genitales, póngale el pantalón de la pijama.
- Si es mujer realice en este momento el baño externo, en caso de que el paciente no pueda hacerlo por sí misma. Si las condiciones de la paciente lo permiten, realice el baño utilizando abundante agua y protegiendo adecuadamente el colchón.
- Tienda la cama cambiando la ropa que sea necesaria (ver guía de tendido de cama ocupada).
- Lave y organice el equipo.
- Registre el procedimiento en la historia clínica en la plantilla de evolución de enfermería incluya las observaciones como estado de la piel, secreciones en genitales, estabilidad hemodinámica durante el procedimiento.
- Deje al paciente cómodo.

BIBLIOGRAFIA

**MANUAL DE ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA. BRUNNER, Edición 2016,
Editorial Interamericana**

VI. ELABORACIÓN Y CONTROL DE CAMBIOS

ELABORACIÓN INICIAL DEL DOCUMENTO

CONTROL	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
REALIZÓ	01-03-2017	MABIS MERCADO RUA	COORD. ASISTENCIAL
REVISÓ	01-03-2017	JESUS PEREZ	SUBGERENTE
APROBÓ	01-03-2017	ALEXANDRA LOPEZ P.	GERENTE

CONTROL DE CAMBIOS

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA MODIFICACIÓN	MODIFICACIÓN	RESPONSABLE
BAÑOS AL PACIENTE	HSJM- PTE:004	4	10/10/2022	PROCEDIMIENTO	KAREN RAMOS

REGISTRO DE COMUNICACIÓN DEL DOCUMENTO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	FECHA



