

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T007
	BAÑO EN CAMA	Versión 001 Pág. 1 de 8

REALIZADO por		REVISADO por		APROBADO por	
Nombre: Mercedes Corbacho		Nombre: Silvia de León		Nombre: Miriam Gorrasi	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora Dpto. Educación	Firma:
Nombre: Susana Corbo		Nombre: Cristina D'Esteban		Nombre: Ana Eguía	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Sección	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora de Dpto.	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora(s) División Enfermería	Firma:
Fecha: 10/08/2011		Fecha: 26/11/2011		Fecha: 17/12/2011	

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T007
	BAÑO EN CAMA	Versión 001 Pág. 2 de 8

1. OBJETIVO

Establecer una metodología sistemática para:

- Satisfacer necesidades de higiene, bienestar y confort.
- Favorecer el cuidado de la piel y promover sus funciones.

2. ALCANCE

A todos los pacientes que lo requieran.

3. RESPONSABILIDAD

La responsabilidad de la indicación y supervisión del Licenciado en Enfermería. La realización del Auxiliar de Enfermería.

4. DEFINICIONES, SIGLAS Y ABREVIATURAS

No aplica a este procedimiento.

5. REFERENCIAS

PROT-ENF004 identificación de paciente.

PR-ENF-T001 higiene de manos con agua y jabón.

PR-ENF-T002 higiene de manos con alcohol en gel.

PR- ENF-T010 cambio ropa de cama con paciente.

PR-ENF-T006 higiene de genitales.

PR-ENF-T008 lavado de cabeza de paciente en cama.

INST-ENF005 retiro de guantes.

PR-ENF-T037 posición decúbito dorsal.

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T007
	BAÑO EN CAMA	Versión 001 Pág. 3 de 8

6. RECURSOS

6.1.-Recursos Humanos

- 2 Auxiliares de Enfermería

6.2.- Recursos Materiales

- Carro auxiliar
- 2 palanganas con agua tibia (una para enjabonar y otra para enjuagar)
- 1 jarra con agua tibia
- 1 chata
- Ropa de cama según PR-ENF-T010 (cambio ropa de cama)
- 1 toalla de baño, 1 de rostro y 1 para los genitales (pertenencia del paciente)
- 2 esponjas (1 para agua jabonosa y otra para enjuague)
- Guantes de higiene
- Jabonera con jabón neutro
- 1 hamper con bolsa de nylon
- 1 silla
- 1 recipiente con bolsa roja
- Lubricante para piel
- 1 pijama o camisón pertenencia del paciente
- 1 biombo

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T007
	BAÑO EN CAMA	Versión 001 Pág. 4 de 8

7. DESCRIPCIÓN

7.1.- Descripción de la técnica

7.1.1.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.1.2.- Identificar al paciente según PROT-ENF004.

7.1.3.- Presentarse con nombre, apellido y cargo e informar sobre el procedimiento (si está lúcido).

7.1.4.- Preparar material, trasladar a la unidad del paciente y colocar en carro auxiliar.

7.1.5.- Preservar la intimidad.

7.1.6.- Colocar biombo si está en habitación compartida.

7.1.7.- Mantener temperatura de la habitación agradable y evitar corrientes de aire.

7.1.8.- Colocarse guantes.

7.1.9.- Limpiar la silla, colocarla al pie de la cama.

7.1.10.- Posicionar al paciente en decúbito dorsal según PR-ENF-T037 si su condición clínica lo permite.

7.1.11.- Aflojar la ropa de cama, retirar colcha, frazada y colocarlas sobre la silla.

7.1.12.- Colocar una toalla de rostro sobre el tórax, tomar una esponja con agua (sin jabón) y lavar la cara.

7.1.13.- Lavar cuello y pabellón auricular con esponja y agua jabonosa. Si es necesario realizar lavado de cabeza de paciente en cama según PR-ENF-T008.

7.1.14.- Enjuagar y secar con toalla de rostro. Dejarla sobre la almohada.

7.1.15.- Retirar parte superior del pijama o camisón, colocarlo en el respaldo de la cama.

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T007
	BAÑO EN CAMA	Versión 001 Pág. 5 de 8

7.1.16.- Doblar sábana superior hacia los pies hasta dejar descubierto el tórax y abdomen.

7.1.17.- Colocar sobre el tórax una toalla de baño.

7.1.18.- Comenzar a lavar, enjuagar y secar al paciente, en el siguiente orden:

- a. Brazos, y manos. Acercar la palangana al borde de la cama y permitir que el paciente se lave las manos (si está en condiciones de realizarlo).
- b. Tórax, axilas y abdomen. Cuidando de manera especial las zonas axilar, umbilical y submamaria en las mujeres.

7.1.19.- Extender la sábana sobre el paciente y retirar la toalla.

7.1.20.- Colocar zalea por entre las piernas del paciente cubriendo los genitales.

7.1.21.- Colocar al paciente en decúbito lateral, proteger la cama con la toalla de baño.

7.1.22.- Lavar y friccionar en forma circular la parte posterior del cuello, hombros, espalda y glúteos.

7.1.23.- Colocar nuevamente al paciente en posición decúbito dorsal.

7.1.24.- Doblar la sábana superior desde los pies hacia arriba, dejando al descubierto los miembros inferiores.

7.1.25.- Colocar la toalla de baño debajo de los miembros inferiores, lavarlos, enjuagarlos y secarlos.

7.1.26.- Colocar la palangana sobre la cama e introducir los pies en ella.

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T007
	BAÑO EN CAMA	Versión 001 Pág. 6 de 8

7.1.27.- Lavar los pies, poner especial atención en zona interdigital.

7.1.28.- Retirar palangana, limpiar uñas, secar y friccionar los talones con lubricante para piel.

7.1.29.- Quitar la toalla. Cubrir al paciente con la sábana.

7.1.30.- Realizar higiene de genitales según PR-ENF-T006.

7.1.31.- Realizar fricciones con lubricante de piel en espalda y miembros inferiores.

7.1.32.- Realizar cambio de ropa de cama según PR-ENF-T010. Colocar ropa sucia en hamper con bolsa de nylon.

7.1.33.- Colocar pijama o camisón limpio al paciente.

7.1.34.- Peinar al paciente.

7.1.35.- Colocar al paciente en posición cómoda.

7.1.36.- Retirar el material utilizado y acondicionarlo.

7.1.37.- Retirarse los guantes según INST-ENF005 y colocarlos en recipiente con bolsa roja.

7.1.38.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.2.- Puntualizaciones

7.2.1.- Mantener la privacidad del paciente, si prefiere la asistencia de un acompañante permitirlo.

7.2.2.- Realizar baño diario o cuantas veces sea necesario.

7.2.3.- Cambiar agua jabonosa y de enjuague tantas veces sea necesario.

7.2.4.- Realizar un buen enjuague, los restos de jabón pueden provocar lesiones o incomodidad en el paciente.

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T007
	BAÑO EN CAMA	Versión 001 Pág. 7 de 8

7.2.5.- Verificar que las zonas sub mamarias, axilares, espacios interdigitales y umbilicales queden secas. La humedad favorece la proliferación microbiana.

7.2.6.- Si el paciente lo necesita, avisar al peluquero para recorte de barba y cabello.

7.2.7.- En pacientes con miembro superior inmovilizado o con vía venosa se debe comenzar a desvestir por el brazo sano. Para vestirlo se comienza con el brazo afectado.

7.2.8.- Fomentar el autocuidado, siempre con ayuda y supervisión de enfermería.

7.2.9.- Favorecer los movimientos que puede realizar el paciente durante el procedimiento.

8. REGISTROS

Registrar en Historia Clínica: fecha, hora y observaciones, nombre, apellido, firma y nº de reloj del operador.

9. ANEXOS

No aplica a este procedimiento.

10. BIBLIOGRAFÍA

10.1.- Manual de Procedimientos Técnicos. Hospital de Clínicas. División Enfermería. Uruguay.2003.

10.2.- Netzel, C. Y COLS. Protocolos de Enfermería. Ediciones Doyma. S.A. Barcelona; 2008.

10.3.- Facultad de Enfermería. Departamento de Salud del Adulto y del Anciano. Manual de Técnicas en Enfermería. Oficina del Libro FEFMUR; Montevideo-Uruguay; 2009; Pág.31-32.

10.4.- Manual de Protocolos y Procedimientos Generales de Enfermería. Hospital Universitario Reina Sofía. España.2001.Pag 49-51.

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T007
	BAÑO EN CAMA	Versión 001 Pág. 8 de 8

11. MODIFICACIONES

Versión	Fecha	Modificación
001	17/12/2011	Versión Inicial