

PREPARACIÓN DE OPOSICIONES

ESTRUCTURA GENERAL DE LA UNIDAD DE PACIENTE. TIPOS Y TÉCNICAS DE HACER LA CAMA HOSPITALARIA. PACIENTE ENCAMADO: POSICIÓN ANATÓMICA Y ALINEACIÓN CORPORAL. PROCEDIMIENTO DE PREPARACIÓN DE CAMAS. CAMBIOS POSTURALES. MANIPULACIÓN DE DRENAJES. TÉCNICAS DE AYUDA PARA LA DEAMBULACIÓN. TÉCNICAS DE TRASLADO DE PACIENTE

TEMA 11

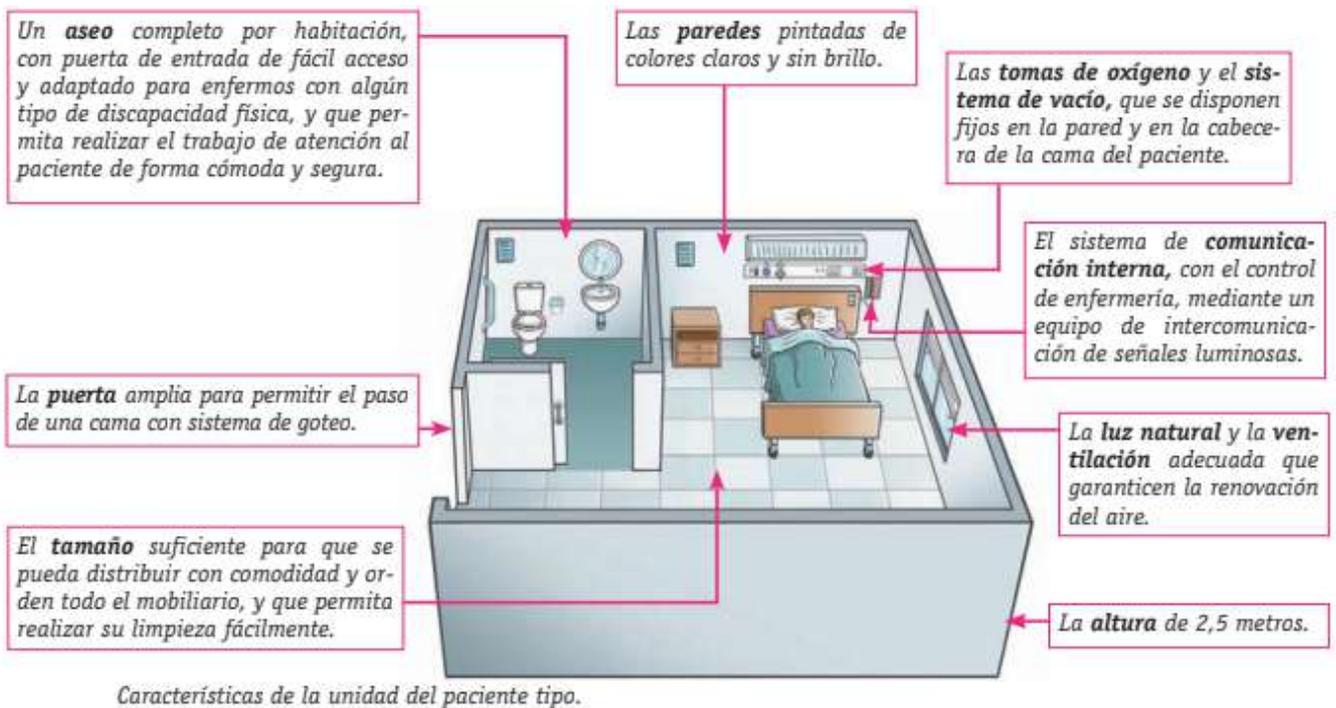
TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA



integra
oposiciones



1 Estructura general y composición de la unidad del paciente



1.1 Estructura general y composición

La unidad de paciente es el espacio de la habitación, el mobiliario que hay y los materiales que utilizará el enfermo durante su estancia hospitalaria. Habrá tantas unidades de pacientes como número de camas haya. Podemos encontrar distintas unidades de pacientes, U.P. de quemados, U.P. de maternidad, U.P. de nefrología, U.P. de U.C.I., U.P. de prematuros, etc.

Entre los requisitos de calidad que debe cumplir se encuentran las condiciones ambientales favorables (temperatura, humedad, etc.), unas correctas medidas de seguridad (barandillas, suelo antideslizante, agarraderas en el baño, etc.), y debe proporcionar intimidad y confort.

Una unidad tipo está formada por:

- Cama hospitalaria (tantas camas como pacientes haya) y accesorios para la cama: colchón, almohada, barandillas, etc. El número máximo de camas por habitación no será superior a cuatro y existirá la posibilidad de aislamiento visual entre ellas mediante biombos o cortinas
- Lencería de cama y ropa para el paciente: pijama, camisón, bata, etc.
- Mesita individual (al lado de la cama, y accesible por parte del paciente). El espacio entre la cama y la mesita tiene que ser suficiente para posibilitar al personal sanitario la realización de sus actividades con comodidad, y en caso necesario poder instalar aparatos. Por otra parte, el espacio entre cama y cama, al igual que entre cama y pared lateral, deberá ser de 1,20 cm aprox.
- Silla o sillón para la persona enferma, silla o sillón para el acompañante....
- Escabel o reposapiés.
- Bandeja de comida, cubiertos (que suelen ser desechables por comida), vaso.
- Caja para guardar las prótesis.
- Palangana, cuñas o botellas.
- Papelera o cubo, suele ubicarse dentro del aseo y se utiliza para recoger los desechos (basura, papeles, etc.), generados por el paciente y que no sean sanitarios ni biológicos. Suele ser de tamaño pequeño y llevar una bolsa de plástico en su interior para facilitar la recogida y limpieza



- Lámpara de luz indirecta.
- Piloto o luz de emergencia, que deberá permanecer encendido por la noche para entrar sin molestar al paciente o en caso de que el paciente necesite levantarse por la noche.
- Timbre de alarma.
- Habrá por cama y enfermo, una toma de oxígeno, toma de vacío y de aire medicinal.
- Pie para suero.



Pie de suero

- Armario ropero.
- Biombo o cortinillas para asegurar la intimidad el paciente



- Útiles para la higiene personal: jabón líquido, esponja (actualmente se usan jabonosas y de un solo uso), toallas, crema hidratante, papel higiénico, peine.
- Material para las movilizaciones: silla de ruedas, muletas, andador, etc.



Silla de ruedas



Andador.





Mobiliario de la unidad del paciente.

La luz de la habitación será preferiblemente natural, y en su defecto será luz artificial lo más moderada posible. El tono de las paredes será de colores no estresantes como el blanco o verde (pastel) y la pintura ha de ser mate.

El mobiliario debe ser blanco o color claro, para ver fácilmente la suciedad.

La silla o sillón para el enfermo debe estar al lado contrario de la mesita de noche, cerca de la cabecera de la cama, para que al paciente le resulte fácil sentarse sin tener que desplazarse.

La temperatura de la habitación debe oscilar entre 18-22°C. Lo ideal sería también que las salas se encuentren insonorizadas o en su defecto se evitará el ruido y se favorecerá un ambiente lo más tranquilo posible.

1.2 Características

El técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería debe conocer las características mínimas que debe reunir la habitación de enfermo. Estas son:

- Espacio suficiente.
- Luz directa del sol a ser posible.
- De fácil ventilación.
- Tranquila y sin ruidos.
- Pintada de tonos claros, sin manchas, ni deterioros importantes en las paredes.
- Temperatura adecuada.
- Con medidas de seguridad adecuadas.
- Debe proporcionar intimidad al paciente.
- A ser posible con baño incorporado o posibilidad de acceder a un baño próximo.
- Mobiliario adecuado.

1.2.1 Espacio

La habitación, debe tener espacio suficiente para que los cuidados al paciente se realicen de la mejor manera posible, además al ser amplia permite al paciente sentirse más cómodo y confortable. En las habitaciones



individuales las medidas deben de ser de unos 10m². En las habitaciones dobles las medidas deben de ser de unos 14m² y en las triples las medidas deben de ser de unos 18-20m²

En las habitaciones de 2 camas, debe existir un espacio mínimo de 1,20m aprox.

Entre la cama y la pared debe haber un mínimo de 1,10m.

La altura mínima de los techos debe de ser 2,50m.

La puerta de entrada a la habitación debe tener el ancho suficiente que permita el paso de carros, camas, aparatos para la exploración, etc.

1.2.2 Iluminación

La luz del sol influye positivamente en el ánimo de los pacientes y favorece su recuperación. La entrada del sol directamente en las habitaciones es también agente desinfectante importante (agente antituberculoso). Pero no siempre es posible conseguir iluminación natural de intensidad suficiente, por lo que se deberá complementar con iluminación artificial, cuya intensidad debe estar bien calculada.

La luz artificial (eléctrica), puede ser:

- Directa: la luz de un foco directo para explorar al paciente, luz que se ubica en el cabecero de la cama.
- Indirecta: localizada en el techo de la habitación. También un piloto rojo encendido en la pared que se deja de noche para que la habitación no esté totalmente a oscuras

1.2.3 Ventilación

Para que el aire no esté viciado, debe renovarse todos los días, ya sea por aire natural o de aparato acondicionado. En los hospitales existe un circuito cerrado de aire acondicionado o sistemas de climatización, no deben abrirse las ventanas de las habitaciones para ventilar, pues el aire está en constante renovación y al abrirse la ventana se producirán descompensaciones en el circuito del aire. En los quirófanos estas renovaciones son entre 15-20 veces por hora

1.2.4 Color de las paredes

Deben estar pintadas con colores claros y sin brillos, que no absorban la luz ni produzcan reflejos molestos. El blanco mate es el más adecuado.

El estado de la pintura debe estar intacta, sin manchas ni deterioros importantes. Periódicamente deben realizarse limpieza profunda y pintarlas, garantizando la conservación e higiene de las instalaciones que influyen en la calidad asistencial prestada.

1.2.5 Sonorización

Las habitaciones deben ser tranquilas y sin ruidos, ya que éstos pueden provocar trastornos nerviosos al paciente. Los hospitales modernos cuentan con aislamiento acústico de las habitaciones. Para mantener silencio, debemos sustituir los sistemas acústicos por ópticos, bajar la voz de los televisores o radios, transportar las camas, carros y otros enseres con cuidado, usar calzado con suela de goma para que no haga ruido, y evitar las innecesarias y excesivas visitas.

A las horas de descanso el Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería, debe bajar las persianas para evitar gran intensidad de luz, apagar las luces y velar que no se produzcan ruidos. Según las normativas referentes al nivel tolerado de ruidos en el ambiente hospitalario, **no debe de ser superior a 25 dB.**



1.2.6 Temperatura de la habitación

La temperatura ambiente de la unidad de hospitalización debe estar entre los 20-22°C, aunque puede variar en las diferentes zonas del hospital. Así, en los pasillos estará entre 20-21°C, en las consultas externas 21-23°C, en los quirófanos 25-28°C, etc.

Se regula mediante termómetros o termostatos que se disponen en las unidades de los pacientes, pasillos, dependencias especiales, etc.

Muchos hospitales disponen de circuitos cerrados de ventilación, que llevan incorporado un sistema automático de control de la temperatura. Los hospitales con circuito cerrado de ventilación disponen de sistemas automáticos de control de temperatura adecuando ésta a las necesidades programadas.

Es importante que se realice un correcto mantenimiento y limpieza de los sistemas de control de la temperatura para evitar la contaminación de los sistemas de refrigeración, sobre todo por *Legionella*. El hábitat natural de la *Legionella* es el agua, donde puede mantenerse y multiplicarse con facilidad; además, es capaz de resistir temperaturas de hasta 60°C, lo que hace que los pacientes de alto riesgo puedan adquirir la enfermedad a través de esta fuente de infección.

En quirófanos la temperatura se ha de mantener entre 20-25°C.

1.2.7 Humedad

Es la cantidad de vapor de agua que contiene el aire. Los límites que se consideran aceptables oscilan entre 40-60%, si el aire es muy seco, puede reseca la mucosa de las vías respiratorias y si es muy húmedo puede retrasar la evaporización del sudor favoreciendo la presencia de gérmenes.

Se controlan mediante higrómetros colocados en la unidad del paciente, pasillo y dependencias especiales.

El aumento del grado de humedad agrava los trastornos que afectan al corazón, sistema circulatorio, articulaciones, etc.

El descenso del grado de humedad favorece, generalmente, la diseminación de los microorganismos que afectan al sistema respiratorio.

1.2.8 Mobiliario de la habitación hospitalaria

Entre las características que debe cumplir el mobiliario de la habitación destacaremos:

- Debe ser fácil de limpiar, para que los desinfectantes lleguen a todas partes.
 - Ser sencillo para facilitar su uso por el personal encargado de ello.
 - No tener ornamentación que dificulte el acceso de los desinfectantes a todas sus partes.
 - De colores claros.
 - Los muebles u objetos deben tener terminaciones romas o colocar protecciones para prevenir accidentes.
 - Los accesorios que se coloquen a la cama deberán de ser fácilmente desmontables.
 - Todo el material que se encuentre en la habitación debe ser transportable, por ello debe ser de material no pesado y disponer de ruedas para su traslado.
- a) Cama. Su finalidad es mantener la alineación del paciente y contribuir a su comodidad. Debe estar libre 3 de sus 4 lados. No se colocará nunca debajo de las ventanas ni cerca de la puerta. La cama y el mobiliario deben estar adaptados a las características de los pacientes.
- b) Mesita de cabecera. Es una mesita pequeña, que se ubica junto a la cabecera de la cama del paciente. Suele tener un pequeño cajón, donde guarda objetos personales, y un tablero lateral que se puede bajar o elevar y que se utiliza como mesa sobre la que colocar la bandeja para comer, escribir, también



suele tener un pequeño armario, para objetos de mayor tamaño, como orinal, cuña, etc. Normalmente dispone de ruedas.



Mesilla

Mesa de cama

- c) Sillón. Suele ser anatómico, articulado, con brazos y reposapiés que permiten al que está sentado colorarse en posición horizontal. Los brazos y reposapiés deben ser desmontables, por si fuera necesario pegar el sillón a la cama para facilitar el traslado a éste. Deben de ser cómodos y estar tapizados con material de alta durabilidad y de fácil limpieza y desinfección (será utilizado tanto por el paciente como por los familiares). Siempre que el espacio lo permita se debe de disponer también de una silla o sillón para el acompañante de mismas características que la de los pacientes. Se colocan en la habitación de tal manera que no interfieran en el acceso a la cama ni al aseo, y que permitan al paciente desplazarse por la habitación con comodidad.
- d) Armario o taquillas. Se utilizan para guardar la ropa de paciente, y otros objetos que no sean necesarios a diario. Debe haber una por cada persona ingresada

1.2.9 Baño

El baño está incorporado a las habitaciones y consta de todas las piezas de un baño completo. Además, presenta de barras de seguridad en el sanitario, ducha, etc.



Taza con elevador y asideros de sujeción.

1.2.10 Accesorios de la habitación hospitalaria

La habitación hospitalaria también dispone de los dispositivos necesarios para la administración de medicamentos y para la realización de algunas técnicas sanitarias.

- Toma de oxígeno (plateado), de vacío (dorado) y aire medicinal (negro), que se disponen fijas en la pared y en la cabecera de la cama del paciente. La toma de oxígeno está conectada a un sistema central que proporciona oxígeno por si es necesario administrarlo a través de mascarilla o gafas nasales o administrar aerosolterapia. La toma de vacío se usa principalmente para aspirar secreciones. El aire medicinal se utiliza como gas portador de sustancias estupefacientes en la anestesia por



inhalación, y también se puede utilizar con oxígeno nitroso como sustituto del oxígeno suplementario para reducir la alta concentración de exposición al oxígeno

- Pie o palo de suero. Es una barra metálica vertical que posee en sus extremos superiores unos enganches en forma de perchero donde se cuelgan los sueros. Se regula en altura. Pueden estar unidos a la cabecera de la cama, de forma que puedan ser desmontables. También pueden ser independientes de la cama, con ruedas.
- Intercomunicadores. Son unos sistemas que permiten mantener una conexión permanente entre la habitación y el control de enfermería, para ello el paciente pulsa un botón, donde se enciende un indicador luminoso o suena una alarma, que señala que el paciente necesita atención. Otros también permiten poder hablar y saber exactamente lo que el paciente necesita. Estos dispositivos deben estar colocados en un lugar accesible para el paciente y visibles para el personal de enfermería.



Sistemas de intercomunicación con el control de enfermería.

- Lámpara. Suele estar en la cabecera.
- Biombo. Separa una unidad de paciente de otra, preservando la intimidad. Pueden ser biombos de pie o colocados en el techo a través de raíles.
- Papelera o cubo. Suele colocarse dentro del aseo y se utiliza para recoger los desechos (basura, papeles, etc.) generados por el paciente (que no sean sanitarios ni biológicos) y lleva una bolsa de plástico en su interior para facilitar su recogida y limpieza.
- Teléfono y mando de la TV, suelen estar integrados para facilitar al paciente su uso.
- Instalaciones colindantes a la habitación del paciente. También deberá existir un teléfono cercano para que el paciente no se sienta incomunicado. Deberá haber pasillos amplios, suelos antideslizantes, biblioteca, y sala de visitas.

1.3 La Unidad de Enfermería

Conjunto de departamentos y recursos materiales relacionados con el personal de enfermería, y que se disponen para proporcionar aquellos cuidados a toda persona ingresada en un centro hospitalario.

En el hospital hay tantas unidades de enfermería como funciones y especialidades asistenciales se realicen en él. Tienen asignadas:

- Un determinado número de pacientes.
- Un equipo de personal sanitario, formado por supervisor de enfermería, varios D.U.E y varios TCAE.

El número de pacientes y de personal sanitario va a depender de las características de cada centro hospitalario

Elementos de la unidad de enfermería:

- Control de enfermería o de planta; ubicado en una zona estratégica para facilitar el trabajo y control de las distintas unidades del paciente que tiene asignado a su cargo. Generalmente formadas por un mostrador, medios informáticos, sistema intercomunicación, etc.
- Habitaciones de los pacientes.



- Hojas específicas de registro de la información, donde se guardan las hojas de enfermería, historias clínicas y otros documentos. Se ubica en el propio control o en un lugar próximo.
- Zona de almacén, donde se guarda la ropa de cama y el material limpio.
- Almacén de materiales y productos sanitarios, donde se guardan los materiales imprescindibles para cubrir las necesidades asistenciales del paciente.
- Office: lugar destinado para la preparación de algunas comidas para los pacientes (zumos, infusiones, leche, etc.).
- Sala de uso múltiples, son salas especiales de entrenamientos disponible en algunos centros y en aquellos casos que requieren una larga estancia hospitalaria.
- Sala de estar o de descanso, para el personal sanitario y, provista de mobiliario necesario.
- Aseos para el personal sanitario, de uso exclusivo.
- Sala para recibir visitas dispuesta también con el mobiliario necesario para mantener un buen estado de confort.
- Despachos de utilización diversa.
- Espacio o cuarto para guardar los dispositivos, aparatos y equipos de movilización y desplazamiento de pacientes: bastones, andadores, silla de ruedas, grúa, etc.
- Espacio o cuarto para guardar el carro de paradas, electrocardiograma, etc.
- Pasillos que comunican diferentes elementos de la unidad de enfermería, deben ser suficientemente amplios para desplazarse con facilidad las camas, carros, camillas. Además, permitirán el tránsito de todo el personal.

2 Tipos y técnicas de hacer la Cama Hospitalaria

Las camas del hospital tienen unas características que permiten que el paciente se encuentre más cómodo y el personal auxiliar y sanitario puede manejarse con facilidad. Estas características son:

- Están equipadas para que el enfermo ahorre energía. Muchas de ellas están mecanizadas.
- Están constituidas de forma que el personal que atiende a los enfermos y llegue fácilmente a ellas.
- Los colchones son generalmente duros, para facilitar un buen soporte del cuerpo.
- Se mueven fácilmente, para ellos están previstas de ruedas y frenado de las mismas. Las ruedas deben ser de goma para que protejan de humedad, aíslen de posibles fugas eléctricas y no hagan ruido en su traslado. La cama llevará cuatro ruedas, las cuales se podrán bloquear. EL traslado de la cama y el accionamiento de sus mecanismos podrán hacerse por una sola persona.

Las dimensiones de una cama estándar son.

- Ancho: 80-90 cm
- Largo: 190-200cm
- Altura: va a depender de si lleva o no colchón; sin colchón unos 70cm.

La espalda y los pies del enfermo deben poder elevarse a distintos ángulos

2.1 Tipos de cama hospitalarias

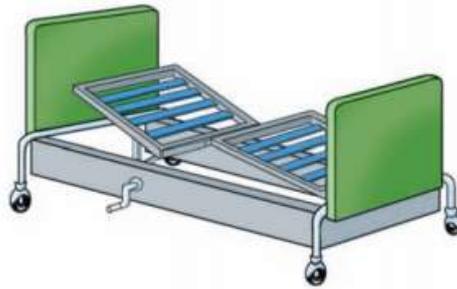
La más utilizada en los hospitales es la denominada cama mecánica articulada. A parte de este tipo de camas existen otros modelos diferentes, cada uno de los cuales está diseñada para cumplir una determinada función.

Entre ellas destacamos:

2.1.1 Cama articulada.

El somier es metálico. Consta de tres segmentos móviles, uno superior para la cabeza y espalda, otro para la pelvis y el inferior para las extremidades inferiores





Cama con dos articulaciones.

2.1.2 Cama ortopédica, traumatológica o de Judet

Está indicada para pacientes que sufren fracturas o parálisis de extremidades. Posee un armazón metálico que se acopla a la cama cuya misión es la de sujetar las poleas y el resto del equipo de tracción, que cuelga de él, llamado marco de Bolkan, provisto de un estribo o triángulo de Balkan que permite que el paciente se pueda mover para incorporarse o para cambiar de postura. Cuando se realiza el procedimiento de hacer la cama o higiene del paciente es importante no interrumpir la tracción para evitar complicaciones del paciente



2.1.3 Cama o mesa de exploración, potro ginecológico Es utilizada para la exploración ...

[...]

**TEMARIO DE MUESTRA
EL RESTO DEL CONTENIDO SOLO SE
ENCUENTRA DISPONIBLE DURANTE LA
PREPARACIÓN**

