CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL TRATAMIENTO.-

Al paciente con hepatitis viral se atiende al iguel — que a todos los demás tipos de pacientes con enfermedades infecto-contagiosas, teniendo siempre en cuenta los 3 principios fundamentales de enfermería.

Principio Psicológico - Toda persona tiene una individualidad y debe ser respetada.

<u>Principio Fisiológico.- Mantener las funciones fisiológicas en equilibrio para conservar la salud.</u>

<u>Principio Físico.-</u> Los factores externos influyen en - la salud del individuo.

Debemos tener en cuenta que todo paciente al ingresar al hospital lo hace con temor, y ansiedad a lo desconocido en ocasiones reprimiendo emociones; debemos de mostrarnos corteses y amables y tratar de comprenderlos a fin de ganarnos su confianza y la de sus familiares, recordando — siempre que la salud física es precaria y que ésto afecta la salud mental.— Le daremos una amplia explicación de la enfermedad y medidas de protección que deben llevarse para evitar la propagación del virus, así como son el uso de batas, cubre bocas, el aislamiento a la familia. Se le indicará que no es posible la visita y le diremos los medios — por los cuales se debe informar del estado de salud del paciente.

EDUCACION HIGIENICA.— Al ingresar el paciente al servicio de infectología con el diagnóstico de hepatitis infecciosa, la enfermera debe recordar que los microorganismos diseminados por las enfermedades son: por las excretas, y se le indica al paciente la técnica a seguir para evitar — diseminación del virus. Indicándole las areas limpias de la habitación como son: interruptor de la luz, picaporte,—

gancho para colgar ropa, manivelas de grifo de agua, estantes sobre el lavabo y es muy importante que no toque esta area, una vez que se le permita levantarse de la cama.

El resto de la habitación se considera contaminado. — Al toser o estornudar debe cubrirse la boca y nariz con un pañuelo, y para escupir debe utilizar la bolsa de papel destinada a tal fin y por ningún motivo debe hacerlo en el piso, que es el area mayor contaminada, por lo que ningún objeto que caiga en él, deberá ser levantado. Estas son medidas que deben seguirse para evitar la posibilidad de adquirir otro tipo de enfermedad.

Cuando el enfermo comprenda lo que le expliquemos, dis minuirán sus temores y ansiedades y su colaboración será — positiva y además se les indicará a los familiares que —— asistan al centro de salud para que se les administre las medidas preventivas que generalmente es la gama globulina, les explicaremos también los síntomas sospechosos de la enfermedad como son: vómito, malestar general, orina como co ca cola, aparición de ictericia, de éste modo pueden estar alterados en caso de que se presente otro caso en algún — otro miembro de la familia.

Una vez establecido el tratamiento, la enfermera es la responsable del bienestar del paciente dándole máximo confort, procurando que el ambiente sea higiénico y que el — tiempo del reposo y aislamiento sea más tolerable, evitando conversaciones que puedan inquietarlo.

La habitación debe ser tranquila y la temperatura de - acuerdo al medio ambiente. Iluminación adecuada, dejarle el timbre cerca en caso necesario, así como papel sanita--rio, rimón y agua.

Las relaciones interpersonales entre médicos, enfermeras y familiares del paciente deben ser de armonía y comprensión.

LOS MEDICAMENTOS .-

Los medicamentos que se emplean en la terapéutica médica son: el complejo "B", este sirve para dar más apetito al enfermo así como interviene en el metabolismo de los hidratos de carbono.

Glucosa.- Esta se dá en gran cantidad ya que sirve para proteger las celdillas hepáticas.

<u>Proteínas</u>.— Se dá el requerimiento mínimo para evitar que se almacenen grasas. Además de estos medicamentos el reposo y la dieta son importantes en el tratamiento.

Aislamiento. Es la separación de personas infectadas a personas que no lo están, durante el período de transmisibilidad. Es preferible el aislamiento estricto.

La enfermera al tener un paciente aislado debe saber — que el principal objetivo es limitar hasta donde sea posible la extensión de microorganismos patógenos para ello — tiene que llevar una serie de medidas para proteger a la e comunidad de la infección; ésto es principalmente las dos primeras semanas al principiar la enfermedad, más tarde ya no es tan estricto.

GUIAS EN LA ELECCION DE AISIAMIENTO DE PACIENTES CON -

lro.- Tanto los enfermos como los portadores de gérmenes deben ser aislados.

2do.- El aislamiento debe prevenir contacto directo o indirecto del enfermo con otros sujetos mediante esterilización de vajillas, ropa y otros utensilios procedentes — del aislamiento, del personal de asistencia, con bata y de más medios de la técnica de asepsia.

Se realizará la esterilización por ebullición, calor - seco, desinfección química o por exposición a la luz solar

directa durante algunas horas. Las medidas apropiadas para deshacerse de las heces y orina del paciente, procurando esterilizar los recipientes y quemar las excretas.

3ro. El enfermo permanecerá sometido a las precauciones mencionadas sobre todo en las primeras semanas que la ictericia es más notoria y los datos de laboratorio demues tran cifras satisfactorias.

4to.- Una técnica aséptica en el cuidado del enfermo - relativamente libre de infección.

5to.- Desinfección final para que la habitación sea — nuevamente habitada. La unidad del paciente debe consis—tir generalmente en: cama, buró, silla, mesa-puente, clo—set, lámpara, lavabo, bolsa para la ropa sucia, frusco para agua.

En la TECNICA DEL PACIENTE CON HEPATITIS, es consejable el use de batas principalmente las dos primeras semanas, ya después no es ésto indispensable. Con un buen lavado de manos y el empleo de guantes se pueden llevar a -cabo las técnicas que se necesiten.

REPOSO. Es importante ya que es parte del tratamiento Al médico corresponde indicar el tipo de reposo y grado de actividad permitida. Es la enfermera la encargada de explicarle al paciente la importancia de éste, para su tratamiento y restablecimiento. Es muy importante ayudar también al paciente a que se controlen las funciones del híga do ya que éste se encuentra imposibilitado debido a la enfermedad.

En el período pedrómico de la enfermedad, debe ser - - obligatorio el reposo, en cama, hasta que los datos de la-boratorio demuestren cifras normales. Por lo general el - paciente debe abstenerse de realizar sus actividades acostumbradas por lo menos durante un mes. Después que pasan

las primeras semanas de la enfermedad, el reposo es relativo, se le permitirá al paciente ciertas libertades, éstas varían según el grado de enfermedad.

Es responsabilidad de la enfermera convencer al paciente aun en períodos no muy agudos para que lo lleve a cabo de la manera más eficaz.

ASEO PERSONAL. - Estos pacientes no deben realizar grandes esfuerzos físicos, la enfermera será la encargada de - bañarlos diariamente o bien facilitar el material adecuado para que el paciente se proporcione el baño.

PRECAUCIONES. - La enfermera siempre tendrá en cuenta - que todo paciente se encuentra más débil que una persona sana, por lo cual está expuesta a accidentes, ya que pueda resbalar o caer, quemarse al salir el agua caliente, pues no puede retirarse rápidamente como lo hace una persona - normal.

Con el baño se evitan malos olores del sudor, estimula las funciones del organismo, facilita la eliminación, se— creción y transpiración de la piel, y proporciona comodi— dad y estética al paciente.

PUNTOS IMPORTANTES. - No descubrir innecesariamente al paciente, que el agua esté a la temperatura a que está acos tumbrado el paciente o según indicación médica.

Se tomarán signos vitales para cerciorarnos del estado del paciente y sus reacciones al baño. En caso de fiebre, no bañarlo a menos que se tenga autorización médica.

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS .-

Una de las obligaciones de más responsabilidad de la enfermera es la administración de medicamentos; la enfermera debe tener conocimientos suficientes de los diferentes medicamentos que con más frecuencia se emplean. Debe conocer la naturaleza del medicamento que va a administrar, la

razón de por qué se prescribe en cada caso y el resultado que espera el médico.

Una enfermera con una preparación adecuada podrá perca tarse al momento de los signos que revelan el efecto perse guido, los signos que indican una sobre-dosificación o ---- bien un efecto tóxico.

Un punto de especial importancia, es conocer la forma de eliminación del medicamento ya que el órgano excretario es el primero en mostrar síntomas de intoxicación.

NOTAS.- No se deben aceptar órdenes verbales para administrar algún medicamento, a no ser que se trate de una -- emergencia, siempre y en todo caso debe pedirse posteriormente al médico, que anote su firma.

Ninguna enfermera administrará algún medicamento, si tiene ella alguna duda al respecto, ya sea sobre la clase
de droga o bien sobre su dosificación. Cuando se prescribe un medicamento, cuya administración no debe ser repetida, tan pronto como la órden sea cumplida, se debe anotar
para evitar una segunda dosis.

En caso de ser suspendido un medicamento que se ha estado administrando, se anotará la fecha en que se suspen dió y se destruirá la tarjeta.

Antes de administrar un medicamento, la enfermera deberá observarlo cuidadosamente ya que cualquier cambio en cuanto a color, olor, o consistencia, puede ser signo de descomposición; en este caso se cambiará dicho medicamento por otro de preparación más reciente,

EN LA TERAPEUTICA PARENTERAL.— Los líquidos parentales pueden aplicarse en cualquier tejide, salve en los más resistentes. Todo tipo de inyección produce temor en la mayoría de las personas.

La enfermera le explicará al paciente las ventajas de este procedimiento y la importancia, así como molestias — que le ocasionará, una vez que el paciente esté preparado psicológicamente, disminuirán sus temores y ansiedades, — además cooperará para que se realice el procedimiento.

Posteriormente al equipo que se usó, se le proporciona rán medidas higiénicas como el desecho de agujas hipodérmicas, si ésto es permitido por la Institución, o de no ser así, al igual que a las jeringas se les pasará por autocla ve tres veces, el tiempo que se debe dar (30°) así como para el otro material empleado se le aplicará la desinfección correcta y el de desecho se eliminará evitando de este modo que se propague el virus, de preferencia debe quemarse todo lo que haya sido desechado.

En cuanto a la aplicación de medicamentos, la enfermera debe tener el cuidado de anotar la hora en que se administró, e igualmente anotará la forma en que reaccionó el paciente.

DIETA .-

En pacientes con enfermedad de hepatitis viral, es recomendable una dieta suficiente en calorías para evitar en flaquecimiento por autofagia.

La dieta será de consistencia normal, volúmen reducido formada por tres comidas principales y dos meriendas en — las preparaciones se pondrá poca sal y no debe usarse condimentos irritantes.

Es importante completar con sales de calcio para compensar la deficiencia por falta de leche y queso; en ocasiones se utilizan extracto hepático, complejo "B" o levadura de cerveza, según el estado del enfermo y también se le dan grandes cantidades de glucosa.

Se servirán comidas poco abundantes para evitar que -

el paciente rechace los alimentos, y se procurará que és tos sean todo lo apetitoso posible, siempre y cuando no se contradiga la prescripción médica.