

PRACTICA DE LA HIGIENE

Principios en que se basa la necesidad de mantener la higiene de la piel.

1. La piel y las mucosas actúan de primera línea de defensa en el organismo contra las lesiones del cuerpo.
2. La piel y mucosas varían en su resistencia a las lesiones.

El conocimiento de estos principios revela la importancia de llevar a cabo una limpieza, revisión y protección meticulosa de la piel en el paciente, sobre todo áquel que se encuentra encamado las veinticuatro horas del día.

Objetivos del baño:

- a) Limpiar la piel y así facilitar la transpiración a través de ella.
- b) Estimular la circulación para mejorar la nutrición y oxigenación de los tejidos.
- c) Prevenir la formación de úlceras por decúbito.
- d) Aliviar la fatiga y el malestar.

El baño diario a veces resulta agotador para el paciente con Insuficiencia Cardíaca Congestiva, es mejor alternarlo con la higiene abreviada.

La enfermera formará su criterio basándose en las necesidades del paciente.

Deberá obtener atención especial a los pliegues de la piel y entre los dedos de las manos y pies, cuidando de secar perfectamente.

Como la piel edematizada es delgada y delicada, después del baño se procederá al masaje con cremas emolientes que además permiten el movimiento fácil de las manos sobre la piel, si se aplica coldcream o talco a la región perianal puede aliviar la irritación consecutiva a la defecación.

Los procesos patológicos producen a menudo en el paciente, lengua saburral y alitosis, por eso es conveniente el aseo frecuente, después del aseo pueden utilizarse preparados de jugo de limón como enjuague refrescante, ya que el oxígeno seca e irrita la mucosa.

La atención higiénica especial de narinas es necesaria en el paciente que recibe oxígeno por sonda nasal, ya que la irritación que causa, fomenta la acumulación de secreciones que han de extraerse cada vez que sea necesario, con isopos húmedos primero y secos después.