

V.- MEDIDAS DE PROTECCION.

a).- LAVADO GENERAL DE MANOS.

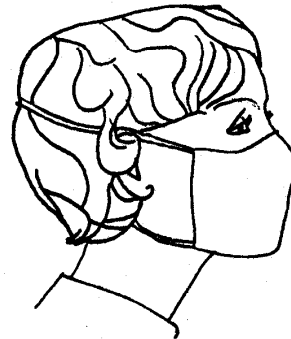
Este procedimiento es con el fin de eliminar microorganismos. La técnica es la siguiente:

Se mojan las manos y se frotan con un poco de jabón, añadiendo agua cuando sea necesario. Si el control de las llaves es manual, se deja correr el agua durante el procedimiento. Se enjuagan las manos y para secarlas se emplean toallas de papel (desechables), para cerrar las llaves se usa ésta misma toalla. Cuando se usa jabón de pastilla, se deberá mojar éste al iniciar el lavado de manos, y al terminar se enjuagará para dejarlo y después volverlo a usar.

b).- USO DE MASCARILLAS.

Las mascarillas o cubrebocas se usan para disminuir el peligro de transmitir microbios patógenos. Actúan como filtro de aire. Protegiéndose al paciente de contaminación por gotitas de flügge, a la enfermera u otras personas de que se contagie a través de las vías respiratorias. En algunos casos se instruye al paciente para que use mascarilla.

La mascarilla debe ajustarse a la cara estrechamente para impedir que se escape el aire por los lados. Debe cubrir boca y nariz -- perfectamente como se observa en -- la figura:



Solo debe usarse una vez y por breve tiempo. Hay dos clases de mascarillas: La desechable que está hecha de papel y celulosa y se desecha después de usarla; son muy útiles. Otras que están hechas de material de algodón (tela), éstas pueden volverse a usar después de haberlas lavado.

REGLAS GENERALES PARA EL USO DE MASCARILLAS

- 1.- El recipiente de mascarillas limpias debe mantenerse en una zona limpia cerca del lavabo.
- 2.- Se pone la mascarilla con las manos limpias, debe colocarse la mascarilla antes que la bata.
- 3.- Para quitarse la mascarilla, primero se quita la bata, luego se lavan las manos, a lo último se quita la mascarilla. Tocando solo los tirantes; después se lavan las manos nuevamente.
- 4.- No debe usarse una mascarilla más de treinta minutos.

Para colocarse una mascarilla limpia al trabajar en una area contaminada, primeramente se lavan las manos, se quita la mascarilla contaminada, se vuelven a lavar las manos y se pone la mascarilla limpia.

c) TURBANTE.

Este es usado para cubrir el pelo y así evitar la transmisión de microorganismos.

Debe colocarse de manera que cubra totalmente el pelo. Este debe usarse durante todo el tiempo que se esté en la sala de infectología.

d) USO DE BATA.

Al cuidar un paciente con enfermedad transmisible, la enfermera ha de usar bata para proteger sus ropas; la bata será lo bastante grande para cubrir todo el cuerpo; tendrá mangas bien ajustadas, cinturón, cintas para atarlas en la nuca y en la espalda. Las batas quirúrgicas suelen ser de éste tipo.

Es necesario usar bata distinta cada vez que al atender al paciente se haya contaminado la ropa de la enfermera; por ejemplo: no es necesario usar una bata solo para entrar al cuarto del paciente, hablar con él o para proporcionarle algún artículo.

El método ideal es usar una bata limpia cada vez que se esté en contacto con el paciente. En realidad, el método ideal no siempre es llevado a cabo en determinadas circunstancias, -

pues hay casos en que la bata se usa varias veces.

COLOCACION DE UNA BATA USADA.

Cuando se usa varias veces una bata deberá emplearse la misma técnica. La bata se cuelga en la entrada del cuarto del paciente. Para simplificar los pasos de la técnica de uso de batas, recuerdese que el revés de éstas, no están contaminadas. Procure cuanto sea posible no acercarse la espalda al paciente, para evitar que ese lado de la bata se contamine en forma innecesaria.

Antes de ponerse la bata - asegúrese que las manos no estén contaminadas.

La técnica para ponersela - es la siguiente: Descuelgue la bata del perchero, tocándola - solo por el revés, de la manera como se observa en la gráfica.



(Al colgar la bata en la unidad del paciente tenga la precaución de que la superficie contaminada quede hacia fuera; si se cuelga la bata fuera de la - unidad del paciente, deberá colocarse la superficie contaminada hacia dentro).

Deslice la bata sobre manos y brazos, manteniendo éstos hacia adelante y ligeramente hacia arriba, como se indica en la figura.



Si es difícil hacer que pasen las manos porque las bocamangas son estrechas, con una mano tire de la manga opuesta (sin sacarla de la manga) como se muestra en la figura.



Cuando la manga ya está estirada suele ser más fácil manipular los dedos de la otra mano a través de la boca manga. Recuerdesé que en ese momento las manos aún deben mantenerse sin contaminación; así que no debe tocarse la parte externa de la bata con las manos. Si esto pasara, lávese de nuevo y séquese antes de cerrar la bata. (las cintas no deben estar contaminadas). Ate las cintas de la bata en la nuca y en la espalda, procurando que las orillas de la bata se superpongan lo más posible.

Con una mano detenga la orilla de la bata que quede sobrepuesta y con la otra agarre el extremo del cinturón y tire de él para acercarlo a la espalda.



Después tome un extremo y átelo con el otro.

COMO QUITARSE LA BATA PARA USARLA DE NUEVO

Antes de emesar a quitarse la bata debe lavarse las manos.

Luego desate el cuello y para sacar una manga, tire de ella con los dedos de la otra pasándolos por debajo de la bocamanga de la manera siguiente.



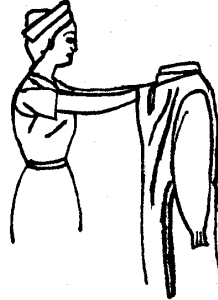
No debe tocarse la parte externa de la bocamanga porque está contaminada y las manos están limpias.

Para sacar la otra manga tire de ella con los dedos de la otra mano como indica la figura.



Sin tocar la superficie externa de la bata, dóblela juntando las costuras axilares y apártela del uniforme de esta forma.

Coloque una mano dentro de la bata y con la otra agarre las cintas del cuello para colgarla en el perchero, después lávese muy bien las manos antes de dejar la unidad.



e).- USO DE GUANTES

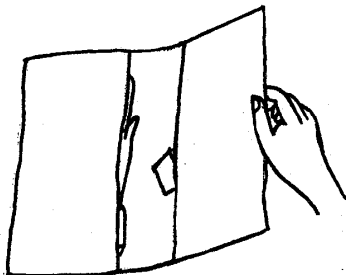
La enfermera los usa para proteger al paciente de gérmenes patógenos de sus manos y para protegerse a sí misma de los microbios que pudiera recibir del paciente. Cuando la enfermera debe protegerse de la contaminación, por ejem: al introducir supositorios, óvulos, sondas rectales, o bien para manejar prendas muy contaminadas, debe usar guantes limpios, pero no estériles. Los guantes estériles se utilizan para no contaminar al paciente, como en el cuidado posoperatorio de heridas quirúrgicas y al ejecutar labores que requieren asepsia quirúrgica.

Los guantes estériles suelen estar empacados en carpetas. Están doblados de manera que la bocamanga esté volteada varios centímetros sobre la superficie exterior. Generalmente está puesto un paquete pequeño con polvos de talco estéril en un lado de la carpeta.

COLOCACION DE LOS GUANTES ESTERILES

Antes de ponerselos las manos estarán limpias y secas. El procedimiento es el siguiente:

Abra la carpeta que contienen los guantes; para sacar el paquete con los polvos de talco, sacuda ligeramente el lado de la carpeta donde está (o ambos lados si es necesario) hasta que cae en el centro de ésta, como se muestra en la figura:

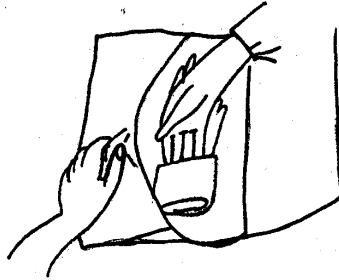


Empolve ambas manos y saque el primer guante, tomándolo por el borde del dobléz de la bocamanga. Para ponerse el guante, tire de la orilla del dobléz de la boca -- manga como se vé en la figura:

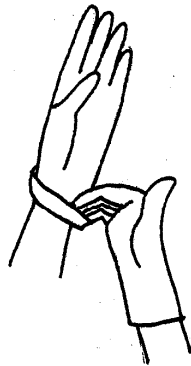


Al hacer esto tenga cuidado de no tocar la superficie externa del guante con los dedos de la mano no enguantada. Si hay dificultad para que los dedos de la mano se ajusten a los del guante, olvídelo por el momento, ya que esto se hace después, cuando ambos guantes estén puestos. Saque el siguiente guante de la carpeta colocando

los dedos de la mano ya enguantada por debajo del dobléz de la bocamanga, de la siguiente manera:



Luego coloque éste guante tomándolo con los dedos puestos dentro del dobléz de la bocamanga, cuidando de no tocar con los dedos enguantados la mano y muñeca no enguantada. Como se muestra en la figura:



En ese momento se hacen todas las maniobras para que los dedos de la mano encajen en el guante.