

GUIA DE PROCEDIMIENTO: TENDIDO DE CAMA SIN PACIENTE

I. DESCRIPCION

Preparar y/o cambiar la ropa de cama, en condiciones de higiene adecuada para la comodidad del paciente considerándose los tipos de preparado de cama sin paciente.

II. INDICACIONES

A solicitud de necesidad de cama para ser utilizados con paciente ingreso, traslado o cuando no el paciente puede levantarse, caminar.

III. CONTRAINDICACIONES

No existen contraindicaciones.

IV. PERSONA RESPONSABLE

Licenciada (o) de Enfermería

V. RECURSOS HUMANOS

1 Técnica (o) de Enfermería

VI. EQUIPOS Y MATERIALES

- 2 Sabanas
- 1 Hule
- 1 Solera
- 1 Colcha
- 1 Frazada (de acuerdo a la estación)
- 6 Pañales de tela
- 2 pares de guantes a granel por persona
- 1 deposito de ropa sucia

- 1 coche de ropa limpia
- 1 Mascarilla de 3 pliegues por persona
- 1 Mandilón limpio por persona
- 1 Desinfectantes para superficies altas
- 1 Paño limpio

VII. PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO	FUNDAMENTACION
1. Higiene de manos antes y después del tendido de cama	1. Algunos microorganismos son oportunistas; es decir, causan infecciones cuando las condiciones son favorables.
2. Disponer en el ambiente, un depósito de ropa sucia.	2. Evitar el contacto de las cubiertas contaminadas con las superficies del ambiente.
3. Colocación de mandil de protección, guantes a granel y mascarilla.	3. Mantener las medidas de Bioseguridad Universales.
4. Determinar el tipo de cama a realizar.	4. Cada tipo de cama tiene su propósito.
5. Explicar al paciente y familiares el procedimiento a realizar.	5. La comunicación favorece la colaboración e interacción enfermera paciente.
6. Mantener al paciente fuera de la cama en brazos de la madre, en la silla sentada.	6. Los microorganismos pueden pasar de una persona a otra o de un sitio a otro por el aire, objetos inanimados o por contacto personal directos.
7. Retire las cubiertas gradualmente evitando agitarlas y ponerlas en	

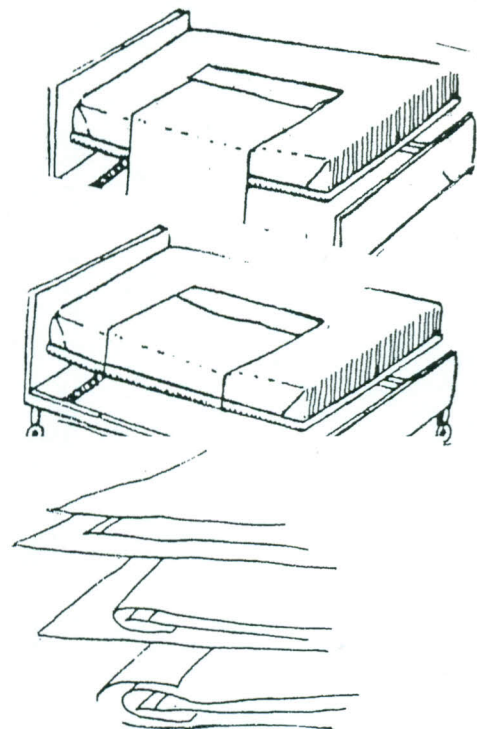
contacto con el cuerpo y/o superficies del ambiente.

8. Use desinfectantes de superficies altas para la limpieza de bordes de la cama y de la parte expuesta del colchón.
9. Cambie sus guantes a granel
10. Tener todos los materiales a la mano en el coche de ropa limpia.
11. Colocar la sabana base longitudinalmente a la mitad del colchón; centrarla, dejar lo suficiente para introducirla debajo de la cabecera del colchón y hacer la cartera en la otra mitad de la sabana, quedará doblada en acordeón en el centro del colchón
12. Colocar el hule clínico en el tercio medio de la cama; la mitad de este debe quedar en el centro, doblado en acordeón.
13. Colocar la solera en el tercio medio de la cama; la mitad de este debe quedar en el centro, doblado en acordeón. La solera debe cubrir el hule.

8. Son Agentes químicos que ayudan a eliminar y/o disminuir la carga bacteriana.

9. Las manos contaminadas son medios de transmisión de agentes patógenos.

10. La integración y colocación ordenada del equipo, previa realización del procedimiento evita o disminuye el tiempo y energía



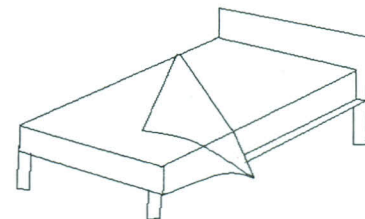
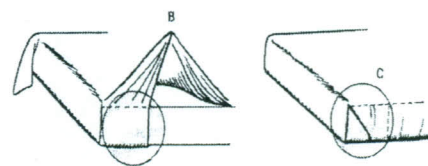
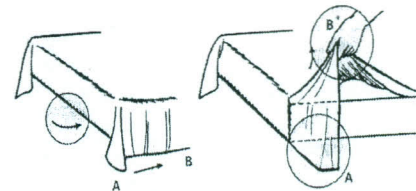
14. Colocar la sabana clínica sobre la solera e introducir el borde superior e inferior debajo del mismo; estirar lateralmente estos e introducirlos debajo del colchón, junto con la sabana base.

15. Del otro lado de la cama estirar la sabana base por el lado de la cabecera e introducirla debajo del colchón; hacer la cartera lateralmente e introducir la sabana clínica, el hule y la solera debajo el colchón junto con la sabana base.

16. Colocar el cobertor de estación (frazada y/o colcha) a 25cm por abajo del borde superior del colchón ; la mitad quedara en el centro de la cama

17. Colocar la colcha de 5 a 10 cm. Por arriba del cobertor e introducir el borde superior debajo del mismo.

18. En la cabecera doblar sobre si misma la sabana superior haciendo dos dobleces para cubrir cobertor y colcha.



<p>19. Introducir la parte inferior de las tres piezas (sabana, cobertor, colcha) abajo del borde inferior del colchón.</p> <p>20. Estirar toda la ropa; llevar el borde superior de la colcha por debajo del cobertor y hacer la "cortesía" con el extremo superior de la sábana.</p> <p>21. Recoger el material y dejar limpio y ordenado el servicio.</p>	<p>19. La acción de asegurar la ropa en situación inamovible evita la formación de úlceras por presión.</p> <p>21. Un ambiente agradable y limpio favorece la adaptación del individuo a un medio ambiente extraño.</p>
--	---

VIII. RECOMENDACIONES

- Considerar la Cama Abierta cuando el paciente ésta en condiciones de deambular.
- Prepare la cama Cerrada antes de que el paciente ingrese. En este caso no se abre la cama.
- Para pacientes Post operados o de Recuperación, se prepara la cama quirúrgica realizando el mismo procedimiento que en los casos anteriores, agregándose una bolsa de agua caliente cubierto por pañales en el centro de la cama. Luego retirar la almohada,

extender la sábana superior, frazada y cubrecama y doblar en cuatro formando un paquete y ubicarlo a los pies de la cama.

- Para el traslado de pacientes a Sala de Operaciones considerar la preparación de la camilla quirúrgica, se realiza el mismo procedimiento de la cama quirúrgica.

IX. BIBLIOGRAFIA

1. Instituto Mexicano del Seguro Social, manual de hospitalización de adultos y menores, 3ra.Edic., impreso en español en México, 1992, Pág.25-28.
2. Rosales Barrera Susana, Reyes Gomes Eva, fundamentos de enfermería, 2da. Editorial. El manual moderno, México, DF, 2002, Pág.240-243.
3. Beverly Witter Dugas, tratado de enfermería practica, 6ta Edición .nueva editorial .interamericana, México, DF,2005, Pág.436-438.