



[Inicio de la Web](#) | [Búsquedas](#) | [Mapa de la página](#) | [Enlaces en Internet](#) | [Contacto](#) | [Noticias](#)

 **Protocolos de Enfermería - Servicio de Oncología.**

[Volver.](#)

CUIDADOS EN EL INGRESO DE UN PACIENTE EN LA U.T.P.H.

En la recepción del paciente distinguiremos dos fases:

1. - **Información**
2. - **Ingreso**

INFORMACIÓN

- El objetivo general será disminuir la ansiedad derivada del desconocimiento. Iniciaremos, por tanto, la educación del paciente para el aislamiento.
- Se les administrará el folleto informativo de aislamiento.
- Extracción de analíticas
- Tipo de alimentación
- Normas básicas de aislamiento
- Deberá consultar con el personal sanitario sobre la entrada de objetos personales (libros, ositos de peluche, walkman...)
- La información en todo momento será correcta
- Información sobre posibles complicaciones (fiebre, vómitos, mucositis, diarreas...). Si el paciente o familiares hacen referencia a ellas no rehuir la contestación, aunque se debe recordar que el médico está disponible para aclarar cualquiera de sus dudas.
- No referir fecha probable de alta si se pregunta el periodo de estancia, ya que si no se cumple la fecha de salida podría inducir a depresión, ansiedad o angustia por parte del pte.

INGRESO

Como objetivos principales designaremos que el paciente no desarrolle signos de ansiedad y que no incumpla las normas básicas de comportamiento durante el aislamiento.

1. Preparación de la habitación:

El personal sanitario, previo al ingreso del paciente, verificará la correcta limpieza avisando al servicio de limpieza si lo estimara necesario, así mismo se revisará si todo el material clínico está en la estantería.

2. Material necesario:

El auxiliar diariamente por la tarde repondrá el siguiente material, limpiando fonendo y el aspirador con una bayeta húmeda y lejía.

- Compresor
- Betadine
- Gasas estériles (4 paquetes)
- Esparadrappo de tela y de plástico
- Contenedor con jeringas de 5-10 ml.
- Contenedor con agujas IV, IM, catéter de vías periféricas...
- Contenedor con tapones blancos, amarillos...
- Contenedor para termómetro con Hibimax
- Corsodyl
- Guantes estériles (2)
- Aspirador completo montado
- Mascarillas-gafas nasales
- Válvula para aerosoles

3. Comprobación de:

- Nombre, apellidos, datos demográficos..
- Orden de ingreso
- Autorización firmada de TASPE

4. Educación del paciente:

- Normas básicas de aislamiento
- Comidas y tipo de alimentación
- Manejo de excretas e importancia del lavado de manos

5. Extracción de analítica de ingreso (si procede)

6. Protocolo de vías centrales (ver anexo v. centrales)

7. Posibilidad de rasurar el cuero cabelludo: ya que la alopecia que aparecerá además de incidir en el deterioro físico, aparece pérdida de autoestima, angustia y depresión.

NORMAS DE HIGIENE PARA EL PERSONAL SANITARIO

Estas medidas van dirigidas a minimizar al máximo el riesgo de infección en pacientes inmunodeprimidos:

- Uso obligatorio de calzas al entrar en la sala (no siendo necesario el cambio de calzas para circular entre las diferentes habitaciones del área de aislados)
- Lavado inexcusable de manos y secarse con servilletas desechables antes de entrar a la habitación del enfermo (ya que son las principales portadoras de gérmenes)
- Uso de mascarilla al entrar a la habitación
- En procedimientos que impliquen riesgos de salpicaduras, curas o contacto físico con el paciente se vestirá de bata verde
- Utilizar guantes estériles para las curas, manejo de catéteres, infusión de células Stem...

LIMPIEZA DIARIA DE LA HABITACIÓN

- Lavar el suelo de la habitación, empleando para ello dos cubos, (uno con agua, detergente y lejía y otro vacío). Se fregará el suelo intensamente escurriendo el agua en el cubo vacío, si es necesario (salpicaduras) se limpiarán también las paredes.
- Se limpiarán los grifos de los cuartos de baños, pomos de las puertas, lavabos, water con abundante lejía (1:10)
- Se limpiará el mobiliario existente en la habitación (camas, mesillas, taquillas, TV, sillones...) con una bayeta humedecida en agua jabonosa
- Una vez realizada esta limpieza, se procederá a colocar un cubo de basura con bolsa que se retirará tantas veces como sea necesario y estará ubicado en el cuarto de baño
- Se quitarán las cortinas de las habitaciones para enviar a lavandería 1vez/15 días mientras esté ocupada la habitación, y al alta del paciente.

LIMPIEZA DE APARATAJE Y MATERIAL CLINICO

El auxiliar de enfermería pasará una bayeta humedecida en agua jabonosa y lejía (1:10) antes de introducir en la sala cualquier tipo de aparataje que (ECG, bombas...)

NORMAS DE TRASLADO DEL ENFERMO

- La enfermera responsable del paciente se pondrá en contacto con el servicio diagnóstico (Rx, ecocardiografía, quirófano...) para comunicar la situación de paciente inmunodeprimido, con el fin de acortar la espera en el pasillo o la consulta.
- El celador de planta en presencia de la auxiliar o enfermera procederá a su traslado de la siguiente manera:
 - Silla de ruedas o camilla
 - Bata verde
 - Mascarilla de alto riesgo o en su defecto doble mascarilla de una sola capa
 - En caso de situación de riesgo o crítica será acompañado por la enfermera o facultativo, si fuera necesario
 - Calzas

CUIDADOS AL ALTA DEL PACIENTE EN LA UTPH

- El personal de enfermería hará especial hincapié en concienciar al paciente sobre los cuidados a seguir en su domicilio.
- Se realizará alta de enfermería a todos los enfermos transplantados o a aquellos pacientes que por su condición socio cultural precisaran de cuidados generales por parte del personal sanitario de Atención Primaria.
- La ansiedad por encontrarse con sus familiares esta continuamente puesta de manifiesto, así como éstos lo evidencian por volver a convivir con el paciente.
- Deberá evitar tomar fármacos sin prescripción médica, tomar el sol, aglomeraciones, contacto con niños con enfermedad infecto contagiosa, relaciones sexuales con varias parejas sin medidas higiénicas, andar descalzo, o maquinillas de rasurar.
- Se aconsejará dar paseos frecuentes, dieta equilibrada
- Expresar sus sentimientos, preocupaciones, dudas...
- Se aconsejará determinados cuidados en el entorno doméstico: Domicilio limpio, no flores, no animales domésticos, cambio de ropa de cama 2 v/ semana, útiles de cocina se deberán limpiar y secar después de su uso
- Se recomendarán una serie de autocuidados:
 - Comprobación de la Tª axilar (no debiendo ser mayor de 38º)
 - No-existencia de congestión pulmonar, presencia de tos...
 - No-existencia de laceraciones, grietas, erupciones, o cambios de color en la piel
 - No-existencia de signos hemorrágicos
 - El paciente deberá conocer el cuidado de la vía central, higiene corporal diaria (cuidados orales, perianales, lavado de manos..)
 - Enseñaremos el método de detectar sangre en heces y orina, registrar fiebre o la aparición de hemorragia espontánea, así como la aparición de diarrea o estreñimiento

LIMPIEZA DE LA HABITACIÓN AL ALTA

- Se efectuará una limpieza general de todos los parámetros verticales y horizontales
- Cambio de todo el utillaje y material clínico (jeringas, guantes, termómetros, botellas, cuñas...)
- Cambio de cortinas de la habitación
- Limpieza de rejillas

Todos los derechos reservados. Se prohíbe la reproducción parcial o total, ya sea en medios escritos, electrónicos o de cualquier tipo, del material publicado en estas páginas web.

Para solicitar permiso de reproducción dirigirse al responsable de la web.

Todos los logos y marcas de esta página son propiedad del Complejo Hospitalario de Albacete.