

TOALETA PACIENTULUI IMOBILIZAT LA PAT CU APĂ ȘI SĂPUN OBIȘNUIT

Îngrijirea pielii este esențială pentru bunăstarea pacienților paliativi (imobilizați la pat) și constituie una dintre pietrele de temelie ale practicii de îngrijire cotidiene. Spălarea tradițională cu apă și săpun reprezintă în continuare un standard de îngrijire. Cu toate acestea, baia de unică folosință, preambalată în unități de unică întrebuintare și încălzită înainte de utilizare, dobândește tot mai mult interes.

		Concept	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	P
PREGĂTIRE						
1	Examinați documentele medicale ale pacientului: <ul style="list-style-type: none"> Validați orarul prevăzut pentru îngrijirea igienei Verificați dacă există contraindicații la toaleta la pat și la folosirea săpunului sau a altor produse de igienă obișnuite (de exemplu, alergie la săpun) Verificați prezența cateterelor sau a altor dispozitive care pot complica toaleta la pat sau care pot necesita personal suplimentar pentru siguranță 					0 4 9
2	Spălați-vă pe mâini sau aplicați mănuși medicale curate (numai în cazul leziunilor tegumentare ale mâinilor asistentei sau dacă există un potențial infecțios ridicat al pacientului), ca parte a precauțiilor standard.	Precauții standard				0 1 3
3	Adunați toate echipamentele necesare (2 prosoape, 2 materiale textile pentru spălat, soluție alcoolică de dezinfecție a mâinilor, o cană, tampoane pentru incontinență, dacă este necesar, pieptene sau perie de păr, material din flanel, bol, 2 perechi de mănuși medicale curate, articole de bărbierit, periută de dinți, lenjerie de pat curată) și luați-le împreună cu dvs. în camera pacientului.	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>				0 5 9
4	Închideți ușa și asigurați un spațiu privat pentru îmbăierea pacientului, dacă este relevant (perdele, paravan, semn Ocupat etc.)	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>				0 4 9
5	Evaluarea rapidă a prezenței semnelor vitale (prezența conștienței, mișcări, vorbire, respirație) Bună ziua. Numele meu este Sunt asistenta care vă va spăla.	Funcții vitale conservate <input type="checkbox"/> ; stop cardiorespirator <input type="checkbox"/> (inițierea măsurilor medicale - resuscitare, - inițierea discuției)				0 2 5
6	Vă rog, spuneți-mi numele dvs ... Și data nașterii ... Vă mulțumesc.	Conformitate cu fișa de observații pentru: Nume: <input type="checkbox"/> Data nașterii: <input type="checkbox"/>	ESENȚIAL			
7	Puneți patul în poziția de lucru (înălțimea corespunzătoare) și, eventual, coborâți lateralele patului. Puteți să vă întindeți fără probleme?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>				0 4 9
8	Vă voi efectua toaleta acum.	Explicăm pacientului CE VOM FACE Spuneți pacientului cum poate CONTRIBUI el/ea la toaletă	ESENȚIAL			
EFFECTUAREA TOALETEI						
9	Puneți apă în bol după ce întrebați pacientul ce temperatură	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>				0 1

	dorește									3
10	Dacă se poate, puneți un scaun lângă capătul patului	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>							0 1 3
11	Aranjați materialul din flanel peste pacient, scoateți stratul superior al lenjeriei de pat și puneți-l la capătul patului sau pe scaun. Îndepărtați pernele și lăsați doar o pernă.	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>							0 1 3
12	Îndepărtați îmbrăcămintea pacientului.	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>							0 1 3
13	Puneți un prosop pe pernă sub capul pacientului.	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>							0 1 3
14	Spălați și uscați ochii pacientului dinspre ureche spre nas. Nu folosiți săpun.	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>							ESENȚIAL
15	Spălați cu apă și săpun, clătiți și uscați fața pacientului, în spatele urechilor și gâtul.	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>							ESENȚIAL
16	Îndoii materialul din flanel și puneți prosopul pe piept; spălați, clătiți și uscați pieptul și axilele și pliați din nou materialul din flanel									ESENȚIAL
17	Așezați prosopul sub brațul îndepărtat, spălați, clătiți și uscați de la partea superioară până la mână și între degete.									ESENȚIAL
18	Așezați prosopul sub brațul apropiat, spălați, clătiți și uscați de la partea superioară spre mână și între degete.									ESENȚIAL
19	Acoperiți trunchiul cu materialul din flanel și pliați partea inferioară a acestuia până la genunchi									0 4 9
20	Așezați prosopul pentru spălarea intimă sub piciorul îndepărtat, spălați, clătiți și uscați de la genunchi până la laba piciorului și între degete.									ESENȚIAL
21	Puneți prosopul sub piciorul apropiat, spălați, clătiți și uscați de la genunchi până la laba piciorului și între degete.									ESENȚIAL
22	Umpleți bolul cu apă proaspătă. Țineți minte temperatura dorită a apei.									0 1 3
23	Îndoii materialul din flanel și puneți prosopul pe abdomenul inferior și zona pubiană									0 4 9
24	Dezinfectați mâinile (conform imaginii de mai jos, timp de 30 de secunde)									0 1 3



Sursa: www.2care.be

25	Puneți-vă mănuși									0 1 3
----	------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------

26	Puneți săpun pe fiecare parte a materialului din flanel					0 5 9
27	Spălați, clătiți și uscați: <ul style="list-style-type: none"> Pacient de sex feminin: <ul style="list-style-type: none"> În primul rând abdomenul inferior (buric), mai întâi coapsa îndepărtată până la genunchi, cealaltă coapsă și zona inghinală Întoarceți materialul din flanel și spălați zona pubiană, îndepărtați labiile și spălați de sus în jos cu săpun Pacient de sex masculin: <ul style="list-style-type: none"> În primul rând abdomenul inferior (buric), mai întâi coapsa îndepărtată până la genunchi, cealaltă coapsă și zona inghinală Întoarceți materialul din flanel și spălați scrotul și penisul Trageți prepuțul, spălați și uscați, apoi aduceți prepuțul în poziția inițială. 					0 4 9
28	Scoateți mănușile					0 1 3
29	Dezinfectați mâinile (<i>consultați pasul 24</i>)					0 1 3
30	Puneți la loc siguranța patului					0 1 3
31	Puneți din nou apă curată în bol					0 4 9
32	Întoarceți pacientul pe o parte					0 2 5
33	Îndoiiți cearșaful până la spatele pacientului					0 1 3
34	Așezați un prosop pe spate și alt prosop pe fund.					0 1 3
35	Spălați cu materialul din flanel dinspre partea superioară a corpului până la partea inferioară, clătiți și uscați					ESENȚIAL
36	Dezinfectați mâinile (<i>consultați pasul 24</i>)					0 1 3
37	Puneți mănuși					0 1 3
38	Puneți săpun pe o parte a materialului din flanel și spălați partea inferioară a corpului pacientului spre lateral.					0 4 9
39	Spălați partea inferioară a spatelui, de la partea din spate a coapselor până la partea din spate a genunchilor, depărtați fesele cu cealaltă mână și spălați cu materialul din flanel dinspre anus în sus, clătiți și uscați în aceeași ordine.					ESENȚIAL
40	Scoateți mănușile					0 1 3
41	Dezinfectați mâinile (<i>consultați pasul 24</i>)					0 1

										3
42	Pacientul se poate întoarce singur sau trebuie ajutat.									0 1 3
43	Îmbrăcați pacientul și plasați-l în poziție așezată (sau semi-așezată)									0 1 3
44	Așezați prosopul pentru partea superioară a corpului în spatele capului pacientului și pieptănați-i părul. Apoi luați prosopul									0 1 3
45	Așezați bolul cu apă, pahar / ceașcă cu apă curată, periuță de dinți, pastă de dinți, trusa de bărbierit și șervețele de hârtie pe masă, trăgând-o mai aproape de pacient. Dacă este necesar, ajutați pacientul la periatul dinților									0 1 3
46	Îndepărtați ustensilele, curățați și dezinfectați masa din nou.									0 1 3
DUPĂ ÎNGRIJIRE										
47	Instalați pacientul într-o poziție confortabilă									0 1 3
48	Coborâți din nou patul									0 3 6
49	Asigurați-vă că soneria (sau alt sistem de contact) este la îndemână									0 1 3
50	Aranjați camera, deschideți perdele, scoateți așternuturile									0 1 3
51	Scoateți semnul Ocupat									0 1 3
52	Faceți curat la stația de îngrijire medicală									0 1 3
53	Semnați în fișa pacientului pentru efectuarea toaletei la pat									0 1 3
54	Consemnați în fișa pacientului									0 3 6
55	Raportați verbal									0 1 3

Punctaj total: 200	<input type="radio"/>			%
	<input type="radio"/>			%
	<input type="radio"/>			%

Legend ○ - unfulfilled criterion ● - partially fulfilled criterion ● - completely fulfilled criterion

(score according to column P)

Spălarea fără apă este posibilă:

- Schoonhoven L, van Gaal B, Teerenstra S, Adang E, van der Vleuten C, van Achterberg T. Cost-consequence analysis of “washing without water” for nursing home residents: A cluster randomized trial. International Journal of Nursing Studies. January 2015 52(1):112-120. DOI 10.1016/j.ijnurstu.2014.08.001
- Nøddeskou LH, Hemmingsen LE, Hørdam, B. Elderly patients' and nurses' assessment of traditional bed bath compared to prepacked single units - randomised controlled trial. Scandinavian Journal of Caring Sciences. June 2015, Vol. 29 Issue 2, p347-352. 6p. DOI: 10.1111/scs.12170.