



**Universidad de las Regiones Autónomas de la
Costa Caribe Nicaragüense
URACCAN
Recinto – Nueva Guinea**

MATERIAL DIDÁCTICO

Área Ciencias de la salud.

Carrera: Técnico Superior en Enfermería Intercultural-

Asignatura: Introducción al cuidado de Enfermería.

Elaborado por: Sandra María Pérez Díaz



CONTENIDOS:

1. HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABON.
2. CAMPO ESTÉRIL
3. USO DE LA PINZA AUXILIAR
4. MRDICIÓN DE LOS SIGNOS VITALES.
5. TEMPERATURA AXILAR Y RECTAL
6. MDEDICION DEL PULSO.
7. MEDICIÓN DE FRECUENCOIA RESPIRATORIA
8. MEDICIÓN DE SIGNOS VITALES (PRESIÓN ARTERIAL)

GUÍA DE APOYO PARA EL ESTUDIANTE

Destreza 1

HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABON

Propósito: Eliminar los microorganismos patógenos de las manos del personal trabajador de la salud.

Criterios a seguir.

1. Inspeccionar las superficies de las manos por rasgaduras y el largo de las uñas.
2. Retiro de las prendas de las manos.
3. Sube las mangas de su gabacha por encima de las muñecas (o lo menciona si es corta).
4. Se asegura que su uniforme no toca con el lavamanos.
5. Abre la llave del grifo y se moja las manos manteniéndolas mas bajas que los codos.
6. Aplica jabón en toda la superficie de sus manos produciendo abundante espuma.
7. Enjuaga el jabón antes de colocar a la jabonera (si este de barra)
8. Enjuaga el grifo.
9. Lava las palmas de sus manos friccionándolas de forma circular durante 6 repeticiones.
10. Coloca la mano derecha encima del dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa por 6 repeticiones.
11. Entrelaza los dedos friccionándolos para lavar entre los espacios interdigitales por 6 repeticiones.
12. Lava los dedos del pulgar y meñique de forma circular por 6 repeticiones.
13. Se lavan las muñecas friccionándolas de forma circular por 6 repeticiones.
14. Frotas circularmente las yemas de los dedos contra la palma de la mano opuesta hacia delante y hacia atrás por 6 repeticiones.
15. Limpia debajo de las uñas iniciando del dedo meñique al pulgar.

16. Abre la llave del grifo y enjuaga cada mano iniciando de las yemas de los dedos hacia las muñecas, manteniendo los dedos más altos que la muñeca.
17. Toma agua entre sus manos y enjuaga la llave del grifo.
18. Cierra la llave
19. Seca sus manos con una toalla desechable (en caso de no haber, secar las manos al ambiente con una toalla estéril), empezando por el dedo meñique al pulgar, de arriba hacia abajo palma de la mano, dorso y muñeca. Con una pinta de la toalla secar una mano y con la otra punta de la toalla secar la otra mano.

Evaluación: El estudiante debe de realizar 15 criterios correctos el equivalente del 80% de aprendizaje.

Nota. Presentar video después de la clase para fortalecer conocimiento de esta técnica observando video sobre la higiene de mano, posterior se realizara la práctica en laboratorio.

Imágenes demostrativas.



1.-Palma contra palma



2.-Palma contra dorso



3.-Palmas dedos entrelazados



4.-Dorso contra palma



5.-Rotación del pulgar



6.-Puntas de los dedos



CAMPO ESTÉRIL Y USO DE LA PINZA AUXILIAR

Destreza 2

Como establecer un campo estéril.

Propósito: Mantener el campo y equipo libre de microorganismos a fin de prepararse para un procedimiento invasivo en el paciente.

Principio: Estéril

Criterios a seguir:

1. Se lavan las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.
2. Se coloca mascarilla según técnica.
3. Prepara el equipo completo en un área desinfectada y limpia.
4. Verifica que el paquete que contiene el campo se encuentre estéril
5. Abre el empaque con ambas manos de lo distal a lo proximal o por la esquina del borde sin sellar.
6. Toma el campo manipulando únicamente el lado externo sin contaminar la parte interna.
7. Sostiene y levanta el campo a la altura de su visión utilizando ambas manos para que se abra solo por gravedad.
8. Coloca el campo abierto sobre una superficie seca y limpia.
9. Se asegura de que la parte distal del campo toca primero la superficie.
10. Expresa que debe de mantener el mínimo movimiento alrededor del campo estéril

11. No extiende los brazos por encima del campo estéril.
12. Descarta los materiales utilizados en el procedimiento.

Procedimiento posterior.

13. Deje limpio y en orden el equipo.
14. Se lavan las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.

Evaluación. Se deben de cumplir con los 14 criterios para obtener el 100% Nota. Presentar video después de la clase para fortalecer conocimiento de esta técnica observando video sobre Como establecer un campo estéril posterior se realizará la práctica en laboratorio.



Destreza 3

USO DE PINZA AUXILIAR

Propósito: Mantener la esterilidad de equipos y materiales estéril afín de evitar contaminación con microorganismos patógenos.

Principio: Estéril.

Criterios:

1. Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.
2. Se asegura que la pinza a utilizar este estéril.
3. Saca la pinza de la porta piza, tomándola por las agarraderas o asas, evitando que la parte estéril toque los bordes de la porta pinza.

4. Mantiene la pinza a la altura de la cintura o por encima de ella.
5. Sujeta con la pinza el material o instrumento estéril a utilizar manteniendo siempre por encima de la cintura.
6. Deja caer sobre el campo estéril suavemente el material estéril sin acercarse a él.
7. Se asegura que la pinza haya quedado sucia o contaminada.
8. Coloca la pinza en la porta pinza sin solución.
9. Se lavan las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.

Evaluación: El estudiante debe de cumplir con los 9 criterios correctamente para tener el 100%

Imágenes demostrativas



Técnicas correcta de la toma (medición) de los signos vitales.

Este contenido se desarrolla en todas las asignaturas ya que está estrictamente ligado al cuidado del paciente, es un procedimiento donde el estudiante lo pone en práctica desde la introducción al cuidado de enfermería hasta finalizar la carrera del técnico superior en las prácticas de Especialización.

Destreza 4

MRDICIÓN DE LOS SIGNOS VITALES.

Equipo de medición de los signos vitales.

- Expediente clínico
- Bandeja
- Algodón
- Alcohol
- Termómetros
- Reloj

- Caja de papel, o riñoneras.
- Frasco con solución desinfectante
- Lubricante
- Termómetro
- Papel higiénico
- Guantes descartables
- Agua y jabón
- Gasas
- Basurera.

Temperatura axilar:

Propósitos: Valorar y documentar con precisión la temperatura corporal del paciente.

Validez docente: Verificar lectura correcta de la temperatura.

Criterios.

Preparación:

1. Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad o describe que lo realiza.
2. Prepara el equipo completo y lo traslada al cubículo del paciente.
3. Comprueba la identidad del paciente manteniendo una comunicación afectiva.
4. Se presenta ante el paciente brindando su nombre completo.
5. Explica al paciente el propósito del procedimiento.
6. Brindar seguridad y privacidad al paciente.
7. Hace uso de los principios de ergonomía.
8. Coloca al paciente en posición sentada o supina.
9. Seca la axila o pide al paciente que lo haga.
10. Limpia el termómetro con una torunda de algodón con alcohol, el bulbo hacia la parte distal.
11. Se asegura que la columna del mercurio se encuentre en el nivel inferior, si utiliza termómetro digital se asegura que este en cero (0).
12. Inserte el termómetro en el centro de la axila del paciente, colocando el antebrazo obre el tórax.
13. Le pide al paciente que mantenga el termómetro en su lugar de tres a cinco minutos. Si está utilizando un termómetro electrónico, lo retira cuando una luz o sonido aparece indicando que la lectura se ha completado.

14. Retira el termómetro y lo traslada a la altura de su visión.

15. Lee la temperatura del termómetro correctamente.

Procedimiento/ posterior:

16. Limpia el termómetro con una torunda de algodón con alcohol de la parte distal hacia el bulbo.

17. Deja el equipo limpio y en orden.

18. Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.

19. Anota el resultado en el expediente clínico.

Evaluación: El estudiante debe de realizar 15 criterios del procedimiento para lograr un 80%.

Imágenes demostrativas.



Temperatura rectal.

Propósito: Valorar y documenta con presídienla temperatura corporal manteniendo la privacidad del paciente.

Validez docente: Verificar lectura correcta de la temperatura.

Criterios:

Preparación

1. Realizar los pasos del 1 al 7 de la destreza “**medición de la temperatura axilar**”

Procedimiento:

2. Coloca al paciente en posición de sim.
3. Se colocan los guantes no estéril-

4. Sostiene el termómetro de la parte distal, con la punta de los dedos.
5. Se asegura que el nivel del mercurio está por debajo del nivel deseado, (baja el mercurio con movimientos firmes), si utiliza un termómetro digital se asegura que este en cero.
6. Con la mano no dominante separa y eleva el glúteo superior del paciente y limpia la región perineal.
7. Humedece el bulbo del termómetro con lubricante hidrosoluble.
8. Eleva el glúteo y visualiza el esfínter anal, solicita a la paciente que realice una inspiración profunda e introduce el termómetro con suavidad, 1.5 centímetro en niños. En adulto 3 centímetro (no seguir introduciendo si hay resistencia).
9. Espera de uno a tres minutos antes de retirar el termómetro.
10. Retire el termómetro y limpie el área anal para retirar el lubricante.
11. Limpia el termómetro y realiza lecturas mismas.
12. Retiran los guantes sucios y se coloca, y se colocan guantes no esteril.
13. Ayuda al paciente a cubrirse con la ropa y colocarse en posición cómoda.
14. Lava enjuaga y seca el termómetro la parte distal hacia el bulbo.
15. Se retiran los guantes y los descarta en el lugar adecuado.
16. Realiza los pasos del **17 al 19 de la destreza**. medición de la temperatura axilar.

Evaluación:

El estudiante debe de realizar 19 criterios correctos para tener un promedio del 80%

Imágenes demostrativas.



MEDICION DEL PULSO.

Propósito:

Conocer y valorar con precisión la frecuencia del pulso y ritmo cardiaco del paciente.

Validez del docente: Verificar la medición correcta del pulso.

Criterios:

Preparación:

1. Realiza los pasos del 1 al 7 de la destreza "medición de la temperatura axilar.
2. Coloca al paciente en posición sentada o supina.
3. Coloca al paciente con el brazo a lo largo del cuerpo sobre el tórax abdomen con la palma de la mano hacia abajo.
4. Coloca las yemas de los dedos índices, medio y anular sobre la arteria radial.
5. Obtiene el número de latidos por minuto contando las pulsaciones durante 30 segundos y multiplica por dos (hace el recuento en 60 segundos, si cuenta un ritmo irregular o según el diagnóstico del paciente).
6. Realiza los pasos del 17 al 19 de la destreza **medición de la temperatura axilar.**

Evaluación:

El estudiante realizará 11 criterios del procedimiento, equivale al 80%



MEDICIÓN DE FRECUENCIA RESPIRATORIA

Propósito: Conocer y valorar la frecuencia y características de la respiración del paciente. (Ritmo e intensidad)

Validez del docente: Verificar la medición de la frecuencia respiratoria.

Criterios:

Preparación:

1. Realiza los pasos del 1 al 7 de destreza “**medición de la temperatura axilar**”

Procedimiento:

2. Coloca al paciente en posición sentada o supina.
3. Simula que está tomando el pulso , mientras que cambia la mirada hacia el pecho del paciente , observando el ascenso y descenso torácico(el paciente no debe de estar consciente de que su respiración se está midiendo)
4. Si esto es difícil de observar, coloca el brazo del pacientes obre el tórax.
5. Obtiene el número de respiraciones por minuto, al contar las respiraciones por 30 segundos y multiplicar por 2, o contar durante 60m segundos, según el diagnóstico del paciente.

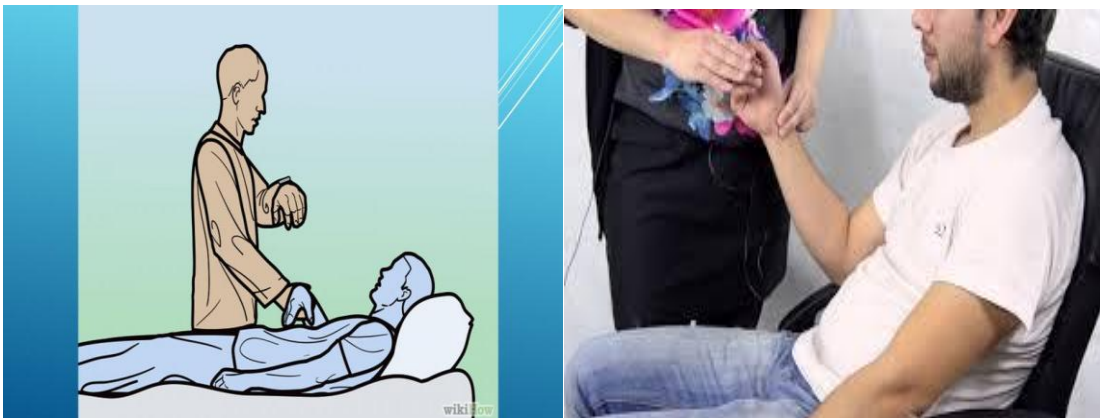
Procedimiento posterior.

6. Realiza los pasos del 17 al 19 de la destreza ”medición de la temperatura axilar”

Evaluación:

El estudiante debe de realizar 11 criterios del, procedimiento equivale al 80%

Imagen demostrativa.



MEDICIÓN DE SIGNOS VITALES (PRESIÓN ARTERIAL)

Propósito: Conocer, valorar y documentar la presión arterial del paciente, detectar posibles alteraciones en la función hemodinámica del paciente.

Validez del docente: Verificar la medición correcta de la presión arterial.

Equipo para la toma de presión arterial.

- ✓ **Tensiómetro**
- ✓ **Estetoscopio.**
- ✓ **Bandeja.**
- ✓
- ✓ **Algodón**
- ✓ **Alcohol**

Criterios:

1. Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad o describe que realiza el, procedimiento.
2. Prepara el equipo completo y lo traslada al cubículo del paciente. (Tamaño del brazalete apropiado para el paciente.)
3. Se asegura que el equipo está en buen estado.
4. Comprueba la identidad del paciente manteniendo una comunicación afectiva.
5. Se presenta ante el paciente brindando su nombre completo.
6. Explica al paciente el propósito del procedimiento.
7. Brinda seguridad al paciente.
8. Hace uso de los principios de ergonomía durante el procedimiento.

Procedimiento

9. Coloca al paciente en posición sentado o supino.
10. Coloca el brazo del paciente con la palma hacia arriba si está supino y en algún soporte si está sentado.
11. Coloca el brazalete alrededor del brazo entre el hombro y el codo ,(2 centímetros por encima del pliegue del codo)
12. Identifica y palpa el pulso braquial.

13. Limpia las olivas del estetoscopio a utilizar.
14. Coloca el diafragma del estetoscopio ípreviamente calentado sobre el área de localización del pulso braquial.
15. Bombea la pera con rapidez hasta que la presión alcance 30 mmHg más de la presión máxima esperada.
16. Identifica la presión sistólica (arteria máxima) y la presión diastólica (arteria mínima).
17. Desinfla el manguito lentamente observando la escala del tensiómetro, haciendo que la presión disminuya 2 a 3 mmHg por segundo, hasta que deja de escuchar latidos.
18. Deja el equipo limpio y en orden.
19. Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.
20. Anota el resultado en el expediente clínico.

Evaluación.

El estudiante debe de realizar 16 criterios del, procedimiento equivale al 80%

Imagen demostrativa.



Bibliografía.

Guía de evaluación de destrezas Básicas de Enfermería
(<https://es.scribd.com/doc/307109673/ion-Fundación UNO>)

