

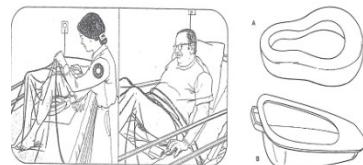


INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO “PASCO”

Institución Revalidada mediante R.D. No 0123-2006-ED

Programa de Estudios de Enfermería Técnica

PROTOCOLO DE NECESIDADES DE ELIMINACIÓN: COLOCACIÓN DE LA CHATA Y EL URINAL



COLOCACION DE PATO



COLOCACION DE URINAL

DEFINICIÓN

Consiste en la colocación de la chata al paciente imposibilitado por enfermedad o por tratamiento, para la eliminación de heces u orina.

OBJETIVOS

- Facilitar la eliminación de diuresis o heces de pacientes postrados. El orinal lo utilizan sólo los pacientes varones.
- Observar las características de las heces y orina
- Realizar la higiene perineal en los pacientes postrados

CONSIDERACIONES

- Proteger la individualidad del paciente en todo momento.
- Evitar que la chata esté muy fría o mojada

- Ofrecer la chata al paciente antes de las comidas, las horas de visita, cualquier tratamiento y procedimiento.
- No olvidar que se dejó al paciente con la chata.

FACTORES PSICOLÓGICOS

- Factores emocionales: La eliminación, está íntimamente relacionada con las emociones. Estímulos emocionales como el enfado, la ira o el miedo provocan un aumento de la frecuencia y amplitud de las ondas peristálticas del colon, ocasionando diarrea. Por el contrario en los estados depresivos suele haber estreñimiento.
- En situaciones de estrés el individuo puede percibir un aumento del deseo de orinar. Provocado por un incremento de la sensibilidad o por un aumento de la cantidad de orina producida. El miedo intenso causa a veces una micción involuntaria

FACTORES SOCIOCULTURALES

- En nuestra sociedad la eliminación, tanto urinaria como fecal, se realiza en privado, en la intimidad del cuarto de baño. Cuando un paciente se encuentra hospitalizado necesita privacidad y comodidad durante la eliminación; de lo contrario, puede alterar de forma importante su patrón eliminatorio normal.

MATERIAL Y EQUIPOS

- Biombo.
- Chata y/u orinal.
- Papel higiénico.
- Jabón.
- Solera de plástico

PROCEDIMIENTO

- Colocación de la chata
- Explicar al paciente el procedimiento.

Toda situación desconocida puede generar temores o ansiedad. La información puede disminuirlas o anularlas.

- El cliente puede sentirse más seguro y menos tensionado, cuando se respeta su individualidad.
- Bajar la cabecera de la cama, si el estado del paciente lo permite.
- Doblar hacia abajo las cubiertas superiores y llevar hacia arriba la bata del paciente. Si es varón, bajar el pijama hasta las rodillas.
- Colocar la chata en el borde de la cama, tomándole la chata por el borde posterior.
- Pedir al paciente que flexione las rodillas y levante las nalgas, apoyándose en los talones.
- Facilita la colocación de la chata.
- Si el paciente no puede movilizarse, ponerlo en decúbito lateral, colocar la chata en la posición correcta y voltear suavemente al paciente, cuidando que los glúteos queden sobre la chata.
- Lateralizar al paciente y luego voltearlo sobre la chata, produce menos esfuerzo que empujar o levantar.
- Cubrir al paciente y subir la cabecera de la cama si no está contraindicado.
- La posición sentada facilitará la eliminación.
- Dejar al paciente solo si su condición lo permite, dejando el timbre y papel higiénico a su alcance.
- La presencia de una persona puede alterar la función intestinal.
- Despues de la defecación ayudar a la persona a efectuar la limpieza, volteándolo de costado y limpiando el ano cuidadosamente con papel higiénico
- Para prevenir irritación e infección.

COLOCACIÓN DEL ORINAL (PARA VARONES)

- Si va usar orinal, colocar al paciente en posición adecuada (semifowler o Fowler).
- La posición adecuada favorece la eliminación.

- Levantar la punta de la sábana superior y entregar el orinal al paciente y observar se lo coloque. Si no puede colocarse el orinal, ayudarle a separar las piernas un poco y sostener en su lugar para evitar salpicaduras, explicarle al paciente que introduzca el pene en el orificio del orinal y cubrirlo.
- La posición adecuada favorece la eliminación y que se derrame la orina. El cubrir al paciente con la sábana proporciona privacidad.
- Dejar solo al paciente para que pueda miccionar, cuando termina de orinar retirar cuidadosamente el orinal.
- La presencia de una persona puede alterar la eliminación vesical.
- Llevar la chata o el orinal al baño y observar el color, olor, cantidad y consistencia del contenido. Si está indicado medir el volumen de orina o heces líquidas, obtener muestras para el laboratorio si hay indicación.
- La materia fecal contiene bacterias, células epiteliales descamadas, residuos de alimentos, pigmentos biliares, algunas sales inorgánicas. El gas que se encuentra en el conducto gastrointestinal mayormente es aire deglutido. Los compuestos orgánicos de la orina: urea, ácido úrico, y creatinina.
- Realizar la limpieza de la chata u orinal dejándolo en su lugar (La chata no se colocará en el suelo para evitar diseminación de gérmenes del suelo a la cama).
- Lavarse las manos y hacer las anotaciones necesarias: fecha, hora, características, etc.

HECES NORMAL SIGNOS ANORMALES.

- Forma Debe ser parecida al diámetro rectal. Estrechas en forma de lápiz (obstrucción) Constituyentes Alimentos no digeridos, bacterias muertas, grasa, pigmentos, agua ,células de mucosa. *Sangre, pus, moco (infección, inflamación) *Gusanos (parasitos) *Exceso de grasa(malabsorción) Color Amarillo (lactante) Marrón (adulto) *Blancas(no bilis) *Negras (HDA, Ingestión Fe). *Pálido + grasa (malabsorción) Olor Acre (depende de la

alimentación) *Cambio nocivo (por sangre o infección) Consistencia Blandas y formadas *Líquidas(diarrea) *Duras(estreñimiento) Frecuencia Desde una vez al día, hasta de 2 a 3 veces a la semana.(adulto) De 5 a 8 veces tomando leche materna (lactante) *Menos de una vez a la semana. (estreñimiento). *Mas de 6 veces al día en el lactante (diarrea) Cantidad 150gr

CARACTERÍSTICAS DE LA ORINA

- Parámetros Normales. Color Amarillo, ámbar. Turbidez Clara. Densidad 1005 a 1025. Acidez. 4,8 a 7,5 Proteínas. Ninguna. Cantidad Niño: 500 a 1200ml/día. Adulto : 1200 a 1400ml/día. Frecuencia Niño:4-5 veces/día. Adulto: 5-6 veces/día. Persona mayor: 6-8 veces/día.

CONCLUSIÓN •

- La eliminación de desechos corporales ayuda a mantener el equilibrio de nuestro cuerpo ya que, así como le metemos cosas también debemos de secretar lo que metemos está claro que no en la misma cantidad ya que el cuerpo absorbe gran parte para distribuir los líquidos alrededor de nuestros sistemas y órganos, pero si debemos de eliminar esa parte que nuestro cuerpo ya no necesita.

Equipos y Materiales

