

ARREGLO DE LA CAMA DEL PACIENTE CON TRACCIÓN EN UN MIEMBRO INFERIOR.

Propósito:

- Procurar la higiene y comodidad del paciente con tracción esquelética o cutánea blanda.
- Evitar la aparición o la intensificación del dolor durante el arreglo de la cama.
- Evitar o atenuar el deterioro de la piel.

Recursos materiales:

- Sábanas.
- Dos almohadas.
- Fundas de almohada.
- Una manta (opcional).
- Una colcha.
- Bolsa para recoger la ropa sucia.
- Guantes de un solo uso no estériles.

Precauciones:

- Es obligatorio que la cama tenga arco balcánico y trapecio para que el paciente pueda agarrarse.
- No quitar la tracción, en el caso de ser esquelética o en caso de prescripción facultativa, ni cambiar la dirección de la misma, para que cumpla su función y el paciente esté lo más cómodo posible a pesar de la incomodidad creada por la misma.

Información al paciente:

- Explicarle al paciente lo que se le va a hacer buscando su colaboración con la pierna no afectada, con lo que se evitará parte de dolor.

Técnica:

A/ TRACCIÓN CUTÁNEA BLANDA:

- Lavado de manos.
- Preparar y tener dispuesto el equipo necesario al lado del paciente.
- Preservar al máximo su intimidad durante todo el procedimiento.
- Colocarse los guantes.
- Colocar la cabecera de la cama con una elevación de entre 10 y 20 grados si la salud del paciente lo permite y tras haber finalizado el aseo previo del mismo.
- Aflojar la ropa de la cama.
- Retirar y colocar en el sillón la colcha, la manta y la almohada, dejando puesta la sábana encimera sobre el paciente.
- Incorporar ligeramente al paciente para lo cual le pediremos que se sujete del trapecio y se eleve, si esto no es posible la incorporación se realizará con la ayuda del celador.
- Doblar entre dos persona, una situada a cada lado de la cama, la sábana bajera sucia desde arriba hacia abajo, por detrás de la espalda del paciente, hasta llegar a la altura de la cadera.
- Colocar entre las dos personas la sabana bajera limpia en la parte superior del colchón, haciendo la esquina en forma de sobre, y deslizarla desde arriba hacia abajo, por detrás de la espalda hasta llegar a la altura de la cadera.
- Pedirle al paciente que doble la pierna no afectada y, con la ayuda del celador, se impulse ligeramente apoyando el pie sobre la cama para así elevar la cadera y facilitar el desplazamiento sucesivo de la sábana bajera sucia y de la limpia por debajo de la misma.
- El celador se colocará en el lado de la pierna afectada levantándola y las dos otras dos personas seguirán desplazando la sábana bajera sucia hacia los pies de la cama, para retirarla, al mismo tiempo que deslizan la sábana bajera limpia para estirla por completo, haciendo las esquinas en forma de sobre.
- Retirar la ropa usada y colocarla en la bolsa de ropa sucia.
- Extender la sabana encimera limpia sobre el paciente y retirar la sábana usada con la que manteníamos tapado al paciente.
- Extender la manta (si fuera precisa) y la colcha sin remeter para permitir la movilidad de los pies y realizar el embozo.
- Colocar una almohada debajo de la pierna en tracción a la que previamente le hemos cambiado la funda.

- Colocar otra almohada detrás de la cabeza del paciente y dejarlo en una posición cómoda.

B/ TRACCIÓN ESQUELÉTICA

En este caso la pierna afectada descansa sobre una férula de Brawn y una enfermera tiene que mantener la tracción y la posición alineada del miembro en todo momento mientras se realiza el mismo procedimiento descrito para la tracción cutánea blanda.

Anotaciones y registro:

- Registrar cualquier alteración observada en la piel.
- Dejar constancia de cualquier incidente ocurrido durante el procedimiento.

Cuidados del material:

- Depositar la ropa sucia en la bolsa adecuada no dejándola caer al suelo. Si el paciente fuera infeccioso, echar la ropa usada en bolsas hidrosolubles.
- El material de un solo uso se desechará en los contenedores correspondientes.

Cuidados post-procedimiento:

- Vigilar las zonas de apoyo de la extremidad con tracción para detectar las posibles apariciones de úlceras por decúbito.
- Vigilar la correcta colocación y alineación de las extremidad con tracción
- Mantener la posición correcta en la cama para fomentar la tracción.
- Asegurarse de la colocación de pesas, cuerdas y poleas adecuadamente.
- Vigilar la circulación, el movimiento y la sensibilidad de la extremidad afectada.

Observaciones:

- La realización de la cama del paciente con tracción blanda puede ser delegada en las auxiliares de Enfermería previa valoración de la enfermera responsable.
- Si el enfermo tiene tracción esquelética el procedimiento debe ser realizado por la enfermera y la auxiliar de Enfermería.

Revisión:

- Año 2008 por Comisión de Cuidados de Enfermería del Área de Badajoz.
- Última revisión año 2009 por Comisión de Cuidados de Enfermería del Área de Badajoz.

Bibliografía consultada:

1. Bove. T, El vendaje funcional. Barcelona. Doyma. S.A. 1989
2. Manual de Procedimientos de Enfermería del Hospital Infanta Cristina de Badajoz. No publicado.
3. Manual de Procedimientos de Enfermería, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.
http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs/enfermeria_2003/publicaciones/manual_protocolos.pdf
4. Vendajes en Ciencias de la Salud. Autor: Pablo Herrero Gallego. Editorial, Formación Alcalá.