

LAVADO DE CABEZA EN EL PACIENTE ENCAMADO.

Propósito:

- Conservar la limpieza del cabello y cuero cabelludo.
- Aumentar la circulación en el cuero cabelludo.
- Fomentar la comodidad física.

Recursos materiales:

- Bolsa para ropa sucia.
- Champú.
- Algodón.
- Palangana grande.
- Cubo grande.
- Bolsa de enema desechable de 1500 cc con agua caliente.
- Bolsa de plástico grande y resistente.
- Soporte de gotero.
- Salva-camas.
- Dos toallas.
- Guantes.
- Secador.
- Peine.
- Vaso de un solo uso.

Precauciones:

- Conocer con qué frecuencia se lava el cabello el paciente y si su estado permite que se realice el lavado en la cama.
- Valorar si hay problemas en el cuero cabelludo (erosiones, exantemas), que puedan contraindicar el procedimiento.
- El lavado de cabeza puede estar contraindicado en algunos casos como:
 - Aumento de la presión intracraneal.
 - Pérdida de líquido cefalorraquídeo.
 - Incisiones abiertas en cuero cabelludo.
 - Lesiones cervicales.
 - Traqueotomías.
 - Dificultad respiratoria.

Información al paciente:

- Explicar el procedimiento al paciente en términos que pueda comprender y animarlo a que coopere.

Técnica:

- Realizar lavado de manos.
- Preparar el material y trasladarlo al lado del paciente.
- Preservar la intimidad del paciente.
- Mantener la temperatura adecuada y evitar corrientes de aire en la habitación.
- Colocarse los guantes.
- Poner la cama en posición horizontal, si el paciente lo tolera y colocar al paciente en decúbito supino retirando la almohada y el cabecero de la cama.
- Desplazar al paciente para que la cabeza quede ligeramente fuera del borde de la cama, si no es posible, situar al paciente en diagonal sobre la cama para que la misma sobresalga por el borde lateral.
- Colocar los salva-camas debajo de los hombros del paciente.
- Colocar uno de los extremos de la bolsa de plástico debajo de los hombros, encima del los salva-camas, y el otro extremo introducirlo dentro de un cubo grande. Darle a la bolsa una forma acanalada para que el agua resbale por su superficie y acabe vertiéndose en el cubo.
- Poner una toalla alrededor del cuello y las torundas de algodón taponando los oídos.
- Mojar el pelo abriendo el clamp de la bolsa de enema desechable, que tendremos colgada del soporte de gotero, y que previamente habremos llenado de agua caliente y dirigir el chorro orientando el extremo del tubo de la misma por la cabeza del paciente, volver a cerrarlo. No olvides limpiar el lubricante del extremo del tubo durante el proceso de llenado previo.
- Aplicar una pequeña cantidad de champú, masajear el cuero cabelludo con las yemas de los dedos.
- Enjuagar abriendo de nuevo el clamp y repetir la operación de aplicar champú.
- Aclarar con abundante agua, retirando todos los restos de champú. Si es necesario volver a llenar de agua caliente la bolsa de enema desechable las veces que sea necesarias.
- Retirar el equipo y secar bien con una toalla.

- Retirar las torundas de los oídos.
- Peinar y secar con el secador eléctrico.
- Recoger el material en su sitio correspondiente.
- Retirarse los guantes.
- Lavado de manos.

Anotaciones y registro:

- Anotar en la hoja de enfermería y de auxiliares de enfermería la fecha en que se ha realizado el procedimiento así como cualquier incidencia ocurrida durante la realización del mismo.

Cuidados del material:

- Las toallas y ropa de cama debe colocarse en las bolsas destinadas a tal fin.
- El material de un solo uso debe desecharse en las bolsas correspondientes.
- El material reutilizable llevarlo a la zona de limpieza para colocarlo en su sitio después de proceder a la misma.

Cuidados post-procedimiento:

- Reinstalar al paciente, comprobando que no se le ha mojado la ropa de la cama, dejándolo en una postura cómoda.

Observaciones:

- El lavado de cabeza del paciente encamado puede ser delegado a la auxiliar de enfermería, si la enfermera responsable, una vez valorado el paciente, lo considera oportuno.
- Como alternativa al uso de la bolsa de enema desechable podemos utilizar una palangana de la que iremos cogiendo directamente el agua ayudándonos de un recipiente auxiliar para lo cual nos puede servir un vaso de un solo uso.
- Otra alternativa es el empleo de una bolsa de suero de 3000 cc, que previamente habremos vaciado cortando una de las esquinas de su parte posterior y llenado de agua caliente, a la que le conectaremos un sistema de lavado vesical.

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. Fundación Jiménez Díaz. Manual de Técnicas y procedimientos básicos de Enfermería. Madrid 1990.
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. Protocolos de Enfermería. Ediciones Doyma S. A. Barcelona 1988.
5. Tecnología sanitaria 1. Ed Everest S. A.
6. Tecnología Sanitaria II .Ed Everest S. A.