

	<b>PROTOCOLO DE ARREGLO DE LA CAMA (ABIERTA, CERRADA Y QUIRÚRGICA)</b>
<b>Fecha: ABRIL 2014</b>	<b>P03.10</b>

Modificaciones respecto a la anterior edición		
Revisión general del protocolo anterior		
Elaborado:	Revisado	Aprobado:
Personal Auxiliar Comisión Cuidados	Dirección Enfermería	Dirección Enfermería

## 1 Objetivo

Proporcionar las condiciones necesarias para:

- Cambiar la ropa de la cama del paciente de forma correcta
- Cuidar la higiene y el confort
- Prevenir complicaciones de la piel

## 2 Definiciones

- **Cama abierta;** es aquella que corresponde a un paciente ingresado o que va a ingresar de inmediato. Hay dos tipos:
  - **Cama abierta ocupada:** el paciente permanece en ella, sin poder levantarse
  - **Cama abierta desocupada:** el paciente está ingresado pero puede levantarse.
- **Cama cerrada:** cama no asignada a ningún paciente o estando asignada, está pendiente de ocupación.
- **Cama quirúrgica:** cuando va a ser ocupada por un enfermo procedente de quirófano o sometido a anestesia.

### **3 Procedimiento**

#### **3.1 Precauciones**

- Comprobar la identidad del paciente
- Frenar las ruedas de la cama
- Respetar la intimidad del paciente durante toda la técnica, no dejándolo nunca totalmente al descubierto. Evitar corrientes de aire.
- Retirar la ropa sucia cuidadosamente, evitando sacudirla y echándola en la bolsa adecuada.
- Tanto la ropa sucia como la limpia no deberá estar en contacto con la cama del otro paciente.
- Hacer las camas diariamente, con ropa limpia, a primera hora de la mañana y siempre que sea necesario.
- El carro de la ropa no debe entrar en la habitación, quedándose en la puerta
- Tener en cuenta posibles alergias a utensilios y materiales a utilizar.
- Disponer del personal adecuado y los recursos materiales ( grúas, asideros, triángulos, barandillas, etc...) para asegurar una buena higiene postural.
- La ropa limpia a utilizar, la colocaremos de abajo-arriba según el orden de utilización, en cantidad necesaria y en la habitación.

#### **3.2 Preparación del material**

- Guantes no estériles
- Funda de colchón, si es preciso
- Dos sábanas (encimera y bajera)
- Sábana entremetida, si es necesario
- Manta si es preciso y colcha
- Almohada forrada, si es preciso y funda de almohada
- Protector de cama de celulosa, si es preciso
- Grúa si fuera necesario
- Carro de ropa limpia
- Carro de ropa sucia

	<b>PROTOCOLO DE ARREGLO DE LA CAMA (ABIERTA, CERRADA Y QUIRÚRGICA)</b>
<b>Fecha: ABRIL 2014</b>	<b>PO3.10</b>

### **3.3 Preparación del paciente**

Informar al paciente del procedimiento que se va a realizar y solicitar su colaboración

Conocer su patología para una mejor realización de la técnica

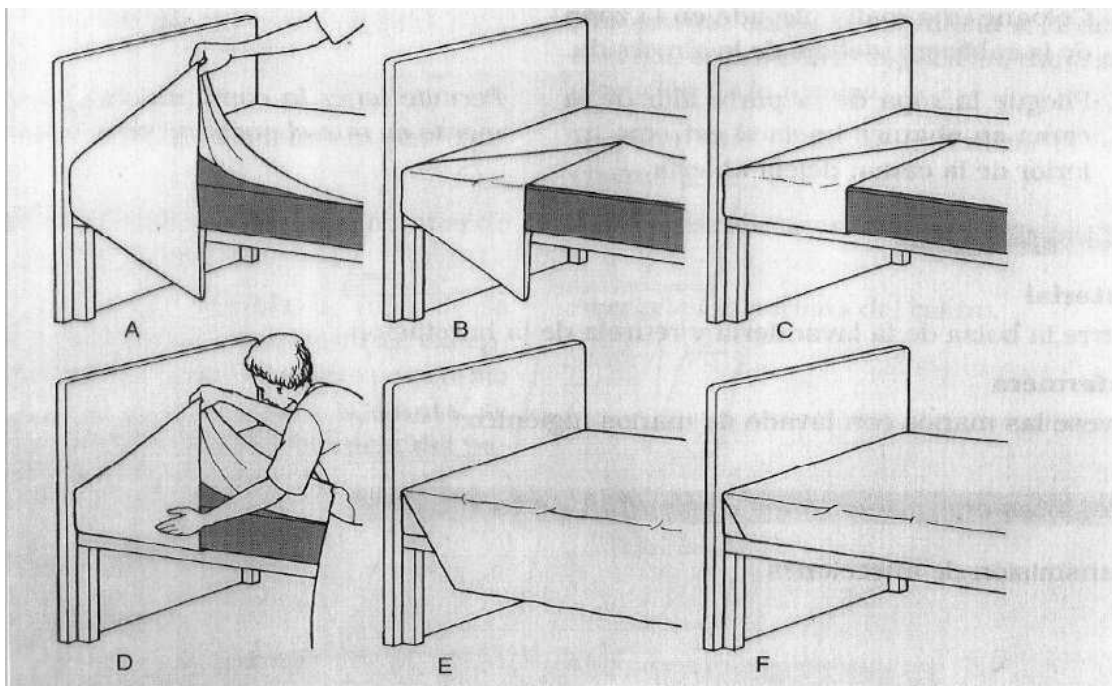
### **3.4 Técnica**

#### CAMA ABIERTA OCUPADA

- Preparar todo el material junto a la cama del paciente
- Realizar la higiene de manos
- Colocarse guantes no estériles
- Colocar la cama en posición horizontal si las condiciones del paciente lo permiten y si fuera posible, adecuar la altura de la misma a la posición
- Este procedimiento se realizará teniendo en cuenta la seguridad, intimidad y comodidad del paciente, evitando movimientos bruscos y corrientes de aire .
- No dejar al paciente al descubierto, procurando taparle con una encimera.
- Colocarse una persona a cada lado de la cama o levantar la barandilla del lado opuesto al lugar donde se coloca el profesional, si este estuviera solo.
- Retirar la colcha y la manta
- Aflojar la sábana superior manteniendo cubierto al paciente
- Retirar la almohada, cambiar su funda colocándola encima de una silla; (en determinadas situaciones podemos dejar puesta la almohada para mejorar la comodidad del paciente)
- Colocar al paciente en decúbito lateral, manteniendo la posición ayudado por un profesional, la barandilla de seguridad o ayudas técnicas (asideros, triángulos etc...)

Este documento es de uso exclusivo de la Fundación Hospital de Jove. Se prohíbe la realización de copias adicionales.

- Aflojar la sábana inferior doblándola junto con la entremetida a manera de abanico hacia el centro de la cama, comprobando la limpieza de la funda del colchón y cambiándola si fuera necesario.
- Colocar la sábana bajera limpia fijándola por debajo del colchón, realizando la doblez en la esquina en mitra o sobre, primero en la cabecera y después en los pies



- Colocar la sábana entremetida, si fuera necesario, encima de la sábana bajera en el tercio medio de la cama, con las costuras hacia los pies, fijándola por debajo del colchón
- Por medio de un solo movimiento, voltear al paciente hacia la parte limpia. Retirar la ropa sucia introduciéndola en la bolsa del carro sucio, estirar la sábana limpia y la entremetida, que deben quedar sin arrugas, fijando bajo el colchón las esquinas y realizando los bordes en mitra.
- Colocar al paciente en decúbito supino
- Colocar la almohada

- Colocar la sábana superior limpia encima del paciente a la vez que se retira la sucia. Dejar el embozo en la parte superior y zona holgada en los pies ajustándola bajo el colchón
- Colocar colcha y manta, si fuera necesario, sujetando las esquinas en mitra o sobre
- Acomodar al paciente, dejando a mano todo lo necesario y el timbre de llamada
- Comprobar que la cama queda frenada y al nivel más bajo posible
- Recoger y ordenar todos los útiles empleados
- Retirar los guantes
- Realizar higiene de manos


#### CAMA ABIERTA DESOCUPADA

- Preparar el material necesario disponiéndola según orden de empleo
- Realizar higiene de manos
- Colocarse guantes no estériles
- Colocar la cama en posición horizontal, y si fuera preciso adecuar la altura de la misma a la posición de trabajo
- Retirar la ropa sucia de la cama pieza a pieza, sin agitarla, doblándola o enrollándola sobre sí misma y depositándola en la bolsa del carro sucio
- Empujar el colchón hacia la cabecera de la cama y estirar o cambiar funda
- Colocar la sábana bajera comenzando por arriba, fijándola bajo el colchón, haciendo las esquinas en mitra y metiendo después los laterales

- Situar la sábana entremetida, si es necesaria, en el tercio medio de la cama, con las costuras hacia los pies, centrándola y fijándola bajo el colchón por los laterales
- Colocar la sábana encimera dejando entre 20 y 50 cm en la cabecera para el embozo. Introducir la parte inferior bajo el colchón y dejar las esquinas, para hacerlas junto con la manta y la colcha. Aunque también puede hacerse pieza a pieza.
- Colocar la manta y la colcha centrándolas en la cama
- En la parte superior volver la sábana sobre la manta y la colcha, para hacer el embozo
- Con la colcha, manta y encimera juntas, se confecciona en cada esquina de la parte inferior del colchón un "borde en mitra"
- La sábana superior, la manta y la colcha deben colgar por igual a los lados de la cama y no se deben fijar bajo el colchón
- Cambiar la funda de almohada y colocarla en la cabecera de la cama
- Comprobar que la cama queda frenada y en la posición más baja posible
- Recoger, limpiar y ordenar todos los útiles empleados
- Retirar los guantes
- Realizar higiene de manos

#### CAMA CERRADA

- Proceder de la misma forma que en la cama abierta desocupada. No es necesario utilizar guantes

	<b>PROTOCOLO DE ARREGLO DE LA CAMA (ABIERTA, CERRADA Y QUIRÚRGICA)</b>
<b>Fecha: ABRIL 2014</b>	<b>PO3.10</b>

### CAMA QUIRURGICA

Realizar igual que la cama cerrada teniendo en cuenta las siguientes excepciones:

- a) No lleva almohada para evitar posibles aspiraciones en caso de producirse vómitos. La cabecera de la cama está protegida por una entremetida o un paño de campo o un protector de celulosa.
- b) La lencería estará doblada a los pies de la cama, para facilitar el cambio del paciente desde la camilla, o se doblará la parte de los pies y a continuación los laterales, dando posteriormente otro doblez para dejar la ropa en un lateral de la cama y facilitar así el paso del paciente.
- c) La cama debe disponer de soporte de suero

### **3.5 Observaciones**

- Hacer la cama después del aseo del paciente
- No poner ropa de la cama de un paciente encima de la cama del otro
- Evitar desconexiones involuntarias de sondas, catéteres, sueros etc...
- Evitar las arrugas de la ropa de la cama para minimizar la presión y malestar que pueda sufrir el paciente
- La sábana superior, debe estar libre y no ejercer presión sobre las extremidades del paciente, para así no limitar sus movimientos.
- Colocar siempre la funda de colchón con la felpa hacia arriba
- En las manipulaciones de la ropa, se debe tener siempre en cuenta el doble circuito ( ropa sucia y limpia) no deben mezclarse
- La ropa sucia que se retire, **debe introducirse siempre directamente en la bolsa del carro de la ropa sucia sin sacudirla. No depositar nunca en el suelo.**

	<b>PROTOCOLO DE ARREGLO DE LA CAMA (ABIERTA, CERRADA Y QUIRÚRGICA)</b>
<b>Fecha: ABRIL 2014</b>	<b>PO3.10</b>

- En pacientes totalmente inmovilizados, levantar al paciente en bandeja, cambiando la sábana bajera como si la cama estuviera desocupada.
- Interrumpir el proceso si surge alguna complicación o se lo pide el paciente
- Vigilar que la cama quede siempre frenada
- Coordinar el arreglo de la cama con otras pruebas: fisioterapia, quirófano...
- Al realizar el arreglo de la cama, cuando el paciente está en decúbito lateral, utilizar la barandilla opuesta como punto de apoyo y para evitar caídas.
- Evitar friccionar y erosionar la piel, durante el procedimiento.
- Comprobar que sondas, drenajes y aparataje queden correctamente colocados, si los tuviera

#### **4 Educación**

Si el paciente va a ser dado de alta y va a seguir encamado en su domicilio, enseñar al cuidador la técnica del arreglo de la cama

#### **5 Registro del procedimiento**

Registrar en la hoja del plan de cuidados si procede

#### **6 Cuidados posteriores**

Realizar el arreglo de la cama siempre que sea necesario  
 Vigilar las posibles reacciones a los utensilios y materiales utilizados  
 Comprobar frecuentemente el confort del paciente