

GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS BÁSICOS

Tema: TENDIDOS DE CAMA

MATERIALES

- Camas hospitalarias
- Sabanas
- Medias sabanas
- Cobijas
- Cubre camas
- Fundas de almohadas
- Almohadas
- Guantes de manejo (para retirar sabanas sucias)

FUNDAMENTO TEÓRICO:

INTRODUCCIÓN

La cama es un mobiliario indispensable en las instituciones hospitalarias y ocupa un lugar especialmente importante para los pacientes internados que pasan en ella la mayor parte del tiempo; por eso es importante respetar procedimientos y reglas acerca de los principios de asepsia y mecánica corporal para obtener un acama segura, cómoda y limpia.

TENDIDOS DE CAMA

Es el procedimiento que se realiza para el arreglo de la cama clínica en diferentes procedimientos de enfermería.

BENEFICIOS DEL CORRECTO TENDIDO DE CAMA

- Fomentar hábitos higiénicos en los pacientes.
- Crear un ambiente limpio.
- Permitir la comodidad física.
- Disminuir el riesgo de contaminación hospitalaria.

TIPOS DE TENDIDOS DE CAMA

Las formas básicas para presentar la cama en la unidad del paciente son:

CAMA ABIERTA: Es la que está ocupada por un paciente ambulatorio o de cuidado intermedio.

CAMA CERRADA: Es una cama que se prepara para tenerla lista para el posible ingreso de un paciente.

CAMA QUIRÚRGICA O DE ANESTESIA: Es la cama preparada para recibir a pacientes luego de una intervención quirúrgica o de exámenes especiales.

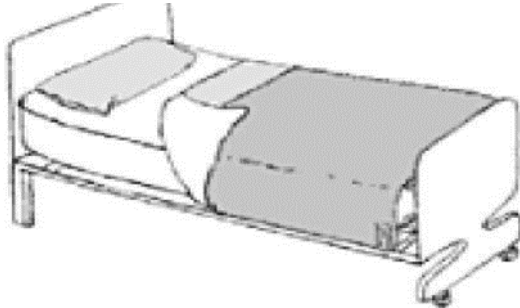
CAMA OCUPADA O CON PACIENTE: Aquella en la que permanece acostado un paciente incluso cuando requiere que la enfermera cambie o arregle la ropa de cama. De preferencia este tendido de cama se lo hace entre dos personas, esto ahorra tiempo, energía y sobre todo da más seguridad y ocasiona menos incomodidad al paciente.

OBSERVACIÓN: La forma de cubrir la cama, independientemente de los tipos mencionados varía, según las normas de la institución hospitalaria, tipo de paciente y disponibilidad de recursos

materiales, sin que esto repercuta en los objetivos deseados para lograr comodidad y seguridad al paciente durante su utilización.

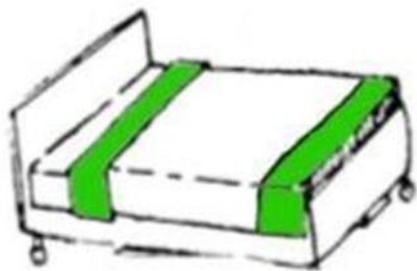
PROCEDIMIENTO:

CAMA ABIERTA



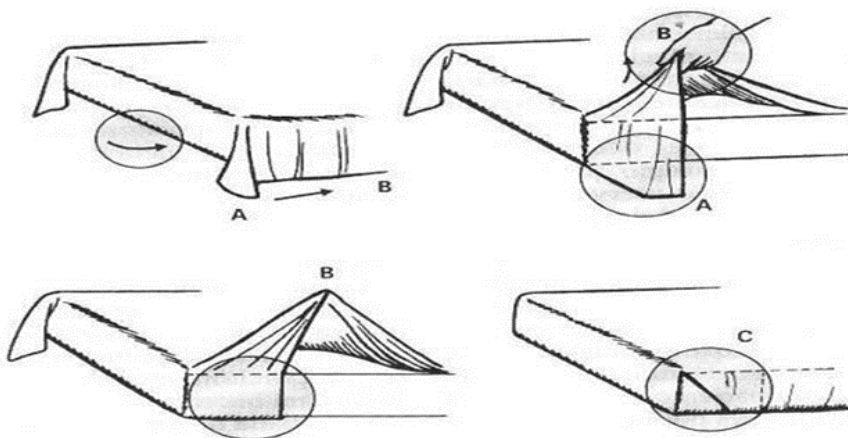
1. Lavarse las manos.
2. Preparar material y trasladarlo a la unidad.
3. Colocar la cama en posición horizontal.
4. Colocar la silla al pie de la cama.
5. Poner la ropa de cama en orden de uso.
6. Aflojar las cubiertas de la cama.
7. Quitar las cubiertas eliminando lo que está sucio, una a una.
8. Voltar y acomodar el colchón.
9. Colocar la sábana de base sobre el colchón, extendiéndola y ajustando las 4 esquinas evitando arrugas.
10. Extender la segunda sábana, con el dobladillo hacia arriba, plegando las esquinas inferiores.
11. Colocar la cobija y por encima de ésta, el doblez de la sábana superior.
12. Colocar el cubrecama a nivel del borde superior del colchón.
13. Doblar el excedente dentro de las cobijas.
14. Doblar la segunda sábana por encima del cubrecama.
15. Hacer las esquinas en la parte inferior del colchón.
16. Colocar sobre la cabecera de la cama una almohada con funda.
17. Dejar la unidad limpia y en orden

CAMA CERRADA



1. Lavarse las manos.
2. Preparar material y trasladarlo a la habitación.
3. Colocar la cama en posición horizontal.
4. Colocar la sábana sobre el colchón, extendiéndola y ajustando las cuatro esquinas evitando arrugas.
5. Extender la segunda sábana, con el dobladillo hacia arriba, plegando las esquinas inferiores.
6. Colocar la cobija y por encima de ésta, el dobléz de la sábana superior.
7. Colocar el cubrecama hasta el filo del dobléz de la sábana superior.
8. Hacer las esquinas en la parte inferior del colchón.
9. Colocar sobre la cabecera de la cama una almohada con funda.
10. Dejar la unidad limpia y en orden.

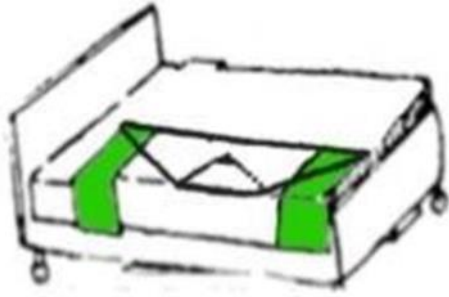
Doble para las esquinas.



OBSERVACION:

Según necesidades del paciente, se colocará una media sábana.

CAMA QUIRÚRGICA O DE ANESTESIA



1. Lavarse las manos.
2. Preparar material y trasladarlo a la unidad
3. Colocar la cama en posición horizontal.
4. Colocar la sábana sobre el colchón, extendiéndola y ajustando las 4 esquinas evitando arrugas.
5. Tender la media sábana según el sitio de la intervención quirúrgica
6. Extender la sábana de cubierta desde el borde superior y no introducir el borde inferior bajo el colchón.
7. Colocar la cobija y cubrecama siguiendo el mismo procedimiento de la segunda sábana con el borde superior por encima de ésta. No introducir el borde inferior del cubrecama bajo el colchón.
8. Doblar las sábanas, cobijas y cubrecama de la parte superior e inferior.
9. Hacer un pliegue en forma de sobre del lado contrario por donde se va recibir al paciente, colocar la almohada encima del sobre.
10. Dejar la unidad en orden.

CAMA OCUPADA O CON PACIENTE



1. Lavarse las manos.
2. Preparar el material y trasladarlo junto al paciente.
3. Informar al paciente el procedimiento y proporcionar privacidad.
4. Mantener temperatura adecuada en la habitación y evitar corrientes de aire.

5. Proteger al paciente de caídas.
6. Colocarse los guantes.
7. Poner la cama en posición horizontal si el paciente lo tolera.
8. Aflojar ropa de cama.
9. Retirar cubrecama y cobijas. Si están sucias, depositarlas en el recipiente respectivo.
10. Dejar la sábana superior sobre el paciente para que no se quede descubierto.
11. Colocar al paciente en decúbito lateral.
12. Enrollar la sábana sucia hacia el centro de la cama.
13. Colocar la sábana inferior limpia enrollándola hasta el centro de la cama y fijando las dos esquinas.
14. Colocar la media sábana, siguiendo la misma técnica y un pañal si amerita.
15. Volver al paciente hacia el lado limpio, retirar las sábanas sucias, depositándolas en los recipientes respectivos.
16. Estirar la sábana y la media sábana evitando arrugas, remeterlas debajo del colchón y efectuar el dobléz de las dos esquinas restantes.
17. Poner al paciente en decúbito supino.
18. Extender la sábana superior limpia sobre el paciente, retirando la sucia
19. Colocar cobijas y cubrecama.
20. Doblar la parte superior de la sábana por encima del cubrecama.
21. Hacer con holgura las esquinas de la sábana superior y cubrecama que dan a los pies del paciente para evitar decúbitos y posturas inadecuadas.
22. Cambiar la funda de almohada.
23. Dejar al paciente en postura cómoda y adecuada permitiéndole fácil acceso a objetos personales.
24. Recoger el material, dejarlo limpio y en orden.
25. Retirarse los guantes y lavarse las manos.

RECUERDA

Para proporcionar confort y comodidad al paciente se pueden realizar cuatro tipos de tendidos de cama:

CERRADA: Para recibir a un paciente de nuevo ingreso.

ABIERTA: Para un paciente que está ocupando la cama y puede levantarse.

QUIRÚRGICA: Para pacientes que vienen operados o de tratamientos especiales.

CON PACIENTE: Para el enfermo que no se puede levantar.