



Lavado de Manos

Introducción:

El lavado de manos causa una significativa reducción de los microorganismos en las mismas, produciendo por tanto una disminución de la morbilidad y mortalidad por infecciones nosocomiales.

Finalidad

La presente Directiva tiene como finalidad disminuir y controlar los riesgos de transmisión de agentes infecciosos a través de las manos, contribuyendo así al cuidado de la salud integral de nuestros pacientes y trabajadores.

Objetivos:

Normar el correcto lavado de manos de pacientes y personal a nivel institucional según tipos de lavados para cada situación particular.

Tipos de Lavado: A nivel de hospital se emplearan dos tipos de lavado de manos:

I.- Lavado de manos higiénico o social : Dirigido a remover la suciedad y microorganismo transitorios de las manos. Indicado antes de la tarea diaria, luego de estornudar, toser ir al baño antes de comer y controlar signos vitales a cada paciente, antes y después de atender a cada paciente, cuando estén visiblemente sucias, después de realizar la limpieza del ambiente, al finalizar la tarea diaria, entre otros.

TECNICA

1. Se retirara reloj y anillos.
2. Se usará agua y 5 cc de jabón común en barra u líquido. El soporte de este debe asegurar que el jabón este seco.
3. El jabón de barra debe ser pequeño y debe ser cambiado diariamente.
4. Mojar las manos con agua, aplicar el jabón, friccionar vigorosamente por 10 – 15".
5. Cubrir todas las superficies de manos y dedos, llegando hasta los pliegues de las muñecas.
6. Durante el procedimiento las manos deben estar hacia arriba.
7. Enjuagar con abundante agua para evitar queden restos de jabón o suciedad.

8. Para la higiene de las uñas se usara cepillo o palillo de punta redondeada las uñas preferentemente deberán permanecer cortas
9. Las manos se secan con toallas de papel descartables sin pasar dos veces por palmas y dedos doblar el papel y secar dorso y muñeca.
10. La manija o canilla del caño se cerrará con la toalla.
11. La toalla se descartara con cuidado para no contaminar las manos.
12. Las manos nunca deben quedar húmedas.
13. Como alternativa, si no hay suciedad visible se puede utilizar una preparación alcoholica (es una alternativa al procedimiento de lavado antiséptico, pero no elimina la suciedad)

II.- Antisepsia de manos. : Indicado para remover y destruir microorganismos transitorios., empleando solución antimicrobiana de amplio espectro de acción rápida, no irritante. Esta indicado antes y después de la curación de heridas, de la preparación de soluciones parenterales, administración parentereal, antes y después de la extracción de sangre, colocación de catéteres venosos central ,urinarios, antes y después de aspirar secreciones ,entre otros.

TÉCNICA

1. Proceder como en el caso de lavado de manos higiénico.
2. Colocar alcohol 10% 2 PUFF o cualquier otra sustancia antimicrobiana de amplio espectro por ejemplo Iodopovirona (Espuma 8% y solución 10%).
3. Frotar las manos cubriendo toda la superficie y dedos hasta que estén secas.
4. Si se secan antes de los 10-15 segundos probablemente se aplico un volumen insuficiente por lo que se tendrá que repetir el procedimiento.

Para un buen lavado de manos es requisito que la piel luzca intacta y suave y que las uñas estén cortas y sin esmalte.

Recuerde : La piel lesionada es siempre un perfecto medio ambiente para el Desarrollo Bacteriano.

Colocar esta directiva en un lugar visible. No retirarla ya que será supervisado por el personal de la Oficina ,bajo responsabilidad.

Magdalena del Mar, Diciembre 2006