

HOSPITAL DE YOPAL ESE

“SALVAR VIDAS ESTA EN TUS MANOS”

El lavado de manos es una medida de eficacia comprobada para la disminución de las infecciones asociadas al cuidado de la salud. Sin embargo, su cumplimiento en instituciones de salud de todo el mundo es muy bajo. Por eso nuestra organización se encuentra trabajando para lograr alcanzar en forma eficaz la promoción de la práctica de lavado de manos.

LOS 5 MOMENTOS PROMOVIDOS POR LA OMS PARA LA HIGIENE DE MANOS

1. ANTES DEL CONTACTO CON EL PACIENTE

¿Cuándo? Antes de tocar a un paciente.

¿Por qué? Para proteger al paciente de los microorganismos patógenos que tiene el profesional en las manos.

Ejemplos: Exploración clínica, ayudarlo a moverse, darle la mano, tomar el pulso, tomar la T.A, levantar un paciente, aseo, etc.



2. ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASEPTICA

¿Cuándo? Antes de realizar una tarea que requiera asepsia.

¿Por qué? Para proteger al paciente de los microorganismos patógenos que pueden estar en las manos del trabajador o en el propio paciente.

Ejemplos: cuidados orales, aspiración de secreciones, cuidados de lesiones de la piel, inyección subcutánea, insertar catéteres vasculares periféricos, sondajes urinarios u otras instrumentaciones invasivas que NO requieran asepsia quirúrgica, preparación de comida, medicación, etc.



3. DESPUES DEL RIESGO DE EXPOSICION A FLUIDOS ORGANICOS

¿Cuándo? Inmediatamente después de una maniobra con riesgo de exposición a fluidos orgánicos (y tras quitarse los guantes).

¿Por qué? Para protegerse y proteger el entorno asistencial, de los microorganismos patógenos del paciente.

Ejemplos: además de los ejemplos citados en el momento 2 incluye: manejo de muestras clínicas, manejo de residuos, orina, heces y limpieza de áreas sucias.

4. DESPUES DEL CONTACTO CON EL PACIENTE

¿Cuándo? Después de tocar un paciente, o su entorno inmediato, cuando nos alejamos de él o ella.

¿Por qué? Para protegerse y proteger el entorno asistencial, de los microorganismos patógenos del paciente.

Ejemplos: Exploración clínica, ayudarlo a moverse, darle la mano, tomar el pulso, tomar la T.A, levantar un paciente, aseo, etc.

5. DESPUES DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE

¿Cuándo? Después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno inmediato del paciente, incluso aunque no se haya tocado al paciente.

¿Por qué? Para protegerse y proteger el entorno asistencial, de los microorganismos patógenos del paciente.

Ejemplos: cambiar sábanas, ajuste del sistema de perfusión, monitorizar alarmas, limpiar la mesa auxiliar, sostener la barandilla de la cama, trasladar al paciente en su cama, etc.

