

	MANUAL DE MEDICINA			
	PROTOCOLO:		INMOVILIZACION DE PACIENTE	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: Pr-CE-M-03	Página: - 1 - de 2	Versión: 01

INMOVILIZACION DE PACIENTE
1. IDENTIFICACION
<p>Unidad Funcional Todas las dependencias misionales y de apoyo.</p> <p>Área Asistencial y administrativa.</p> <p>Objetivo Definir las actividades a realizar por el equipo de atención ya sea de traslado o en la institución a aquellos pacientes que requieran de inmovilización de alguna extremidad, columna vertebral o cualquier otra parte del cuerpo de la que se sospeche trauma o fractura, para limitar el daño y las posibles secuelas.</p> <p>Disminuir el riesgo de ocurrencia de eventos adversos.</p> <p>Favorecer medidas seguras para el paciente y su entorno durante la atención en salud.</p>
2. DEFINICION
<p>Procedimiento mediante el cual se limitan los movimientos del paciente y se disminuyen los riesgos de ocurrencia de eventos adversos como caídas, traumas, fracturas, heridas y autolesiones, en aquellos pacientes que por su estado de salud así lo requieren; pacientes con fobias, compulsión, obsesión, ideas delirantes, alteraciones de la percepción, alucinaciones, alteraciones en el estado de ánimo, alteraciones de la conducta, también en el infante que no cuenta con la compañía de su madre.</p>
3. RIESGOS
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Que se produzca escoriación o laceración en el sitio de sujeción. ▪ Que se produzca necrosis de la extremidad.
4. PRECAUCIONES
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Utilice siempre técnica aséptica y normas de bioseguridad. (Realice lavado clínico de manos antes de iniciar el procedimiento y séquese muy bien, colóquese el tapabocas y los guantes). ▪ Explique la actividad al paciente y/o la familia para asegurar su tranquilidad y colaboración. ▪ Retire todos los implementos con los que el paciente se pueda hacer daño o pueda dañar a los demás. ▪ Solicite ayuda a otra persona para realizar el procedimiento. ▪ Asegúrese que el paciente se inmovilice teniendo en cuenta su posición ergonómica. ▪ Proteja la piel mediante su lubricación en las zonas de sujeción. ▪ Rote el sitio de sujeción permanentemente. ▪ Evitar el contacto del esparadrapo con la piel del paciente ▪ Evite realizar demasiada presión en los sitios de sujeción. ▪ Procure siempre la privacidad del paciente.

	MANUAL DE MEDICINA			
	PROTOCOLO:		INMOVILIZACION DE PACIENTE	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: Pr-CE-M-03	Página: - 2 - de 2	Versión: 01

- Evite situaciones que puedan generar ansiedad en el paciente (ruido excesivo, televisión, personas extrañas).

5. EQUIPO

Bandeja con:

- Tapabocas y guantes
- Tintura de benjuí o crema para el cuerpo.
- Dispositivos de restricción física (correas, compresas, esparadrapo, campos de piel, apósitos).
- Hoja de notas de enfermería.
- Esfero.

6. PROCEDIMIENTO

1. Explique la actividad al paciente y/o la familia.
2. Realice lavado clínico de manos y séquese muy bien.
3. Colóquese los elementos de protección personal (tapabocas, guantes).
4. Prepare los implementos a utilizar.
5. Con ayuda de su compañero ubique el paciente en posición ergonómica.
6. Aplique lubricante en el sitio de sujeción.
7. Coloque la medida de sujeción asegurándola muy bien
8. Cubra el paciente.
9. Realice el respectivo registro en las notas de enfermería.
10. Valorar rápidamente deformidades, dolor, hemorragias.
11. Valorar función cerebral (grado de irritabilidad).
12. Verifique el estado de la piel del paciente en el sitio donde se va a realizar la sujeción y protéjala para evitar laceraciones.
13. Si hay pérdida de continuidad de la piel, coloque apósito o compresa estéril antes de colocar la inmovilización, vigile perfusión de extremidades (férulas preferiblemente).
14. Siempre que sea paciente politraumatizado, coloque columna cervical y cuello cervical luego de la columna vertebral con tabla.
15. Mueva siempre al paciente en bloque (no trabaje solo).
16. Controle constantes vitales si el tiempo lo permite.
17. Si el paciente además presenta paro respiratorio y/o cardiorrespiratorio inicie RCP básico.
18. Transporte al paciente lo más pronto posible al sitio de referencia más apropiado.