

Programa d'introducció a la prevenció de la infecció urinària en residents a llars d'avis.

Relacionat amb la higiene anogenital, canvi de bolquer i visita al lavabo.

Aprenent:

Supervisor:

La infecció del tracte urinari en persones grans en residències d'avis és una infecció freqüent que es pot prevenir en molts casos.

La cura de les persones grans a les residències d'avis sovint inclou tasques de cura relacionades amb la higiene anogenital, el canvi de bolquers i l'assistència a la visita al lavabo. El personal sanitari sense formació sovint realitza aquest tipus de tasques assistencials. Per contribuir a prevenir la infecció del tracte urinari cal coneixements, formació i habilitats.

Aquest programa s'ha desenvolupat com una ajuda tant per a la persona que s'encarrega de la tasca de presentació com per a la persona que està rebent la presentació.

A la pàgina 1 trobareu una llista de les condicions generals que s'han de complir per realitzar les tasques assistencials de la manera correcta per prevenir la infecció del tracte urinari.

A la pàgina 2 trobareu instruccions relacionades amb la higiene anogenital, el canvi de bolquer i l'assistència a la visita al lavabo.

A les pàgines 1 i 2 es pot marcar quan la difusió i la representació estan ben fetes.

A les pàgines 3 i 4 trobareu material de fons per a una explicació addicional de cada tema.

Higiene de mans: desinfecció de mans i rentat de mans Cal fer-la immediatament abans i immediatament després de totes les cures relacionades amb la higiene anogenital, el canvi de bolquer, l'ajut a la visita al lavabo i després de l'ús de guants d'un sol ús. Pot ser desinfecció o rentat de mans.	Difós Data i signatura	Fet Data i signatura
Condicions per a una higiene segura de mans		
a. Les ungles són curtes i sense esmalt i ungles artificials. b. Les mans i els canells no tenen joies (inclòs l'anell de casament), rellotge de mà i embenat. c. Les mànigues són curtes (a sobre del colze).		
Desinfecció de mans		
a. Feu servir quan les mans estiguin visibles netes i seques. b. Utilitzeu la quantitat suficient de producte a base d'alcohol per mantenir les mans humides durant 20-30 segons mentre fregueu. c. Suplement per al personal sanitari després del rentat de mans.		
Rentat de mans		
a. Feu-la quan les mans estiguin contaminades amb material humà (p. ex. femta, orina) o quan estiguin mullades i humides després d'utilitzar guants d'un sol ús. b. Complement per al personal sanitari amb desinfecció de mans.		
Precaucions de barrera	Difós Data i signatura	Fet Data i signatura
a. Feu servir guants d'un sol ús i davantal d'un sol ús relacionats amb la higiene anogenital i quan canvieu de bolquer.		
Equipament	Difós Data i signatura	Fet Data i signatura
a. Utilitzeu l'àrea de treball neta. b. Utilitzeu equips nets com ara draps, tovallola, lavabo, flascó d'orina, sabó íntim, bossa de residus, bossa per a la bugaderia.		

Higiene anogenital Feu higiene anogenital com a mínim 1 cop al dia	Difós Data i signatura	Fet Data i signatura
<ul style="list-style-type: none"> • Dona: <ul style="list-style-type: none"> » Renteu en la direcció de l'obertura uretral - des de dins cap a fora. Utilitzeu un drap nou per a cada cop de rentat. Esbandiu el sabó. » Renteu la resta de la zona. Renteu cap a l'anus. Utilitzeu un drap nou per a cada cop de rentat. Esbandiu el sabó. » Assequeu bé la pell. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Home: <ul style="list-style-type: none"> » Tireu cap enrere el prepuci amb cura. » Renteu el gland del penis en la direcció de l'obertura uretral: des de dins cap a fora, utilitzeu una tovallola nova per cada cop de rentat. Esbandiu el sabó. » Renteu la resta del penis i l'escrot. Renteu cap a l'anus. Utilitzeu un drap nou per a cada cop de rentat. Esbandiu el sabó. » Estireu el prepuci amb cura al seu lloc. » Assequeu bé la pell. 		
Canvi de bolquer	Difós Data i signatura	Fet Data i signatura
<ul style="list-style-type: none"> • Canvieu mínim 3 vegades al dia. • Procureu canviar el bolquer quan creieu que aquest canvi és necessari. • Esbandiu la pell de la "zona del bolquer". • Trieu la mida adequada d'un bolquer. 		
Visita al lavabo (buidat de la bufeta)	Difós Data i signatura	Fet Data i signatura
<ul style="list-style-type: none"> • Aconseguir que el resident utilitzi el lavabo (quan sigui possible, segons la condició física i mental del resident). <p>Assistència en:</p> <ul style="list-style-type: none"> » Garantir una bona posició assegurada per buidar la bufeta. » Passeu el temps suficient i una sensació de seguretat. 		

IMAGINE





MATERIAL DE CONSULTA

La higiene de mans (desinfecció de mans o rentat de mans seguit de desinfecció de mans) és crucial en la prevenció eficaç de les infeccions. Per això, és important que feu la higiene de mans correctament i en el moment adequat en relació a la prevenció de la infecció urinària.

Condicions per a una higiene segura de mans

Les joies, les ungles artificials, l'esmalt d'ungles i les mànigues llargues obstaculitzen una higiene de mans eficaç, ja que aquests articles són reservori de gèrmens. Després de la higiene de les mans, els microorganismes d'aquests articles romandran i es poden transmetre entre les persones.

Desinfecció de mans

La higiene de mans s'ha de fer immediatament abans i després de totes les cures relacionades amb la higiene anogenital, el canvi de bolquer i l'assistència a la visita al lavabo.

En la majoria dels casos, la primera opció d'higiene de mans és la desinfecció de mans. Aquest mètode es pot utilitzar amb mans netes i seques visibles. Els estudis han demostrat que es triguen entre 20 i 30 segons mentre es frega per matar la majoria dels microorganismes de les mans.

Rentat de mans

Feu el rentat de mans quan les vostres mans s'han contaminat amb material humà (p. ex., femta, orina), quan estiguin mullades i quan les mans estiguin humides després de fer servir guants d'un sol ús. Renteu-vos les mans almenys 20 segons per eliminar la majoria de gèrmens de les mans.

El rentat de mans sempre cal complementar-lo amb la desinfecció de mans del personal sanitari.

Precaucions de barrera

Ajudeu a un resident amb la higiene anogenital, el canvi de bolquer i la visita al lavabo, ja que són tasques assistencials relacionades amb el risc que les mans i la roba de treball es contaminin amb femta i orina.

Feu servir guants d'un sol ús i davantal d'un sol ús només en relació a un procediment específic, i llenceu-los després de finalitzar el procediment.

Comenceu el procediment amb guants d'un sol ús i davantal d'un sol ús i traieu-los immediatament després d'haver acabat la cura.

Considereu sempre els guants bruts d'un sol ús com a font de transmissió com les mans brutes sense guants.



Equip

Abans de fer aquestes les cures, és important la preparació. Les precaucions de barrera i altres equips s'han de col·locar en una àrea de treball neta a prop del resident (per exemple, un prestatge o una taula de procediments). L'ús d'una zona fàcil de netejar minimitza la transmissió de microorganismes al resident.

Molts tipus de microorganismes poden sobreviure en superfícies i materials, especialment quan aquests estan humits. Per això, és important fer servir equips nets que es renten de la manera correcta o tipus d'un sol ús no utilitzats. L'ús de la bossa d'escombraries i la bossa per a la bugaderia prop de la tasca de cura és una manera segura d'evitar la contaminació de l'entorn amb els microorganismes de l'equip usat i la roba i la roba bruta del resident.

Higiene anogenital

La majoria de les infeccions urinàries són causades per bacteris del propi budell de la persona o de la zona anogenital de la pell. És important fer la higiene anogenital de la manera correcta i en la direcció correcta per evitar que aquests bacteris es transfereixin a la part inferior vulnerable del tracte urinari. Això s'aplica tant a les dones com als homes.

Canvi de bolquer

Moltes persones grans a les llars d'avis pateixen incontinència urinària i per això fan servir un bolquer. És ben sabut que la incontinència urinària està relacionada amb un augment del risc de desenvolupar infecció urinària. També és ben sabut que el nombre de bacteris augmentarà quan aquests es troben en un ambient càlid i humit. Per aquest fet, es recomana canviar el bolquer tan aviat com sigui possible després que el bolquer s'hagi mullat amb orina o contaminat amb femta, o almenys 3 vegades al dia.

La mida adequada d'un bolquer és aquell que és tan gran com sigui necessari i tan petit com sigui possible.

Visita al lavabo (buidat de la bufeta)

L'orina residual és la quantitat d'orina que queda a la bufeta després d'orinar. És ben sabut que l'orina residual està relacionada amb un augment del risc de desenvolupar infecció urinària, ja que l'orina residual augmentarà el nombre de bacteris. La manera i el temps que una persona s'asseu al vàter sovint marca la diferència per millorar la capacitat de buidar la bufeta. Per tant, és important que el personal sanitari contribueixi al seu èxit. Fer contacte de les cames amb el terra, per exemple, amb un tamboret. Ajudar amb presència física calmada per optimitzar la sensació de seguretat i necessitat de temps per buidar la bufeta.

References

- World Health Organization. Infection prevention and control. Hand hygiene. Geneva: World Health Organization; 2020.
- Omli R, Skotnes LH, Romild U, Bakke A, Mykletun A, Kuhry E. Pad per day usage, urinary incontinence, and urinary tract infections in nursing home residents. *Age Ageing*. September 2010;39(5):549–54.
- Chenoweth CE, Gould CV, Saint S. Diagnosis, management, and prevention of catheter-associated urinary tract infections. National Institutes of Health; 2013.

