

# PROTOCOLOS DE ENFERMERÍA

Urgencias y UCRI SURA

## Enema evacuante





En Colombia es necesario el desarrollo de guías o protocolos teniendo en cuenta los principales motivos de consulta de la población. En el estándar de procesos prioritarios, al hablar de procesos seguros es además necesario contar con un Protocolo de enema evacuante.

**CONTENIDO**



Haga *click* sobre el título para ir a la página donde está el contenido completo

SECCIÓN METODOLÓGICA

Responsable

Área para realizar el procedimiento

Elementos de protección personal

Material necesario

Precauciones

—

PROCEDIMIENTO

—

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

—

COMPLICACIONES Y MANEJO

—

SEGUIMIENTO AL PROCEDIMIENTO

## Enema evacuante

Urgencias y UCRI SURA

### SECCIÓN METODOLÓGICA

#### RESPONSABLE

Este procedimiento debe ser realizado por auxiliar de Enfermería.



#### ÁREA PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO

Este procedimiento se realiza en el cubículo del paciente.

#### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- > Gafas de protección
- > Guantes
- > Mascarilla quirúrgica
- > Traje de protección (Bata, pantalón, gorro, polainas)

#### MATERIAL NECESARIO

- > Enema con sistema cerrado
- > Riñonera
- > Papel higiénico
- > Bolsa verde y roja para disposición de desechos
- > Pato
- > Guantes desechables
- > Tapabocas

#### PRECAUCIONES

- > Revisar la indicación médica.
- > Cantidad y solución indicada por el médico.
- > Retirar el protector de la cánula.
- > Introducir la cánula lentamente, nunca a presión.
- > Evitar la entrada de aire.
- > Colocar el irrigador a una altura de 40 a 50 cm por encima del nivel de la cadera del paciente.
- > Proteger la cama con el caucho.
- > Si el paciente presenta alguna reacción mientras pasa la solución se suspende el paso de esta.

#### PROCEDIMIENTO

- > Explicar el procedimiento al paciente, si su estado de conciencia lo permite, en caso que no se encuentre conciente y tenga acompañante, explicarle a éste último lo que se va a realizar.
- > Lavarse las manos (ver Protocolo de lavado de manos).





- > Calzarse los guantes.
- > Codar el sistema de seguridad, para realizar la irrigación.
- > Sacar el aire del tubo irrigador.
- > Acostar el paciente en posición de sims, o de lado izquierdo.
- > Descubrir la parte necesaria.
- > Colocar el caucho protector.
- > Separar los glúteos e introducir la sonda, previamente lubricada, unos 10 cm, y se debe sostener.
- > Abrir la llave o pinza.
- > Levantar el irrigador a la altura indicada y confirmar con el paciente que la solución si esté entrando.
- > Cerrar la llave o pinza.
- > Retirar la sonda con papel higiénico, luego se desprende del caucho y se pone dentro de la riñonera.
- > Motivar al paciente para que retenga el enema 5 a 10 minutos.
- > En caso de que no pueda hacerlo se le entrega el pato y se levanta la camilla en la parte superior.
- > Entregar papel higiénico al paciente para que proceda a asearse.
- > Si el paciente está imposibilitado, se debe colaborar con el aseo para que quede cómodo y organizado.
- > Tapar y retirar el pato.
- > Lavarse las manos (ver Protocolo de lavado de manos).

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- > Lavarse las manos antes y después del procedimiento (ver Protocolo de lavado de manos).
- > Explicar al paciente el procedimiento y solicitar su colaboración. Indicarle que evacue la vejiga, pues ello reduce la incomodidad del procedimiento.
- > Ayudar al paciente a colocarse en decúbito lateral izquierdo, con la rodilla derecha flexionada. Esta postura, además de permitir la observación del ano, facilita que el enema fluya por gravedad a lo largo de la curva natural del recto y del sigmoide, lo cual mejora la retención de la solución.
- > Si es menor de edad, realizar el procedimiento en presencia de los padres y previo consentimiento.
- > Brindar comodidad, seguridad y privacidad.
- > Consignar el procedimiento en la historia clínica.

## COMPLICACIONES Y MANEJO

### Sensación de plenitud o calambre

Cerrar la llave de paso durante unos 30 segundos o bien descienda algo el recipiente para disminuir la velocidad de flujo.

### Reacción vagal

Detener la infusión.

### Infusión lenta

Realizar una suave rotación del dispositivo.

## SEGUIMIENTO AL PROCEDIMIENTO

Este procedimiento será evaluado desde el área de Auditoría de forma concurrente según la periodicidad definida.

Actualización realizada por:	Revisión técnica:	Revisado y autorizado por:
Jammy Daniela Ramirez Aguirre Enfermera Profesional/ Líder UCRI - IPS SURA	Diana Gañán Ramírez Enfermera Profesional/ Auditora Nacional Enfermería IPS SURA	Paola Andrea Erazo Castro Directora UCRI – IPS SURA
Doris Adriana Uribe Villamil Enfermero Profesional/ Líder Urgencias- IPS SURA	Equipo técnico- IPS SURA	Juan Carlos Chacón Jimenez Coordinador nacional de urgencias – IPS SURA