

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
PADOVA**
**SCUOLA DI MEDICINA E
CHIRURGIA**
*Corso di Laurea in
Infermieristica
Sede di Schio*

Igiene della persona



1° Anno
A.A. 2024-2025

Igiene della persona



Igiene della persona cura di sé

Comprende la cura: della pelle, dei capelli, delle unghie, dei denti, della cavità orale e nasale, degli occhi, delle orecchie e delle aree perineale e genitale

E' estremamente personale e determinata da diversi fattori: cultura, religione, ambiente, livello di sviluppo, preferenze personali e condizioni di salute



Igiene della persona



informare sulle
operazioni da fare

preparare
l'ambiente
(microclima -
privacy)

preparare tutto il
materiale
occorrente

durante la
procedura osservare
le condizioni
generali

applicare le
tecniche in modo
corretto

riporre il materiale
(attenzione al
corretto
smaltimento dei
rifiuti)

Il tempo dedicato a soddisfare questo
bisogno permette di:

Stabilire una
relazione con il
paziente

Osservare le
caratteristiche
del paziente

Valutare le
capacità residue
della persona



Obiettivo delle cure igieniche

Mantenere pulito il corpo

Prevenire le dermatosi

Migliorare la circolazione sanguigna

Osservare lo stato generale della cute

- colorito, secchezza, trofismo cutaneo, presenza di irritazioni, macchie, esantemi, arrossamenti e dermatiti

Prevenire l'insorgenza di lesione da decubito

Garantire dignità e autostima

Educare la persona assistita all'autonomia, spiegando l'utilizzo idoneo di ausili che facilitano le pratiche igieniche

Rispettare le abitudini della persona (es. orario e frequenza)



Igiene della persona

- *Bagno completo a letto*: cure igieniche totali ad una persona completamente dipendente ed allettata
- *Bagno parziale a letto*: cure igieniche fornite ad una persona allettata, ma solo parzialmente dipendente, la quale può necessitare dell'aiuto dell'infermiere solo per lavarsi alcune parti del corpo
- Cure igieniche parziali : cure igieniche fornite a una persona parzialmente dipendente, la quale può necessitare dell' aiuto dell' infermiere solo per lavarsi alcune parti del corpo





Il bagno e la cura della cute

Scopo

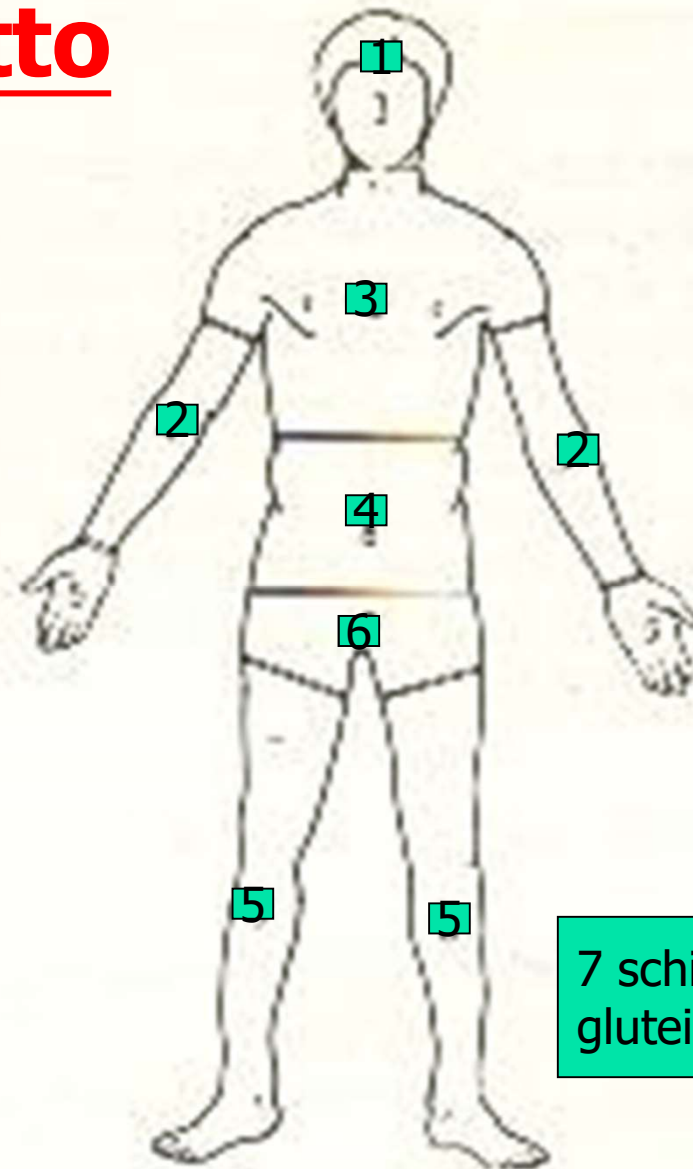
- eliminare dalla cute sostanze oleose, sudore, cellule cutanee morte e alcuni tipi di batteri
- garantire una sensazione di benessere, effetto che con il bagno si percepisce maggiormente quando la persona è malata

- Igiene dei capelli
- Igiene del viso in particolare igiene degli occhi, delle orecchie e del naso
- Igiene del cavo orale
- Igiene perineale
- Igiene delle mani, dei piedi e cura delle unghie

Le cure
parziali:
i vari distretti

Il bagno a letto

Sequenza delle zone da seguire nella procedura del bagno a letto: si parte dalla zona 1 fino alla zona 7



7 schiena e glutei

Fig. 1 Zone da seguire in ordine scelto nella procedura del bagno a letto

La pulizia degli occhi

Quando in particolare:

In pazienti:

- ✓ Sottoposti a intervento chirurgico agli occhi
- ✓ Con trauma o infezione oculare
- ✓ Incoscienti
- ✓ Con ridotto o assente riflesso dell'ammicciamento
- ✓ Sottoposti ad anestesia generale prolungata

Segni da osservare:

- ✓ Edema palpebrale
- ✓ Accumulo di secrezioni
- ✓ Infiammazione da orzaiolo
- ✓ Infiammazione del dotto lacrimale
- ✓ Lacrimazione eccessiva
- ✓ Arrossamento della congiuntiva

La pulizia del naso



Quando assume particolare importanza:

- Per le persone incoscienti
- Pazienti portatori di SNG
- Pazienti portatori di tubo naso-tracheale
- Pazienti impossibilitati a soffiarsi il naso

In particolare

- In terapia intensiva
- *Sottoposti a radioterapia, chemioterapia*
- Anziani
- In fase terminale
- Pazienti in nutrizione enterale/parenterale
- In tutti i casi in cui la persona non riesce ad assicurarlo



Cavo orale



LA RASATURA: ATTENZIONE !!

- **Barba o baffi** *non devono essere rasati senza l'autorizzazione dei pazienti → valutare, per l'esecuzione, il grado di collaborazione della persona*
- **In pazienti con Terapia Anticoagulante** (es. Wafarin, Eparina) *grosso rischio di sanguinamenti → preferire il rasoio elettrico, se presente quello personale del paziente*
- **In terapia intensiva:** *utenti incoscienti, sottoposti a ventilazione meccanica (tubo endotracheale), in ossigenoterapia per via nasale / in maschera → il viso pulito e privo di barba facilita l'aderenza del cerotto per fissare i presidi e limita l'insorgenza di infezioni cutanee*



Igiene dei piedi e cura delle unghie.1

Attenzione nel paziente diabetico:

- Soffre di una patologia associata all'alterazione dei tessuti periferici ad elevato rischio di infezioni e conseguente lesione cutanee.
- Può avere una riduzione della sensibilità/percezione degli stimoli, tra cui quelli dolorifici, in seguito alla neuropatia diabetica.



Igiene dei piedi e cura delle unghie.2

Usare particolare attenzione al paziente

- Anziano: incapacità della cura della persona per deficit della vista, obesità, patologie muscolo – scheletriche
- Neurologico: un evento cerebrovascolare può alterare la mobilità delle mani e la deambulazione a causa della flessione plantare del piede (equinismo), della debolezza muscolare e della paralisi
- Con patologie che causano edema delle mani e dei piedi (es. insufficienza renale, scompenso cardiaco)

Igiene perineale indicazioni generali .1

Utenti maggiormente a rischio:

portatori di catetere vescicale,
post-operati di intervento
chirurgico perineale, anale,
urinario, ginecologico, donne
dopo il parto

Azione:

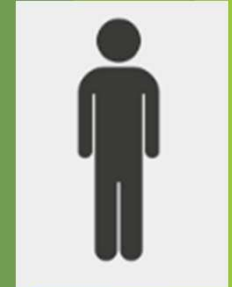
Riduce la possibilità di
colonizzazione di batteri
ed il rischio di
sviluppare infezioni
urinarie per risalita dei
germi nel canale
uretrale

Igiene perineale indicazioni generali .2



Donna

L'igiene perineale comporta la pulizia della zona interna delle cosce, delle grandi labbra e della piega tra le piccole e le grandi labbra



Uomo

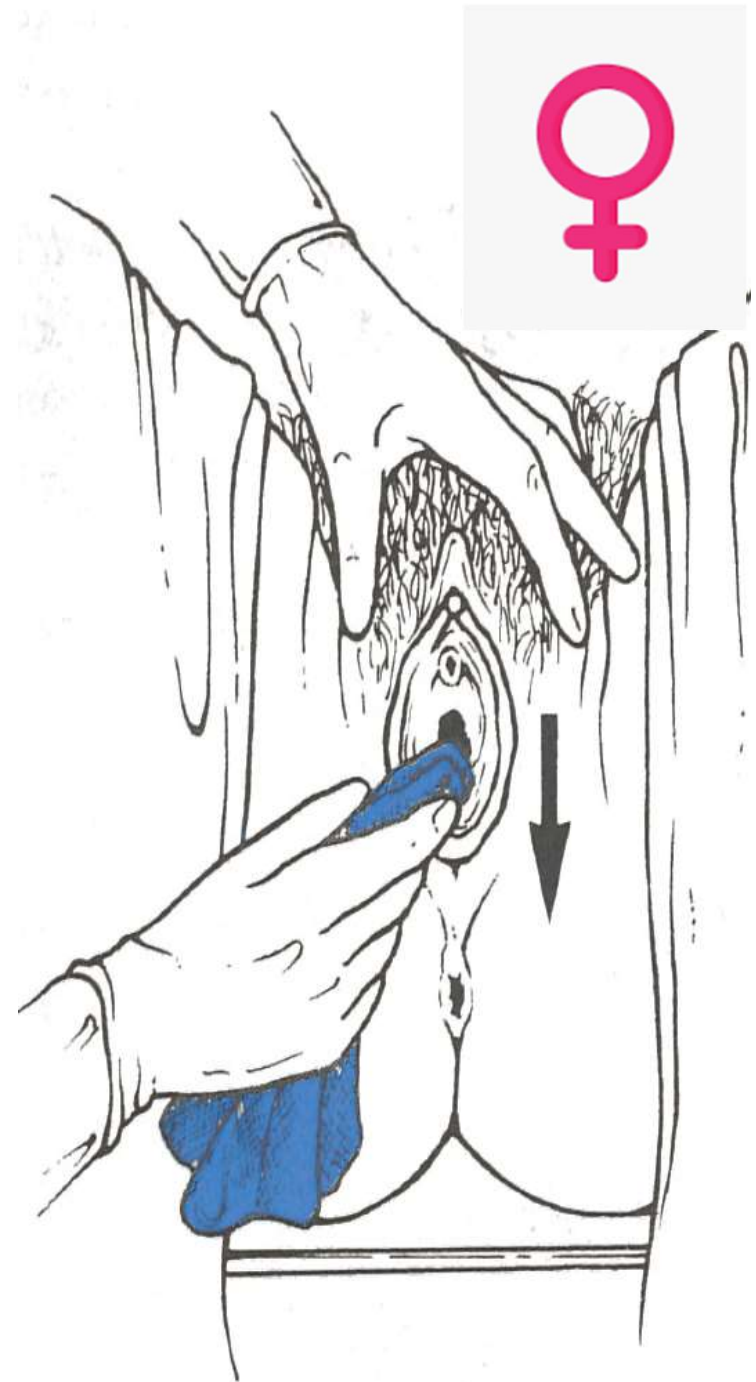
L'igiene perineale comporta la pulizia della zona interna delle cosce, del pene e dello scroto

Igiene perineale: donna

Divaricare le labbra per visualizzare il meato uretrale esterno e l'orifizio della vagina.

Detergere procedendo con un unico movimento dal pube verso l'ano.

Ripetere alcune volte usando sempre una parte pulita della salvietta



Igiene perineale: uomo

- ***Detergere il prepuzio procedendo dal meato uretrale verso il basso con movimento circolare.***
- ***Detergere il pene procedendo dall'alto verso il basso in direzione dello scroto***



Materiali cure igieniche.1

Manopole pre-saponate e non



Detergenti



Usare la padella \ pappagallo

Pappagallo



Padella



Materiali cure igieniche.2

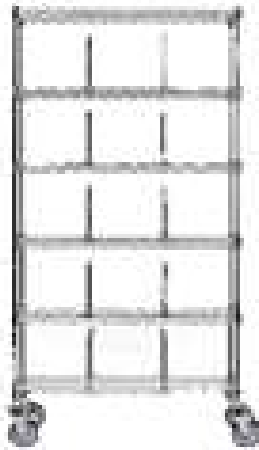
Spugne saponate e non



Telino salva-materasso



Carrelli biancheria pulita



Carrello biancheria sporca

Rifacimento
del letto

Rifacimento
letto vuoto

Rifacimento
letto
occupato



Rifacimento del letto



Descrizione dell'»angolo»



1. Incalzare il lenzuolo



2. Sotto il materasso



3. Prendere il bordo laterale del lenzuolo circa 40 cm. dall'angolo superiore del materasso



**4. Appoggiare il lenzuolo
sul materasso
formando un triangolo,
appiattare la piega**



**5. Prendere l'estremità
dell'angolo così formato**



6. Tirare l'estremità



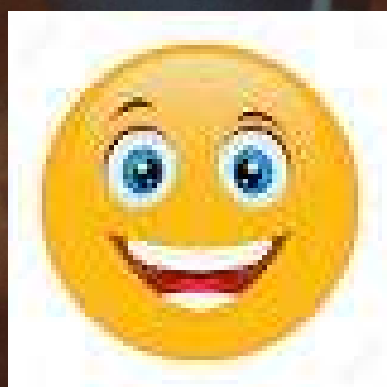
7. Rincalzare bene



**8. Piegare l'estremità
sotto il materasso**



9 L'angolo



Servizitalia 2.00