



Procedura
Il rifacimento del letto occupato dal paziente¹

Personale	<ul style="list-style-type: none"> • 2 operatori
Materiale	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lenzuolo inferiore 2. Lenzuolo superiore 3. Coperta (da cambiare solo quando è sporca o macchiata) 4. Copriletto (da cambiare solo quando è sporco o macchiato) 5. Federe 6. Telini salvaletto impermeabili 7. Teli 8. Sacchi per la biancheria sporca (carrello) 9. Sedia

PROCEDURA

<i>Azioni</i>	<i>Motivazioni</i>
Lavarsi le mani	
Radunare tutto il materiale necessario sulla sedia. Non appoggiarlo sul letto di un altro paziente.	Garantisce la sicurezza del paziente evitando le infezioni crociate
Tutelare la privacy del paziente (chiudere la porta, tirare ala tenda, applicare il paravento)	Rispettare l'intimità dell'assistito.
Sollevarre e bloccare la sponda del letto sul lato opposto a quello in cui si lavora	Le spondine impediscono al paziente di cadere e gli permettono di attaccarsi quando deve girarsi sul fianco
Far assumere all'utente il decubito laterale sostenendo il capo con un cuscino e garantendo l'allineamento posturale	Garantisce una posizione fisiologica e di sicurezza.
Osservare lo stato della cute del paziente	Rilevare la presenza di caratteristiche anomali

¹ Università di Padova Corso di Laurea in Infermieristica sede di Schio

A cura di Dott. ssa Nunzia Guadagni-Dott.ssa Sonia Marcante-Dott.ssa Gabriella Munaretto e con la collaborazione di Mariangela Carollo (AFD)

	rispetto a colore, integrità, turgore
Lavare ed asciugare, tamponando spalle e schiena ed infine i glutei	
Arrotolare il telo di trasporto, lenzuolo piegato e telino salvaletto fino alla schiena dell'utente e spingerli sotto i glutei	Per permettere la rimozione della biancheria riducendo gli spostamenti
Stendere il lenzuolo inferiore sulla metà libera del materasso. Incalzare la parte superiore del lenzuolo sotto il materasso e fare l'angolo superiore.	

Descrizione dell'angolo

- Prendere il bordo laterale del lenzuolo circa 40 cm. Dall'angolo superiore del materasso
- Appoggiare il lenzuolo sul materasso formando un triangolo, appiattare la piega
- Incalzare sotto il materasso la parte di lenzuolo rimanente al di sotto del bordo del materasso stesso, senza tirare la piega triangolare appoggiata sopra il materasso
- Prendere la piega triangolare e disporla sul bordo laterale del materasso

L'angolo del letto in questo modo non si "scompone" facilmente quando l'assistito si muove.

Bibliografia

- R.F. Craven, C.J. Hirnle. *Principi fondamentali dell'assistenza infermieristica*. Casa editrice Ambrosiana, Edizione 2011 Vol.2 cap.33
- P.A. Potter, A.G. Perry. *Infermieristica generale-clinica*. Ed Ildeson - Gnocchi /Sorbona, Napoli 2006.

Procedura Spugnatura a letto²

Se si associa la spugnatura a letto con il rifacimento dello stesso, dopo aver proceduto all'igiene della parte anteriore del paziente³:

<i>Azioni</i>	<i>Motivazione</i>
Sollevarre e bloccare la sponda del letto sul lato opposto a quello in cui si lavora.	Le spondine impediscono al paziente di cadere e gli permettono di attaccarsi quando deve girarsi sul fianco
Far assumere all'utente il decubito laterale sostenendo il capo con un cuscino e garantendo l'allineamento posturale	Garantisce una posizione fisiologica e di sicurezza.
Osservare lo stato della cute del paziente	Rilevare la presenza di caratteristiche anomali rispetto a colore, integrità, turgore
Lavare ed asciugare, tamponando spalle e schiena ed infine i glutei	
Arrotolare il telo di trasporto, lenzuolo piegato e telino salvaletto fino alla schiena dell'utente e spingerli sotto i glutei	Per permettere la rimozione della biancheria riducendo gli spostamenti
Stendere il lenzuolo inferiore sulla metà libera del materasso. Incalzare la parte superiore del lenzuolo sotto il materasso e fare l'angolo superiore	
Incalzare la parte inferiore e fare l'angolo	
Applicare il telino salvaletto collocandolo a livello dei glutei. Stendere il telo di trasporto rimboccandolo sotto il materasso e arrotolandolo fino ai glutei del paziente	
Far arrotolare lentamente l'utente sugli strati di lenzuola e aiutarlo a posizionarsi dall'altro lato sulle lenzuola pulite.	Per procedere il cambio della biancheria

² Università di Padova Corso di Laurea in Infermieristica sede di Montecchio Precalcino

A cura di Dott. ssa Nunzia Guadagni-Dott.ssa Sonia Marcante-Dott.ssa Gabriella Munaretto e con la collaborazione di Mariangela Carollo (AFD)

Togliere il lenzuolo ed il telo sporco arrotolandoli verso l'interno	Per prevenire la diffusione delle infezioni
Porre la biancheria sporca nell'apposito carrello- Togliere o sostituire i guanti sporchi.	Per prevenire la diffusione delle infezioni
Tendere e rimboccare il telo salvaletto e il lenzuolo piegato fissandolo sotto al materasso	Per impedire la formazione di pieghe e di grinze che diminuiscono il confort del paziente e favoriscono l'insorgenza di danni tessutali.
Tendere e rimboccare il telo salvaletto e il lenzuolo piegato fissandolo sotto al materasso	Per impedire la formazione di pieghe e di grinze che diminuiscono il confort del paziente e favoriscono l'insorgenza di danni tessutali
Far assumere all'utente la posizione supina.	
Stendere il lenzuolo pulito sul torace del paziente, con una mano ritirare il telo o lenzuolo sporco, rimasto a protezione dell'utente verso i piedi e con l'altra stendere il lenzuolo superiore pulito	Per impedire il contatto e la diffusione della carica batterica
Porre il lenzuolo tolto, nel contenitore della biancheria sporca	Prevenire la diffusione delle infezioni
Togliersi i guanti e far indossare la biancheria pulita all'utente	
Collocare il lenzuolo superiore misurando una lunghezza utile al confezionamento del risvolto, rimboccare alla pediera e fare l'angolo e proceder come per il letto libero al posizionamento della coperta e del lenzuolo; riporre il cuscino sotto il capo del paziente e verificare il confort	
Alzare la testiera del letto e ; riposizionare eventuali presidi; riporre la sedia.	
Togliere i guanti in polietilene	Per evitare la diffusione delle infezioni
Riordinare il materiale utilizzato	
Effettuare il lavaggio delle mani e documentare i dati significativi dell'assistenza	

Bibliografia

- R.F. Craven, C.J. Hirnle. *Principi fondamentali dell'assistenza infermieristica*. Casa editrice Ambrosiana, Vol.2 cap.34
- P.A. Potter, A.G. Perry. *Infermieristica generale-clinica*. Ed Ildeson - Gnocchi /Sorbona, Napoli 2006