



MANUAL DE CAMILLEROS



INTRODUCCIÓN

Cada servicio que integra el conjunto de la municipalidad de Córdoba, en el cumplimiento adecuado de sus funciones, aseguran el logro de los objetivos de la organización.

El servicio de camillaje es uno de las labores que forman parte del importante sistema de traslado de una persona con necesidades de salud, la cual puede ser crítica.

La optimización de este servicio asegura la satisfacción de las necesidades del paciente.

Este servicio, tanto en el nivel operativo como en el de supervisión, forma parte del equipo que trabaja para el bienestar de la comunidad.

El presente modulo nos proporciona las nociones básicas del trabajo de camillaje, el cual puede ser aplicado tanto en los servicios de urgencias, emergencias, así como en los distintos niveles de atención en salud que posee la Municipalidad de Córdoba.



TEMARIO

- **Servicio de Camillaje en Servicios de Salud**
 - Definición
 - Equipos
 - Áreas de intervención
 - Actividades generales del camillero
 - Actividades específicas del camillero:
 - Pasar al paciente de la cama a la camilla
 - Pasar al paciente de la cama a la silla de ruedas
 - Movilización de enfermos. Técnicas generales.



SERVICIO DE CAMILLAJE



DEFINICIÓN

Es el servicio en salud que aplican técnicas manuales y mecánicas para trasladar a un enfermo de un lugar a otro. Por ejemplo; el traslado de un paciente en camilla del servicio de urgencias al servicio de cirugía, en una institución de salud. O al paciente de alta, en silla de ruedas hasta la puerta del hospital.

EQUIPO

Se refiere a:

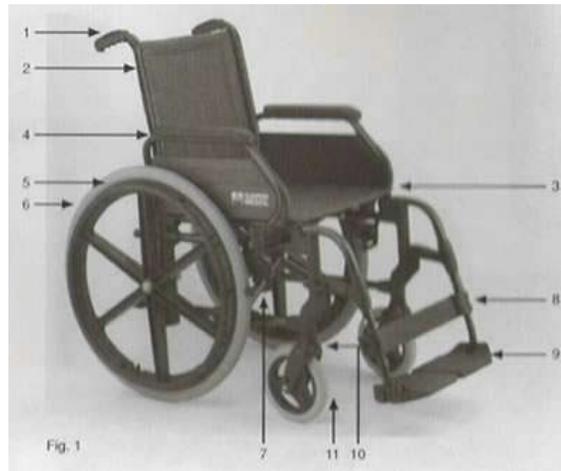
- Camilla
- Silla de ruedas
- Tabla rígida
- Tanque de oxígeno, etc.

Todo aquello que se requiere para que el camillero pueda realizar sus funciones.





LA SILLA DE RUEDAS



PARTES DE UNA SILLA DE RUEDAS:

1. Empuñadura
2. Respaldo
3. Asiento
4. Apoya-brazos
5. Aro propulsor
6. Rueda propulsión
7. Freno
8. Reposapiés
9. Plataforma reposapiés
10. Horquilla
11. Rueda de dirección

Dispositivos de alzamiento y transporte

El paciente o herido debe ser levantado (alzado) para ser puesto sobre la camilla.

Ese alzado se puede hacer manualmente: entre dos o más camilleros,



enfermeros o paramédicos toman al paciente de los pies, los hombros y la cabeza, tratando de que no se mueva el cuello.

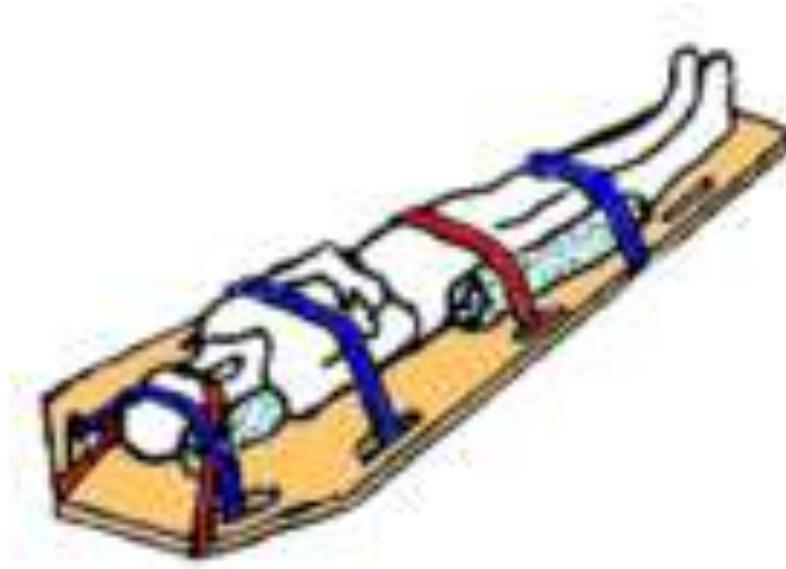
Camilla

Una camilla es un dispositivo utilizado en medicina tanto para transportar de un lugar a otro a un herido o para atender a un paciente enfermo en una consulta médica.



Tabla de alzado

Es una tabla de metal, madera o mejor de polímero con una estructura metálica (rígida, lavable e invisible a los rayos X) es un poco más grande y larga que un cuerpo humano, con manijas. Es sistemáticamente utilizada para sacar víctimas de vehículos.



La inmovilización de la columna se puede realizar:

- con un collar cervical rígido;
- con un soporte lateral para la cabeza, para evitar la rotación del cuello. Puede ser una frazada enrollada (las camillas modernas proveen bloques específicos); dependiendo del tamaño del paciente, puede ser necesario enrollar una frazada alrededor de la pelvis;
- atando al paciente a la tabla (frente, la mandíbula, los hombros, la pelvis y las rodillas (adaptable a traumatismos específicos). Ver dibujo de tabla de alzado.

Sus ventajas comparadas con el colchón de vacío son:

- es más liviana y resistente;
- evita una transferencia a otro dispositivo de inmovilización.

Sus desventajas:

- es dura, por lo que puede causar daños secundarios;
- es incómoda;
- no tiene bordes, por lo que el paciente no se siente seguro durante los movimientos de la tabla;



- debido a las ataduras, no es útil para traumatismos de pelvis o miembros.

Colchón de vacío

Cuando no hay sospecha de trauma vertebral, el colchón de vacío se puede usar directamente como camilla (ya que tiene manijas), lo cual es importante en sitios angostos donde la camilla no se podría mantener horizontal; es más seguro y confortable que atar a la víctima a la camilla.

El **colchón de vacío** está relleno de bolas de poliespan (material sintético ligero y aislante) con una válvula de apertura y cierre a la que se aplica una bomba que **permite hacer el vacío y que permite realizar un molde de todo el paciente.**



Está indicado en:

Politraumatismos. Especialmente indicado en caso de sospecha de lesiones en la columna vertebral, pelvis y extremidades.

Traslados interhospitalarios de pacientes con fijaciones externas.

Traslados que precisen una posición determinada durante todo el trayecto (decúbito lateral si no se va a poder controlar la vía aérea)

Técnica de colocación:

Revisar previamente la integridad del **colchón de vacío** (pues puede estar rasgado y no realizar el vacío necesario)



Dar un poco de forma al colchón repartiendo las bolitas de poliespán del interior.

Levantar al paciente con una **camilla cuchara** y depositarlo sobre el colchón de vacío.

Abrir la válvula y extraer el aire del colchón mediante la bomba o el aspirador de secreciones e ir conformando el molde del paciente.

Cerrar la válvula.

Asegurar al paciente fijándolo con cinchas al colchón y a la camilla de transporte.

Revisar periódicamente que se mantiene el vacío comprobando su rigidez.

ÁREAS EN LAS QUE INTERVIENEN EL SERVICIO DE CAMILLAJE

- Médica
- Enfermería
- Servicios Generales
- Transportes
- Trabajo Social
- Servicios administrativos.

ACTIVIDADES GENERALES DEL CAMILLERO

- Recibe programación con datos generales del paciente
- Identifica paciente
- Identifica el tipo de traslado
- Identifica el servicio en el que se encuentra el paciente
- Acude con paciente en silla de ruedas, camilla, tabla rígida y/o oxígeno, según se requiera
- Verifica datos generales del paciente



- Registra en cuaderno, libro, planilla o recurso de registro según las normas de la institución “ las actividades de traslados de camillería”
 - o nombre, número de cama, hora y servicio en el que se encuentra el paciente, realiza traslado y entrega paciente a camillero interno o personal de recepción en el servicio.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CAMILLERO

Pasar al paciente de la cama a la camilla

CON DOS PERSONAS

1. Una realiza la movilización del enfermo y la otra se asegura de fijar la camilla para que no se mueva y de ayudar a la primera;
2. La camilla se coloca paralela a la cama y bien pegada a ésta;
3. Previamente se habrán sacado la entremetida (sabana que se coloca sobre el hule, para evitar el contacto con el plástico) y el hule (Tela recubierta en uno de sus lados por una capa de barniz u otro material sintético que le da un aspecto brillante y la hace impermeable (salvacamas)) tras haber retirado la sábana encimera (sabana que se dobla a lo ancho y con el revés hacia el interior) y las mantas hacia los pies.
4. Una de las dos personas se coloca en el lado externo de la camilla, en el centro, y tira de la entremetida hacia sí, mientras la otra se coloca en la cabecera sujetando al enfermo por los hombros, levantándolos y acercándole hacia la camilla;



5. Una vez que el enfermo está colocado en la camilla, se le tapa con las sábanas y mantas y se arreglan el hule y la entremetida.

CON TRES PERSONAS



1. Si el enfermo no puede moverse en absoluto serán necesarias tres personas;
2. La camilla se coloca perpendicular a la cama, con la cabecera de la camilla tocando los pies de la cama;
3. Las tres personas se sitúan frente a la cama, adelantando un pie hacia la misma;
4. Doblan las rodillas al unísono y colocan sus brazos bajo el paciente: el primero, uno por debajo de la nuca y hombros y el otro en la región lumbar; el segundo, uno bajo la región lumbar y otro debajo de las caderas, y el tercero, uno debajo de las caderas y el otro debajo de las piernas;
5. Después vuelven al paciente hacia ellos haciéndole deslizar suavemente sobre sus brazos. Éstos se mantienen cerca del cuerpo para evitar esfuerzos inútiles;
6. Se levantan, giran los pies y avanzan hacia la camilla, luego doblan las rodillas y apoyan los brazos en la misma. Los movimientos han de ser suaves y



simultáneos para dar seguridad al enfermo y evitar que se asuste.

Pasar al paciente de la cama a la silla de ruedas

1. Lo primero que hay que hacer es fijar las ruedas. Si aun así hay peligro de que la silla se mueva harán falta dos personas, una de las cuales sujetará la silla por el respaldo para evitar su movimiento;
2. Si la cama está muy alta se colocará un escalón que sea firme y que tenga una superficie suficiente para que el enfermo se mueva sin caerse;
3. El paciente se sentará al borde de la cama y se pondrá, con la ayuda del Auxiliar, la bata y las zapatillas (de forma que no se le salgan con facilidad);
4. Si el paciente no puede hacer solo los movimientos necesarios para sentarse al borde de la cama se le ayudará de la manera indicada en Forma de sentar al paciente en el borde de la cama.





5. La silla se coloca con el respaldo en los pies de la cama y paralela a la misma;

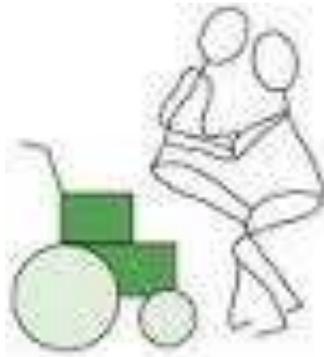
6. El Auxiliar o Celador se coloca frente al enfermo con el pie que está más próximo a la silla por delante del otro.



7. El paciente pone sus manos en los hombros del auxiliar o celador mientras éste lo sujeta por la cintura.

8. El enfermo pone los pies en el suelo y el Auxiliar o Celador sujeta con su rodilla más avanzada la rodilla correspondiente del enfermo para que no se doble involuntariamente.

9. El Auxiliar o Celador gira junto con el enfermo y, una vez colocado frente a la silla, flexiona las rodillas de forma que el enfermo pueda bajar y sentarse en la silla. Cuando la silla no es de ruedas se procede en la misma forma, pero el peligro de que la silla se mueva es inferior.





MOVILIZACIÓN DE ENFERMOS

Si adoptas **POSTURAS CORRECTAS** en la movilización y traslado de enfermos:

- Tu espalda no te dolerá
- Te cansarás menos
- El enfermo será más autónomo

MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL DOLOR DE ESPALDA

ESPALDA RECTA

PIERNAS FLEXIONADAS

CARGA CERCA DEL CUERPO

RESPECTA LOS PRINCIPIOS DE MECÁNICA CORPORAL

PRESAS CONSISTENTES

PIES SEPARADOS

CONTRAPESO DEL CUERPO

UTILIZACIÓN DE APOTOS

SOLICITA AYUDA EN LOS MOMENTOS DIFÍCILES

Enfermos totalmente dependientes

Pesos superiores a 50 Kg

UTILIZA LOS MEDIOS MECÁNICOS DISPONIBLES

Articulación de la cama

Isóteras y asas

Trapeos y deslizadores

Fulcrinos

Cintas

Cunas y camillas graduables en altura

REALIZA LOS EJERCICIOS DE RELAJACIÓN EN LAS PAUSAS

Posiciones de descarga de la columna

Estiramientos