



Nombre del alumno:

Polet Berenice Recinos Gordillo

Nombre del profesor:

Lic. Ervin silvestre castillo.

Licenciatura:

Licenciatura en Enfermería 3er cuatrimestre

Materia:

Enfermería clínica.

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico del tema: "**ANTOLOGIA TERCERA SEMANA** "

"Ciencia y Conocimiento"

25/septiembre/2020

Frontera Comalapa, Chiapas a 25 de septiembre del 2020

Conceptos en el área quirúrgica

ROPA QUIRURGICA: Es una barrera efectiva entre piel, el cabello, la orofaringe, los pies y el ambiente quirúrgico. La ropa y los campos actúan como barreras y protegen de esta forma contra la transmisión de bacterias de un área a otra.

PERSONAL QUIRURGICO: es un equipo constituido por miembros del personal médico asiste al cirujano durante el procedimiento.

Cirujano: lleva a cabo la intervención.

Anestesiologo: administra la anestesia.

Enfermera Circulante: • Prepara y coordina todo el acto quirúrgico. • Responsable de las funciones de enfermería no estériles dentro del quirófano.

Enfermera Instrumentista:

Tareas relacionadas con las técnicas que requieren esterilización en el quirófano. Labor de instrumentación. Colaboración directa con la cirugía. Mantenimiento de la asepsia y esterilidad de materiales e instrumentos, así como conservación de la integridad y seguridad del campo quirúrgico.

ASEPSIA:

Dstrucción de los microorganismos productores de infecciones antes, durante y después de la cirugía mediante la aplicación de una técnica estéril.

Conceptos

DESINFECCION:

Destrucción de la mayoría de los organismos patógenos ubicados sobre superficies inanimadas. Los desinfectantes químicos son de uso común en el ámbito hospitalario, aunque suelen debilitarse en presencia de materia orgánica (esputo, sangre), por lo que debe efectuarse una limpieza antes del proceso de desinfección.

DESCONTAMINACION:

Eliminar microorganismos de toda superficie, animada o inanimada.

ESTERILIZACION:

Proceso por el cual se destruye todo tipo de microorganismos, incluidas las esporas.

PERIODOS QUIRURGICOS:

Antes de iniciar a describir los periodos quirúrgicos es importante definir que es un acto quirúrgico, el cual se dice que es un procedimiento médico quirúrgico realizado en un centro de salud, para posibilitar intervenir y restablecer a un paciente de una intervención quirúrgica, en las mejores condiciones físicas y psíquicas

Etapas:

1. Preoperatorio.
2. Transoperatorio (acto quirúrgico propiamente dicho).
3. Postoperatorio.

Otros conceptos

PRE-OPERATORIO El periodo preoperatorio es el lapso que transcurre desde una decisión para efectuar la intervención quirúrgica al paciente, hasta que es llevado a la sala de operaciones. Este periodo se clasifica con base en la magnitud de la intervención quirúrgica mayor o menor, o bien programada o de urgencia.

Este periodo puede ser:

- a. Mediato
- b. inmediato

Las acciones de enfermería en el periodo mediato pueden ser:

Generales o específicas

Otros conceptos

PERIODO TRANS-OPERATORIO O INTRA OPERATORIO:

Éste periodo constituye el acto quirúrgico en sí, y en el intervienen diversos miembros del equipo quirúrgico (cirujano, ayudante del cirujano, anestesiólogo, enfermera instrumentista y enfermera circulante), cada uno de ellos con funciones específicas pero unidas en un objetivo común: proporcionar la máxima seguridad.

- PERIODO POST-OPERATORIO:

La fase postoperatoria comienza una vez que se ha completado el procedimiento quirúrgico; el paciente debe ser observado en un entorno controlado, como la Unidad de recuperación Pos anestésica, Unidad de Cuidados Intensivos o Reanimación, antes de ser trasladado a una Unidad de Enfermería.

Tiempo:
Mediato
Inmediato
tardío

TIEMPOS QUIRURGICOS:

Los tiempos quirúrgicos son las etapas en las que se divide la cirugía y son: Incisión, corte o diéresis, Hemostasia, Exposición (separación, aspiración, tracción), Disección, Sutura o síntesis. Estos procedimientos requieren a su vez instrumentos para su ejecución.

Los tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica son los siguientes: 1. Incisión, corte o diéresis. 2. Hemostasia.

3. Exposición (separación, aspiración, tracción).
4. Disección.
5. Sutura o síntesis.

INCISIÓN O DIÉRESIS. Es el tiempo que se utiliza en todas las cirugías, consiste en seccionar o cortar el tejido para crear una vía que nos ayude a acceder al cuerpo en la parte que ha sido determinada puede realizarse en forma aguda y forma roma, la primera utiliza el corte como se ha mencionado y el otro también es conocido como divulsión, aquí como ya fue mencionado se crea un acceso sin lastimar los tejidos que se encuentran alrededor. Los tejidos blandos incluyen: La piel, el tejido celular subcutáneo, el tejido muscular, la aponeurosis, los tendones, los nervios y las vísceras.

Instrumentos para Tejido blando: Bisturí, Queratoma de la laeger (usado en cirugías oftalmológicas), electro bisturí o electrocauterio (puede crear hemostasia), tijera me Mayo recta o curva, tijera Metzenbaum.

- Instrumentos para Tejidos duros: Esta variedad de instrumentos se utiliza para el tejido óseo entre ellos podemos encontrar: La cizallas de stiller-luer, el costostomos de stiller y la sierra de satterled y de gigli

Otros conceptos

HEMOSTASIA Agrupa todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia que se produce accidentalmente o durante el acto operatorio que cierran los vasos macroscópicos.

Hemostasia espontánea o natural.

Hemostasia quirúrgica.

EXPOSICION:

Este proceso involucra tres actividades básicas: separación, tracción y aspiración.

DISECCION: Se enfoca en la sección y separación de los tejidos, esta etapa se usa en los tejidos blandos y duros haciendo el uso de material e instrumental adecuado, este proceso es encontrado en diéresis.

Instrumentos: Tijera de mayo, Tijera Metzenbaum, Pinzas de disección (con y sin dientes).

SUTURA O SINTESIS: El conjunto de acciones o técnicas precisas que emplea el cirujano para volver a unir los tejidos o el plano anatómico a través de una sutura para con la intención de fomentar la pronta cicatrización.

Instrumentos: Porta agujas, Suturas quirúrgicas, Pinza de disección, tijera de Mayo.

ANESTESIA:

Comprende la narcosis, analgesia, relajación y pérdida de reflejos. Según la dosis, su acción será meramente sensitiva, inhibidora del movimiento o incluso tóxica. La absorción de dicha dosis depende de muchos factores: alergias, medicación, sexo, etapa vital.

TIPOS DE ANESTESIA: Local, general.

Regional:

Regional Epidural: Anestésico inyectado en el espacio epidural o extradural del nervio raquídeo (duramadre). No entra en contacto con el líquido cefalorraquídeo (LCR). Frecuentemente usado en trabajo de parto y ginecología.

Regional Raquídea o Espinal: Anestésico aplicado en el espacio subaracnoideo, donde se mezcla con el LCR. No produce pérdida de la conciencia, dura de 2-3 horas.