



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Enfermería Clínica I

Alumno:

Orlando Gómez López

Catedrático:

Lic. Edgar Geovanny Liévano Montoya

Tema:

Enfermería Quirúrgica

San Cristóbal De Las Casas, Chiapas

Departamento Quirúrgico

El departamento quirúrgico se ha definido como el área donde se otorga atención al paciente que requiere de una intervención quirúrgica, la planeación y funcionamiento del departamento quirúrgico necesita de un conjunto de conocimientos, funciones y esfuerzo de todo el personal que tiene intervenciones en el servicio, requiere de la aportación financiera suficiente, de una planta física adecuada y funcional, equipamiento, dotación de insumos suficiente, procedimientos técnicos quirúrgicos efectivos y eficaces. Además de personal calificado actualizado y eficiente, sin olvidar los procedimientos y controles administrativos para garantizar la calidad del servicio.



Áreas Quirúrgicas

El área de quirófano se divide en tres zonas principales de restricción progresiva para eliminar fuentes de contaminación.

➤ Área Negra:

Es la primera zona de restricción y da función como protección entre todas las instalaciones del hospital y del área del quirófano, en esta zona se reciben a los pacientes que entran a cirugía y se revisan las condiciones que se encuentra, se encuentra de igual manera oficinas administrativas encargado de llevar el control de las intervenciones quirúrgicas programadas y los vestidores donde el personal de enfermería se pone la ropa, botas y gorros quirúrgicos para poder ingresar a las siguientes áreas.



➤ Área Gris

Esta área se encuentra limpia, se requiere portar el uniforme quirúrgico completo (ropa, bota, gorro y cubre bocas) y se le proporciona al paciente los cuidados necesarios para su recuperación.

En esta área se encuentran:

- Lavabos quirúrgicos
- Central de equipo
- Sala de recuperación
- Cuarto de utilería
- Esterilización
- Área de lavado de instrumental quirúrgico
- Pasillos



➤ **Área Blanca:**

Es el área de mayor restricción y comprende la sala de operaciones donde se lleva a cabo las intervenciones quirúrgicas. En esta área está estrictamente controladas y las puertas deben permanecer cerradas. Solo el personal vestido con ropa de quirófano limpia, incluidos máscara y gorro o cofia pueden ingresar en ellas.

Tamaño:

El tamaño recomendado para el área de los quirófanos es de 36 m²

Puertas:

Las puertas deben de ser correderas y deslizantes, nunca abatibles ya que pueden provocar corrientes de aire con el riesgo de contaminación a la hora de la intervención quirúrgica.

Ventilación:

Los conductos de aire se colocan en el techo, la utilidad es para la reducción de la contaminación.

- La temperatura se mantiene entre 20 a 25 grados
- La humedad suele mantenerse entre los 50

Suelo Y Paredes:

El suelo debe ser a prueba de caídas, las paredes y techos deben ser lisas, no porosas, resistentes e impermeables.

- **Electricidad:**

Los tomacorrientes en la sala de operaciones deben tener conexión a tierra. Las columnas montadas en el cielorraso son bastante seguras y evitan las desconexiones accidentales y el posible daño a los cables. Todas las conexiones que vienen desde el techo deben tener un mecanismo de trabado para evitar la desconexión

Mobiliario:

- Mesa de operaciones
- Mesa Pasteur
- Mesa de riñón
- Mesa de mayo
- Cubeta de patada
- Monitores
- Equipo de anestesia
- Tripee
- Lámpara quirúrgica
- Ropa quirúrgica
- Electrocauterios
- Monitores
- ETC



Material Quirúrgico:

El quirófano debe de disponer de una serie de aparatos y materiales que estarán en buenas condiciones tanto de limpieza como en funcionamiento dicho material se debe realizar antes de una intervención para evitar posibles contratiempos.

Vestimenta Quirúrgica:

- Botas
- Gorro
- Guantes
- Bata
- Pijama quirúrgico

Instrumentos Quirúrgicos:

Es el conjunto de instrumentos que utiliza el cirujano como herramientas para realizar los procedimientos quirúrgicos.

Mango Y Hojas De Bisturí:

se usan básicamente para hacer cortes en operaciones de cirugía y disecciones anatómicas.



Tijera De Mayo:

Empleadas para cortar material ya se suturas, gasas y vendas a la hora de la intervención.



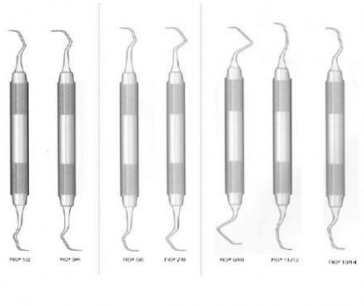
Tijera Metzenbaum:

Empleada para cortar tejidos, abrir conductos o viseras



Curetas:

Poseen un mango y terminan en forma de cucaracha.



Tijera De Mosquito

Empleada para realizar hemostasia en vasos superficiales y delicados.



Pinzas Kelly:

Empleadas para realizar hemostasia en vasos superficiales.



Pinzas Rochester:

Empleada para realizar hemostasia y tomar tejidos gruesos.



Pinzas Pasa Hilo:

Empleada para tomar vasos y ligarlos posteriormente



Pinzas Heaney:

Empleado en ginecología para ocluir la hemostasia



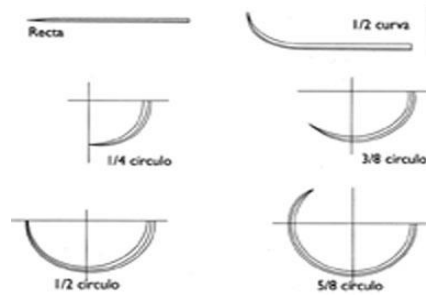
Pinza Allis:

Empleada principalmente a nivel de bordes y órganos fácilmente desgarrarles.



Agujas:

Las agujas quirúrgicas pueden ser curvas y rectas, desechables o reutilizables.



Intervenciones De Enfermería En El Área Quirúrgica:

- La enfermera recibe al paciente y ayuda a su colocación en la mesa de operaciones, según el tipo de cirugía que se le vaya a realizar.
- La enfermera instrumentista tras realizarse el lavado quirúrgico de manos, comienza a preparar su mesa quirúrgica con todo el material necesario para la cirugía.
- La enfermera circulante ayuda a vestir a los médicos y enfermera instrumentista.
- La enfermera instrumentista ayuda a colocar el campo quirúrgico. Suelen ser desechables con una zona adhesiva fácil de manipular.
- la enfermera circulante debe estar pendiente a las necesidades que surgen durante la intervención.
- La enfermera instrumentista es la que durante toda la intervención se hará responsable del instrumental y material de la mesa quirúrgica y debe seguir

el curso del acto quirúrgico intentando adelantarse a las necesidades del médico.

- Una vez que la cirugía ha terminado, se quita el campo estéril y se recoge todo el material utilizado y se entrega el instrumental a la auxiliar para que se lleve a cabo su limpieza y posterior esterilización. Se deshecha todo el material de un uso, poniendo especial atención a los punzantes, eliminando en su correspondiente contenedor.
- Se retira la monitorización al paciente.
- la enfermera circulante registra en las hojas de Enfermería lo reseñable en cuanto la operación.
- Finalmente, se deja preparado el material necesario para la siguiente intervención y se repone el material utilizado.

