

Nombre de alumno:

Vanessa Monserrat Gómez Ruiz.

Nombre del profesor:

María Cecilia zamorano.

Nombre del trabajo:

Introducción a la enfermería médico-quirúrgica.

Antecedentes históricos.

Conceptos generales.

PASIÓN POR EDUCAR

Materia:

Enfermería clínica 1.

Grado: "4"

Grupo: "B"

INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA.

La asignatura Enfermería médico-quirúrgica se ocupa de los conocimientos que se precisan para prestar unos cuidados integrales al individuo adulto que ha perdido su salud. nociones de los diferentes problemas de salud, agudos y crónicos, su fisiopatología y procesos desencadenantes; así como los métodos de valoración, cuidados y procedimientos que se aplicarán a la persona enferma. La enfermería quirúrgica es un área de enfermería que se enfoca en la identificación de los problemas de salud que requieren de resolución quirúrgica, de tratamientos, y cuidados generales y específicos, su labor principal de este tipo de enfermeros es administrar los cuidados necesarios a los pacientes que necesitan una intervención diagnóstica y/o terapéutica de tipo médico – quirúrgico.

La enfermería Médico-Quirúrgica comprende el conjunto de actividades, mediante las cuales el profesional de enfermería asume la responsabilidad de prestar cuidados integrales y directos al individuo, familia y comunidad para la promoción de la salud, prevención de enfermedades, así como en la asistencia y rehabilitación, utilizando para ello la metodología científica que le permite detectar problemas reales o potenciales, marcar objetivos, desarrollar acciones y evaluar los resultados. El objetivo es conocer lo fundamentos teóricos, para poder practicarlos en los conocimientos científicos, en un diagnóstico y atención visualizada a la persona que presenta problemas o alteraciones de la salud del paciente. El enfermero también trabaja con el paciente en la etapa de recuperación. Asimismo, tienen que controlar que, cuando el paciente despierte de la anestesia, esté aseado y con las heridas, causadas por la operación, en excelente estado, además, son ellos los que evalúan al paciente para detectar posibles complicaciones y determinan si se le puede trasladar a su habitación de nuevo.

ANTECEDENTES HISTÓRICOS.

Todo comenzó en 1900–1945 desde el desarrollo de la anestesia y la antisepsia efectivas a fines del siglo XIX, la enfermera preparaba los instrumentos para la cirugía, a comienzos del siguiente asistía en los procedimientos quirúrgicos y en la administración del éter, llamado “eterización”. Desde la década de los 20 a la de los 40, sus tareas eran las de enfermeras circulantes. También se instruía a enfermeras estudiantes en su educación quirúrgica. La supervisora de quirófano era la única graduada en cirugía y su tarea era vigilar a las estudiantes. Los primeros antecedentes relacionados con la práctica de la cirugía aparecen en la prehistoria, puesto que se han encontrado restos de cráneos humanos pertenecientes a los primeros homínidos que poblaron el planeta a los que se había practicado la trepa. Recorrido histórico por la cirugía desde la perspectiva de la enfermería. En la primera guerra mundial, los hombres asistían a los heridos, En la segunda guerra mundial, el desarrollo de los antibióticos contribuyó a salvar más vidas, lo que creó escasez de enfermeras, Cuidados en hospitales de campaña y en los hogares.

No cabe duda de que la vinculación de médico - quirúrgica con la enfermería se hace patente a través de la historia y han ido unidas inseparablemente a lo largo de la misma. Los espacios y las funciones profesionales se van definiendo según las necesidades que van llegando, tal y como se nos ha mostrado a lo largo de la historia. Y de este modo, los profesionales de la enfermería han ido adaptando sus competencias como conocimientos, habilidades y actitudes a las demandas de una sociedad cambiante y cada vez más exigente.

CONCEPTOS GENERALES.

El Área Quirúrgica la definimos como un conjunto de locales e instalaciones especialmente acondicionadas y equipadas, selectivamente aisladas del resto del hospital, que constituyen una unidad física y funcionalmente diferenciada, cuya finalidad es ofrecer un lugar idóneo para tratar quirúrgicamente al enfermo.

1. Elevado nivel Ético - Bioético.
2. Especialista en el conocimiento microbiológico
3. Calificado en todos los procesos relacionados con asepsia (sistemas de esterilización y antisepsia).
4. Carismático, siempre ofrece un buen trato y esta consciente de las necesidades inmediatas del enfermo.
5. Perfecto conocedor de las terminologías de común manejo en la unidad quirúrgica
6. Conoce los aspectos médico- legales que implica el trabajo quirúrgico y la cuenta de gasas, compresas y pinzas.
7. Es un perfecto conocedor de la anatomía humana.
8. Sabe de la importancia del trabajo en equipo y mantiene una excelente relación con sus compañeros.
9. Capaz de manejar el paciente crítico del recuperatorio inmediato y mediano

Bibliografía.

<https://www.eshe.es/blog/16/en-que-consiste-la-enfermeria-medico-quirurgica>.

<https://es.slideshare.net/JPeraltaZ/historia-de-la-instrumentacion-quirurgica>

<http://enfermerasnosirvientas.blogspot.com/>