



PASIÓN POR EDUCAR

LIC. EN ENFERMERIA

MATERIA:

ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA I

NOMBRE DEL PROFESOR:

MARÍA CECILIA ZAMORANO

CUADRO SINÓPTICO:

INFECCIÓN NOSOCOMIAL

NOMBRE DE ALUMNO:

CIFUENTES HERNANDEZ ARELY

GRADO Y GRUPO:

5° ER CUATRIMESTRE "A"

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS 12 DE ENERO DEL 2021

Infección Nosocomial

el enfermo en aislamiento

Tipos

estricto

Se aplica cuando se previene la presencia de aerosoles en el aire con alto riesgo orango.

Esto se aplica

- TBC
- varicela o
- Herpes
- Sarampion
- Síndrome pulmonar
- Difteria
- Neumonía
- Rabia

Característica

Habitación individual;
obligatorio (mantener puerta cerrada)

Respiratorio

Se aplica cuando se previene la presencia de gotas de origen respiratorio con bajo rango.

Esto se aplica en:

- Meningitis
- Influenza
- varicela
- Rubéola
- Sarampion
- Tosferina
- Tuberculosis.

Característica

mucho precaución estandar.

Habitación Individual,
Lavado de mano,
etc.

De contacto

Se aplica cuando existe la sospecha de una enfermedad d transmisible por contacto directo con el paciente.

Se divide en dos categorías

- contacto con herida y lesiones cutaneas
- contacto con secreciones orales.

esto aplica en:

- Diarrea
- celucitis
- Heridas
- Sarna
- Gangrena
- Heridas abiertas.

Aislamiento protector o inverso

se aplica en pacientes severamente neutropenicos,

su proposito es

Proteger a los pacientes para no puedan adquirir infecciones.

Característico

Precau ion estandar

Precaucion a pacientes con trasplante de medula osea.

Pacientes neutropenicos con menos de 1000 neutrofilos.
etc.

enterico

Se aplica para prevenir la transmisión de enfermedades por contacto directo con

heces infectadas.

→ esto se aplica en:

Colera

Fiebre

Hepatitis

Amebiasis

→ cuidados

- Lavado de manos
- Habitación individual
- Bata obligatoria
- Uso de guantes

Parental

esta destinado a prevenir la diseminación de enfermedades transmitibles

por la sangre o líquido.

→ esto aplica en:

Hepatitis

sida

sifilis

Paludismo

→ cuidados.

- Lavado de mano
- La precaución con agujas o otros materiales
- Habitación individual
- Uso de guantes,

Domiciliario

Esta destinado para que se lleva a cabo siempre en habitaciones que reúna condiciones higiénicas

suficientes.

→ Cuidados

Desacer objetos inútiles

Los 5 momentos de lavado de mano.

El paciente debe tener toda las cosas que utilizara solo para el.

No contacto con el paciente.

Tipos de precauciones

Estandar

- * Lavado de manos
- * Uso de guantes
- * Uso de mascarillas
- * Protectores oculares y caretas
- * Llevar Bata (limpia no esteril).
- * Equipo de cuidados del paciente
- * Salud laboral
- * Control del medio
- * Lencería.

Transmisión aérea

Se define como el aislamiento que se debe tener cuando la diseminación de partículas menores cinco micras

esto aplica en:

Tuberculosis pulmonar
Sarampión
Varicela.

el personal no es inmune a estas enfermedades.

Transmisión por gota

Esto ocurre cuando partículas mayores de cinco micras

esto pasa cuando

Hablamos

Toser

Estornudar.

esto aplica en

Meningococo

Difteria

Tosferina

Gripa.

Por contacto.

Esto se aplica en los pacientes en los que conocen o sospechan enfermedades graves fácilmente transmitibles por contacto directo.

esto aplica en

Pacientes infectado por SIDA,
ABRIM, Hepatitis, Rotavirus, Herpes.

La inflamación.

Concepto

Proceso tisular por una serie de fenómenos moleculares.

- 1- Lugar-Respuesta
- 2- Lugar-Respuesta
- 3- Lugar-foco inflamatorio

Fase de inflamación.

Esta dividido en 5 etapas.

- 1- Liberación de mediadores
- 2- efectos de mediadores
- 3- Llegado de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio
- 4- Regulación del proceso inflamatorio
- 5- Reparación

Regulación de la respuesta inflamatoria.

Regula, evitando así una respuesta exagerada o perjudicial.

Intervienen 5 regulaciones

- 1- Histamina
- 2- PGE
- 3- Agonistas autonómicos
- 4- Heparina
- 5- Eosinófilo

Reparación.

Cuando los causas de la agresión ha desaparecido o han sido eliminados por la propia respuesta inflamatoria.

La inflamación.

Concepto

Proceso tisular por una serie de fenómenos moleculares.

- 1- Lugar-respuesta
- 2- Lugar-respuesta
- 3- Lugar-foco inflamatorio.

Fase de inflamación.

Esta dividido en 5 etapas.

- 1- Liberación de mediadores
- 2- Efectos de mediadores
- 3- Llegado de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio
- 4- Regulación del proceso inflamatorio
- 5- Reparación

Regulación de la respuesta inflamatoria.

Regula, evitando así una respuesta exagerada o perjudicial.

→ Intervienen 5 regulación

- 1- Histamina
- 2- PGE
- 3- Agonistas autonómicos
- 4- Heparina
- 5- Eosinófilo

Reparación.

Cuando las causas de la agresión han desaparecido o han sido eliminados por la propia respuesta inflamatoria.

Sondaje Vesical

Es una técnica invasiva que consiste en la introducción aséptica de una sonda desde el meato uretral hasta la vejiga urinaria.

Se compone por

Equipo necesario

- Preparación de la piel
- Gasas estériles
- Solución de povidona
- Campo estéril
- Paños
- Guantes
- Equipo de sondajes
- Equipo adicional de para sondajes
- Gel lubricante
- Pinza curva
- Lidocaína
- Posición

Indicaciones.

Retención urinaria
control de la diuresis
farmacos

Contraindicaciones.

Infección uretral o
prostática aguda
sospecha de rotura
posttraumática.

Hombres.

Equipo Necesario.

- * Preparación de la piel.
- * Preparación de campo estéril
- * Equipo para sondaje
- * Equipo adicional de sondajes.
- * Posición.

Técnica.

- ⊕ Retraer el prepucio
- ⊕ Desinfectar la zona
- ⊕ Preparar y colocar el campo estéril sobre el pene.
- ⊕ Utilizar guantes
- ⊕ Lubricar el tercio distal
- ⊕ Introducir la sonda
- ⊕ Avanzar la sonda
- ⊕ Comprobar la posición
- ⊕ Inflar el balón

Problemas.

- Estenosis del meato
- Obstrucción uretral
- Obstrucción prostática.

Complicaciones

- Falsa vía
- Infección urinaria y/o sepsis.
- Estenosis uretral
- Hematuria

Cuidados de la sonda.

- * Lavar el meato uretral con agua y jabón tres veces al día.
- * Aplicar pomada de antibióticos -corticoide sobre el meato.
- * Evitar aperturas del sistema colector.

Mujeres

Equipo Necesario

- Preparación de la piel
- Preparación de campo
- esteril
- Equipo para sondaje simple
- Posición

Técnica

- Desinfectar la zona
- utilizar guantes
- Visualizar el meato uretral
- Lubricar la punta de la sonda.
- Introducir la sonda en el meato y avanzarla hacia la vejiga en una extensión de 10 cm.

Cuidados de la sonda

- Lavar el meato uretral con el agua y jabón tres veces al día.
- Aplicar pomada de antibiótico-corticoide sobre el meato
- Evitar aperturas del sistema

Complicaciones

- falsa vía
- Infección urinaria y/o sepsis
- Estenosis uretral
- Hematuria

Técnica de sonda Nasogástrica

es una técnica invasiva que consiste en la inserción de una sonda o tubo flexible de plástico a través del orificio nasal o de la boca hasta el estómago.

Propósito

Administración de nutrición enteral.
Administración de medicación.
Aspiración o drenaje

Material

Sonda nasogastrica
Lubricante
Tapon para la sonda
Espiradrapo hipoalergico.
Guantes
Jeringa de 50 ml
Vaso con agua
Gasa
Fenendoscopio
Bolsa colectoras
Banco para transportar el material

Procedimiento

- Colocación de guantes.
- medición de longitud de la sonda (nariz, lóbulo, oreja, apéndice xifoides).
- Señalización de la medida en la sonda
- Lubricante o lubricación de extremo de la sonda
- Introducción de la sonda por la fosa nasal
- Empujar suavemente pidiendo que realice movimientos.

Consideraciones

La sonda no debe atravesar la coanas con insistencia
Proporcionar agua al paciente
Comentar al paciente que tendrá reacciones.
Buen mantenimiento de la sonda durante el tiempo prescripción.

ALBUM
DE
PINZAS



EQUIPO DE

PINZAS

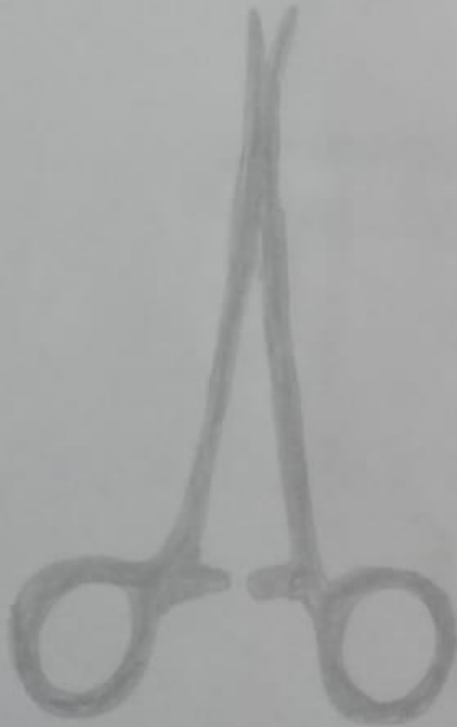
DE

DISECCIÓN

PINZA DE DISECCION SIN DIENTES



PORTA AGUJAS



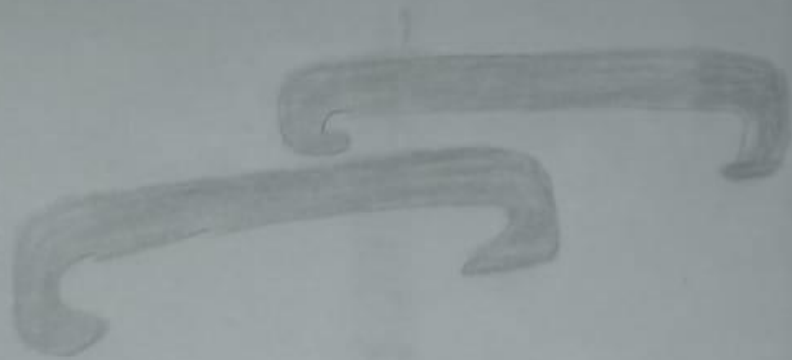
MANGO BISTURI 4



SONDA ACANALADA



SEPARADOR FARABEUF



PINSA DE DISECCIÓN CON DIENTES

TIJERA MAYO CURVA



TIJERA DE MAYO RECTA

PINZA DE DISECCIÓN SIN DIENTES



PORTA AGUJAS



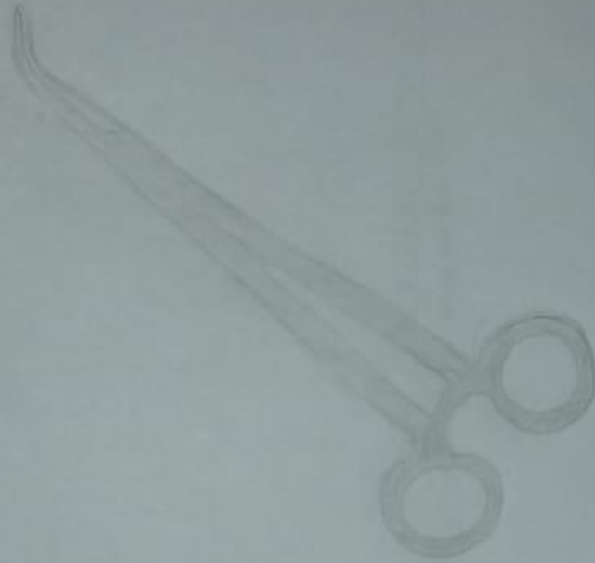
MANGO BISTURI 3



TIJERA DE METZENBAUM CURVA



PINZA KELLY CURVA



PINZA MOSCO CURVA



EQUIPO

DE

PARTO

PINZA FOERSTER



TIJERA DE MAYO

PINZA DE ROCHESTER



ALMORF

TIJERA DE METZENBAUM



PERILLA

Bibliografía:

[*Enfermería Médico Quirúrgica I.pdf](#)

<file:///C:/Users/hp/Desktop/arely/MATERIAS%20DEL%205%20CUATRI/Enfermer%C3%ADa%20M%C3%A9dico%20Quir%C3%BArgica%20I.pdf>