



**Nombre de alumno: Cecilia Gpe. López García**

**Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen**

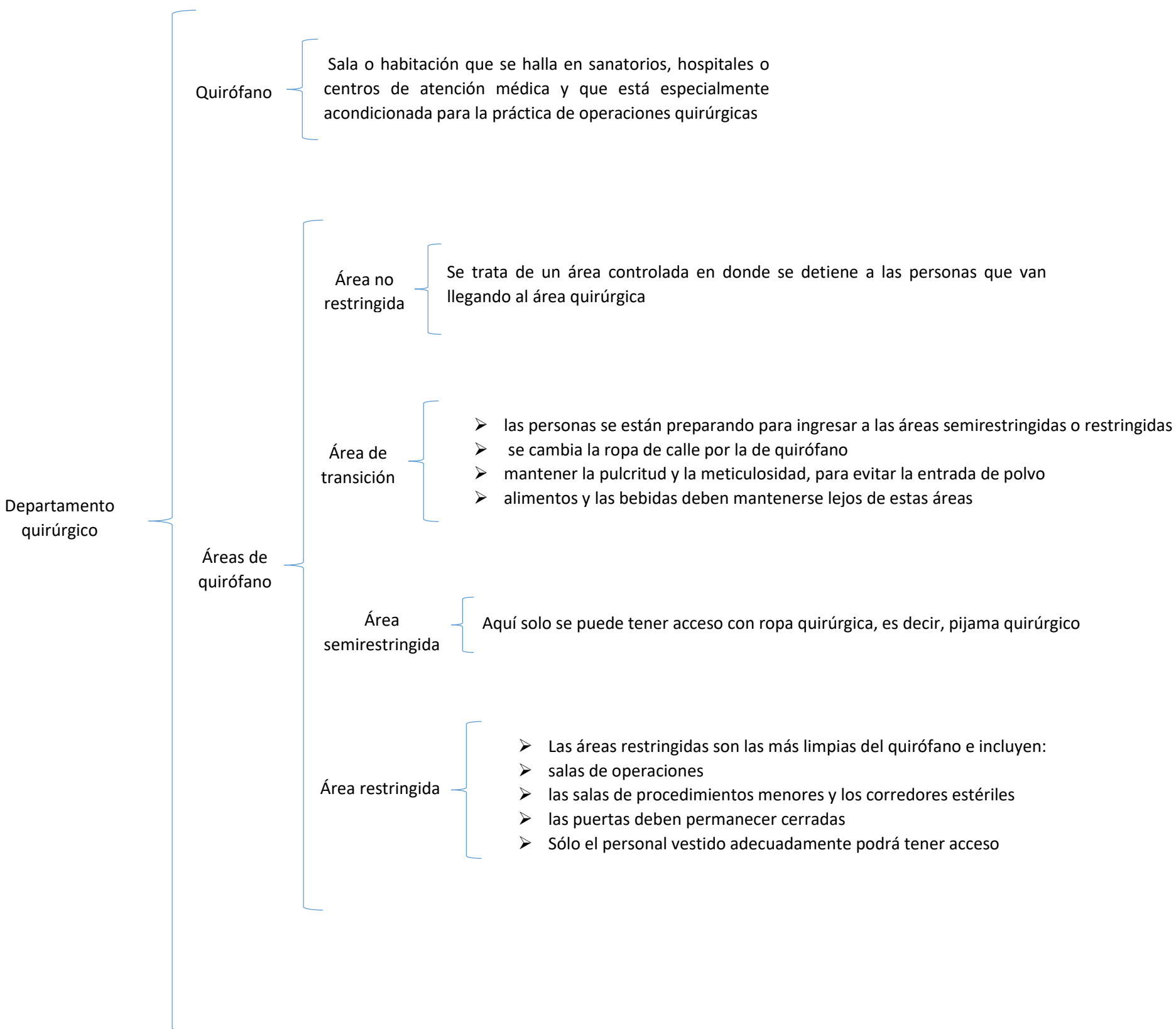
**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico**

**Materia: Enfermería medico quirúrgica I**

**Grado: 5to. Cuatrimestre**

**Grupo: "C"**

Comitán de Domínguez Chiapas



Generalidades del proceso quirúrgico

Enfermería quirúrgica

Se encargan de ayudar tanto a los anestesistas como a los cirujanos en la atención a los pacientes durante las intervenciones quirúrgicas, entre sus labores profesionales están el preparar a cada paciente para la cirugía

Funciones enfermera quirúrgica

Tiene la obligación de ejercer su criterio para el análisis de las órdenes y para plantear las observaciones que ella considere convenientes

Enfermera de salas de cirugía

La enfermera tiene a su cargo la preparación preoperatoria, la interpretación de la evolución clínica en el curso de la operación, la precisa administración y el meticuloso registro de los líquidos y drogas, el manejo de los especímenes y, muy especialmente, la supervisión más rigurosa de la asepsia y la antisepsia

El equipo humano en el quirófano

Es de vital importancia que entre los miembros del equipo exista una clara y fluida comunicación tanto verbal como no verbal, que asegure que ante cualquier necesidad, complicación de la intervención, etc. todos los profesionales presentes priorizarán la situación urgente frente a cualquier otra actividad que estuvieran realizando en ese momento

Enfermera/o instrumentista

Asistir al cirujano/a durante la operación pasando el instrumental u otro equipo de forma pre-establecida y segura, capacidad de reacción y priorización ante una situación crítica o urgente que aparezca una vez iniciada la intervención una hemorragia por ejemplo

Enfermera/o circulante

Quien esté pendiente de las necesidades del resto del equipo y no solamente de las de los cirujanos, sino de las de su compañera y también del anestesista

Auxiliar de enfermería

La auxiliar de enfermería trabaja junto con la enfermera circulante, siendo muy oportuna su presencia en el interior del quirófano en los primeros momentos de la intervención, en la colocación del paciente, inducción anestésica, e inicio de la cirugía, ayudando a la circulante a vestir al equipo quirúrgico, a abrir los materiales estériles, a conectar los equipos, etc.

Seguridad del paciente

Velar por la implementación correcta de los procedimientos de trabajo de forma sistemática, así como indagar en el porqué de los incidentes o eventos adversos acontecidos en el quirófano, para buscar y aplicar medidas oportunas que eviten su repetición en el futuro

Atención de enfermería en el preoperatorio

Valoración pre quirúrgica

Proporciona datos básicos del paciente, iniciando con al somatometría, cifras de signos vitales, anamnesis, historia clínica, el estado nutricional, de hidratación, etc.

Historia clínica

Importante hacer un interrogatorio completo que incluya datos que deberán tomarse en cuenta y algunos documentarse con fechas, los cuales pueden dar la pauta y prevenir de complicaciones trans y post-operatorias

Consentimiento del paciente para la práctica de la cirugía

Para la intervención quirúrgica del paciente se debe obtener una autorización, y para que ésta tenga validez, debe contener tres criterios básicos: La decisión del paciente debe ser voluntaria. El paciente debe estar informado. El paciente debe ser competente (en pleno uso de sus facultades)

Preparación del paciente para la cirugía

Una vez evaluado el paciente de acuerdo al procedimiento quirúrgico que se le va practicar, se prepara el equipo necesario para llevar a efecto los procedimientos de determinación de signos vitales, tricotomía de la zona quirúrgica, instalación de venoclisis, sondas y administración de medicamentos preanestésicos

Medicamentos pre operatorios

La selección de los medicamentos preanestésicos se basa en la edad del paciente, estado físico y psicológico, antecedentes patológicos y el tratamiento medicamentoso que está recibiendo el paciente

Higiene

Eliminar las impurezas y microbios que se encuentran en la piel e inhibir su proliferación

Objetos de valor y prótesis

El paciente no debe portar alhajas al ingresar al quirófano (los objetos metálicos pueden producir quemaduras cuando se utiliza bisturí eléctrico). Las joyas y objetos de valor se deben etiquetar con los datos del paciente y resguardar de acuerdo a las políticas institucionales o entregarse a los familiares

Atención de enfermería en el post operatorio

Inmediato

Se extiende desde la colocación del apósito en la herida quirúrgica extendiéndose hasta que los signos vitales se encuentren en los estándares establecidos

Mediato

Parte cuando ya se ha estabilizado los signos vitales del paciente extendiéndose hasta que sea dado de alta o logre su recuperación total

Cuidados de enfermería en el periodo posoperatorio inmediato

- Preparar la unidad de recuperación del paciente
- Recibir al paciente con el expediente clínico correcto
- Colocar y proteger al paciente en la posición indicada o requerida
- Mantener vías respiratorias permeables
- Colocar mantener el funcionamiento de los equipos de drenaje
- Control y registro de los signos vitales
- Participar en la administración de líquidos parenterales y terapéuticos de restitución
- Tranquilizar al paciente
- Detección de manifestaciones clínicas
- Enviar al paciente al servicio correspondiente
- Registrar los procedimientos realizados estado del paciente y problemas presentados

Cuidados de enfermería en el periodo

- Continuar con acciones 6, 7,8, y 9 mencionadas en el periodo inmediato, y vigilando constantemente la herida y practicar la curación del misma
- Ayudar a la ambulación del paciente
- Participar o colaborar en la dietoterapia
- Atención a la diuresis
- Atención a las complicaciones
- Enviar al paciente al servicio correspondiente
- Instruir al paciente y al familiar sobre indicaciones específicas según el tipo de intervención, cuidados generales y el proceso de cicatrización

