

NOMBRE DEL ALUMNO:

MELIDA YADIRA VELAZQUEZ GONZALEZ

NOMBRE DEL PROFESOR:

Mtro. RUBEN EDUARDO DOMÍNGUEZ GARCÍA.

LICENCIATURA:

EN ENFERMERÍA

GRADO: 5° CUATRIMESTRE

GRUPO: B

MATERIA:

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO I

Nombre del trabajo:

“INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICO E INFECCIÓN NOSOCOMIAL”

INTRODUCCION

En este ensaño hablaremos de la importancia de la enfermería quirúrgica dentro de un hospital, así como la influencia que tiene en los pacientes durante su hospitalización.

Sabemos que el papel que desempeña el personal de enfermería dentro de un área médica ya sea un hospital o clínica, donde se llevan a cabo los cuidados pre operatorios, transoperatorios y post operatorios es de vital importancia tanto como para los médicos, el cirujano y sobre todo para el paciente con el fin único de cumplir el cuidados y la curación de nuestros pacientes, hablando de cuidados nos referimos a prestar atención a la asistencia de alguien que lo necesite y en el término quirúrgico o de cirugía nos referimos a trabajar con las manos, lo que se define como el tratamiento de las enfermedades que se pueden solucionar con procedimientos manuales.

Y para que sea exitosa la práctica de enfermería dentro de una cirugía debemos conocer también sus inicios, a como recorrido de su historia que nos orientara a mejorar aquello que en el pasado no se podía hacer.

INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICO

Para empezar, comencare hablando de Hipócrates, dado a que se sabe que en Grecia clásica se practicaban técnicas quirúrgicas complejas (cesáreas, por ejemplo) que han perdurado hasta nuestros días; los romanos, por otro lado, se convirtieron en grandes expertos en medicina militar y en tratamiento quirúrgico de heridas.

Sin embargo, los antecesores más próximos de la enfermería quirúrgica fueron llamados barberos sangradores, que se dedicaban a practicar pequeñas cirugías, como las flebotomías, extracción de muelas, extirpación de cálculos o cura de abscesos, entre otros sin ningún tipo de base informativa, es decir, adquirirán los conocimientos de forma empírica y eran transmitidos a un aprendiz que ejercía el alumno.

En el proceso de entrada de un paciente al hospital, la o el enfermero tiene que socializar con el paciente, esto lo ayudara a que durante su enfermedad no se deprima ni ocurra algún disgusto.

Se debe reconocer que es un trabajo difícil, ya que es muy importante para mejorar el estado de salud, lo que significa que en la actualidad los barberos sangradores es el personal de enfermería, pero ya con un conocimiento científico.

Ahora nos preguntamos ¿Qué función tiene la enfermera(o) en el quirófano? La intervención del personal de la enfermería radica en proporcionar cuidados específicos de la respuesta humana ante la presencia de un problema o una enfermedad, los

procedimientos quirúrgicos son parte fundamental de los servicios sanitarios, tanto por su trascendencia sobre la salud de la población, así como por la complejidad técnica, etc.

Es importante determinar el objetivo o acción que causa la herida, de esta forma será mucho más fácil saber el tipo de atención que requiere el herido.

Heridas cortantes: producidas por objetos con extremos filosos como latas, vidrios, cuchillos, que pueden seccionar músculos, tendones y nervios.

Heridas punzantes: son producidos por objetos puntiagudos, como clavos, agujas, anzuelos o mordeduras de serpientes.

Heridas cortas punzantes: producidas por objetos agudos y afilados, como tijeras, puñales, cuchillos o un hueso fracturado.

Heridas laceradas: producidas por objetos que tienen bordes filosos o irregulares como eñ de un serrucho o el borde de latas.

En medicina y enfermería el diagnóstico es el procedimiento por lo cual se identifica una enfermedad, entidad nosológica, síndrome o cualquier condición de salud-enfermedad (es "estados de la salud" también se diagnostica).

El término de la práctica médica, el diagnóstico es un juicio clínico sobre el estado psicofísico de una persona, representa una manifestación en respuesta a una demanda para determinar tal estado. El diagnóstico clínico requiere tener en cuenta los dos aspectos de la lógica, es decir, el análisis y la síntesis, utilizando diversas herramientas como la anamnesis, la historia clínica, exploración física y exploraciones complementarias.

El teorema de Bayes ayuda al diagnóstico de una enfermedad a partir de los síntomas y otros hallazgos que presenta el paciente si las enfermedades son mutuamente excluyentes, se conoce sus prevalencias y la frecuencia de aparición de cada síntoma en cada enfermedad. Según la prevalencia de cada enfermedad en cada población, un mismo conjunto de síntomas o síndrome puede estar producido un diagnóstico diferente en cada población, es decir, cada síndrome puede estar producido por una enfermedad diferente en cada población.

Las exploraciones complementarias confirman o descartan una enfermedad en concreto, antes de iniciar un tratamiento. A veces no ofrecen ningún tipo de información útil, sobre todo cuando se solicitan sin ningún tipo de criterio o no existe un diagnóstico diferencial.

No está de más recordar que existen otras formas de diagnóstico como el funcional, el fisiopatológico, el anatómico, el anatomopatológico, el diagnóstico precoz y el diagnóstico definitivo, como la síntesis integradora de síndromes y enfermedades.

INFECCION NOSOCOMIAL

Aplicada cuando se provea la presencia de aerosoles en el aire con alto rango y difusión, que quedan en suspensión, consultar el aislamiento según las enfermedades.

Aislamiento de contacto: se utiliza cuando exista la sospecha de una enfermedad transmisible por contacto directo con el paciente o con elementos de su ambiente. Es

aplicable a las enfermedades infecciosas que se propagan por contacto directo, las cuales se dividen en dos categorías y son:

1. Contacto con heridas y lesiones cutáneas.
2. Contacto con secreciones orales.

Si nos preguntamos ¿Para qué sirve aislar al paciente? Se hace con la única finalidad de evitar posibles contagios a las personas que se encuentran alrededor y puedan tener una pronta recuperación.

Debemos cuidarnos de posibles contagios, por lo que se debe realizar con las recomendaciones que dan como son; uso de mascarillas, lavado de manos, uso de botas, guantes, lentes y el uso del cubre boca.

Existen varios tipos de aislamientos y son: Aislamiento estricto, aislamiento respiratorio, aislamiento de contacto, aislamiento de protector o inverso, aislamiento parenteral y aislamiento domiciliario.

A continuación, definimos la inflamación. Este es un proceso tisular que ayuda como una defensa cuando se presente una agresión física, química o biológica, por lo que con ello existe 4 signos de Celso y son; calor, rubor, tumor y dolor.

Los cuidados que brindamos a un paciente con inflamación suelen ser: brindar o proporcionar apoyo al paciente, administrar algún medicamento, ayudar al manejo de los síntomas, proporcionar las alitas o llevar al paciente, debemos de tratar de aliviar el dolor y prevenir algunas infecciones.

El síndrome hemorrágico y hemostasia, son la salida de sangre y las maniobras que realizamos para poder prevenir o cubrir una hemorragia. Para ello las hemorragias se clasifican en lo siguiente; según el origen anatómico, la ubicación de la colecta externa, según la causa y la mediatez.

Cuando algún paciente tiene sonda vesical, se le brinda cuidados de higiene, es decir, si lo o el paciente va a tardar con la sonda se le realiza cambio de bolsa constantemente para evitar infección, evitar que la bolsa tenga contacto con objetos, mantener la bolsa por debajo de la cintura, verificar que haya buen drenaje de sonda y ver que el paciente tome abundante agua.

CONCLUSION

Como ya vimos, este tema nos es de mucha ayuda y se obtiene de un gran aprendizaje, ya que como personal de enfermería somos un personal que hace la mayor parte del trabajo en un centro de hospital, siempre y cuando también se cumplan las ordenes médicas y estar bajo los diagnósticos que ellos indiquen.

Es así como también nos damos cuenta de nuestra gran aportación, por lo que, si no hacemos algo bien, la vida del paciente corre riesgo, es decir, que debemos tener mucha precaución y cautela. Ya que los cuidados que requiere un paciente son muy eficaces, por lo que aun paciente jamás se le trata mal, más bien, nunca se le debe de brindar malas atenciones, al contrario, a un paciente se le da buenas atenciones, sin faltar al respeto, gritarle y algo muy fundamental no hacer distinción de comodidades, es decir no hacer a unos pacientes más o menos, ya que todos somos iguales y merecemos buenos tratos.

BIBLIOGRAFIA

ANTOLOGIA, ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO I... PAGINAS... 10-94