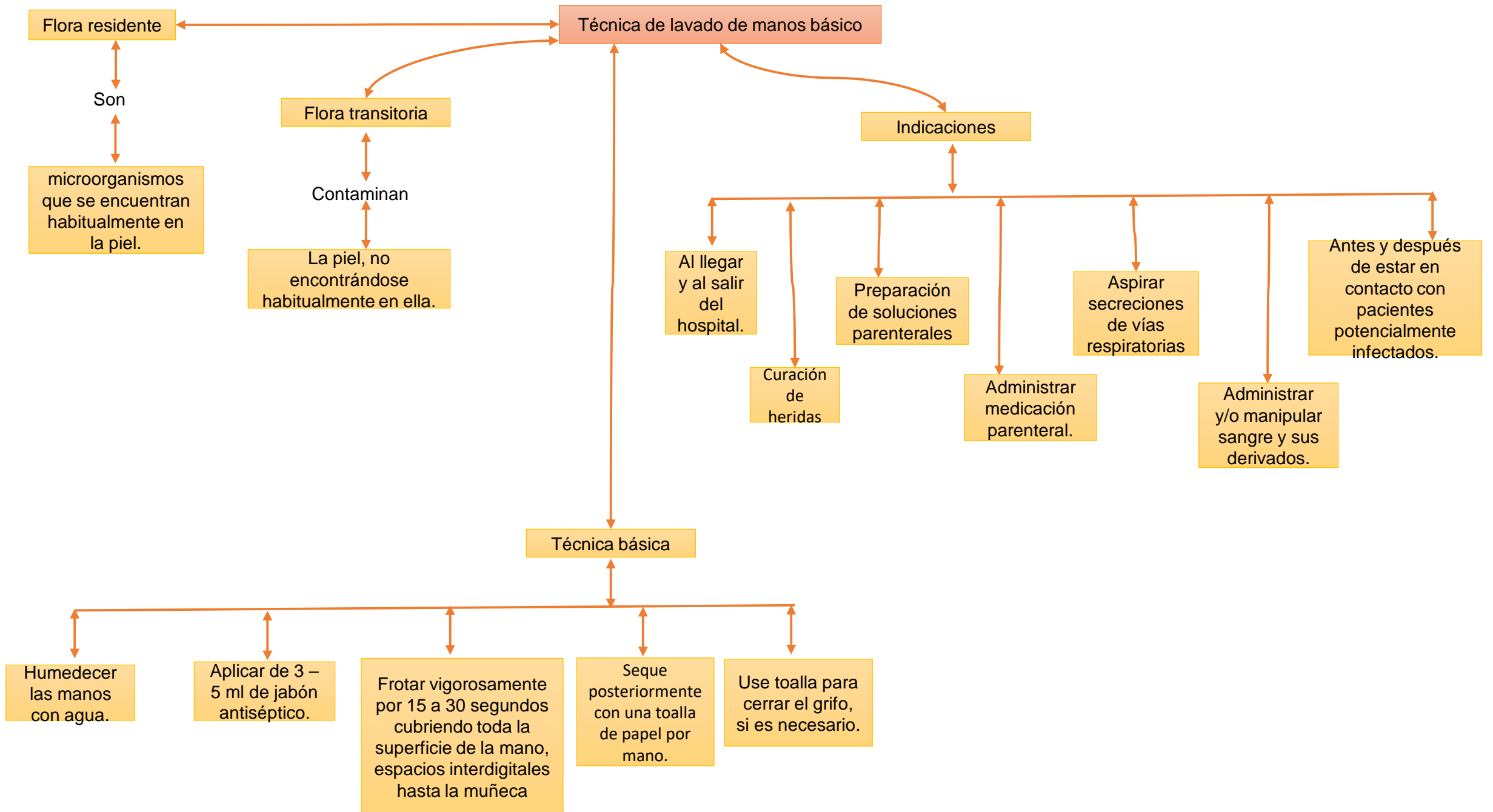


Nombre de alumno (a): Mónica Suset Albores Cruz.
Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen
Materia: práctica clínica de enfermería
Grado: 6°
Grupo: “A”



Técnica de lavado de manos quirúrgico

Objetivos

Prevenir la contaminación del sitio quirúrgico mediante la remoción y destrucción de microorganismos transitorios

la reducción de la flora residente presentes en las manos del equipo quirúrgico

Indicaciones

Antes de todo procedimiento quirúrgico

Antes de cada procedimiento invasivo con incisión en piel.

Técnica

La llave se accionara con pedal o con el codo o célula fotoeléctrica

Mojar las manos con agua, aplicar el jabón antiséptico 3-5ml, restregar enérgicamente por un periodo de cinco minutos en el primer lavado y de tres minutos en los lavados siguientes.

Frotar las manos, palma con palma, palma derecha con dorso de mano izquierda y palma izquierda con dorso de mano derecha, los espacios interdigitales de mano derecha y luego de mano izquierda

Con movimientos rotatorios descienda por el antebrazo derecho hasta 6 cm por encima del codo y luego antebrazo izquierdo

Limpie uña por uña, de una mano y luego la otra. Se recomienda el cepillado quirúrgico, incluyendo los lechos ungueales y yema de dedos, durante 2 minutos.

Enjuagar las manos manteniéndolas levantadas sobre los codos.

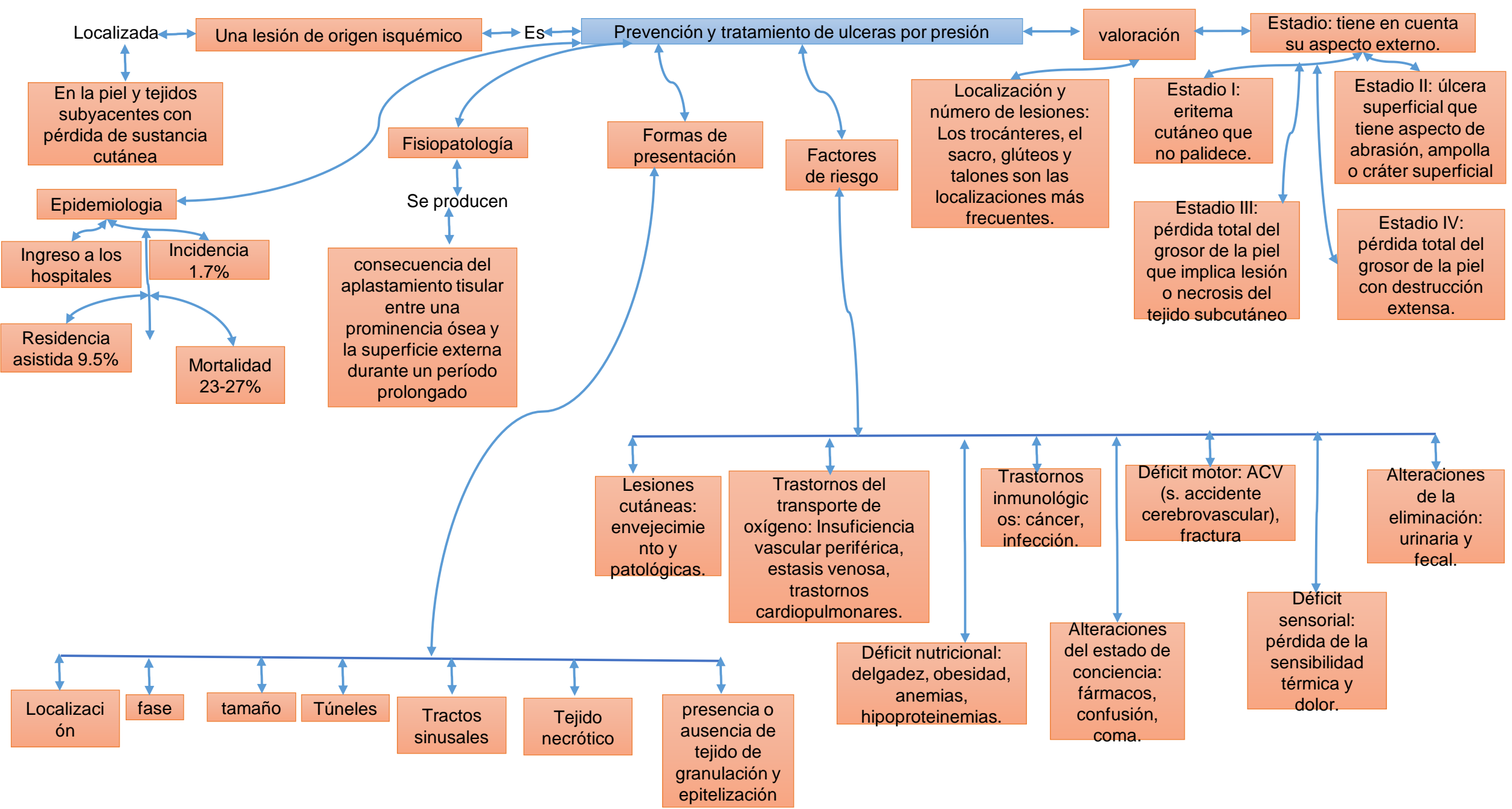
Durante el procedimiento se recomienda mantener los brazos hacia arriba y alejadas del cuerpo favoreciendo el escurrimiento hacia los codos. No tocar superficies o elementos.

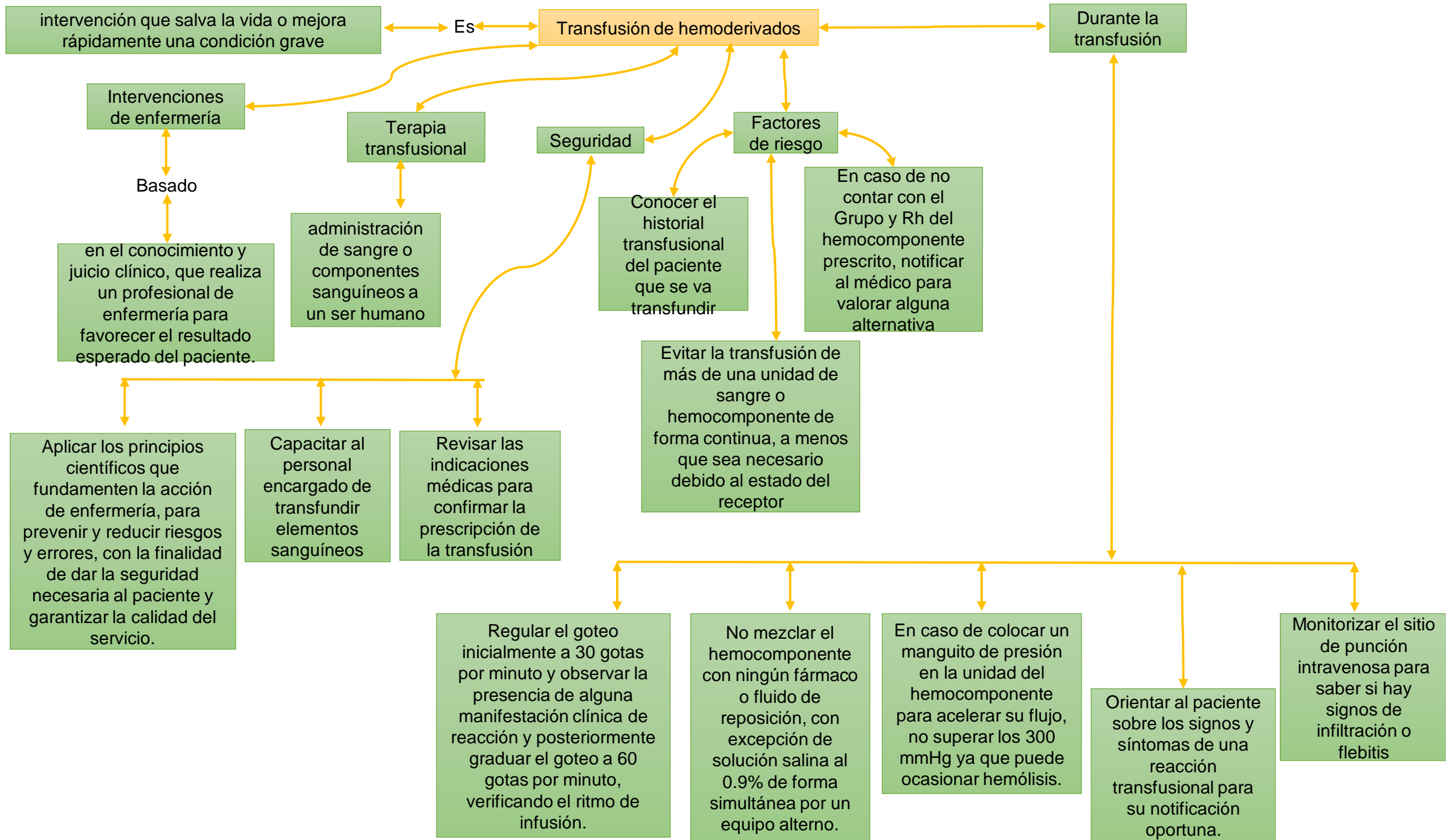
Este procedimiento se realizara dos veces.

La duración del procedimiento es de 5 minutos

Secar las manos y antebrazos con toallas estériles.

Ingrese al quirófano dando la espalda a la puerta





la caída como la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al individuo al suelo en contra de su voluntad.

Definición de la OMS

Prevención de caídas

Las caídas

Tienen

Diferentes repercusiones

Prevención

daño adicional para el paciente, pudiendo ocasionar lesiones serias

Aspectos físicos

Aspectos psicológicos

Aspectos sociales

complicaciones de su estado de salud, fracturas, daño en tejidos blandos, secuelas permanentes debido a la lesión presentada

temor y ansiedad ante las caídas

familia excesivamente protectora

Iluminación

Suelos

Escaleras

Calzados

Deambulación

Baño

Dormitorio

Cocina

cambiar las luces tenues por otras intensas

cambiar los suelos que puedan ser resbaladizos

instalar pasamanos y bandas

debe ser cómodo, ajustado y con suela de goma

mirar bien por donde se camina y hacerlo despacio

cambiar la bañera por un plato de ducha colocado al nivel del suelo

incorporarse lentamente y permanecer sentado en la cama

no utilizar cuchillos muy afilados y cortar siempre sobre una tabla de cocina

Bibliografía.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/d345c2854951f17711074f3c2a8507bc-LC-LEN601.pdf>