

Nombre de alumnos: Martha maría Juárez Pérez

Nombre del profesor: Gabriel Toledo Ordoñez

Nombre del trabajo: súper notas

Materia: enfermería clínica 1

Grado: 4to cuatrimestre

Grupo: "B"

ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA

La Enfermería Quirúrgica es un área de la Enfermería que se enfoca en la identificación de los problemas de salud que requieren de resolución quirúrgica, de tratamientos, y cuidados generales y específicos.

Lo anterior fundamenta que los profesionales de enfermería cuenten con una sólida formación científica y humanista .

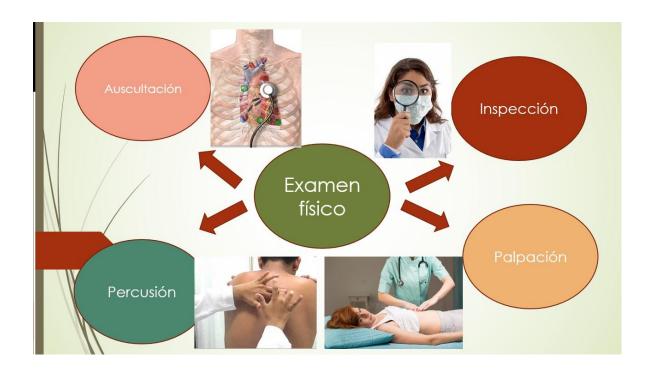


Es allí donde aparece la enfermera FLORENCE NIGHTINGALE, quien colaboró arduamente en la atención de todos los heridos, junto a grupo de mujeres valerosas y es aquí donde se inicia la Enfermería **Preoperatorio**

Inicia a finales del siglo XIX cuando las enfermeras preparaban los instrumentos para las cirugías. En el año 1853 se inicia la guerra de Crimea, y llevan enfermeras de los países en conflicto.

1900-1920: Se realizaron prácticas Quirúrgicas que les permitían especializaciones como la de la Enfermería Quirúrgico. Utilizaban el Autoclave para esterilizar los Instrumentos, elementos y ropas que se usaban en el paciente, el uso de gorros tapabocas en Salas de Cirugía, el cuidado riguroso de los pacientes en el post- operatorio, las transfusiones y el buen desempeño dentro del quirófano, estos indispensables para obtener su licenciatura. convirtieron en personas importantes dentro del quirófano, y viendo la de ofrecer una mejor atención al paciente, se busca a un auxiliar para que con todo lo requerido en los procedimientos Quirúrgicos





INSPECCION

INSPECCIÓN

 La inspección empieza en el momento en que se observa al individuo ingresar al consultorio y durante el interrogatorio y el examen físico.







•Se inicia por medio del sentido de la vista y el objetivo, es recoger todas las modificaciones que pueden apreciarse en la superficie del cuerpo o de la región que se va a explorar. Se realiza desde que tenemos el primer contacto con el paciente y debemos observarlos durante el interrogatorio, después de este y antes de ser explorado.



La au es un que s para los sc corpc durar exam

AUSCULTACION

Realización de la

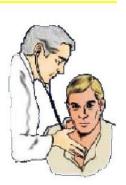
auscultación

Apreciación con el sentido del oído fenómenos acústicos del organismo, tales como:

- Actividad cardiaca (Aus. Cardiaca)
- Entrada y salida de aire del sistema respiratorio (Aus. Pulmonar)
- Tránsito en el tubo digestivo (Aus. Abdo.)
- Cualquier otra causa (Aus. Fetal)

Gracias al inventor del estetoscopio René Laennec se logró un gran avance en el diagnóstico de enfermedades del tórax (pulmones y corazón)

Con su uso se pueden detectar condiciones patológicas como bronquitis, enfisema pulmonar, neumonía, pericarditis, etc



PALPACION: Es un método de sentir con los dedos o las manos durante una exploración física. El médico toca y siente su cuerpo para examinar el tamaño, la consistencia, la textura, la localización y la sensibilidad de un órgano o parte del cuerpo.

TÉCNICA DE LA PALPACIÓN

- 1.- Debe seguir a la inspección
- 2.- Manos limpias y con las uñas cortadas
- 3.- Solo palpar y menos comprimir
- 4.- Suavidad de la superficie que se explora



PERCUCION

Es un método que consiste en dar golpecitos suaves en partes del cuerpo con los dedos, las manos o con pequeños instrumentos como parte de una exploración física. Se hace para determinar: El tamaño, la consistencia y los bordes de órganos corporales. La presencia o ausencia de líquido en áreas del cuerpo.

La técnica del examen físico consiste en:

- 1. Buena iluminación.
- 2. Inspeccionar cada área: tamaño, aspecto, color, simetría, posición, y comparar con lado contra lateral.
- 3. Buscar presencia de anomalías.
- 4. Utilizar iluminación adicional para cavidades.
- 5. Requiere agudeza visual, utilizar el olfato y audición.

Podemos decir que los sonidos que se obtienen al percutir sobre el tórax y/o el abdomen son: resonancia, matidez, timpanismo e hiperresonancia



Las úlceras por presión son áreas de piel lesionada por permanecer en una misma posición durante demasiado tiempo.

Comúnmente se forman donde los huesos están más cerca de la piel, como los tobillos, los talones y las caderas.

factores de riesgo que aparecieron más frecuentemente asociados al desarrollo de úlceras por presión incluyeron: edad, tiempo de estancia en UCI, diabetes, tiempo de PAM <60-70mmHg, ventilación mecánica, duración de la ventilación mecánica, terapia de hemofiltración venovenosa continua o diálisis intermitente

principal mecanismo de producción de las UPP se basa en la deficiente irrigación sanguínea de la zona por una causa externa: la presión, que produce aplastamiento tisular entre dos planos duros, un perteneciente al individuo (hueso) y otro externo a él (superficie de la cama, sillón, dispositivos terapéuticos etc.)

clasificación de las úlceras por presión se hace según el tejido cutáneo que comprometa, esto quiere decir que se clasifica de acuerdo a la profundidad de afectación de los tejidos de la piel. Las úlceras por presión presentan un aspecto clínico que va variando a lo largo de su evolución. Las upp se pueden prevenir con el movimiento que suele tener el paciente durante el día las posiciones y posturas permiten su prevención de la mejor manera

