

31 de agosto del 2022

Reporte de práctica

Alumna: Dana Paola Vázquez Samayoa

Dra. Paulina Maribel Juárez Rodas.

Cambio de ropa y lavado de manos normal y quirúrgico

Miércoles 31 de agosto del presente año, realizamos una actividad en la materia de clínica quirúrgica, hecha en el área de consultorio y quirófano de la universidad (UDS).

Para dicha actividad utilizamos el siguiente material:

- Bata desechable quirúrgica
- Guantes quirúrgicos
- Botas desechables
- Pijama quirúrgico
- Gorrito quirúrgico



Para iniciar diferenciamos tres áreas importantes, el primero es el área negra zona no estéril, espacio donde se encuentra la sala de espera y los vestidores, se utiliza el cambio de ropa de la casual o cotidiana al pijama quirúrgico, en esta parte nos desalojamos de accesorios, prensadores de cabello, etc.

Ahora nos dirigimos al área gris, espacio semiestéril, se encuentran aquí además las camillas de reposo posquirúrgico.



Nos colocamos las botas desechables cubriendo los zapatos ya puestos, estos los separamos con mucho cuidado ya que el material puede dañarse si lo hacemos de una forma grotesca, con ayuda de un banco de madera, se coloca el pie derecho encima y empezar con el procedimiento, una vez colocado el pie ahí abrimos una de las botas, separando el listón colgante ya que esas servirán para el ajuste y amarre final, es importante mantener la porción inferior del pantalón de la pijama dentro de la bota puesta a colocar, acomodamos el borde superior de la bota y por último, hace dos vueltas alrededor de nuestra pierna, terminando con un nudo lo suficientemente atado para evitar problemas de desajuste en alguna de las botas, una vez terminado el pie derecho lo pasamos sin rozar con ninguna superficie al área blanca ya que ahora está protegido y limpio, ahora el pie izquierdo lo pondremos en esa misma banca, realizamos el mismo procedimiento descrito antes, una vez hecho lo colocamos en el área blanca, ahora sí, ambos pies están listos y protegidos.

En esta área se ubicará la zona de lavado de manos, es un paso importante para conseguir una forma estéril antes de entrar a quirófano.

Bien ahora en este proceso es muy importante tener los brazos hacia enfrente, con las manos delante de nuestra vista. Nunca se deben bajar.

El lavado de manos consta de 3 tiempos, cada uno abarcará un área en el antebrazo distinta.

Primer tiempo

Con ambas manos abrimos el empaque del cepillo a utilizar, con ayuda de nuestra rodilla o pie abriremos el grifo de agua está siempre debe mantenerse abierta.

Se humedecerá el cepillo, y pasaremos a la parte de jabón antiséptico a base de Clorhexidina al 4% o de Povidona Yodada en solución jabonosa al 7,5%, con ayuda de nuestro pie oprimiremos un pedal para que este pueda emitir jabón, pondremos el jabón que consideremos necesario al cepillo.

Ahora con la mano que tiene el cepillo (derecha) en mi caso, lavaré la mano izquierda.

Pasos

Primer tiempo

- 1) Cepillaremos palma izquierda en forma circular abarcando todas las regiones por 10 veces.
- 2) Cepillaremos de manera ascendente la región tenar esto por 10 veces.
- 3) Pasaremos el cepillo en cada ángulo intermedio de los cuatro dedos posteriores. Esto se repetirá 10 veces en cada ángulo.
- 4) En la región hipotenar se cepillará de manera descendente por 10 veces.
- 5) Damos un giro en la muñeca de modo que el dorso de la mano quede a nuestra vista, se cepillará el dorso de la mano 10 veces de manera descendente.
- 6) Juntaremos los dedos en forma de pinza de modo que las uñas quede apiladas para un cepillado, el movimiento será 20 veces de forma descendente.
- 7) Con el mismo movimiento bajaremos a cepillar el brazo y un tercio medial del antebrazo, excepto el codo.
- 8) Ahora el codo se cepillará 20 veces hacia abajo.
- 9) Enjuagamos el brazo izquierdo. Y con este mismo sostendremos ahora el cepillo.
- 10) Repetimos el mismo procedimiento en el brazo derecho. Y enjuagamos



Segundo tiempo

En esta parte la mano derecha sostendrá el cepillo ya que con esta mano inicie. De nuevo se enjuaga el cepillo y se le coloca nuevamente jabón descrito anteriormente.

- 1) Cepillaremos palma izquierda en forma circular abarcando todas las regiones por 10 veces.
- 2) Cepillaremos de manera ascendente la región tenar esto por 10 veces.
- 3) Pasaremos el cepillo en cada ángulo intermedio de los cuatro dedos posteriores. Esto se repetirá 10 veces en cada ángulo.
- 4) En la región hipotenar se cepillará de manera descendente por 10 veces.
- 5) Damos un giro en la muñeca de modo que el dorso de la mano quede a nuestra vista, se cepillará el dorso de la mano 10 veces de manera descendente.
- 6) Juntaremos los dedos en forma de pinza de modo que las uñas quede apiladas para un cepillado, el movimiento será 20 veces de forma descendente.
- 7) Con el mismo movimiento bajaremos a cepillar hasta la porción media del antebrazo.
- 8) Enjuagamos el brazo izquierdo. Y con este mismo sostendremos ahora el cepillo.
- 9) Se enjuagará y se pondrá jabón suficiente.
- 10) Repetimos el mismo procedimiento en el brazo derecho. Y enjuagamos

Tercer tiempo

De igual forma la mano derecha iniciará este tiempo hacia la mano izquierda.

Pasos

- 1) Cepillaremos palma izquierda en forma circular abarcando todas las regiones por 10 veces.
- 2) Cepillaremos de manera ascendente la región tenar esto por 10 veces.
- 3) Pasaremos el cepillo en cada ángulo intermedio de los cuatro dedos posteriores. Esto se repetirá 10 veces en cada ángulo.
- 4) En la región hipotenar se cepillará de manera descendente por 10 veces.
- 5) Damos un giro en la muñeca de modo que el dorso de la mano quede a nuestra vista, se cepillará el dorso de la mano 10 veces de manera descendente.
- 6) Juntaremos los dedos en forma de pinza de modo que las uñas quede apiladas para un cepillado, el movimiento será 20 veces de forma descendente.
- 7) Con el mismo movimiento bajaremos a cepillar hasta la porción de la muñeca

- 8) Enjuagamos el brazo izquierdo. Y con este mismo sostendremos ahora el cepillo. El cual nos enjuagamos con agua y colocamos jabón suficiente.
- 9) Repetimos el mismo procedimiento en el brazo derecho. Y enjuagamos

En este tiempo, se agregará soltar el cepillo en una misma dirección desde la altura de nuestras manos.



Representaciones



1)



2)



3)



4)



5)



6)



7)



8)



9)



15 de agosto del 2022

Reporte de práctica

Suturas

Jueves 15 de septiembre del presente año realizamos una actividad la cual consistía en aprender los tipos de suturas, como el punto simple, punto de sarnoff, colchonero y punto subdérmico. Para esta sesión utilizamos el siguiente material:

- Guantes desechables
- Botas desechables
- Pijama quirúrgico
- Estuche de disección
- Piezas de pollo
- Hilo nylon 0.3

Antes de ingresar nos pusimos las botas quirúrgicas en el área gris. Realizamos el lavado de mano normal para poder entrar al quirófano.

Una vez dentro nos colocamos los guantes en cada mano con la técnica aprendida, ya puestos los guantes abrimos el empaque del pollo.

Para dar inicio se le realizó una incisión en la cara lateral de una pieza de pollo para esto utilizamos una técnica para colocar un bisturí de número 10 en un manguito en este número 3.

Con la mano derecha sujetamos el manguito y con la izquierda recibimos el bisturí, para colocarlo se sujeta el lado lateral sin filo del bisturí y con la otra la acomodamos en el borde inferior justo donde se encuentra una abertura a modo de que ambos objetos sean entrelazados sin ningún problema. Una vez hecho se podrá hacer una incisión.

Para sujetar la tijera porta agujar aprendimos a colocar nuestro dedo índice en la cara anterior de la tijera en el tornillo ajustador. Con la otra mano tomamos el hilo nylon, entonces observamos la aguja y la acomodamos de modo que la punta este hacia lado izquierdo y con la punta del portaagujas apretar en el tercio proximal de la aguja. Una vez hecho le retiramos la memoria al hilo deslizando nuestra mano opuesta a la que sujeta el hilo y el portaagujas esto de manera ascendente. Ahora si está listo para usarse.

El primer punto (Sarnoff)

Para esta sutura colocamos la punta de la aguja a una distancia de 1 cm de la incisión y realizamos una penetración y saldrá en la parte media de la incisión ahora del lado contrario es decir izquierda insertamos la punta calculando que esta saliera a 1 cm del lado izquierdo, en este mismo lado acomodaremos la aguja en el portaagujas de manera contraria señalada anteriormente para poder insertar la punta en medio del espacio del primer punto a la izquierda y el borde de la herida saliendo en la parte abierta con el mismo movimiento haremos que la punta de la aguja salga del lado derecho en la parte media es decir entre el primer punto a la derecha y el borde lateral derecha de la herida. Ahora deslizamos todo el hilo de manera ascendente con mucho cuidado. Terminamos haciendo 3 nudos del lado que se comenzó el primer nudo consta de dos vueltas al portaagujas de modo que la punta de la aguja quede en medio de las dos vueltas y ahora si ajustamos muy lento y firme, se repetirá lo mismo con la diferencia que los últimos dos solo son una vuelta al portaagujas

El segundo punto (punto simple)

En este punto de igual forma sujetaremos el portaagujas y la aguja. Introducimos la punta de lado izquierdo a una distancia de 1 cm.

Ahora se cruza por en medio de la incisión hasta el lado contrario es decir derecho y con el hilo restante se harán los 3 nudos del lado que se terminó y con ayuda de la tijera recta cortamos ambas puntas considerando un tamaño apropiado para ajustar la sutura.

El tercer punto (Subdérmico)

Esta sutura requiere de un manejo mas detallado y con mucho cuidado. Para iniciar una vez tomada la aguja la introducimos a una distancia de 1 cm del borde superior haciendo que esta salga en la parte media de la incisión y se inicia insertando la punta de la aguja en el borde derecho de la incisión por encima de la primera capa del tejido con mucho cuidado haciendo el mismo paso del lado contrario, guiándonos del punto que termina el paso anterior y así tener una medida. Ahora se crea un puente este con el fin de unir mejor la herida y para el momento de retirar los puntos el deslizamiento del hilo en el tejido sea más corto.

Para el puente se cruzará el hilo del lado contrario es decir derecho creando un punto simple una vez que se termina se sigue el trayecto de la herida con los primeros mismos pasos excepto que después del puente ambos lados tendrán la sutura y después es uno por delante de otro de manera contraria.

Para culminar la punta de la aguja sale en el extremo inferior a una distancia de 1 cm y el nudo es un poco distinto aquí ya que aun no hay una punta de hilo por lo que creará un al hacer ambas vueltas alrededor del portaagujas con el mismo hilo se ajusta con delicadeza y firmeza con un resultado de un hilo en forma de U, lo mismo pasa del extremo donde se inició.

Representaciones:

