



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Rubí González Rodríguez

TEMA: Introducción a la enfermería médico quirúrgico y el departamento quirúrgico

PARCIAL: I

MATERIA: Enfermería clínica I

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin silvestre castillo

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 4

**Generalidades de enfermería
médico-quirúrgica**

Cuidar

Cirugía

Es

Un complejo concepto con diferentes acepciones

Se

Relaciona con “pensar, discurrir o prestar atención”

Es

“asistir a quien lo necesite”.

La

Profesora de enfermería francesa definía cuidado como un acto de vida que requería de muchas actividades

Para

mantener la vida permitiendo que esta continúe y se reproduzca

Mediante

La profesión de enfermería

La

Enfermería

Es

Sinónimo de cuidados

Para

Poder capacitar a personas, familias y comunidades

Es

complejo y variado

Se

Se define como el tratamiento de las enfermedades que se pueden solucionar con procedimientos manuales

En

Ya se realizaban este tipo de cirugías

Pero

De manera diferente

Los

Romanos se convirtieron en grandes expertos en medicina militar y en el tratamiento quirúrgico de las heridas

Pero

Los barberos sangradores que se dedican a practicar pequeña cirugía (flebotomías, extracción de muelas)

Pero

Ningún tipo de base formativa

Conceptos generales

Enfermería medico quirúrgica

La

Definición de enfermera quirúrgica involucra el estudio, realización y aplicación de las técnicas y procedimientos quirúrgicos

Su

Desarrollo y especialización, la ha llevado a realizar directamente todo lo concerniente al proceso

Cirugía

Se

Define como el trabajo, la práctica que implica la manipulación de las estructuras anatómicas

Para

Un fin médico, bien sea diagnóstico, terapéutico o pronóstico.

Comprende

La incisión, la manipulación o la sutura de un tejido

Quirófano

Es

Una estructura independiente en la cual se practican intervenciones quirúrgicas y actuaciones de anestesia-reanimación necesarias

Sus

Tienen lugar en general en el exterior del quirófano

Características del área quirúrgica

Quirófano

Debe

Estar ubicado en una zona de fácil acceso y tener colindancia principalmente con el servicio de urgencias

Son

Generalmente de forma cuadrangular, su tamaño varía de unos 36 a 49 m², según el tipo de cirugía que se practique

Piso

Debe

De material resistente al agua y que no sea conductor de corriente, esto a fin de evitar cargas electrostáticas que puedan causar accidentes

Paredes

Debe

Ser romas, de fácil lavado, sin brillo y sin colores que resulten estresantes o fatigantes para la vista

Con

La finalidad de que se facilite la limpieza e impida la acumulación de microorganismos patógenos.

Es

Indispensable que las paredes de las habitaciones estén recubiertas de plomo

Puertas

Son

Generalmente de vaivén

Las

Más adecuadas las puertas automáticas o corredizas

Color

Los

Colores más recomendados son azules, verdes, grises

Objetivo

Producir una relajación

Los

Suelos oscuros dan más sensación de seguridad

Características del área quirúrgica

Temperatura

Iluminación

Electricidad

Paciente

Tipo de cirugía

Es

Las

Debe

Los

Es

De gran importancia

Lámparas deben ser movidas lo menos posible

Evitar sobrecargas y colocar un gran número de enchufes

Pacientes geriátricos, pero sobre todo los neonatos, lactantes y pediátricos, pierden el control de la temperatura con facilidad

Importante mantener la sala a una temperatura por debajo de los 18 °C

Objetivo

Para

La

Es

Brindar seguridad al equipo de salud al realizar el procedimiento

Reducir la dispersión del polvo sobre el campo estéril

Enfermera debe vigilar que la temperatura se mantenga estable

Importante que la enfermera de quirófano revise el expediente del paciente

Objetivo

Mediante

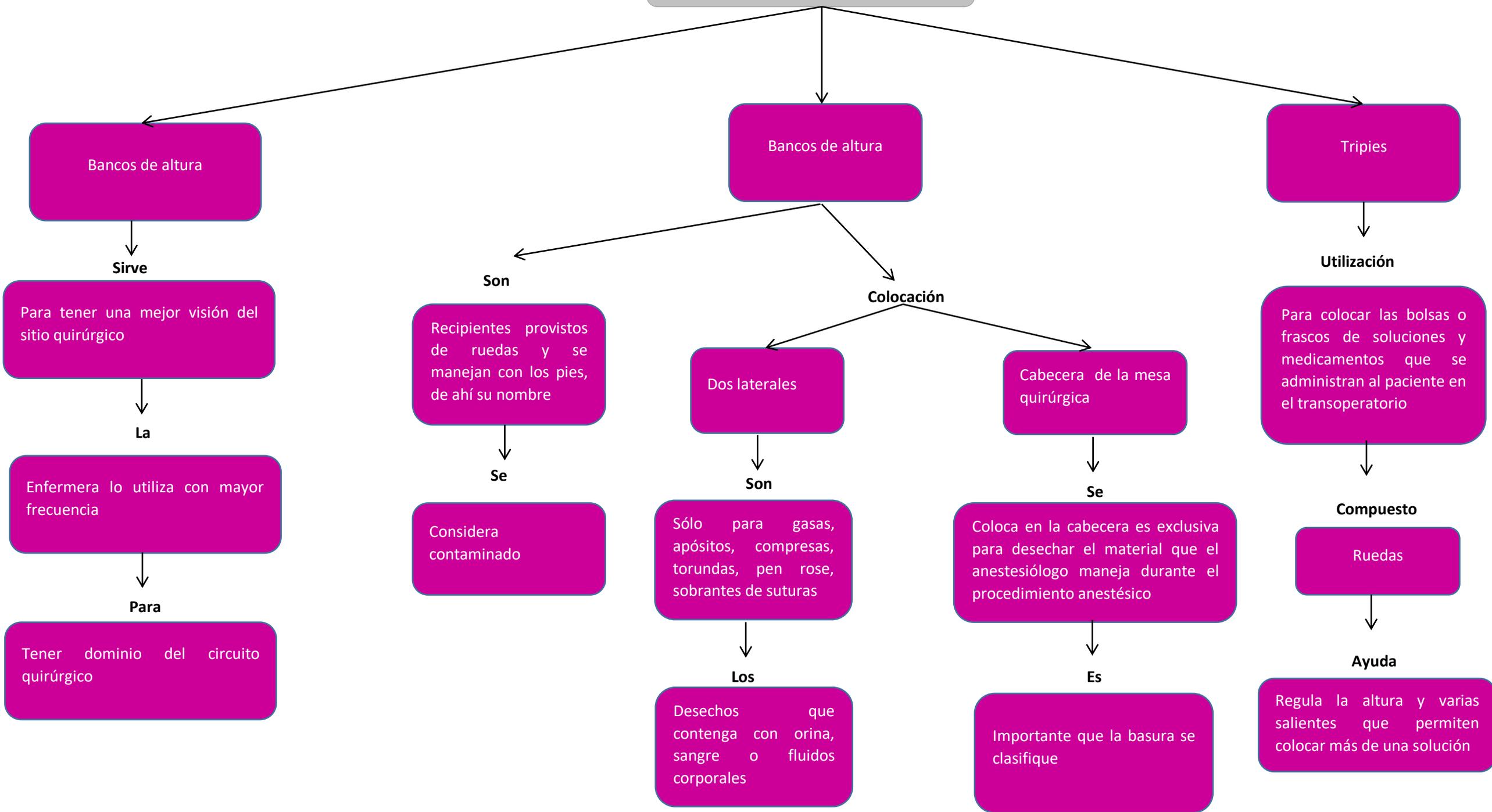
Compresas calientes o soluciones que se someten a "baño María"

Permitir tomar las medidas pertinentes de acuerdo con el tipo de intervención de que se trate

Objetivo

Que los pacientes no caigan en hipotermia

Mobiliario y equipo del quirófano



Bancos de altura

Sirve

Para tener una mejor visión del sitio quirúrgico

La

Enfermera lo utiliza con mayor frecuencia

Para

Tener dominio del circuito quirúrgico

Bancos de altura

Son

Recipientes provistos de ruedas y se manejan con los pies, de ahí su nombre

Se

Considera contaminado

Colocación

Dos laterales

Son

Sólo para gasas, apósitos, compresas, torundas, pen rose, sobrantes de suturas

Los

Desechos que contenga con orina, sangre o fluidos corporales

Cabecera de la mesa quirúrgica

Se

Coloca en la cabecera es exclusiva para desechar el material que el anestesiólogo maneja durante el procedimiento anestésico

Es

Importante que la basura se clasifique

Tripies

Utilización

Para colocar las bolsas o frascos de soluciones y medicamentos que se administran al paciente en el transoperatorio

Compuesto

Ruedas

Ayuda

Regula la altura y varias salientes que permiten colocar más de una solución

Mobiliario y equipo de quirófano

Mesa quirúrgica o mesa de operaciones

Se

Coloca al paciente para la cirugía

Con

Colchón o cojín recubierto de material de vinilo, con un sistema mecánico o hidráulico

Permite

Subir, bajar o colocar al paciente en diferentes posiciones

Mesa auxiliar o de riñón

Es

Donde la enfermera quirúrgica coloca ropa, instrumental, material e insumos requeridos para el procedimiento

Son

Ideales para procedimientos especiales

Mesa de mayo

Tiene

Ruedas, y tiene un soporte y un torniquete

Permite

Adecuar la altura

Mesa Pasteur

se

Coloca el material y equipo necesario

Para

Realizar el lavado quirúrgico y la antisepsia del área que habrá de operarse

Sirve

Para auxiliar al anestesiólogo en los procedimientos durante la inducción anestésica

Enfermería médico quirúrgico

Personal quirúrgico

Ropa quirúrgica

Es

Una barrera efectiva entre piel, el cabello, la oro faringe, los pies y el ambiente quirúrgico

Actúan

Como barreras y protegen de esta forma contra la transmisión de bacterias de un área a otra

Es

Toda la ropa que se usa dentro de la sala de quirófanos para combatir las fuentes de contaminación exógena del paciente

Cirujano

Función

Llevar a cabo la intervención

Debe

Dirigir la valoración médica preoperatorio, realizar la técnica operatoria, establecer el tratamiento postoperatorio del paciente. El cirujano ayudante colabora con el cirujano

Anestesiólogo

Función

Administrar anestesia

La

Actividad puede estar asumida por la enfermera

Enfermera circulante

Función

Prepara y coordina todo el acto quirúrgico

Es

Responsable de las funciones de enfermería no estériles dentro del quirófano

Enfermera instrumentista

Función

Tareas relacionadas con las técnicas que requieren esterilización en el quirófano, labor de instrumentación, colaboración directa con la cirugía etc.

Periodos quirúrgicos

Preoperatorio

Transoperatorio

Es

Se divide en

Es

El lapso que transcurre desde una decisión para efectuar la intervención quirúrgica al paciente, hasta que es llevado a la sala de operaciones

Mediato

Inmediato

El lapso de tiempo que va desde que el paciente es ingresado a la sala de operaciones para llevar a cabo el acto quirúrgico

Es

Es

Ocurre

A partir de la decisión hasta 12 o 2 horas antes, dependiendo de la intervención quirúrgica

De las 12 a 2 horas Antes de la intervención quirúrgica, hasta la llegada a la sala de operaciones

El acto quirúrgico hasta su salida a la sala de recuperación

Se divide en

Generales

Especiales

Intervienen

Son

Son

Aquellas acciones que se proporcionan a todo tipo de pacientes de acuerdo con la rutina hospitalaria

Aquellas acciones que se proporcionan de acuerdo con el tipo de intervención quirúrgica

Diversos miembros del equipo quirúrgico (cirujano, ayudante del cirujano, anestesiólogo, enfermera instrumentista y enfermera circulante).

Periodos quirúrgicos



Es

El tiempo que transcurre desde que el paciente concluye su participación en la cirugía extendiéndose hasta que es dado de alta



Se divide en



Inmediato



Se

Extiende desde la colocación del apósito en la herida quirúrgica



También

Los signos vitales



Mediato



Este

Parte cuando ya se ha estabilizado



Hasta

Que logre su recuperación total



Tardía



Es

El periodo que transcurre cuando el enfermo o paciente sale de alta y se incorpora a la sociedad

Tiempos quirúrgicos

Incisión o diéresis



Consiste

En seccionar o cortar el tejido para crear una vía que nos ayude a acceder al cuerpo en la parte que ha sido determinada



Se

Puede realizar en forma aguda y forma roma

Instrumentos para Tejido blando



Son

Bisturí, Queratoma de la laeger, electro bisturí o electrocauterio y tijera me Mayo recta o curva, tijera Metzenbaum

Instrumentos para Tejidos duros



Se

Utiliza para el tejido óseo

Son

Cizallas de stiller-luer, el costo tomos de stiller y la sierra de sattered y de gigli

Hemostasia



Es

Procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia

Hemostasia espontánea o natural



Objetivo

Que la sangre se mantenga dentro del sistema vascular en forma microscópica

Hemostasia quirúrgica



Son

Todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia que se produce accidentalmente

Tiempos quirúrgicos

Exposición

Son tres actividades

Separación, tracción y aspiración

Disección

Se

Enfoca en la sección y separación de los tejidos

En

Tejidos blandos y duros haciendo el uso de material e instrumental adecuado

Sutura o síntesis

Es

El conjunto de acciones o técnicas precisas que emplea el cirujano

Para

Volver a unir los tejidos o el plano anatómico a través de una sutura para con la intención de fomentar la pronta cicatrización.

