

Generalidades de enfermería médico-quirúrgica.

1.1.- Introducción a la enfermería médico-quirúrgica

cuidar cuyo significado pensar, discutir o prestar atención.
Enfermería es sinónimo de cuidados, un modo humanístico.

1.1.1.- antecedentes históricos

etimológicamente es trabajar con los dedos se tiene procedimientos quirúrgicos antes de las culturas clásicas.

los primeros antecedentes aparecen en la prehistoria, en la antigua Egipto, creta clásica (resíra) los antecedentes más próximos fueron llamados barberos sangrados "curanderos"

en el siglo XVI se documenta los oficios precursores de la enfermería actual. 1888 asumen procedimientos relacionados con la enfermería y cirugía menor.

1.1.2.- conceptos generales

enfermería médico Quirúrgica: aplicación de las técnicas y procedimientos quirúrgicos.
Cirugía: trabajar con las manos comprende incisión, manipulación o la saturación de un tejido, requiere anestesia o sedación.
Quirofono: estructura independiente en el cual se practican intervenciones.

Se define como un conjunto de locales e instalaciones especialmente acondicionadas y equipadas, selectivamente aisladas del resto del hospital, que constituyen una unidad física y funcionalmente diferenciada, cuya finalidad es ofrecer un lugar idóneo para tratar

Con relación al resto del hospital debe:
Estar aislado del tráfico del Hospital.
Tener acceso fácil con las Unidades de Hospitalización, urgencias, UCI, Reanimación.
Tener comunicación directa mediante tubo neumático con los Laboratorios, Farmacia, y RX.
Tener comunicación directamediante montacargas con el servicio de Esterilización.

existe 3 áreas:
Negra: personal
Gris: área limpia.
Blanca: estéril.

1.2.1.- características del área Quirúrgica.

ubicación: en una zona fácil acceso y colinancia con urgencias y cuidados intensivos. Alejado de zona de tráfico.

características:
Piso, techo y paredes resiste al agua y de fácil lavado.
Puerta vaivén.
Color azul.
Temperatura 18 °c en cirugía.
Iluminación clara.

mobiliario y equipo quirofono
* Bancos de altura.
* Cubeta de patada.
* Tripie.
* Mesa de operaciones.
* Mesa auxiliar o riñón.
* Mesa de mayo.
* Mesa pasteur.

1.2.2.- Ropa Quirúrgica

mitad del siglo XIX como complejo de asepsia la enfermera de quirofono se convirtió en 1890 así como tomó su lugar.

es una barrera entre la piel ya que protege contra la transmisión de bacterias de una área a otra.

1.2.3.- personal quirofono.

la cantidad de miembros del equipo depende la cirugía.

1. Cirujano: interviene
2. Anestesiólogo: administra anestesia.
3. Enfermera circulante: coordina.
4. Instrumentista: directa con el cirujano.

otros conceptos

asepsia: destrucción de bacterias
Desinfección: destrucción de la mayoría.
Descontaminación: elimina microorganismos.

1.2 departamento quirúrgico.

1.2.4.- periodos quirúrgicos

etapas:

preparatorios: decisión para intervenir
Periodo de 12 o 2 horas antes acciones mediato:
Generales: rutina hospitalario.
Específica: intervención y teniendo actividad necesaria.

transoperatorios: acto del quirofono

inmediato: tiempo que transcurre hasta que se da de alta.

1.2.5.- Tiempos quirúrgicos.

insicion: corte
Hemotasis: control hemorragias
Exposición: separación, tracción y aspiración.
Detección: separación de tejidos.
Sutura. Unión de tejidos.

comprende la narcosis, relajación y pérdida de reflejos.

1.2.6.- anestesia

1.2.6.1 tipos.

local: zona localizada
Central: pérdida de conciencia
Regional interviene nervio y hay dos epidural y espinal.

1.2.6.2.- anestésicos

inalatorios y intravenosas.

