



Mi Universidad

Mapa conceptual

NOMBRE DEL ALUMNO: Seleny Domingo Cardenas.

TEMA: enfermería medico quirúrgica.

PARCIAL: I

MATERIA: enfermería clínica I.

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA: enfermería.

CUATRIMESTRE: 4to cuatrimestre.

15 DE SEPTIEMBRE 2022

Enfermería médico-quirúrgica

Enfermería hace referencia a asistir a alguien que lo necesita, son cuidados científicos y humanísticos, por su parte cirugía es el trabajar con las manos, en la antigüedad los procedimientos quirúrgicos eran muy agresivos con los pacientes y tenían muy mala práctica, pero todo ha cambiado con el tiempo y las actualizaciones que se han echo.

Enfermería médico-quirúrgica

esta ↓
Definición involucra el estudio, realización, y aplicación de las técnica y procedimientos quirúrgicos. Anteriormente solo asistía al médico cirujano, pero con su preparación y su buen desarrollo ahora se le permie participar.

cirugía

esta ↓
Significa trabajar con las manos por eso se define como el tratamiento de las enfermedades.
es ↓
la práctica que implica la manipulación mecánica de las estructuras anatómicas con un fin médico
según ↓
la OMS una cirugía mayor es todo procedimiento realizado en el quirófono que comprende la incisión, la manipulación o la sutura de un tejido, que requiera de anestesia local o regional.

quirófono

el ↓
quirófono es el lugar donde se realizan cirugías, actuaciones de anestesia y reanimación.
solo ↓
puede ingresar a esa área personal autorizado y muy bien uniformado, ya que esta es un área estéril.
el ↓
Área quirúrgica
esta ↓
Compuesta por un conjunto de locales e instalaciones acondicionadas y equipadas, y aisladas del resto del hospital.

Características del área quirúrgica

el ↓
piso, techo y pared: deben ser material resistente al agua, las esquinas redondeadas para facilitar su limpieza y evitar la acumulación de microorganismos patógenos.
las ↓
puertas: suelen ser de vaivén, pero se recomienda que sean automáticas o corredizas, y esto para evitar tocar puertas y evitar contaminarse.
el ↓
color: los colores más recomendados son azules, verdes, grises y la mezcla de estos, pues producen relajación y los pisos negros dan seguridad al paciente.
la ↓
temperatura: de una sala quirúrgica se gradúa de acuerdo a 2 variables: el paciente y el tipo de cirugía.
la ↓
iluminación: es muy importante pues debe proporcionar una visión clara del sitio quirúrgico, las lámparas deben pender del techo y debe poder moverse en diferentes posiciones y de fácil manejo.
la ↓
Electricidad: evitar sobre cargas y colocar un gran número de enchufes.

Mobiliario y equipo del quirófono

la ↓
sala debe estar equipada con mobiliario de acero inoxidable y de fácil limpieza.
los ↓
Bancos de altura: los utiliza mas la enfermera instrumentista para más visión del sitio quirúrgico.
Cubeta de patada: tiene ruedas se manejan con los pies, para reducir la manipulación de lo que se considera contaminado.
el ↓
Tripie: son utilizados para colocar bolsas y frascos de soluciones y medicamentos administrados a pacientes transoperatorios.
Mesa quirúrgica: ahí se coloca al paciente con cojín o colchón cubierto de material vinilo y debe estar pegada al suelo sin movimiento.
la ↓
Mesa auxiliar o de riñón: conocida como mesa rectangular, donde se coloca ropa, material, instrumental e insumos requeridos para el procedimiento.
Mesa de mayo: también llamada mesa puente, tiene ruedas y torniquete para ajustar la altura, y un marco para c0olocar la charola de mayo contiene instrumental para la cirugía.
la ↓
Mesa Pasteur: en ella se coloca el material y equipo necesario para realizar el lavado quirúrgico y la antisepsia del área que va a operarse, también sirve para auxiliar al anestesiólogo en la inducción ala anestesia.

Área negra

es ↓
propiamente el área de acceso a la unidad quirúrgica; por ella circulan médicos, enfermeras, técnicos, camilleros y en general todo el personal involucrado en la atención del paciente. Se debe circular por esta área debidamente uniformado y está conectado con el área gris.

Área gris

como ↓
lo indica su color, esta área está sujeta a mayor restricción y también es conocida como zona limpia; es imprescindible transitar en esta área con uniforme quirúrgico para evitar contaminación o infecciones que pongan en riesgo la vida. Se ubica área de lavado para instrumental quirúrgico y CEYE, también una habitación de anestesia y una para almacenar medicamentos.

Área blanca

es ↓
una zona de absoluta restricción, ya que se considera un lugar estéril, y es en donde se realizan las intervenciones quirúrgicas. Y deben apegarse estrictamente a las siguientes recomendaciones: * portar el uniforme quirúrgico como es * no usar ningún postizo * evitar uso de adornos en cabello * circular en una misma dirección * mantener las puertas cerradas de esta zona durante un procedimiento quirúrgico.

Dividida en 2 áreas

Enfermería médico-quirúrgica

Ropa quirúrgica

es

una barrera efectiva entre piel, el cabello, la orofaringe, los pies y el ambiente quirúrgico. La ropa y los campos actúan como barreras y protegen de esta forma contra la transmisión de bacterias de un área a otra.

el

personal quirúrgico

el

Cirujano: lleva a cabo la intervención. Sus responsabilidades son: • Dirigir la valoración médica preoperatorio. • Realizar la técnica operatoria. • Establecer el tratamiento postoperatorio del paciente. El cirujano ayudante colabora con el cirujano.

Anestesiólogo: Administra la anestesia. La actividad puede estar asumida por la enfermera circulante o por una tercera denominada de anestesia o de soporte.

la

Enfermera Circulante: • Prepara y coordina todo el acto quirúrgico. • Responsable de las funciones de enfermería no estériles dentro del quirófano. 4.- Enfermera Instrumentista: • Tareas relacionadas con las técnicas que requieren esterilización en el quirófano. • Labor de instrumentación. • Colaboración directa con la cirugía. • Mantenimiento de la asepsia y esterilidad de materiales e instrumentos, así como conservación de la integridad y seguridad del campo quirúrgico.

limpieza

la

ASEPSIA: Es la destrucción de los microorganismos productores de infecciones antes, durante y después de la cirugía mediante la aplicación de una técnica estéril.

la

DESINFECCION: Es la destrucción de la mayoría de los organismos patógenos ubicados sobre superficies inanimadas.

la

DESCONTAMINACION: Es la eliminación de microorganismos de toda superficie, animada o inanimada.

la

ESTERILIZACION: es el proceso por el cual se destruye todo tipo de microorganismos, incluidas las esporas.

Periodos quirúrgicos

es

El acto quirúrgico de un procedimiento médico quirúrgico realizado en un centro de salud. Consta de 3 etapas: * preoperatorio, * transoperatorio, * postoperatorio.

el

Preoperatorio: lapso que transcurre desde la decisión para efectuar la intervención quirúrgica al paciente. Este periodo puede ser: mediano: a partir de la decisión hasta 12 o 2 horas antes. Y inmediatos: a partir de 12 o 2 horas antes de la intervención quirúrgica hasta la llegada a la sala de operaciones.

el

Transoperatorio: este periodo trata del acto quirúrgico, en el intervienen diferentes miembros del equipo quirúrgico (cirujano, ayudante de cirujano, anestesiólogo, enfermera instrumentista, y enfermera circulante). El objetivo es proporcionar la máxima seguridad al paciente. El tiempo va desde que entra ala sala de operaciones asta que sale y se va a la sala de recuperación.

el

Postoperatorio: esta fase comienza una vez que se a completado el procedimiento quirúrgico y el paciente debe ser observado en un ambiente controlado, el tiempo transcurre desde que el paciente concluye su cirugía asta que es dado de alta. Y este periodo puede ser: inmediato: desde la colocación del apósito en la herida quirúrgica hasta que los signos vitales estén estables. *mediato: cuando están estables signos vitales, asta que es dado de alta. *tardíos: transcurre cuando el paciente sale de alta y se incorpora a la sociedad.

Tiempos quirúrgicos

son

las etapas en las que se divide la cirugía y son: Incisión, corte o diéresis, Hemostasia, Exposición (separación, aspiración, tracción), Disección, Sutura o síntesis.

la

Incisión o diéresis: es el tiempo que se utiliza en todas las cirugías, consiste en cortar el tejido y abrir una vía que nos ayude a acceder al cuerpo en el área determinada, puede realizarse en forma aguda y en forma roma.

Instrumentos para Tejido blando: Bisturí, Queratoma de laeeger (usado en cirugías oftalmológicas), electro bisturí o electrocauterio (puede crear hemostasia), tijera me Mayo recta o curva, tijera Metzenbaum.

• **Instrumentos para Tejidos duros:** Esta variedad de instrumentos se utiliza para el tejido óseo entre ellos podemos encontrar: La cizallas de stiller-luer, el costotomos de stiller y la sierra de satterled y de gigli.

la

Hemostasia: Agrupa los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia ya sea accidental o durante el acto operatorio existen 2 tipos natural y quirúrgica.

Hemostasia espontanea o natural: conjunto de procesos biológicos, su finalidad es conseguir que la sangre se mantenga dentro del sistema vascular en forma microscópica, y obturando las soluciones de continuidad que se produzcan en los vasos.

Hemorragia quirúrgica: agrupa los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia.

Instrumental de hemostasia: Pinza Kelly (de mosquito), Pinza Pean, Pinza Rochester, Pinza de ángulo de Lower, Pinza Rochester, Pinza de Crille, Pinza Allis.

tiempos quirúrgicos

la

Exposición: este proceso involucra tres actividades básicas: separación, tracción y aspiración.

Instrumentos: separador de Richardson, separador de gosett, separador de ankawuer (aspirador).

la

Disección: Se enfoca en la sección y separación de los tejidos, esta etapa se usa en los tejidos blandos y duros haciendo el uso de material e instrumental adecuado, este proceso es encontrado en diéresis.

Instrumentos: Tijera de mayo, Tijera Metzenbaum, Pinzas de disección (con y sin dientes).

la

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.

Instrumentos: Porta agujas, Suturas quirúrgicas, Pinza de disección, tijera de mayo.

Enfermería médico-quirúrgica

anestesia

esta ↓

Comprende la narcosis, analgesia, relajación y pérdida de reflejos. Según la dosis, su acción será meramente sensitiva, inhibidora del movimiento o incluso tóxica. Usando fármacos para bloquear la sensibilidad táctil y dolorosa del paciente.

los ↓

tipos de anestesia

anestesia ↓

Local: su administración suele ser tópica a nivel de las mucosas usando, spray, o jaleas puede ser infiltrativa si se inyecta en los bordes de la herida o en lesiones de piel y mucosas. podemos encontrar la procaína, benzocaína, tetracaína, butetanida, pero el más utilizado es la lidocaína.

anestesia ↓

General: Es el estado reversible de depresión del SNC, caracterizado por la hipnosis, analgesia, relajación muscular, y protección neurodegenerativa. Sus etapas son: inducción, excitación, mantenimiento y recuperación.

anestesia ↓

Regional: Se da en un plexo o zona inervada por un nervio. Las formas más comunes son la epidural y la raquídea o espinal.

***Regional Epidural:** Anestésico inyectado en el espacio epidural o extradural del nervio raquídeo (duramadre), no entra en contacto con LCR.

***Regional Raquídea o Espinal:** Anestésico aplicado en el espacio subaracnoideo, donde se mezcla con el LCR. No produce pérdida de la conciencia, dura de 2-3 horas.

ANESTESICOS MAS USADOS

los ↓

Inhalatorios: halotano, enflurano, isoflurano, desflurano, sevoflurano, y óxido nitroso.

los ↓

intravenosos

barbitúricos

son ↓

*tiopental

benzodiazepinas

son ↓

*diazepam
Midazolam
*flumazenil
*lorazepan

opioides

son ↓

*morfina
*fentanilo
*meperidina
*nalbufina
*alfentanil

otros

son ↓

*ketamina
*Propofol
*etomidato