



Nombre del profesor: Celina Guadalupe Aguilar Zamorano

Nombre del profesor: María Cecilia Rodríguez Zamorano

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: Enfermería médico quirúrgica

Grado: 5

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de febrero de 2023

EL ENFERMO EN AISLAMIENTO

- ESTÁNDAR → ●
- AÉREO → ●
- GOTITAS → ●
- CONTACTO → ●

ES ↓

Separación de personas infectadas, de los huéspedes susceptibles durante el período de transmisibilidad de la enfermedad.

OBJETIVOS

- Interrumpir la cadena de transmisión
- Evitar las infecciones cruzadas

TIPOS DE AISLAMIENTO

AÉREO

Sirve para ↓

Reducir el riesgo de infecciones transmitidas por vía aérea

¿Cuándo? ↓

Ante la presencia de partículas de menos de 5 micrómetros

ESTÁNDAR

Son ↓

Precauciones universales y se aplica en todos los pacientes

¿Cuándo? ↓

Se exponga a:
• Sangre
• Fluidos corporales
• Secreciones
• Piel no intacta y mucosas

GOTITAS

Sirve para ↓

Reducir el riesgo de infecciones transmitidas por gotitas

¿Cuándo? ↓

Existe el riesgo de la diseminación de agentes patógenos que se transmiten en gotitas

CONTACTO

Orientado a ↓

Reducir el riesgo de infecciones transmitidas por contacto directo o indirecto

En ↓

• Contacto con heridas y lesiones cutáneas
• Contacto con secreciones orales

PROTECTOR

Se utiliza para ↓

Proteger a pacientes inmuno deprimidos como pueden ser los transplantados

ENTERAL

Se aplica para ↓

Prevenir la transmisión de enfermedades por contacto directo o indirecto con heces infectadas

DOMICILIARIO

Es ↓

Una restricción o eliminación de las actividades que se realizan habitualmente fuera del domicilio

LAVADO QUIRÚRGICO DE MANOS.

CONCEPTO. D

Es la destrucción del mayor número de microorganismos de manos y brazos, por medio del arrastre mecánico y del uso de sustancias químicas.

Se realiza en 3 tiempos con una duración total de 8 a 10 minutos.

EQUIPO. D

- Lavabo para lavado quirúrgico de manos.
- Agua corriente.
- Cepillo para lavado quirúrgico de manos.
- Solución antiséptica.

Medidas de seguridad antes de realizar el lavado quirúrgico de manos:

- Cerciorarse de tener el gorro y cubrebocas correctamente puestos.
- Retirar todo artículo de joyería de dedos y antebrazos incluyendo reloj.
- Levantarse la manga de la filipina para evitar la humedad al realizar el procedimiento
- No tener lesiones en la piel de manos y antebrazos.

PROCEDIMIENTO.

Primer tiempo.

Se inicia con un lavado médico previo para humedecer manos y antebrazo hasta cinco centímetros por arriba del codo.

Se toma el cepillo, se le pone solución antiséptica y se inicia el lavado quirúrgico de manos empezando por yemas y uñas con movimientos rotatorios, se pasa a espacios interdigitales, se continúa con palma y dorso para luego avanzar en pequeñas porciones de la muñeca y seguir hasta 5 centímetros por arriba del codo.

Se enjuaga el cepillo y se pasa éste a la mano recién cepillada, se toma nuevamente solución antiséptica y se inician los mismos pasos en el otro brazo.

Se enjuaga el cepillo, se pasa a la mano recién cepillada y se procede a enjuagar el primer brazo cepillado.

Segundo tiempo.

Se toma solución antiséptica nuevamente en el cepillo y se inicia el segundo tiempo en la mano recién enjuagada, realizando los mismos pasos hasta 5 centímetros antes del codo.

Tercer tiempo.

Se realizan los mismos pasos hasta por debajo de la muñeca.

Al terminar el segundo brazo se enjuaga el cepillo, se deja caer a la tarja y se procede a enjuagar el brazo que fue cepillado primero para luego continuar con el segundo, dado por terminado el lavado quirúrgico.

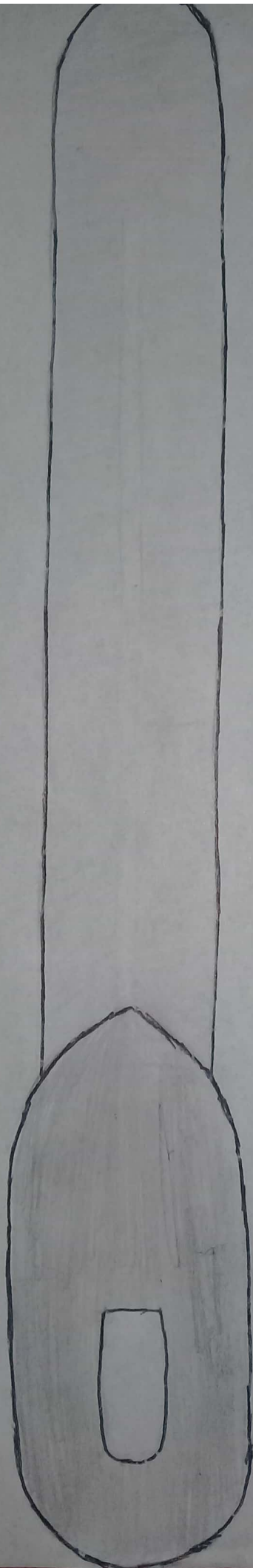
NOTA: en este procedimiento siempre se mantendrá el segundo brazo cepillado sin enjuagar hasta iniciar el siguiente tiempo. Además, se tomarán en cuenta los principios del procedimiento de antisepsia.

PRINCIPIOS DE LA TÉCNICA ESTÉRIL.

- Sólo artículos estériles deben usarse dentro de un campo estéril.
- Las batas se consideran estériles sólo desde el pecho hasta el nivel del campo estéril y las mangas desde los codos hasta los puños.
- Las mesas son estériles sólo a nivel de la cubierta.
- Las personas con uniformes estériles tocan sólo artículos o áreas estériles; las que no lo llevan tocan sólo artículos o áreas no estériles.
- Las personas no estériles evitan acercarse al campo estéril; las personas estériles evitan inclinarse sobre un área no estéril.
- Los bordes de cualquier cosa que contenga materiales estériles debe considerarse no estériles.
- La preparación de un campo estéril se realiza poco antes del momento en que va a usarse.
- Las áreas estériles están en continua vigilancia.
- Las personas con uniforme estéril deben mantenerse dentro del campo estéril.
- Las personas con uniforme estéril mantienen contacto mínimo con las áreas estériles.
- Las personas no estériles evitan las zonas estériles.
- La pérdida de la integridad de las barreras microbianas producen contaminación.
- Los microorganismos deben mantenerse al mínimo posible.

EQUIPO DE DISECCIÓN





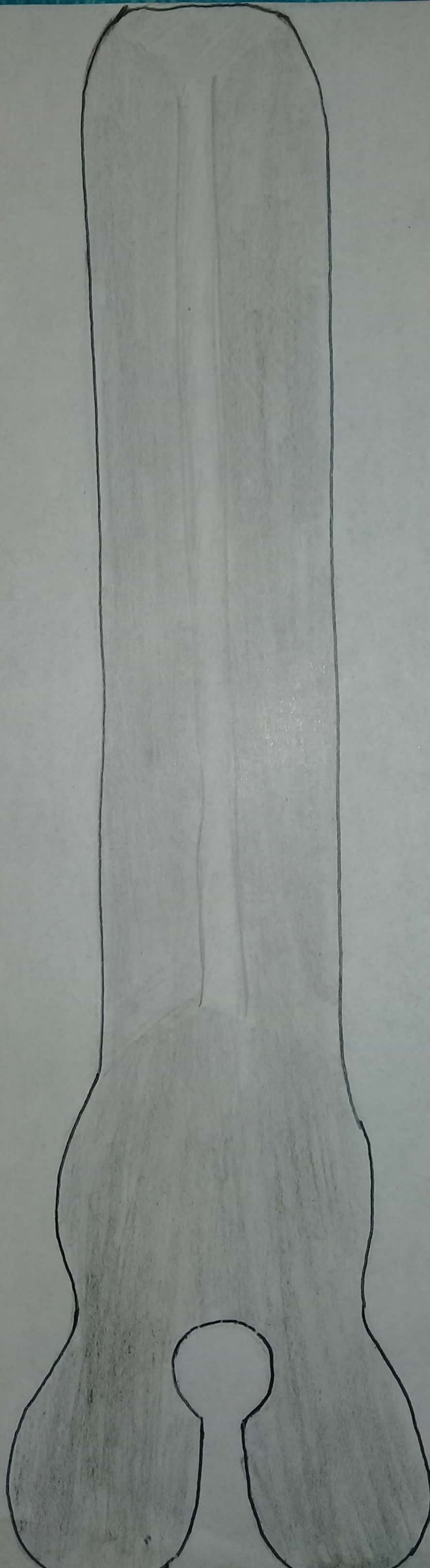
ESTILETE

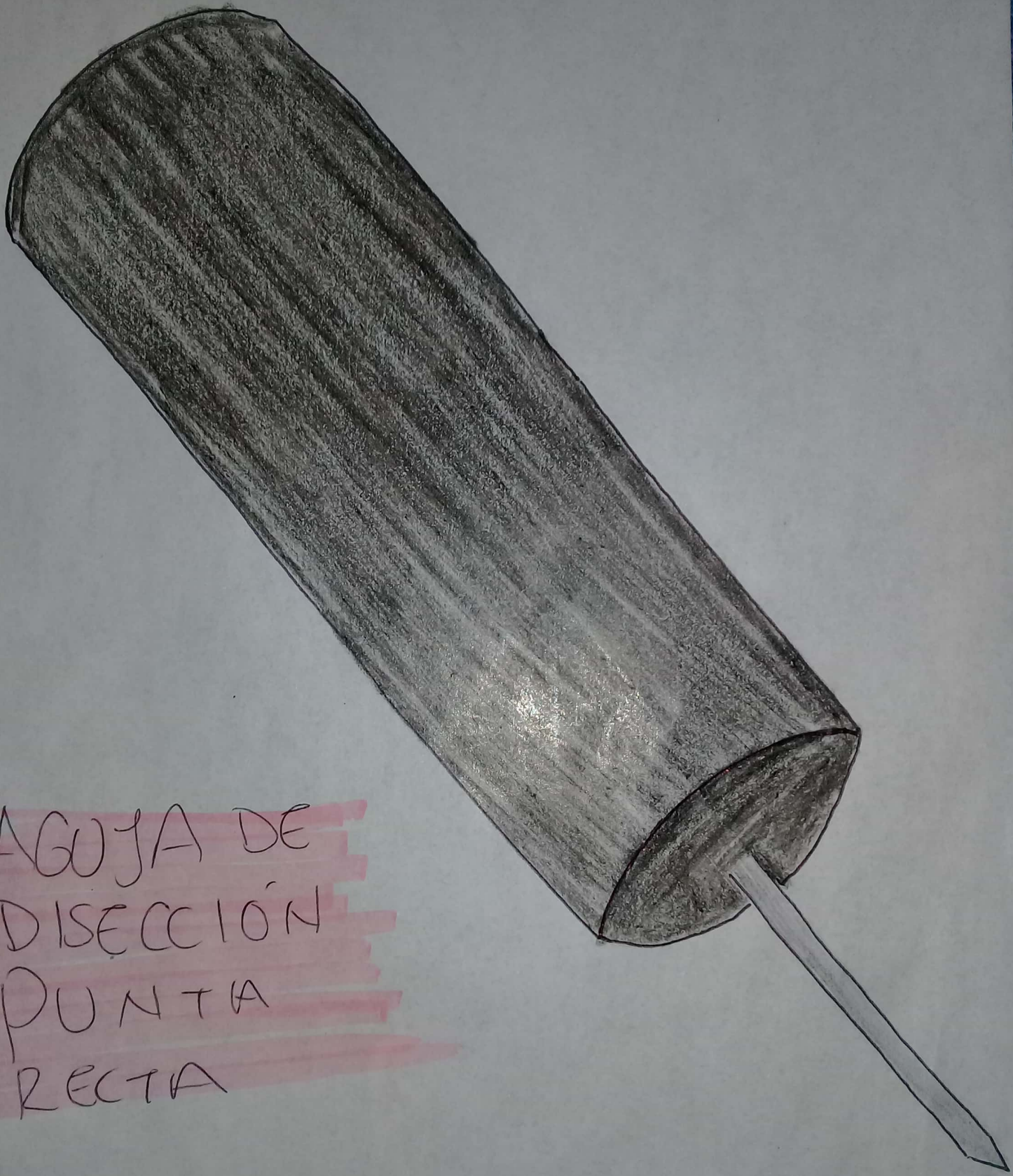
CON

OJILLO

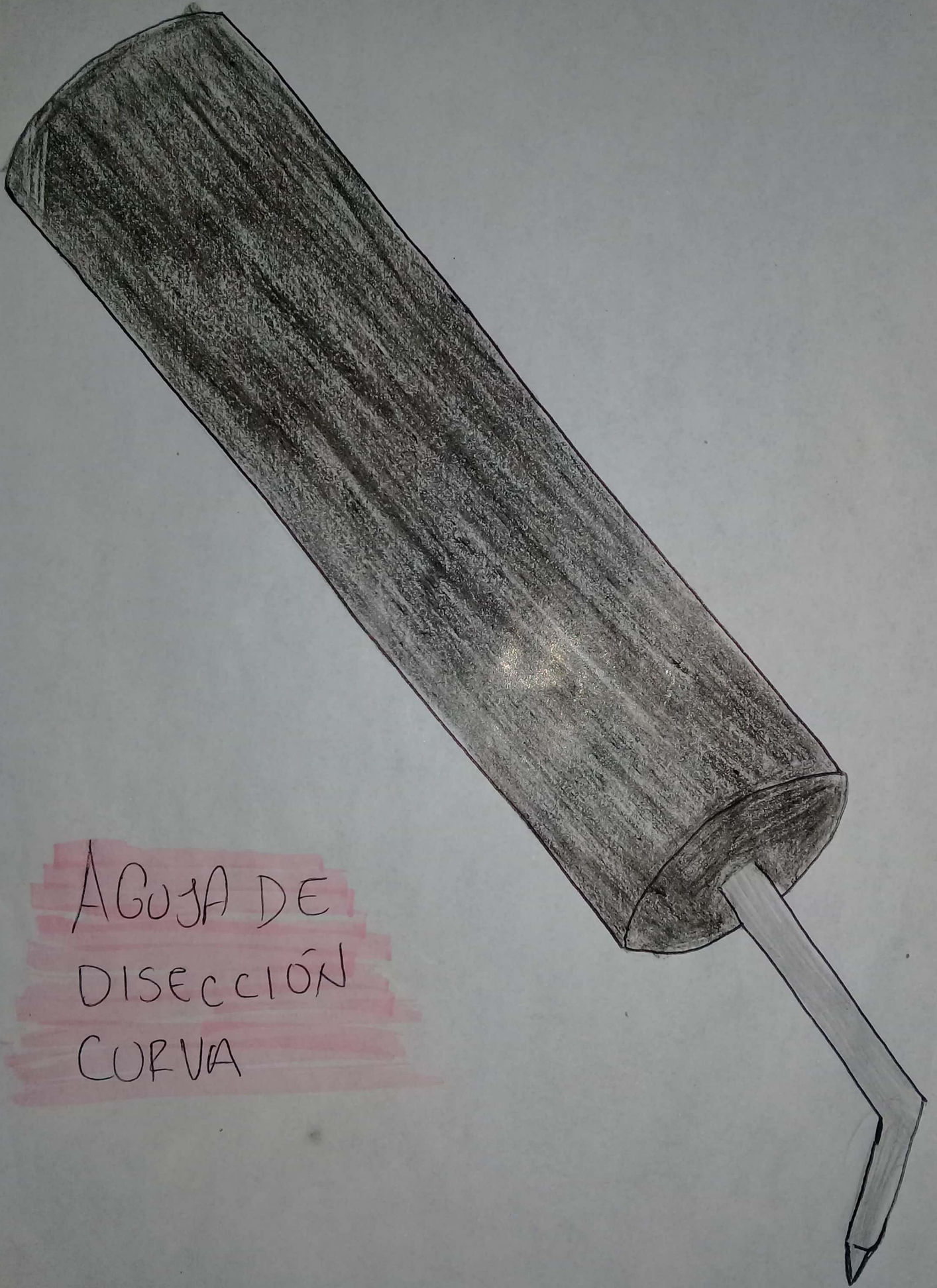
SONDA

ACANALADA

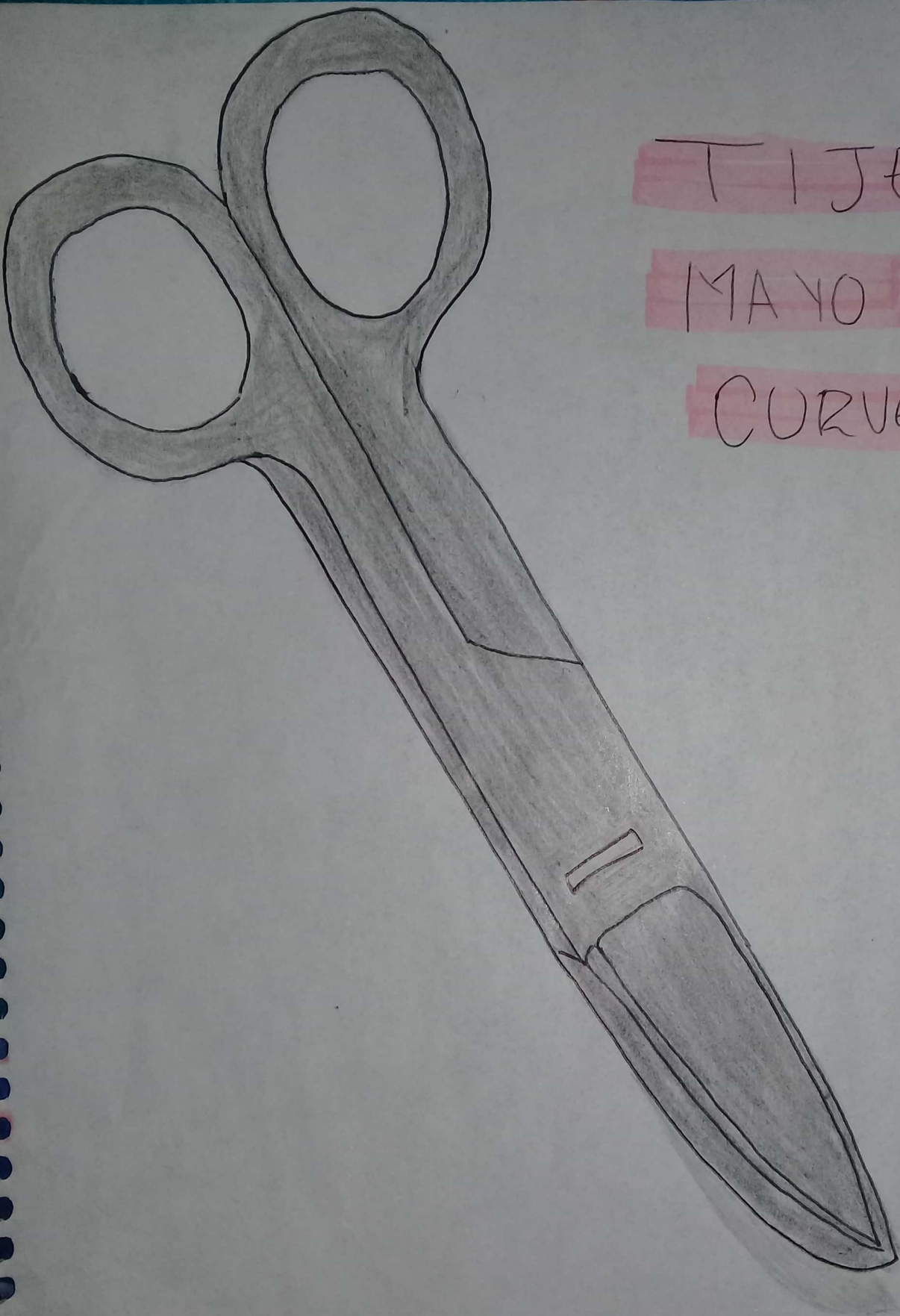




AGUJA DE
DISECCIÓN
PUNTA
RECTA



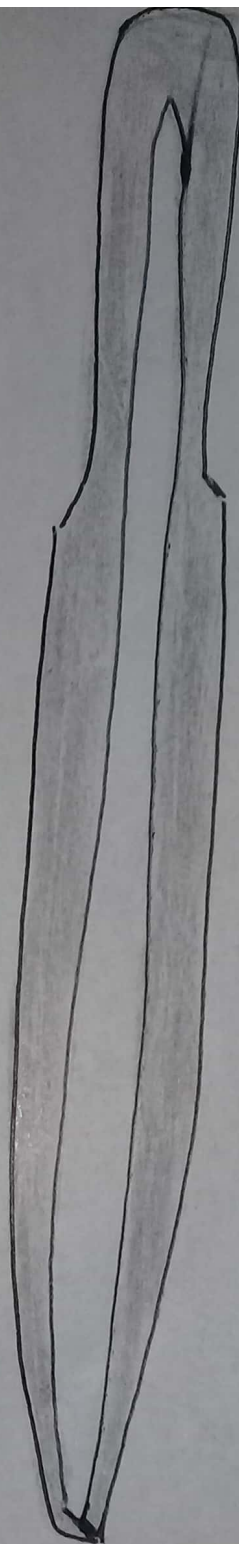
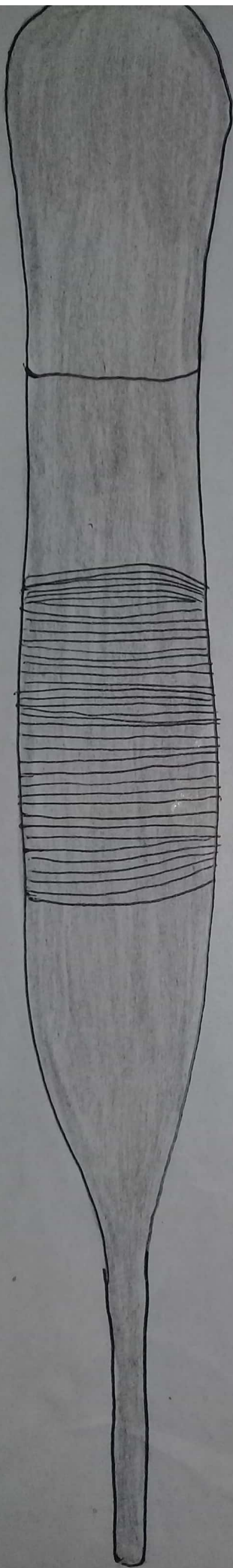
AGUJA DE
DISECCIÓN
CURVA



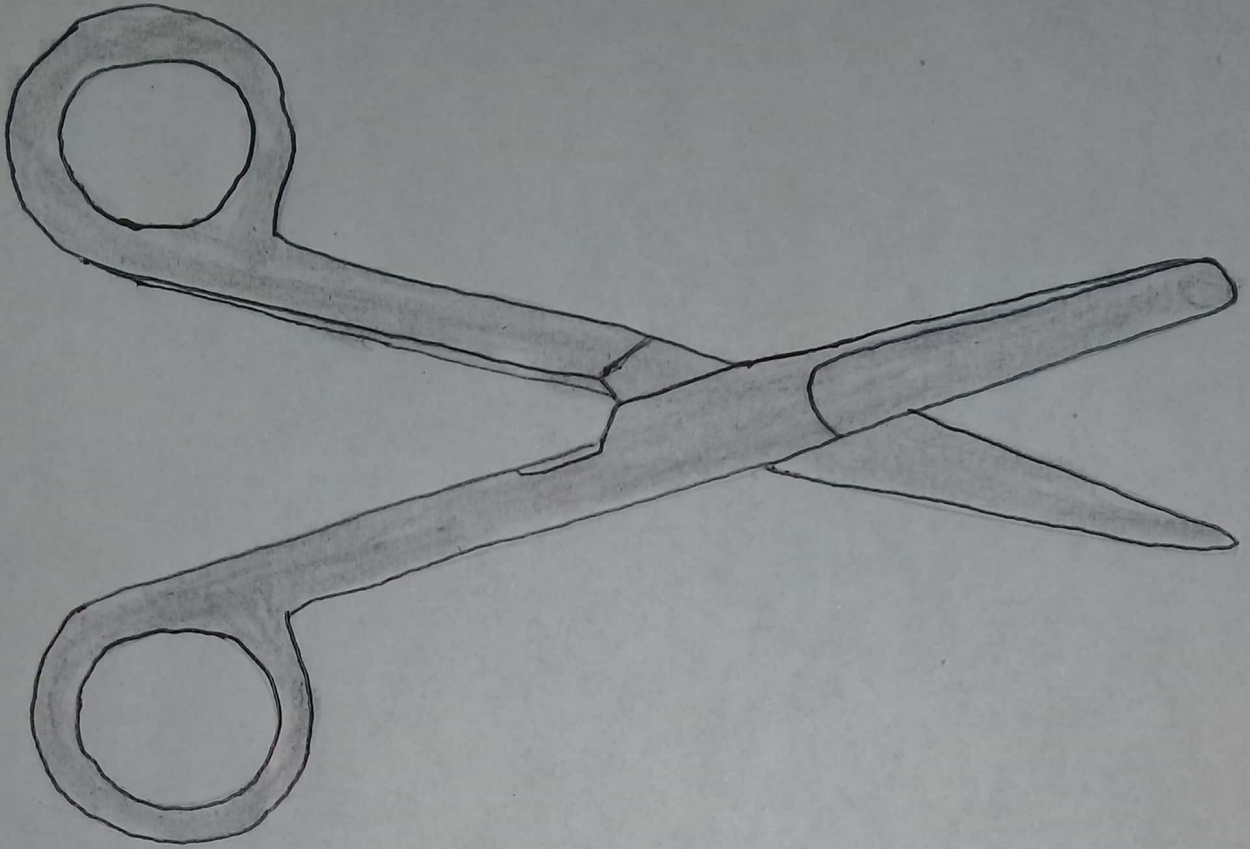
TIJERA

MAYO

CURVA



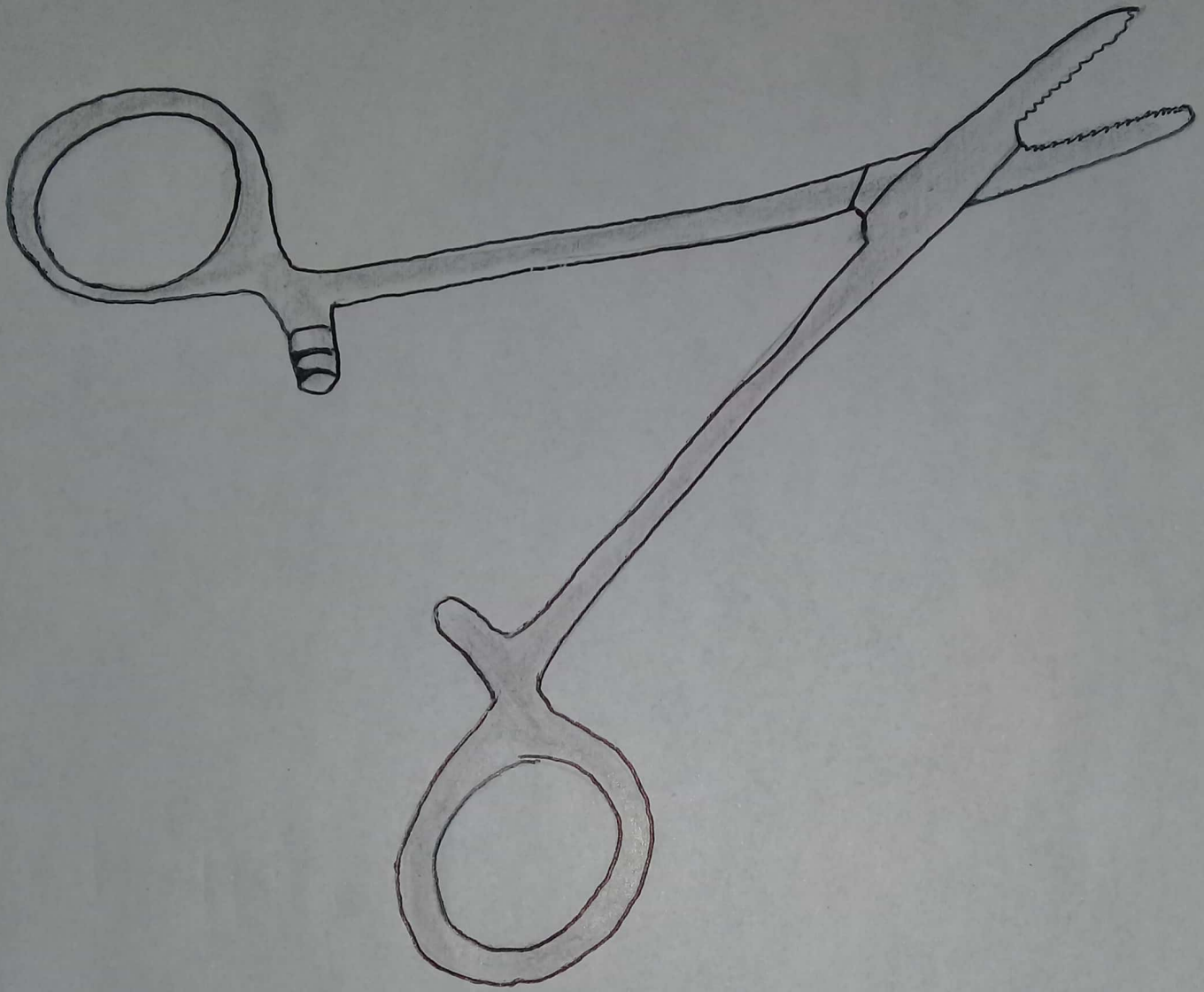
PINZA DE
DISECCIÓN
CON
DIENTES



TIJERA

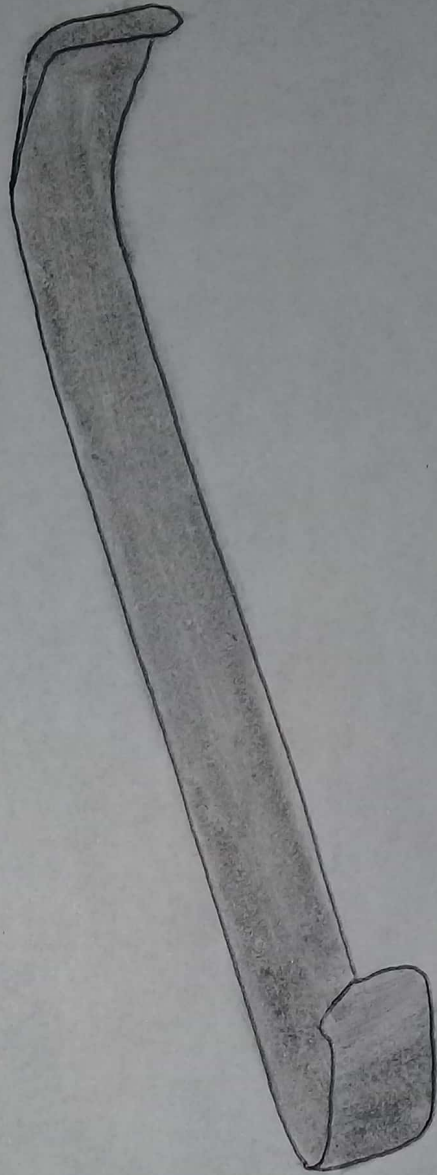
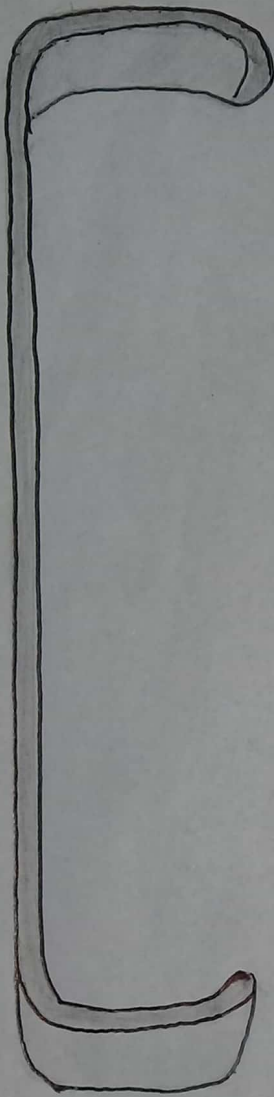
DE MAYO

RECTA



PORTA AGUJAS

MAYO - HEGAR



SEPARADORES

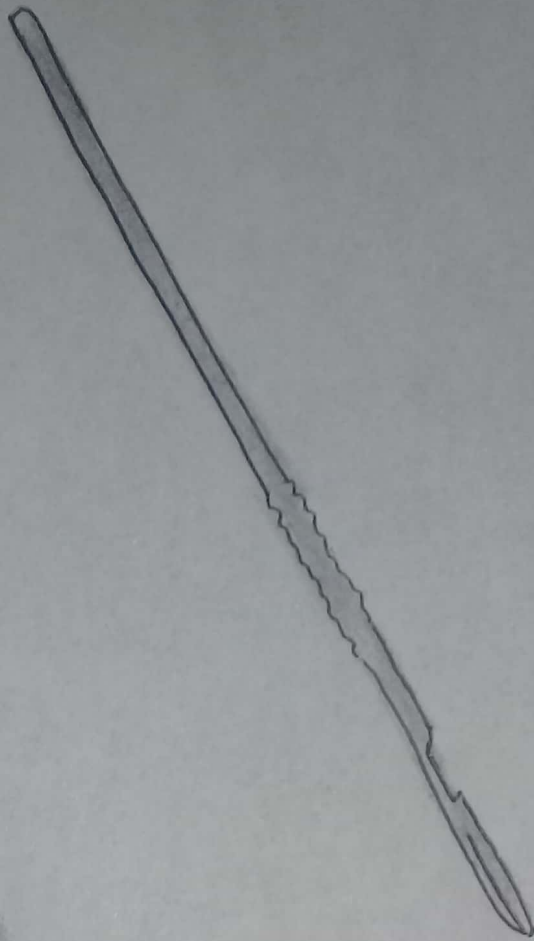
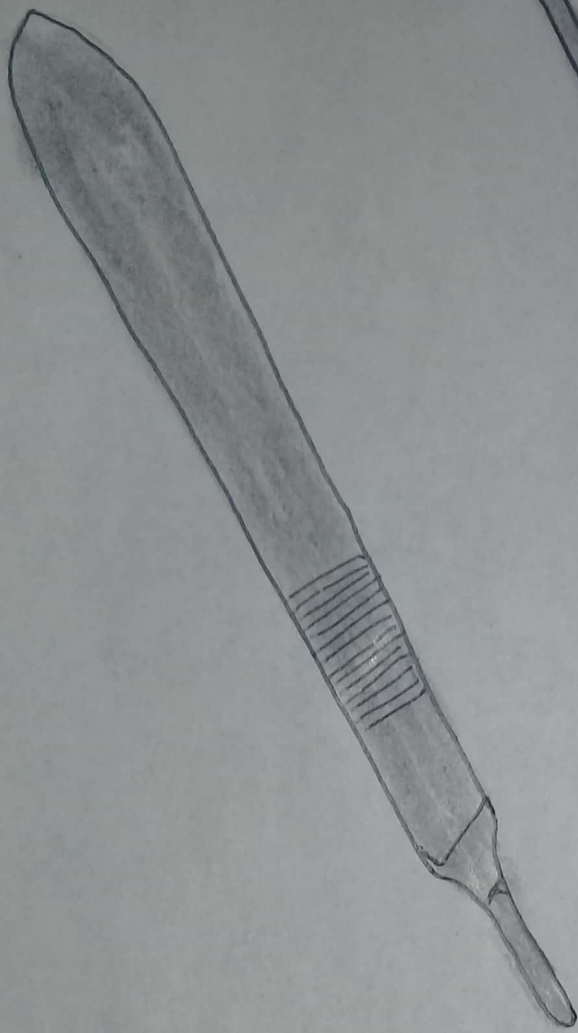
FARABEUF



MANGO
DE

BISTURÍ

#4



MANGO

PARA

BISTURÍ

#3

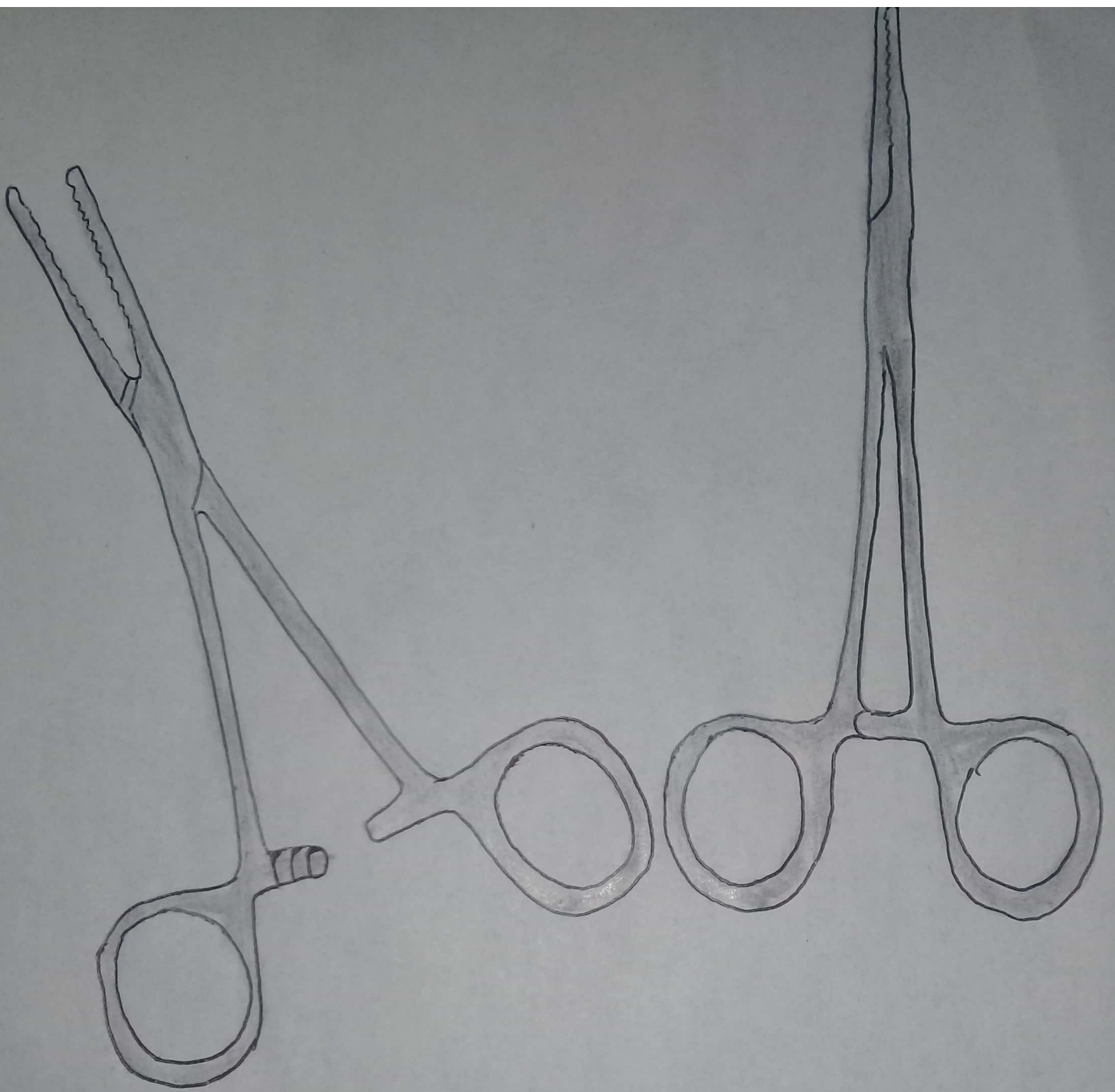
MANGO

PARA

BISTURÍ

RECTO

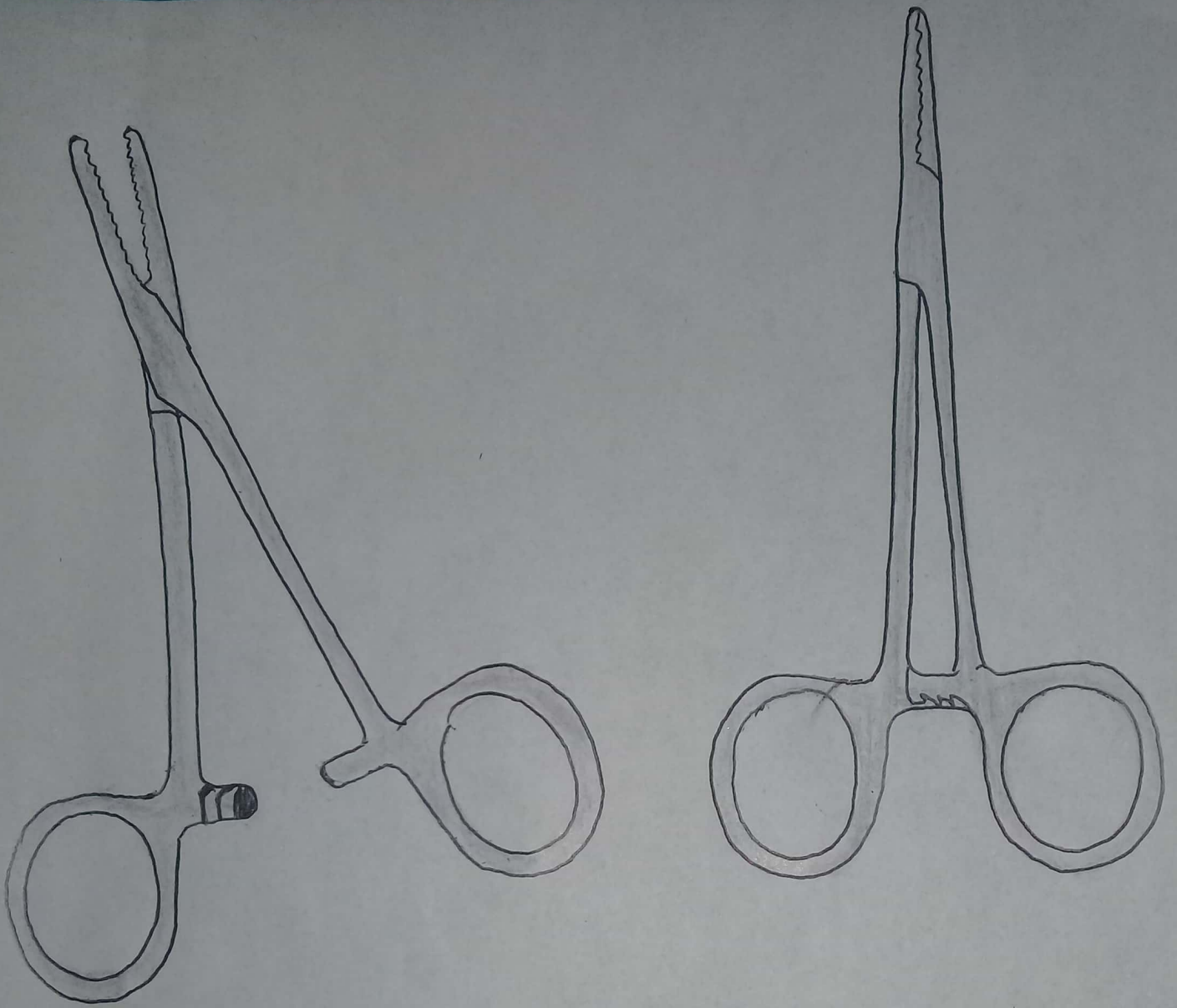
MEDES4



PINZA

KELLY

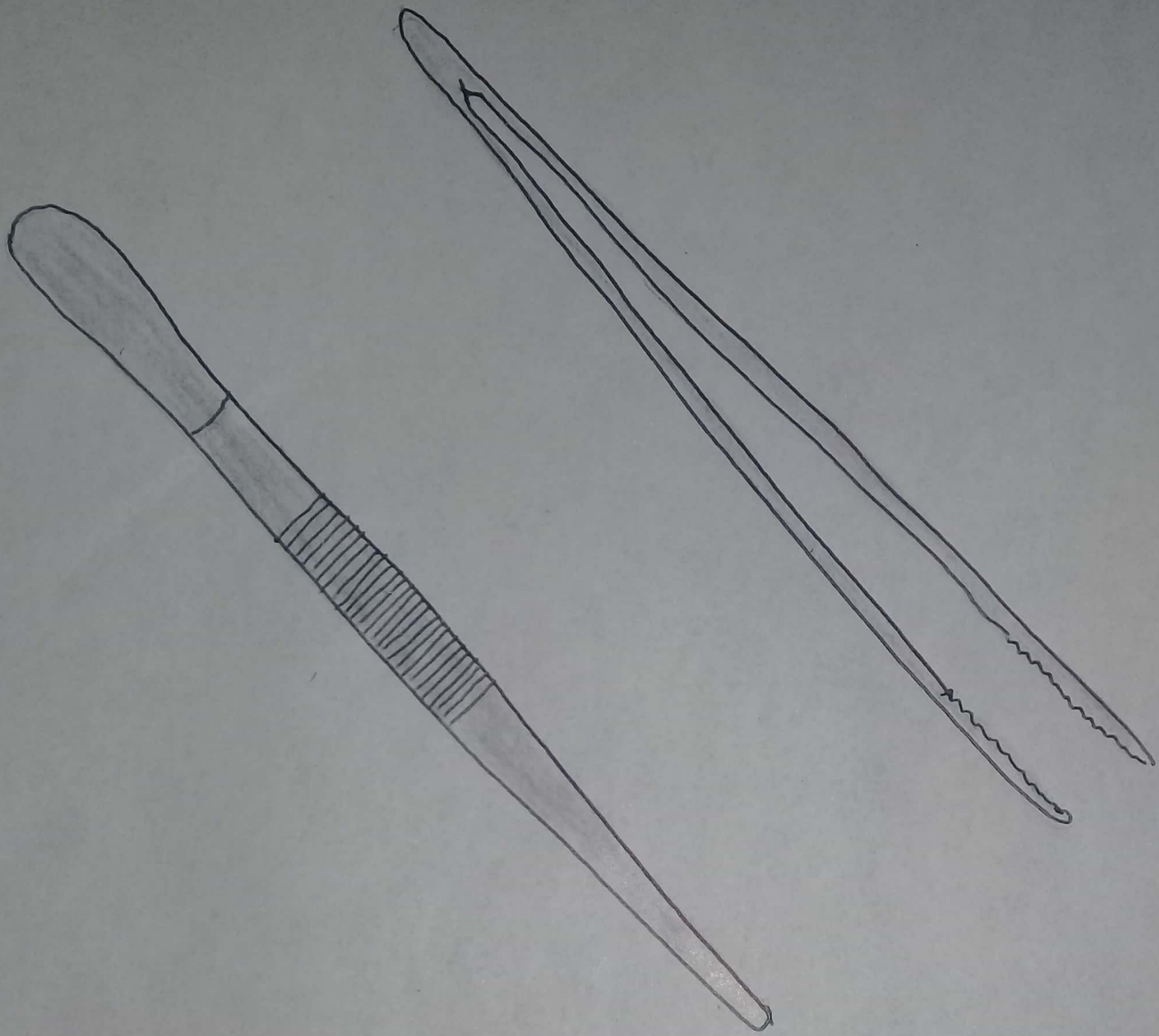
RECTA



PINZA

MOSQUITO

RECTA



PINZA DE
DISECCIÓN

SIN DIENTES

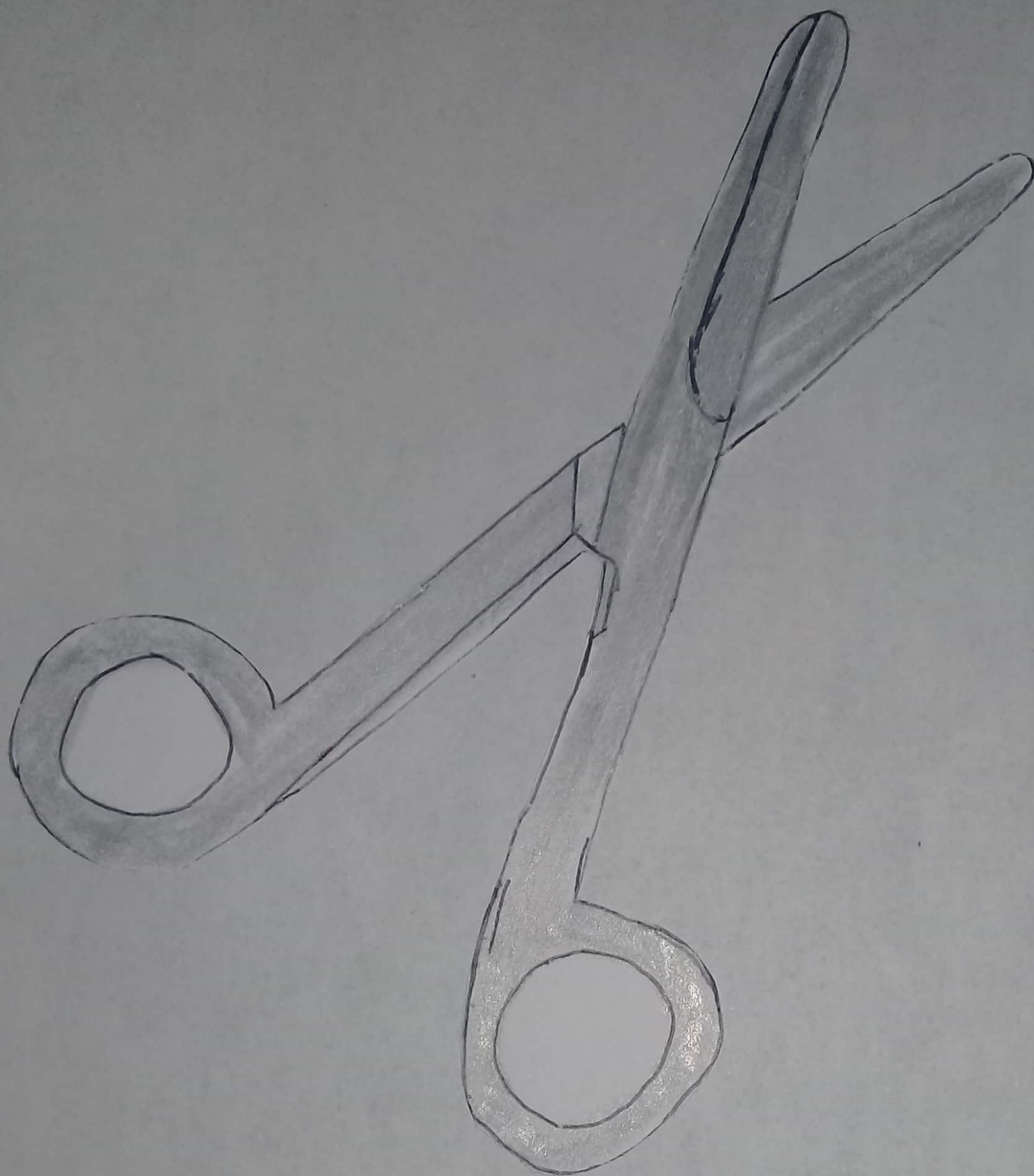
O

TRAUMÁTICAS

Kit de

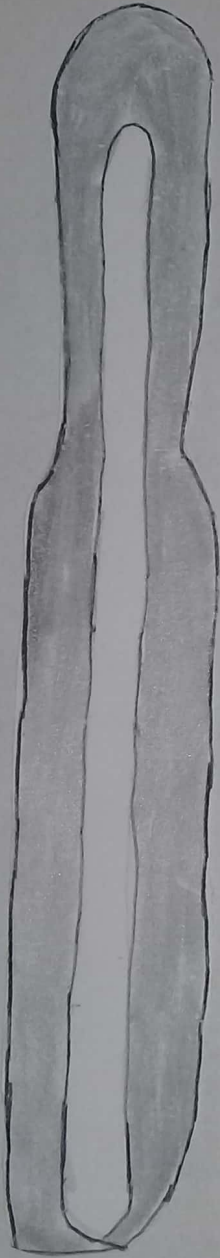
SUTURA



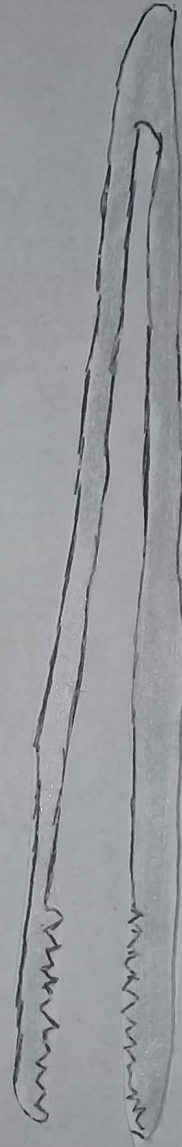


T I J E R A
M A Y O

PINZA DE DISECCION



CON
DIENTES



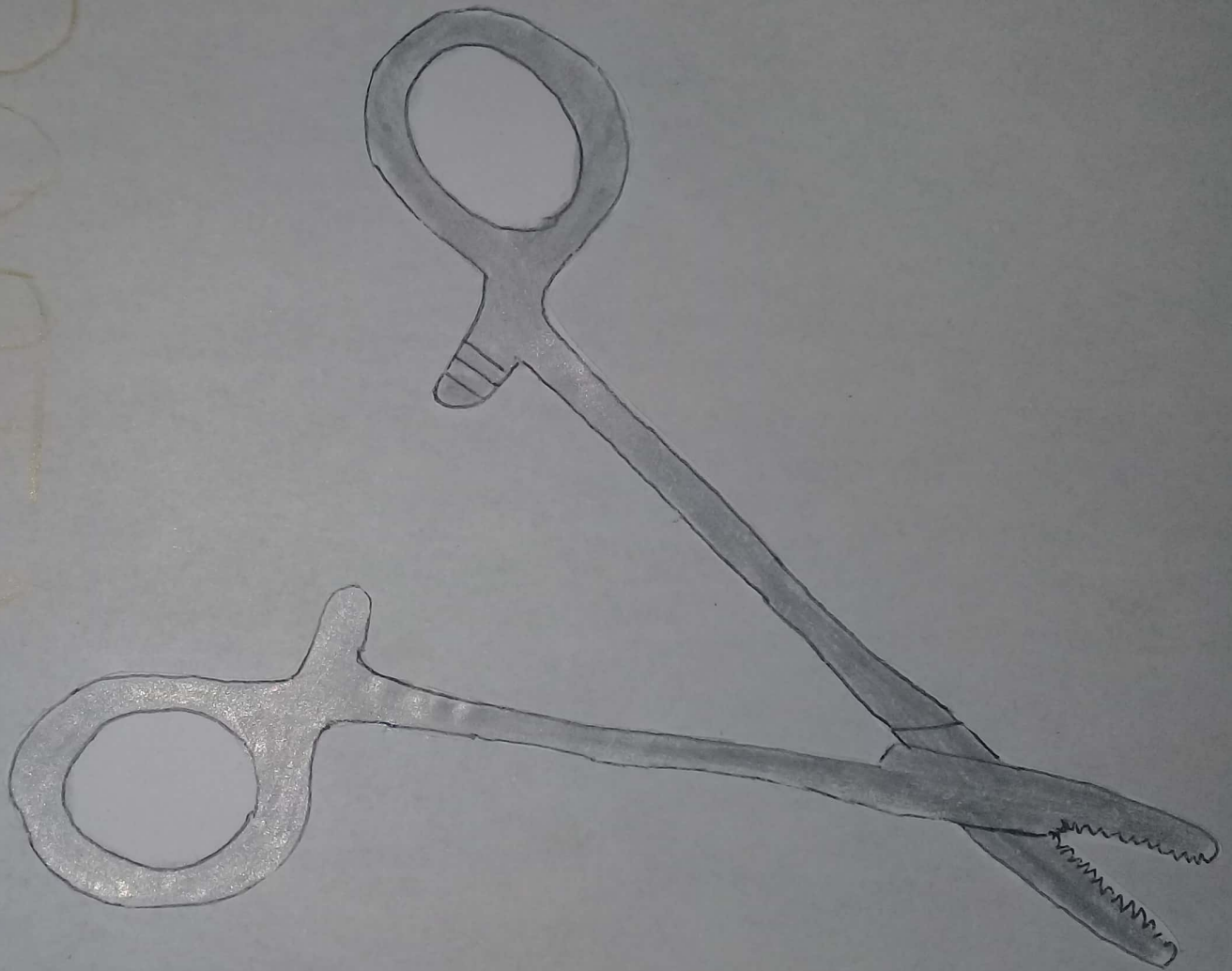
SIN
DIENTES



PINZA

KELLY

PORTA
AGUTAS



PUEDE QUE OLVIDEN TU
NOMBRE PERO JAMÁS
OLVIDARÁN CÓMO LES
HICISTE SENTIR

— MAYA ANGELOS



celiguadalupe

BIBLIOGRAFÍA

(RECUPERADO EL...ANTOLOGIA DE ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA)