

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO

DOCENTE: DRA. PAULINA JUAREZ

**TRABAJO: FIRMAS DE LA PRIMERA
UNIDAD**

**ALUMNA: NOEMI CONCEPCION PUERTO
ANTONIO**

CARRERA: ENFERMERIA GENERAL

FECHA: 20/01/23

Enfermería médico quirúrgica

04 01 23

Introducción a la enfermería médico quirúrgica

1.1 Generalidades Médico Quirúrgica

Preparar cada paciente para cirugía, atendiendo su historial clínico, proporcionando la medicación presisa, preparando la zona de trabajo, Apoyo al anestesiólogo.

Durante el tiempo del trabajo debe dar apoyo al cirujano con el instrumental y ocuparse de los apósitos. Dar soporte a los pacientes en la recuperación en el postoperatorio.

Funciones: ● Ejercer Criterios ● Visita preoperatorio a cargo del anestesiólogo ● obtener consentimiento de los demás aspectos del paciente.

Hitos: William Halsten y Carol Hampton del Johns Hopkins a finales del siglo XIX

proceso quirúrgico

3 fases preoperatorio, Intraoperatorio, Postoperatorio

Análisis 7

En esta clase vamos a aprender las funciones y conceptos de los papeles que se desempeñan en el área de quirófano cada personal. Cada personal lleva una responsabilidad distinta, pero todo es un trabajo en equipo.

Problemas potenciales del paciente encamado

09-01-23

Sistema Cardiovascular

La circulación se hace más lenta y puede sufrir tromboflebitis, trombos venosa profunda y tromboembolismo, también alteraciones en la frecuencia cardíaca.

Sistema respiratorio

- Comer, beber • Lavarse • Regulación de la micción y defecación
- Otras cuidados personales • Vestirse • Mantenimiento de la salud
- Transparencias corporales • Desplazarse dentro y fuera del hogar
- Tomar decisiones.

Posiciones

Decubito supino (boca arriba)

Decubito lateral (de lado)

Decubito prono (boca abajo)

Sentado

Analisis 2

11/01/23

En la clase de problemas potenciales del paciente oximada vimos los daños que puede ocasionar en los distintos sistemas del cuerpo, también las actividades a evaluar como por ejemplo: Que el paciente coma y beba bien, la regularización de la micción, etc.

Condiciones, heridas y drenajes

Contusiones

Derivada a golpes y caídas, cualquier impacto que no tenga herida abierta, pueden ser los que provocan fracturas

Las comunes:

Cabeza: común en niños de 0-4 años

Artillas: por ser articulaciones menos protegidas

Manos: primer impacto de resaca en caído frontal

Atención

Contusiones mínimas: No conducen riesgo y no precisa tratamiento (elementales)

Contusiones Leves o primer grado: Causa rotura de capilares y algunos vasos sanguíneos, típico color rojo (moretones)

Mediados o segundo grado: Es más fuerte y afecta vasos mayores que al romper provocan un conulo de líquidos en la zona lesionada causando un hematoma, aparece dolor e hinchazón

Graves o tercer grado: provoca necrosis de los tejidos, color

Problemas de equilibrio
Organos raras
Dena:
Fundamental para vivir

11 0 23

«entra ruidado» ACV, edema cerebral, arritmias, hemorragias cerebrales

Quirúrgicas

Comunicación de interior del organismo con el exterior

Analisis 1

Contusiones: Es debido a golpes, caídas o cualquier impacto que no tenga herida abierta, pueden ser leves o provocar fracturas. Se da mas frecuentemente en manos, rodillas, cabeza. Se clasifican en mínimas, leves o de primer grado, moderados o segundo grado, graves o de tercer grado

Analisis 2

Heridas: Son lesiones que se clasifican en: ~~Abiertas~~ Cerradas simples, complicadas. Hay varios tipos: Cortantes, Corto-punzantes, Laceradas, por armas de fuego, escoriaciones o abrasiones, contusas, amputación y aplastamiento. Puede tener complicaciones de hemorragias

Analisis 3

Drenajes: Lo drenajes permite eliminar el contenido de las heridas (fluidos) que se acumulan en el espacio ~~placural~~ (organos huecos, abscesos, así como cavidades patológicas o naturales del cuerpo)

Primeros Auxilios según el tipo de herida

Heridas Leves

- ▶ Si es en mano: quitar anillos, pulseras y otros objetos que puedan obstaculizar la circulación.
- ▶ Lavar las manos con agua y jabón
- ▶ Limpiar la herida con agua y jabón, después con desinfectante, no poner torniquetes o polvos antibióticos
- ▶ Si la herida no sangra se puede dejar desahogada o también puedes poner una gasa y sellarla con venda y cambiar la gasa diariamente

El tamquete sirve para evitar la hemorragia de un
interrompiendo la circulación arterial principal.
Tamquete digital

Metodos complementarios de diagnostico

El diagnostico es el procedimiento por el cual se identifica una enfermedad, entidad fisiologica, sindrome o cualquier condicion de salud-enfermedad.
La clinica el diagnostico se enmarca con lo psicologica.
Los estudios sirven o confirman el diagnostico + se toma en cuenta logica, analisis y sintesis mediante la ^{anatomia}

Herramienta

- Sintomas
- Signos
- Exploración Física

Diagnosticos

- **Diferencial**: Enf. que pueden causar un sindrome (esto encontrar la enfermedad que causara los sintomas)
 - **Pérez** = programa epidemiológico de salud pública de aplicación sistemática o universal (ejemplo: covid)
- Condiciones para realizar pruebas de diagnostico

Técnica de curaciones

Técnica de limpieza de herido. Se realiza con torundas/gazos con solución fisiologica u solución Ringer, de un solo movimiento de arrastre mecánico.
Técnica aseptica, material aseptico.

Objetivos

- Facilitar la cicatrización de la herida evitando la infección
- Valorar proceso de cicatrización
- Valorar eficacia de los cuidados
- Responsable enfermeras

Requisos

Equipo

- Solución fisiologica o Ringer (Haldman)
- Apósito tradicional o transparente
- Cinta quirurgica de plastico porosa (Cinta oclusiva)
- Cinta de papel (Microperfor)

Analisis

Metodos complementarios de diagnosticos

¿Que es diagnostico? procedimiento por el cual se identifica una enfermedad. Hay 2 tipos, diferencial y Pérez. Herramientas son los sintomas, signos y la exploración física.

Resumen pagina 40-50

Biopsia

Es un procedimiento diagnostico que consiste en la extracción de una muestra de tejido obtenida por medio de metodos cuantos para examinar al microscopio.

Tipos

- Excisional: extirpación completa de organo o tumor
- Incisional: extirpa solo un trozo de tejido, masa o tumor.

Curación irrigada
Es el lavado de herida o úlcera para eliminar los agentes contaminantes que pueden provocar infección.
Es el procedimiento adecuado para heridas contaminadas.
Ducha terapéutica
Lavado con Jeringa y aguja

Curación avanzada
Se realiza limpiando la herida con solución fisiológica dejando como cobertura un apósito interactivo, y la frecuencia de la curación depende de las condiciones de la lesión y del apósito elegido.

- Tipos**
- Eliminar gérmenes c.
 - " Restos de materia orgánica y cuerpos extraños
 - Favorecer la cicatrización.

Se pueden utilizar distintos tipos de apósitos: pasivos, interactivos, bioactivos o húmedos y considerando MINSAL (epidemiología de pie diabético)

- Objetivos**
- Eliminar gérmenes c. gaza, niquelodapim, albedos, óxido de zinc, ^{hosp}
 - Favorecer la cicatrización
 - Minimizar el tiempo de tratamiento

- Técnica de curados de drenajes**
- Informar al paciente sobre los curados, recomendaciones
 - Siempre manipular con manos lavadas y guantes
 - Realizar diario la curación de la inserción del sondote y valorar signos de infección, infiltración de exudado o hemorragias

- Curados**
- Cambiar los gajos del drenaje diariamente o siempre que el exudado

MMA
11/01/23