



Mi Universidad

cuadro sinóptico.

NOMBRE DEL ALUMNO: Monica Gumercinda Esteban Aguilar.

TEMA: Cuadro sinóptico.

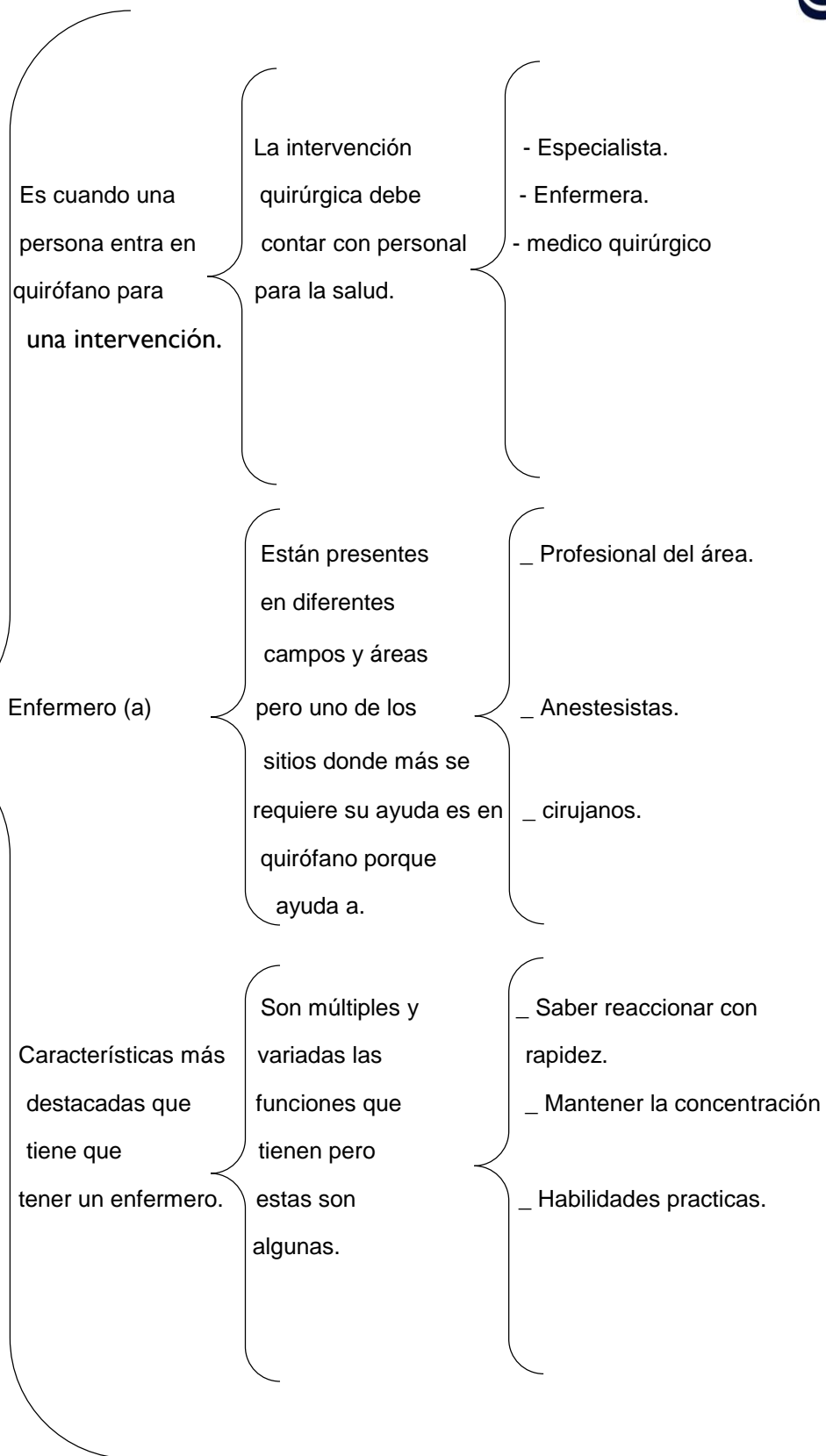
PARCIAL: I

MATERIA: Enfermería medico quirúrgica 1

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Dominguez García.

LICENCIATURA: En enfermería.

Generalidades
medico
Quirúrgicas.



Funciones de la enfermera quirúrgica.

Cuál es su labor principal

Es aplicar los cuidados necesarios a los pacientes que se someten a una intervención quirúrgica y detectar muchas cosas que puedan estar mal.

- Detalle de su estado físico.
- _ Estudiar los riesgos.
- _ Checar el historial correcto.

Enfermera instrumentista.

Tienen la capacidad de reacciones y priorización ante una situación crítica o urgente.

- Asistir al cirujano.
- _ Primer ayudante.
- _ Garantizar la asepsia.

Enfermera circulante.

Es una figura clave con una gran responsabilidad de funciones.

- _ Abre el material.
- _ Participa en el recuento de gases.
- _ Recibe al personal.

Problemas potenciales del enfermo encamado.

Coágulos de sangre.

Es una lesión o intervención quirúrgica en una pierna o el reposo en las camas pueden formarse.

- _ Trombos.
- _ Trombos venosa profunda.
- _ Embolla pulmonar.

Ulceras por presión.

Es cuando una persona permanece en una misma posición por mucho tiempo aparecen más en personas que.

- _ Están desnutridas.
- _ Tener pérdidas de orina.
- _ Problemas de movilidad.

Debilidad muscular.

Es cuando los músculos no se utilizan se debilitan estos casos se pueden que se vuelvan rígidos.

- _ Articulaciones.
- _ Los músculos.
- _ Las paredes blandas.

Paciente
enfermo
encamado.

Que es

Es aquel paciente
que por diferentes
motivos están
obligados a permanecer
inmóviles.

- _ Un anciano.
- _ Un accidentado.
- _ Enfermo
terminal.

Cuáles son los
riesgos.

Existen varios
riesgos por
falta de movilidad
y favorece.

- _ Alteración circular.
- Afectación del hueso.
- _ Aparición de úlceras.

Posturas.

Decúbito supino.

Boca arriba.

- _ El cuello debe quedar recto.
- _ Los brazos se colocan algo separados.
- _ Las piernas estiradas.

Decúbito lateral.

Es de

lado.

- _ Lado apoyado.
- _ Lado libre.

Decúbito plano.

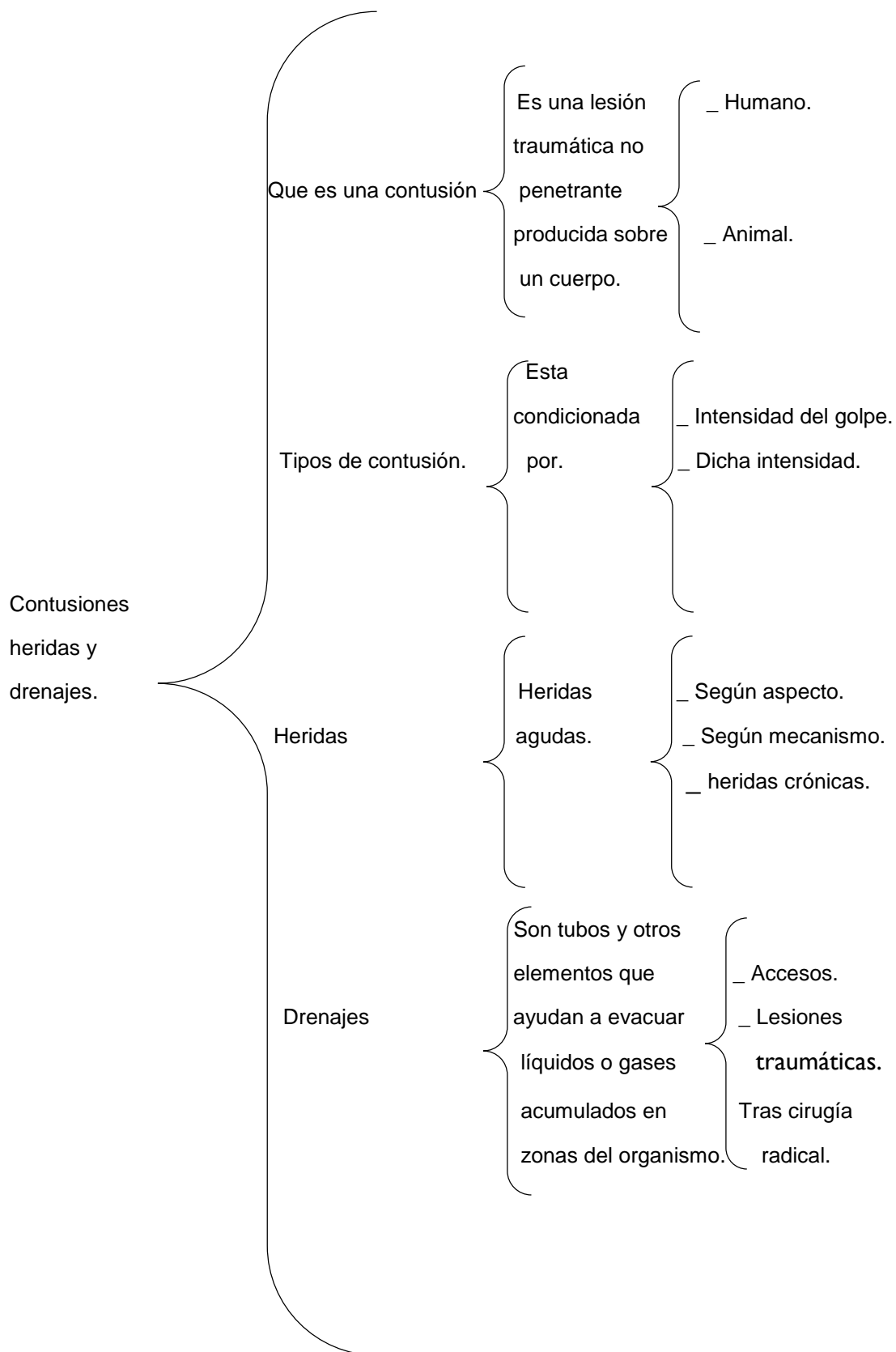
Es boca

abajo.

- _ Postura poco utilizada.
- _ Los brazos se colocan estirados,
- _ Piernas estiradas.

Sentado.

- _ En las piernas, alternamos rodillas.
- _ La espalda bien recta.
- _ Los brazos sobre el vientre.



técnicas de curación.

¿Qué es?

Es una técnica de limpieza de heridas que se realiza con torundas empapadas en solución.

- _ Facilitar la cicatrización.
- _ Valorar el proceso de cicatrización.

Curación irrigada.

Es el lavado de irrigación de la herida o ulcera para eliminar los agentes contaminantes.

- _ Proceso más adecuado.
- _ En zona de difícil acceso.

Jeringa y aguja

Es la técnica de elección en heridas tipo 1 y 2 en quemaduras.

- _ Se utiliza una jeringa.
- _ Aguja 19.
- _ Sirve para eliminar gérmenes contaminantes,

Métodos complementarios de diagnóstico.

¿Qué es?

Es una prueba diagnóstica que solicita el médico y que se realiza al paciente las,

- _ una anamnesis.
- _ Exploración física.

un examen médico.

Es el conjunto de pruebas que deben ser solicitadas para una indicación clínica como.

- _ La prevalencia sensibilidad.
- _ Especificidad.
- _ Valor positivo y negativo.

cuando se elige una prueba.

cuando se trata de una enfermedad grave pero curable

- _ Enfermedad infecciosa.
- _ Enfermedad incurable.

Técnicas de cuidados de drenaje.

¿Que evita?

Un correcto cuidado de drenaje evitara infecciones y complicaciones.

- _ Ordeñe el drenaje.
- _ Vacíe el drenaje.
- _ Limpie la piel alrededor del tubo del drenaje.

Como ordeñar el drenaje.

El tubo de drenaje para eliminar coagulo entre 3 y4 veces al día cuando se llene demasiado.

- _ Lávese las manos.
- _ Sostenga con una toalla con alcohol.

Como vaciar y medir el drenaje.

Se vacía tres al día como mínimo siguiendo los siguientes pasos.

- _ Lavarse las manos.
- _ Use una tasa medidora.
- _ No lave el interior de la pera.

Infección nosocomial
del enfermero
en aislamiento.

¿Cómo se define?

Como el aislamiento que se debe tener.

- _ Tuberculosis.
- _ Sarampión.
- _ Varicela.

cuando la desinanciación de partícula menores de 5 permaneces suspendidas

Aislamiento respiratorio.

Se aplica cuando se prevé la presencia de gotas de origen respiratorio con rango de difusión.

- _ Habitación individual.
- _ Gafas o lentes.
- _ Habitación con puertas cerradas.

Aislamiento de contacto.

Se utiliza cuando existe suspensión de una enfermedad transmisible por contacto directo.

- _ Rotavirus.
- _ Escabiosis.
- _ Hepatitis.

Aislamiento protector o inverso,

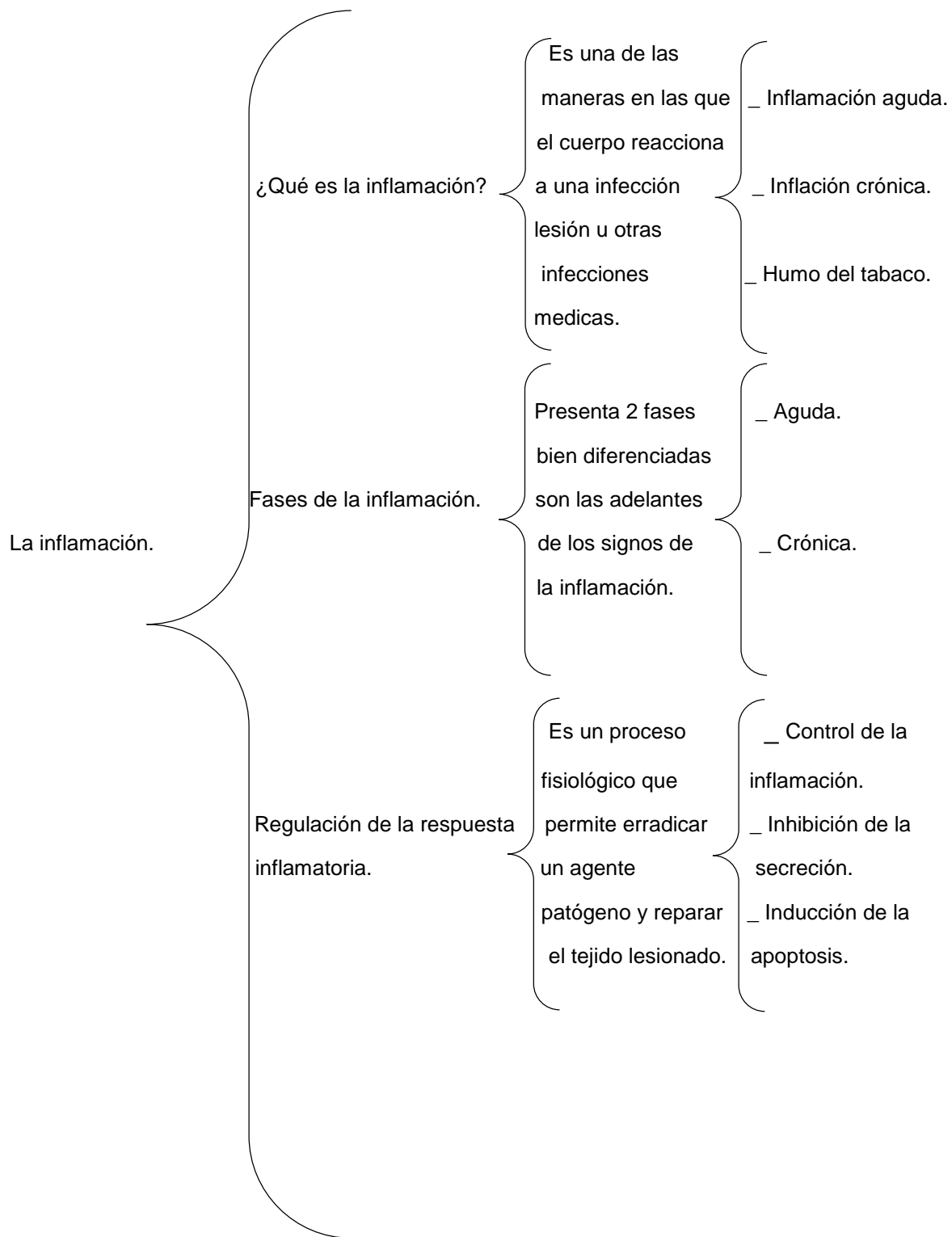
Se aplica en pacientes severamente neutrónicos con el fin de protegerlos de adquirir infecciones.

- _ Personas con trasplantes.
- _ Neutrófilos.
- _ Aislamiento especial.

Aislamiento entérico.

Se aplica para prevenir la transmisión de enfermedades por contacto directo.

- _ Cólera.
- _ Hepatitis Vírica.
- _ Amenoblasis.



El síndrome hemorrágico y hemostasia.

¿Qué es?

Es el proceso que mantiene la integridad de un sistema circulatorio cerrado y de alta presión.

- _ Objetivo la formación de trombina.
- _ Activación del sistema enzimático.

Hemostasia primaria.

Es el proceso de formación de tapón plaquetario iniciado.

- _ Adhesión.
- _ Activación.
- _ Secreción.

hemostasia secundaria.

Comprende la activación del sistema de coagulación.

- _ Iniciación.
- _ Amplificación.
- _ Propagación.

Hemorragia

¿Qué es?

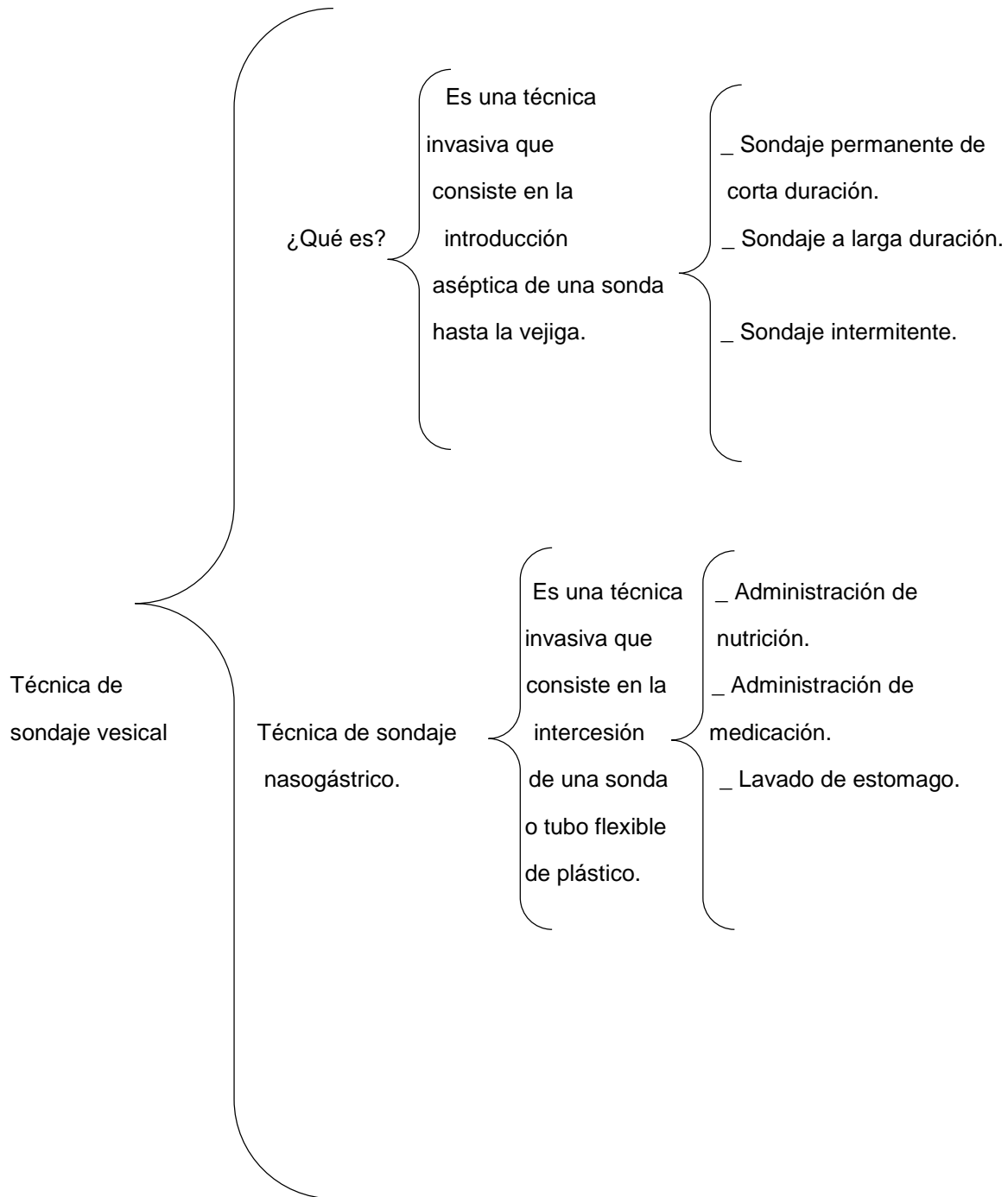
Es la pérdida de sangre puede ser extenso o dentro del cuerpo usualmente cuando tiene una herida y comienza a sangrar.

- _ Toser con sangre.
- _ Vaginal.

La hemorragia puede causar otros problemas.

una hemostasia es sangrado debajo de la piel. en algunos accidentes.

- _ Sangrado en el cerebro
- _ Enfermedad hereditario.



BIBLIOGRAFIA.

Antología I en 503.