



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Darío Antonio Hernandez Meza

Nombre del tema:

Parcial: I

*Nombre de la Materia :*Enfermería Clínica

Nombre del profesor: Arguello Gálvez Marcos Jhodany

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3

Funciones de la EC en la fase preoperatoria

Comprobar todos los aparatos eléctricos (respirador, desfibrilador, etc.) y reponer el quirófano junto con la EI y el TCAE.

Verificar la identidad del paciente, su nivel de conciencia, la historia clínica y el procedimiento quirúrgico a realizar.

Informar brevemente al paciente de las fases del proceso quirúrgico y responder preguntas o dudas del paciente.

Comentar con el cirujano cualquier variación en el proceso quirúrgico.

Funciones de la EC en la fase intraoperatoria

Colaborar en el traslado y la colocación del paciente en la mesa quirúrgica en la posición adecuada, protegiendo las zonas que pueden estar sometidas a mayor fricción, para evitar lesiones.

Asegurar la comodidad del paciente y ofrecer apoyo emocional antes y durante la inducción anestésica.

Colaborar con el anestesiólogo en el proceso anestésico que se vaya a efectuar.

Realizar técnicas invasivas de la forma más aséptica posible (canalización de vía venosa, sondaje vesical, etc.).

Colocar la placa de bisturí eléctrico, la manta de calor, el manguito de isquemia, etc., y el resto de material o aparataje necesario para la realización de la intervención quirúrgica



Funciones de la EC en la fase postoperatoria

Se considera postoperatorio inmediato al periodo comprendido desde la finalización de la intervención quirúrgica hasta la recuperación postanestésica del paciente. Una de las funciones más importantes de la EC consiste en el traslado del paciente desde el quirófano hasta la Unidad de Recuperación Post Anestésica (URPA) en condiciones de seguridad. Las actividades más importantes de la EC en esta fase son

colaborar en la recuperación anestésica del paciente.

Aportar la seguridad necesaria en el traslado del paciente.

Informar a la enfermera de la unidad de destino sobre el estado y la evolución del paciente.

Finalizar el registro de enfermería de quirófano.

Realización de las cajas de instrumental quirúrgico junto con la EI y el TCAE.

Reposición del quirófano en colaboración con la EI y el TCAE, dejándolo preparado para la siguiente intervención.