

NOMBRE DEL ALUMNO:

BRENDA CARMONA JOACHIN

NOMBRE DEL TEMA:

TIEMPOS QUIRÚRGICOS

NOMBRE DE LA MATERIA:

ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA I

NOMBRE DEL PROFESOR:

MARIA JOSÉ HERNÁNDEZ MÉNDEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA:

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE:

QUINTO CUATRIMESTRE



* **C**orte



* **H**emostasia

* **E**xposición



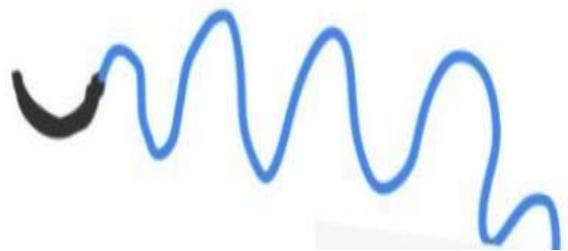
Separadores
de
Farabeuf

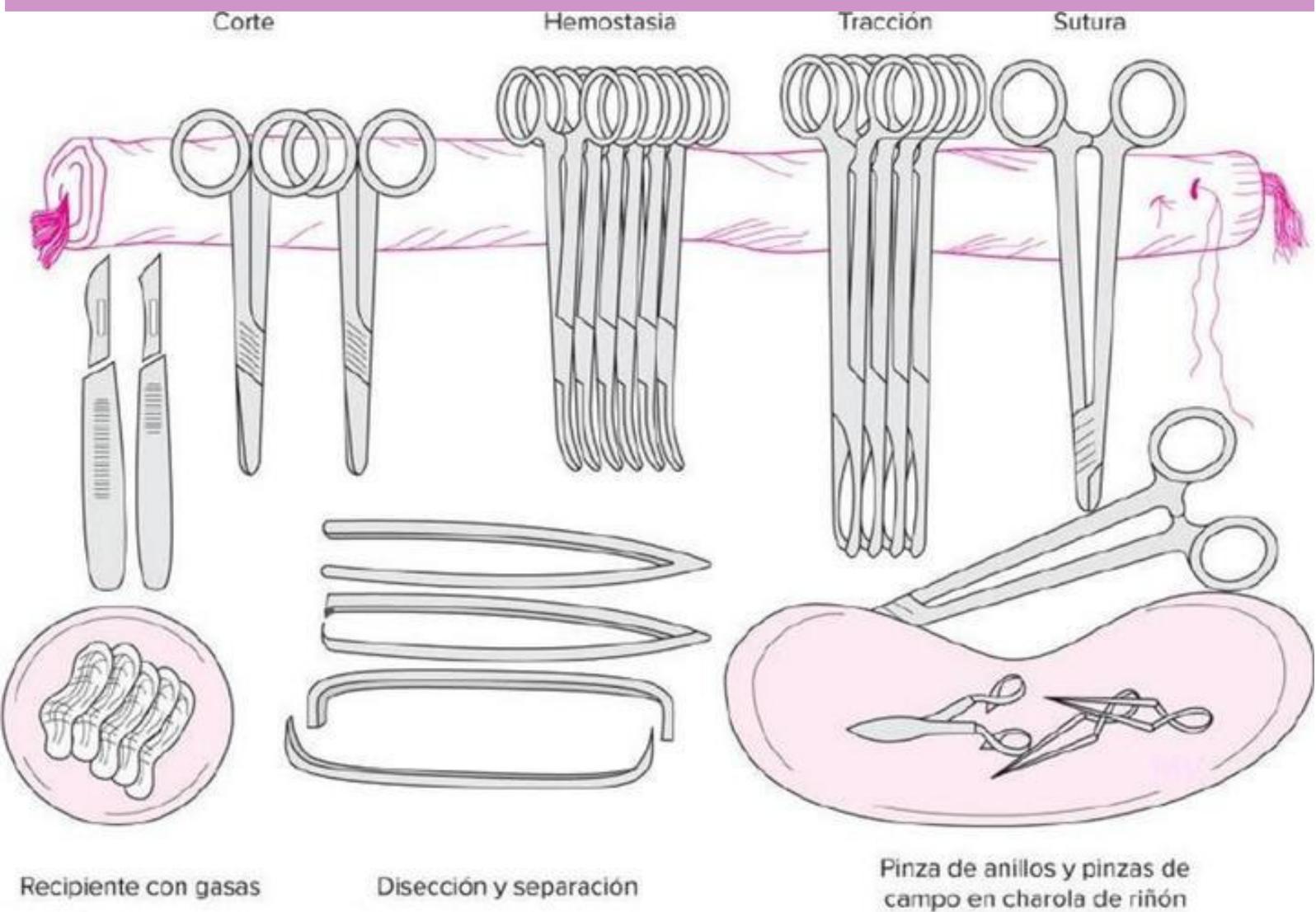
* **D**isección



Porta
agujas
Hegar
Mayo

* **S**utura

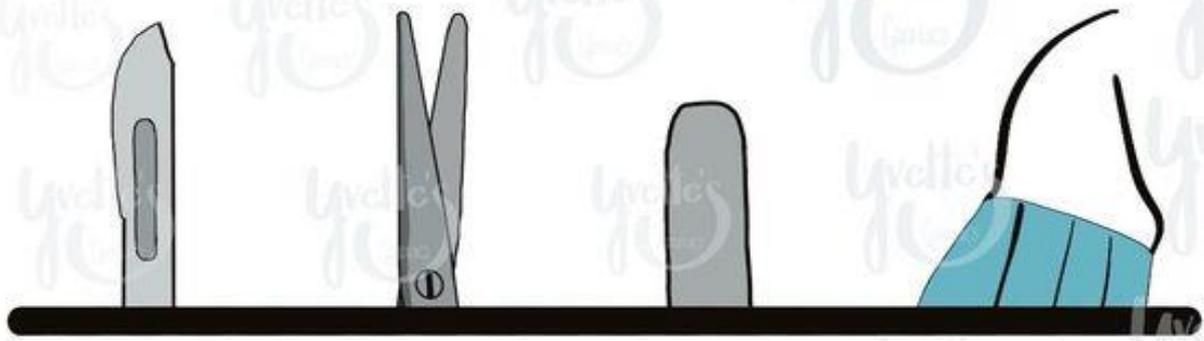




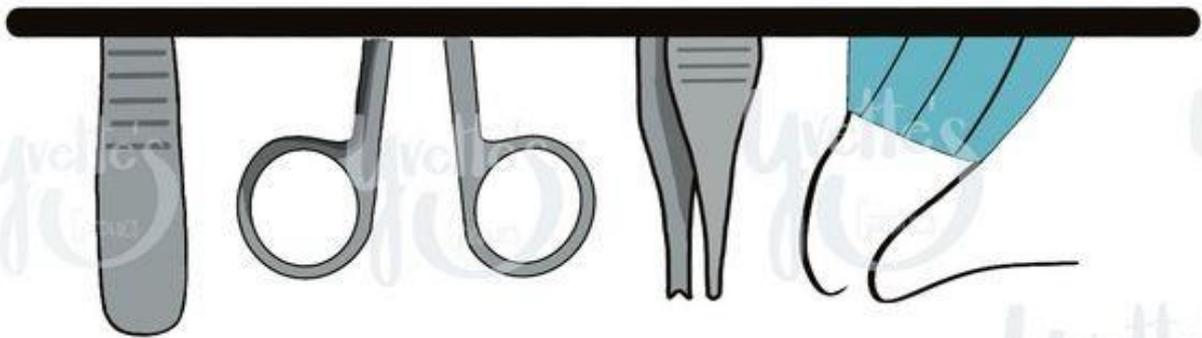
Mesa Mayo

La mesa de Mayo es una mesa auxiliar que sirve para colocar todo el instrumental quirúrgico que el cirujano va a necesitar para realizar la operación.

El objetivo es tener a mano todo el material quirúrgico para seguir con los tiempos específicos de la intervención de acuerdo a las maniobras del cirujano.



“Incisión ~ Corte ~ Dieresis”



En este tiempo se deben de colocar Los mangos de bisturí con sus respectivas hojas, tijeras metzenbaum y las tijeras mayo curva y rectas

¿En qué consiste?

En cortar el tejido para crear una vía que nos ayude a acceder al cuerpo en la parte que ha sido determinada, puede realizarse en forma aguda y en forma Roma

MANGO DE BISTURÍ:

Lo utilizamos para poder sujetar correctamente el bisturí y así poder realizar el corte o incisión que debemos hacer



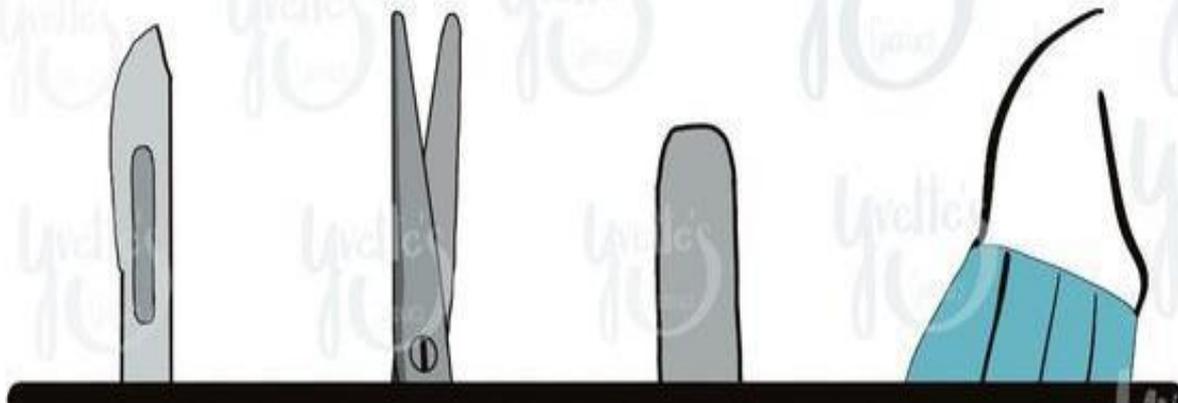
TIJERA METZENBAUM:

Utilizado para el corte de tejidos finos y delicados o para aislar vasos o conductos



TIJERAS MAYO:

Las tijeras rectas son más utilizadas para corte de material (hilos, sondas) mientras que las curvas son más utilizadas para el corte de tejido



“Hemostasia”



Se ponen las pinzas Kelly (recta y curvas) de preferencia por pares, o la de mosco

¿Para que sirven?

El grupo a todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia que se produce accidentalmente o durante el acto operatorio

PINZA ALLIS:

Sujetar tejidos de forma firme pero segura, sostener bordes de piel o vísceras



Pinza Kocher

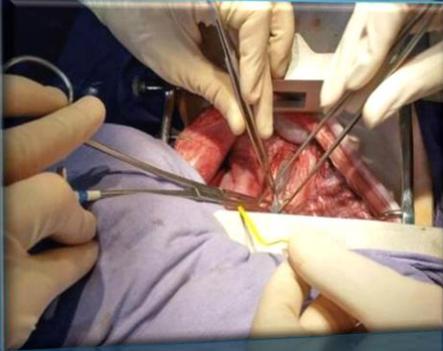
Pinza Pean

Mosquito

Pinza Crile

MOSQUITO:

Es utilizada para colocar ligaduras de alambre o elásticas y para la compresión de vasos sanguíneos superficiales y de tamaño pequeño



PINZA PEAN:

Se usan para hacer hemostasia en vasos más gruesos, con un cierre dentado y presión en las puntas

ROCHESTER:

Son más gruesas que las PEAN, y se usan para histerectomías abdominales



“Exposición” (Separación~Aspiración~Tracción)

Por medio de este proceso se retira una sección o parte del organismo y se divide en tres tipos:

- **ESCISIÓN:** Es una parte pequeña que se retira del organismo como por ejemplo una amígdala
- **AMPUTACIÓN:** Es la separación, extracción del apéndice o un de un miembro del cuerpo por ejemplo un dedo
- **EXTIRPACIÓN:** Es la extracción completa de un órgano del cuerpo por ejemplo un riñón

Para esto es necesario realizar otra serie de procedimientos, como separación, tracción y aspiración con el fin de tener una mejor visualización

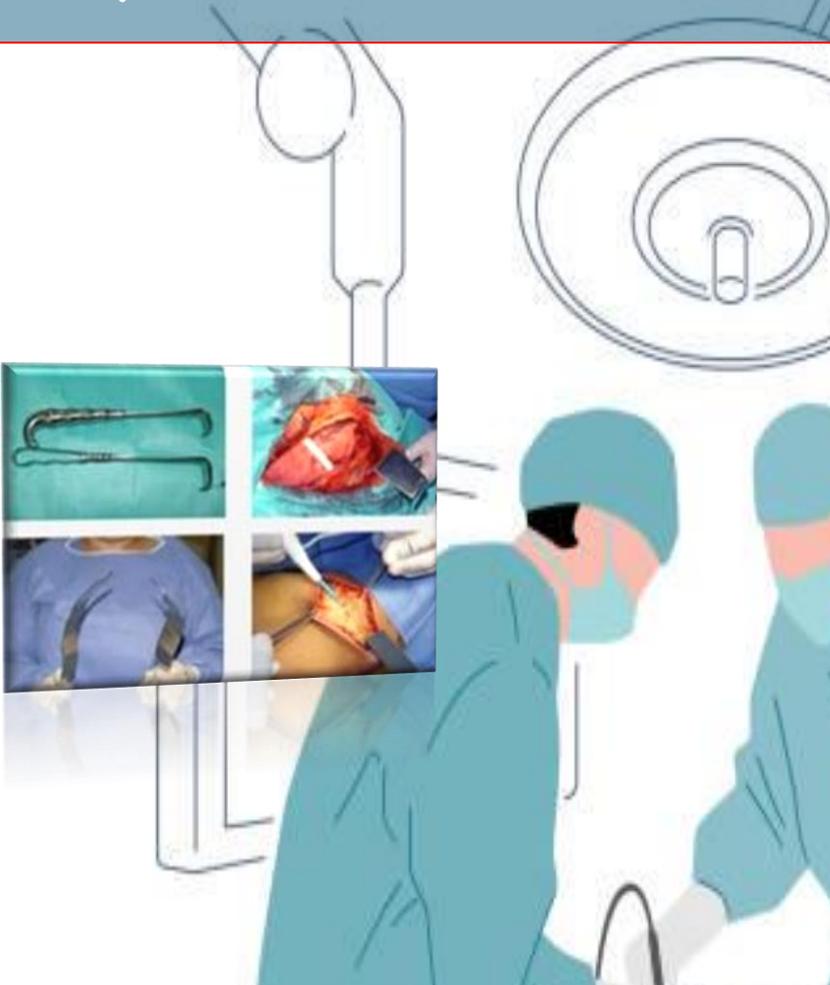
SEPARACIÓN:

Se logra con instrumental separadores o retractores, y existen pasivos o activos (Separadores de farabeuf)



TRACCIÓN:

Permite exponer los tejidos para obtener una mejor visualización y que se lleve a cabo la disección (pinzas babcock) sujetan asas intestinales



ASPIRACIÓN:

fin de limpiar el campo operatorio (de n su mayoría) con ayuda de gasas, aspiradores, irrigación, etc.

nula de aspiración Yankawer}

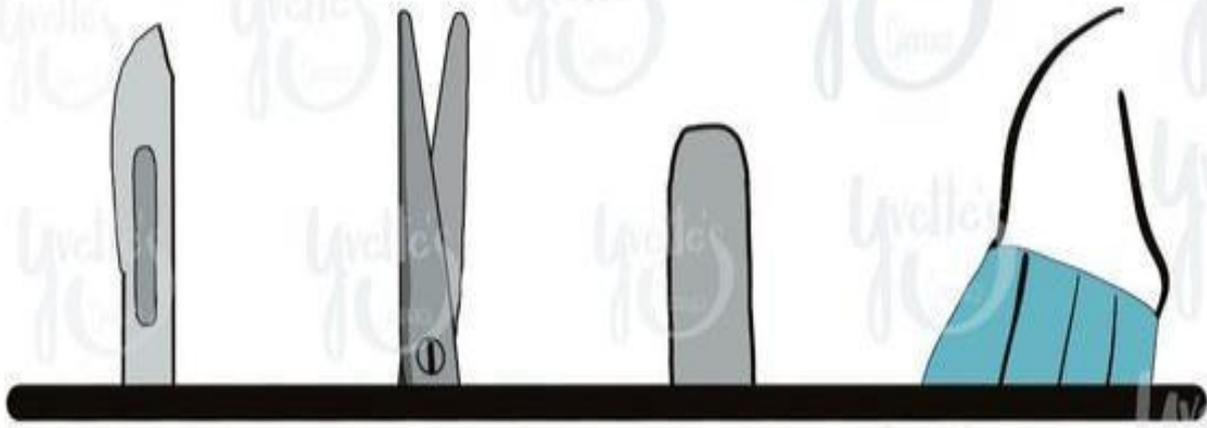


RECIPIENTE CON GASA:

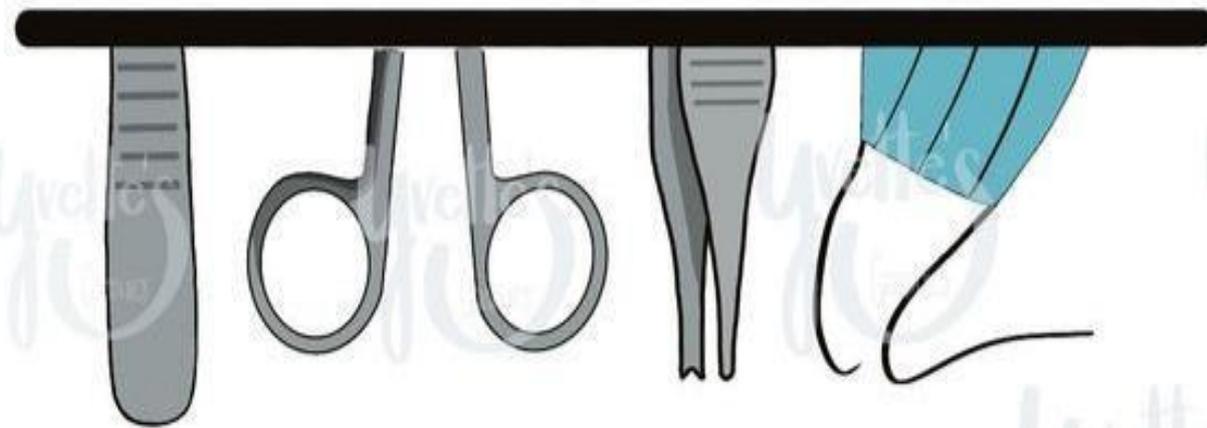


En este recipiente se colocan las gasas que serán utilizadas durante la intervención Quirúrgica





“Dissección”



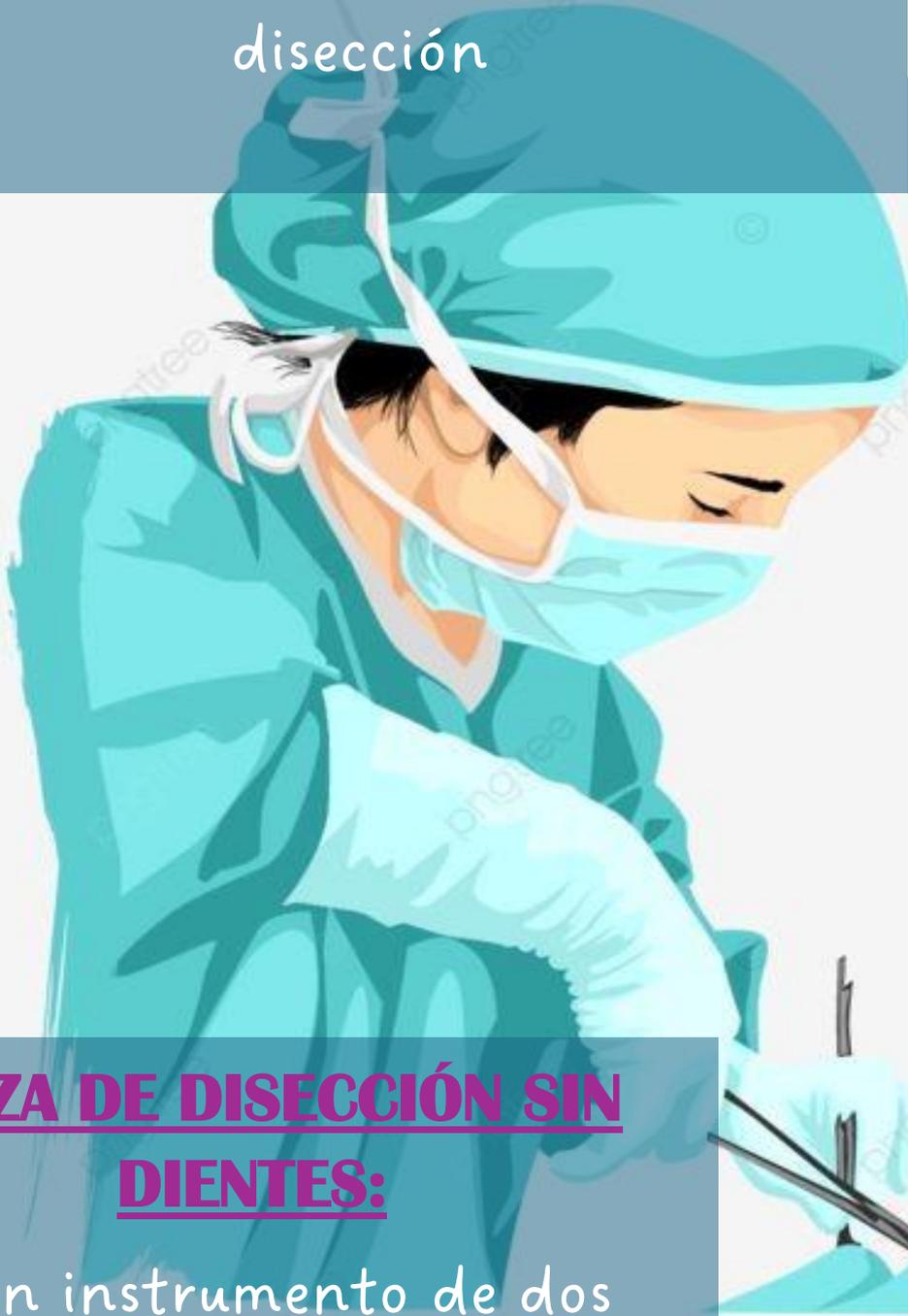
Conviene colocarlas de dos en dos, es decir dos pinzas de dissección con dientes y dos sin dientes

¿En qué consiste?

Se enfoca en la sección y reparación de los tejidos, esta etapa se usa en los tejidos blandos y duros haciendo el uso del material e instrumental adecuado

PINZA DE DISECCIÓN CON DIENTES:

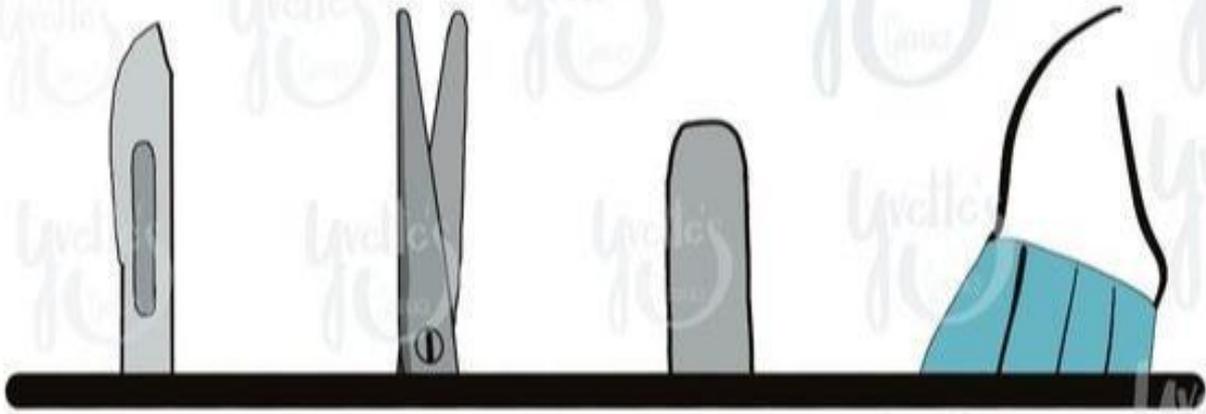
Tienen una superficie exterior dentada y se utilizan generalmente para sujetar temporalmente o cambiar de pinza durante la disección



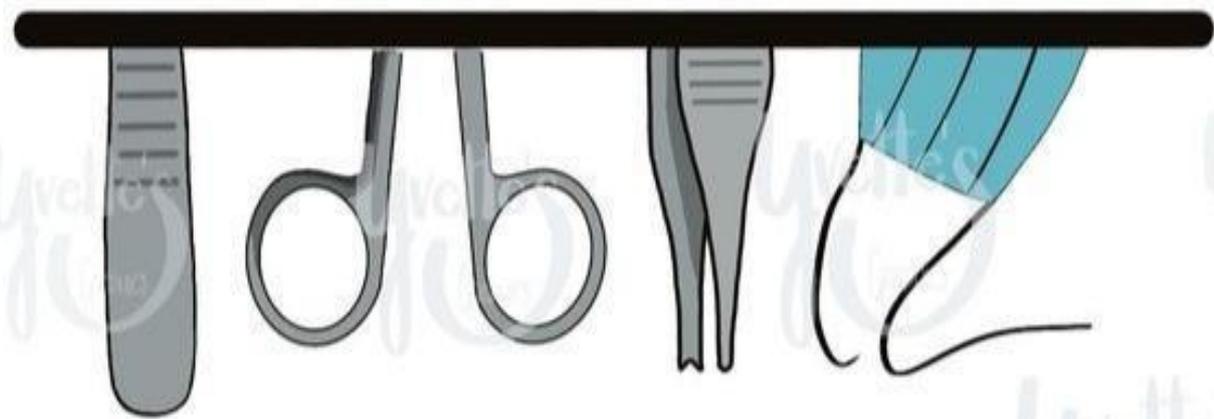
PINZA DE DISECCIÓN SIN DIENTES:

Es un instrumento de dos ramas útil para separar, aproximar, afrontar y sujetar tejidos de forma automática





“Sutura o síntesis”



En este tiempo se coloca el porta agujas a lo largo de la charola y suturas

¿En qué consiste?

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, con la intención de fomentar la pronta cicatrización

Función del porta agujas:

mantener la aguja en su lugar durante la sutura

Aproximar los tejidos de las mismas características con el fin de que cicatricen correctamente

Las suturas pueden ser de hilo, grapas, bandas de cierre de piel (steri-strip) o adhesivos tónicos



CHAROLA DE RIÑÓN:

En esta charola se colocan las pinzas de anillos y pinzas de campo



PINZA DE CAMPO:

Están destinadas a sujetar los campos estériles que cubren al paciente entre sí, limitando la zona o campo operatorio

PINZA DE ANILLOS:

SE UTILIZAN ESPECIALMENTE PARA TOMAR LAS GASAS Y REALIZAR UNA ASEPSIA CORRECTA

Conclusión:

Lo que se ha comprendido de este tema, es que de que todo este procedimiento consiste en las actividades que le corresponden a las enfermeras instrumentistas, y realmente quien no quisiera estar en esta área, pero sinceramente implica mucha responsabilidad y disciplina sobre todo,



