



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Hannya Eunice Domínguez Santiago

Nombre del tema: precauciones universales en el quirófano

Parcial: III

Nombre de la Materia: enfermería médico quirúrgica

Nombre del profesor: María Cecilia Rodríguez Zamorano

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 6° "B"

Precauciones universales del personal de enfermería antes de ingresar al quirófano.

1. Higiene de manos
2. Guantes
3. Protección facial (ojos, nariz y boca)
4. Bata quirúrgica
5. Prevención de pinchazo de aguja y lesiones con otros instrumentos afilados.
6. Higiene respiratoria y etiqueta de la tos
7. Limpieza ambiental
8. Topa blanca
9. Eliminación de desechos
10. Equipo para atención de pacientes

Principios universales del uso de mesas.

1. Asepsia y esterilidad.
 - Esterilización
 - Campo estéril
 - Manos libres
2. Organización y accesibilidad
 - organizar instrumentos de manera lógica
 - identificar todos los instrumentos.
3. Seguridad del paciente.
 - Posicionamiento del paciente.
 - Estabilidad
 - Adaptabilidad.
4. Ergonomía para el equipo quirúrgico.
 - comodidad y postura.
 - accesibilidad visual
5. Seguridad y manejo de equipos.
 - uso de equipos de soporte.
 - cableado y conexiones.

6. Prevención de infecciones

- cambio de ropa y equipo.

- limpieza inmediata

7. Cumplimiento de normativas y protocolos

- protocolos institucionales

- regulaciones sanitarias

Estos principios ayudan a asegurar que las mesas de quirófano se utilicen de manera segura y eficiente, contribuyendo a un entorno quirúrgico controlado y reduciendo el riesgo de complicaciones tanto para el paciente como para el equipo quirúrgico.

Principios universales del uso de la bata quirúrgica

1. Abrochar la bata con el lazo en el escote y la cintura

2. asegúrese de que la bata quirúrgica cubra la parte delantera y trasera de sus batas.

3. asegúrese de que la bata quirúrgica esté bien colocada en la muñeca y los guantes en los puños.

4. si el médico toca el exterior de su bata quirúrgica mientras la usa, se contaminará, si esto sucede, deseche la bata quirúrgica, el médico solo puede tocar el interior de la bata quirúrgica al ponersela.

nota: la bata qx esta doblada y el interior mira hacia el médico

5. los médicos pueden contaminarse con las manos y los brazos si los dejan caer por debajo de la cintura o tocan el cuerpo, por lo tanto; las manos y brazos del médico deben mantenerse por encima de la cintura, lejos del cuerpo, unos 20 a 30° por encima de los codos.

6. después de usar la bata, las únicas partes de la bata que se consideren estériles son las mangas. (excepto las axilas) y la parte delantera desde la cintura hasta un poco abajo del cuello. Si la bata tocó o rozó con un objeto no estéril, la bata se considerará contaminada y debe ponerse una nueva.

Precauciones universales del lavado de manos quirúrgico en el área quirúrgica.

1. Preparación previa

- retiro de joyas
- uñas cortas y limpias.

2. Higiene del personal

- cabello recogido
- uso de mascarilla

3. Técnica de lavado de manos quirúrgico.

- duración dependiendo de protocolos
- agua y jabón antimicrobiano

4. Proceso de lavado.

- Mojar manos y antebrazos
- Aplicar jabón.
- Frotar vigorosamente.

5. Enjuague

- agua corriente

6. Secado

- toallas estériles
- técnica de secado.

7: Mantenimiento de la esterilidad.

- evitar contacto no estéril.
- uso de guantes

8: Capacitación y cumplimiento.

- participar en programa de capacitación.
- cumplimiento de protocolos.

Estas precauciones aseguran que el lavado de manos quirúrgico se realice de manera efectiva, minimizando el riesgo de infecciones y manteniendo un entorno seguro y estéril en el área quirúrgica.