



UJDS

SUPER NOTA



NOMBRE DEL ALUMNO:
AILYN GUADALUPE SANTOS GOMEZ

TEMA:
FUNCIONES DE ENFERMERIA EN EL PREOPERATORIO, TRANSOPERATORIO Y POSTOPERATORIO

MATERIA:
ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

PROFESOR:
MARIANO WALBERTO BALCAZAR VELAZCO

LICENCIATURA:
ENFERMERIA

CUATRIMESTRE:
6TO.

PREOPERATORIO

FASE QUE PRECEDE A LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA. ABARCA EL ESPACIO DE TIEMPO COMPENDIDO DESDE QUE EL PACIENTE ES INFORMADO DE SU PROBLEMA DE SALUD HA DE SER TRATADO QUIRÚRGICAMENTE HASTA QUE EL ENFERMO ES TRASLADADO AL ÁREA QUIRÚRGICA.

FUNCIONES DE ENFERMERIA

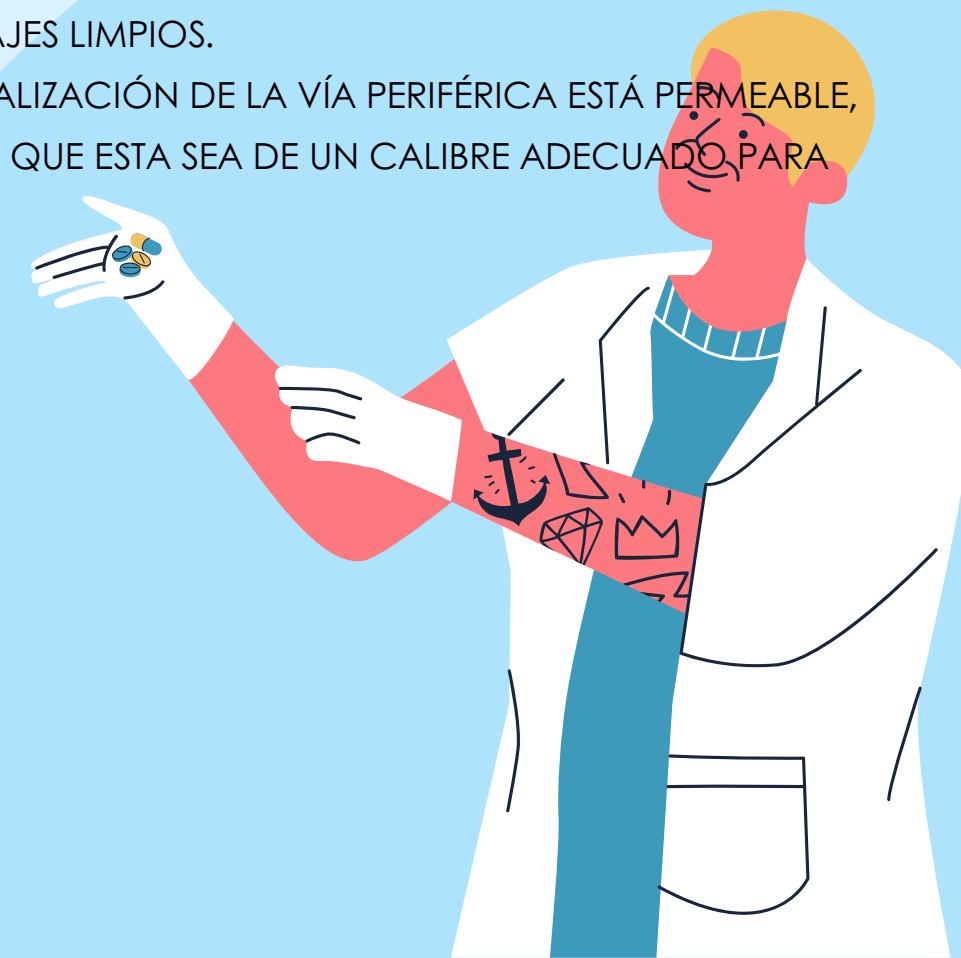
PERIODO MEDIATO

- RECIBIR AL PACIENTE Y LA AUTORIZACIÓN PARA LA CIRUGÍA. EN ESTE PUNTO DEBEMOS ASESORAR AL PACIENTE, INFORMÁNDOLE Y RESOLVIENDO TODAS LAS DUDAS QUE PUEDEN PLANTEÁRSELE FRENTE A LA CIRUGÍA, LOGRANDO CONTROLAR EL TEMOR Y LA ANSIEDAD QUE PUEDE PRESENTAR. LA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR LA INTERVENCIÓN ES DE GRAN IMPORTANCIA, YA QUE PERMITE QUE LA CIRUGÍA SE LLEVE A CABO.
- SE DEBE REALIZAR UN EXAMEN FISIOLÓGICO, CONTROLANDO SUS CONSTANTES VITALES, PARA ASEGURARNOS QUE EL PACIENTE INGRESA CON TOTAL SEGURIDAD EVITANDO RIESGOS QUE PUEDAN APARECER EN EL POSTOPERATORIO O DURANTE LA CIRUGÍA.
- REVISAMOS LA HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE Y COMPROBAMOS QUE SE ENCUENTREN TODAS LAS PRUEBAS NECESARIAS, RESULTADOS DE ANÁLISIS DE SANGRE, PRUEBAS RADIOLÓGICAS...
- PEDIR AL PACIENTE QUE SE REALICE ASEO MOSTRANDO ESPECIAL INTERÉS EN ZONAS DE PLIEGUES. EN EL CASO DE PACIENTE ENCAMADO, REALIZAR EL ASEO EN LA CAMA.
- INFORMAR AL PACIENTE SOBRE LAS HORAS DE AYUNO PREVIAS A LA CIRUGÍA, INDICÁNDOLE LA HORA LÍMITE A PARTIR DE LA CUAL NO DEBE CONSUMIR NINGÚN ALIMENTO POR BOCA.
-



PERIODO INMEDIATO

- CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES.
- COMPROBAR QUE EL PACIENTE HA MANTENIDO LA AYUNA PREQUIRÚRGICA.
- ADMINISTRAR MEDICAMENTOS PREQUIRÚRGICOS SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA: ANTIBIÓTICOS, SEDANTES, ANALGÉSICOS...
- IDENTIFICAR AL PACIENTE CON SU NOMBRE COMPLETO, NÚMERO DE HABITACIÓN Y DE CAMA, Y SERVICIO EN EL QUE SE ENCUENTRA.
- RETIRAR DEL PACIENTE TODOS LOS OBJETOS METÁLICOS, PRÓTESIS DENTALES, PRÓTESIS OCULARES...
- COMPROBAR QUE LA ZONA QUIRÚRGICA NO TENGA VELLO, Y PROCEDER AL RASURADO SI FUESE PRECISO, SEGÚN LAS INDICACIONES MÉDICAS O SEGÚN OPERACIÓN QUIRÚRGICA.
- COMPROBAR NUEVAMENTE QUE LA HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE ESTE COMPLETA, CON LOS CONSENTIMIENTOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS FIRMADOS Y LAS PRUEBAS CORRESPONDIENTES.
- COLOCAR AL PACIENTE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA INTERVENCIÓN, COMO GORRO QUIRÚRGICO, BATA ESPECIAL. ADEMÁS DE REALIZAR LA CURA DE LAS HERIDAS, PONIENDO VENDAJES LIMPIOS.
- ASEGURARNOS DE QUE LA CANALIZACIÓN DE LA VÍA PERIFÉRICA ESTÁ PERMEABLE, HACIENDO ESPECIAL INTERÉS EN QUE ESTA SEA DE UN CALIBRE ADECUADO PARA LA CIRUGÍA A REALIZAR.



POSTOPERATORIO

Se llama **postoperatorio** al periodo de tiempo que transcurre a partir del momento de concluir una cirugía hasta que el paciente se recupera por completo.

FUNCIONES DE ENFERMERIA

POSTOPERATORIO INMEDIATO

Durante las primeras 24 horas después de la operación, el paciente podría ser hospitalizado para asegurarnos de que su recuperación sea óptima y para aliviar cualquier incomodidad asociada con la cirugía

- Estar pendientes de los signos vitales del paciente como son la frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno y temperatura.
- Velar por que su respiración esté libre de obstáculos, para que logre una adecuada oxigenación.
- Cuidar de las vías venosas, sondas, drenajes y vendaje quirúrgico.
- Aliviar el dolor con analgésicos.
- Verificar que el paciente esté recibiendo un correcto volumen de líquidos por vía endovenoso u oral.
- Iniciar la alimentación oral. Esto dependerá del estado de conciencia del paciente y del tipo de cirugía. Se hará primero con agua y luego con líquidos claros.
- Evitar la pérdida de calor del cuerpo y mantener una adecuada temperatura corporal.
- Realizar exámenes de control teniendo en cuenta el tipo de cirugía las enfermedades que padece el paciente.

POSTOPERATORIO MEDIATO

A partir de las primeras 24 horas después de la operación, o a partir de la recuperación de funciones vitales del paciente. Tiene una duración aproximada de seis días.

- Iniciar la dieta que le sugirió su médico/a de una forma gradual, o sea de poco a poco debe consumir proteínas y vitaminas
- Fármacos tomar los analgésicos indicados por el especialista para aliviar el dolor postoperatorio.
- Cumplir con los horarios y las dosis recomendadas de los medicamentos indicados tales como antibióticos, entre otros.
- Estado Del Paciente estar pendientes de la aparición de síntomas como los vómitos o diarreas, así como fiebre o decaimiento.
- Cuidados De La Herida debe retirar el apósito antes del baño y realizar limpieza de la herida



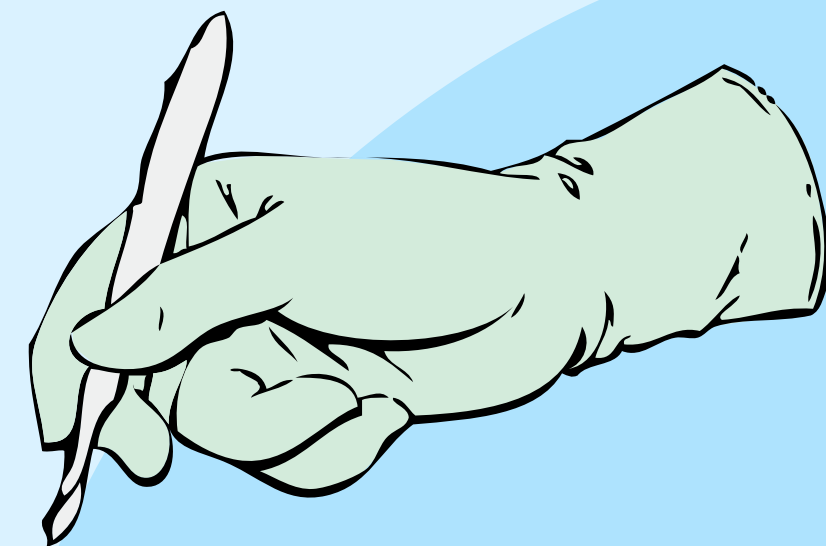
RECURSO HUMANO PERIOPERATORIO

Se refiere a los recursos humanos involucrados en el ámbito perioperatorio, es decir, durante el periodo que rodea una intervención quirúrgica. Estos recursos humanos incluyen a todo el personal necesario para asegurar que la operación se lleve a cabo de manera segura y efectiva.

La colaboración entre estos diferentes profesionales garantiza que el paciente reciba atención integral y especializada a lo largo de todo el proceso perioperatorio, desde la evaluación inicial hasta el alta postoperatoria.



- Personal médico: Cirujanos, anesthesiólogos, enfermeras quirúrgicas, y otros profesionales médicos directamente involucrados en la operación.
- Personal de enfermería: Enfermeras perioperatorias y otros asistentes de enfermería que ayudan antes, durante y después de la cirugía.
- Personal de apoyo: Personal administrativo, técnicos quirúrgicos, y otros trabajadores que proporcionan apoyo logístico y técnico durante el procedimiento quirúrgico.
- Especialistas: Dependiendo del tipo de operación, pueden requerirse otros especialistas como radiólogos, farmacéuticos, y personal de laboratorio.
- Coordinadores de cuidados: Profesionales que coordinan los cuidados preoperatorios y postoperatorios del paciente.



TRANSOPERATORIO

Comienza desde que un paciente es recibido en la sala de operaciones y llevado a la sala de recuperación. Éste periodo constituye el acto quirúrgico en sí, en el intervienen diversos miembros del equipo quirúrgico (cirujano, ayudante del cirujano, anestesiólogo, enfermera instrumentista y enfermera circulante), cada uno de ellos cumpliendo funciones específicas con un solo propósito proporcionar la máxima seguridad y eficacia al paciente durante todo el acto operatorio

FUNCIONES DE ENFERMERIA



- Verificar que el paciente llegue en correctas condiciones al área quirúrgica (vestuario, higiene corporal, rasurado, ausencia de joyas y otros objetos de uso personal, cabello completamente cubierto con gorro)
- Verificar si el paciente tiene la dosis profiláctica
- Con el fin de evitar retrasos que puedan aumentar la duración del acto quirúrgico, antes de comenzar la intervención es necesario comprobar que el instrumental quirúrgico y todo el material necesario se encuentran en un lugar de fácil acceso, en cantidad suficiente y en condiciones de uso, constatando su esterilidad.
- Mantener las condiciones de esterilidad y asepsia durante la intervención e informar sobre cualquier anomalía
- Hacer cumplir los protocolos quirúrgicos como son (atuendo, lavado, limpieza del quirófano e instrumental, controles de esterilización, envasado y conservación del material estéril y circuitos de limpio y sucio del área quirúrgica).
- Mantener durante la intervención las puertas del quirófano cerradas y evitar la entrada de personas innecesarias.
- Antes del cierre de la incisión, realizar el recuento de compresas, gasas, agujas y demás instrumental para evitar dejar olvidado en el paciente
- Finalizada la intervención, limpiar la incisión y orificios de drenaje con solución salina, aplicando povidona yodada, protegiendo después con apósito estéril.
- Indicar en la hoja de enfermería, si se han colocado drenajes, su número, ubicación y demás observaciones importantes

ENFERMERA CIRCULANTE

- Coloca el cabezal en la mesa quirúrgica Asegura la inmovilidad durante el acto quirúrgico
- Verificar los tomacorrientes y que los equipos a utilizarse en la cirugía funcionen correctamente
- Recibe al paciente en la sala verifica la historia clínica, revisa las radiografías y la medicación que se requiere
- Proporciona los insumos necesarios en la máquina de anestesia para el anestesiólogo
- Ayuda al médico para la colocación de sonda vesical
- Facilita los insumos que se requieren para colocar la vía central al anestesiólogo
- Proporciona el material y equipos que se van a utilizar en la cirugía a la instrumentista
- Ayuda a todo el equipo quirúrgico En la vestimenta quirúrgica
- Conecta todos los cables en los equipos a utilizar prende las lámparas cirúrgicas
- Recibe y rotula la muestra correctamente
- intensiva y solicita la cama de transporte
- Va a dejar al paciente en la UCI

