



**Universidad del sureste.
Campus Comitán de Domínguez.
Medicina humana.**



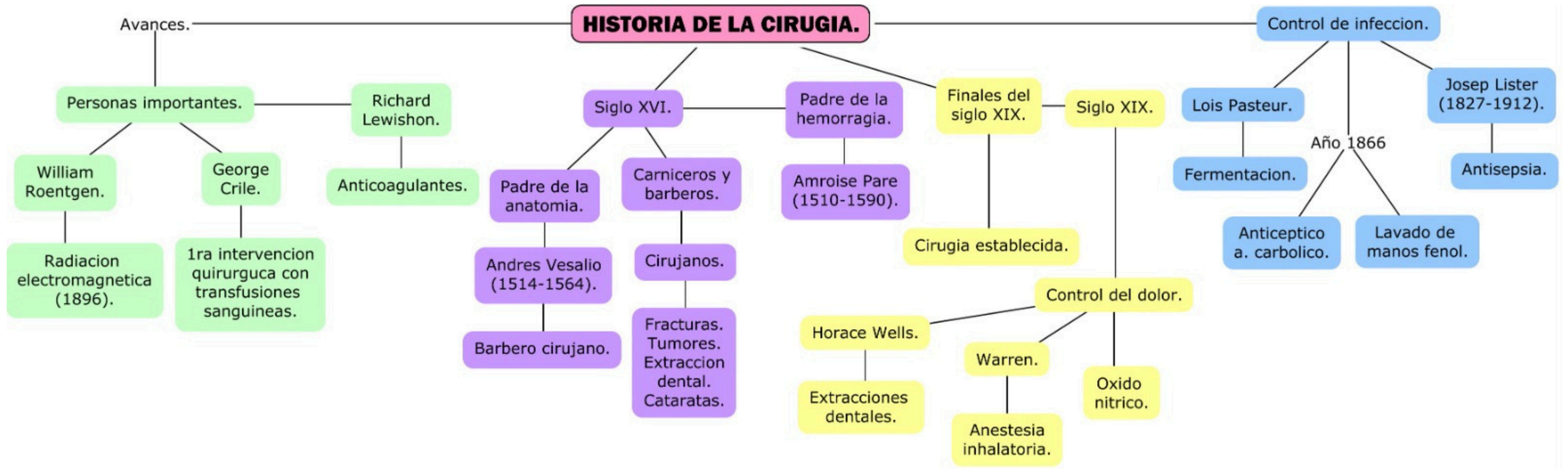
Nombre del alumno:
Katia Marlen Espinosa Sánchez.

Nombre del profesor:
Dr. Romeo Antonio Molina Roman.

Parcial: 1er. Parcial.
Semestre: 5to Semestre. 5to D

Nombre de la Materia:
Clínica quirúrgica.

Mapas conceptuales.



AREAS DE QUIROFANO.

Quirofono.

Clasificacion.

Clase A.

Alta tecnologia.

Cirugias cardiacas.
Transplantes de organos.
Cirugias ortopedicas con protesis.

Clase B.

Convencionales.

Intervenciones quirurgicas.

Clase C.

Intervenciones menores.

Endoscopicas.
Partos.
Ambulatorias.

Area blanca.

3ra zona de mayor restriccion.

Personal.

Cirujano.
Instrumentadoras.
Circulante.
Ayudante.

Area gris.

2da zona de restriccion.

Traslado de material quirurgico.
Recuperacion.
Cuarto de anestesia.
Central de enfermeria.
Farmacia.
Cuarto septico.

Area negra.

1er zona de restriccion.

Admision quirurgica.
Vestidores y baños.
Acceso al area quirurgica.

ASEPSIA Y ANTISEPSIA.

Asepsia.

Destruccion de los microorganismos sobre superficies u objetos inanimados.

Objetivo.

Eliminar la contaminacion por microorganismos patogenos.

Quimicos.

Desinfectantes.
Bactericidas.
Alcoholes.
Fenoles.

Fisicos.

Autoclave.
Calor humedo.
Radiacion.
Calor seco.
Filtracion.

Antisepsia.

Remocion o destruccion de microorganismos sobre seres vivos.

Objetivo.

Prevenir las infecciones de heridas por microorganismos del cuerpo o ambiente.

Lavado de manos.
Preparacion quirurgica de la zona corporal.

Antisepticos.
Detergentes.
Jabones.
Yodo.

LAVADO DE MANOS CLINICO Y QUIRURGICO.

Lavado de manos clinico.

Objetivo.

Remover la suciedad, el material organico y disminuir la concentracion de la flora transitoria, adquirida por contacto reciente con fomites o pacientes.

Procedimiento.

1. Mojese las manos con agua.
2. deposite en la palma de la mano una cantidad de jabon suficiente para cubrir la superficie de las manos.
3. Frotese las palmas de las manos entre si.
4. Frotese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelasando los dedos y viceversa.
5. Frotese las palmas de las manos entre si con los dedos entrelazados.
6. Frotese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta agarrandose los dedos.
7. Frotese con un movimiento de rotacion el pulgar izquierdo, atrapandolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
8. Frotese la punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda haciendo un movimiento de rotacion y viceversa.
9. Enjuaguese las manos con agua.
10. Sequese las manos con una toalla de un solo uso.
11. Utilice la toalla para cerrar el grifo.

5 momentos del lavado de manos.

1. Antes de tocar al paciente.
2. Antes de realizar una tarea limpia/aseptica.
3. Despues del riesgo de exposicion a liquidos corporales.
4. Despues de tocar al paciente.
5. Despues del contacto con el entorno del paciente.

Lavado de manos quirurgico.

Objetivo.

Eliminar la flora transitoria y al maximo la flora residente de las manos previo a un procedimiento invasivo que por su especificidad o duracion requiere un alto grado de asepsia y un efecto residual.

Procedimiento.

1. Colocarse frente a la tarja, abrir la llave y se indica discretamente hacia delante sin tocarla.
2. Tomar el cepillo, se humedece las manos.
3. Tomar el jabon del dispensador y lo deposita sobre las cerdas del cepillo.
4. Cepillar las uñas de los dedos al menos 5 veces de arriba hacia abajo dentro de la tarja, de manera que no escurra el agua por fuera de esta.
5. Continuar con el cepillado siempre dedistal a proximal al menos 3 veces, sin regresar.
6. Cepillar las 4 caras de los dedos.
7. Cepillar los pliegues interdigitales dorsal y palmar.
8. Cepillar el dorso, palma y bordes de la mano.
9. Cepillar el antebrazo con cepillados de 5 cm promedio de longitud para asegurar toda la superficie.
10. Enjuagar el brazo dejando que el agua escurra hacia el codo.
11. Tirar el cepillo.