



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Ana Karen Tolentino Martínez

Nombre del tema: Características de un Quirófano

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Enfermería clínica

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Galvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4

Quirófano y sus áreas

El quirófano es la unidad quirúrgica es una instalación especialmente acondicionada dentro del hospital, para practicar intervenciones quirúrgicas.

La unidad quirúrgica se divide en tres grandes áreas:

Asegurar al máximo el aislamiento de la unidad quirúrgica del resto del hospital para impedir la contaminación y transmisión de infecciones, lo que permitirá al equipo de salud evitar complicaciones al paciente.

ÁREA NEGRA

Sala que ejerce de frontera y donde se hacen los trabajos administrativos y de preparación. por ella circulan médicos, enfermeras, técnicos, camilleros y en general todo el personal involucrado en la atención del paciente.

Se debe circular en esta área portando bata o uniforme clínico; esta zona estará comunicada con la zona gris mediante trampa de botas y trampa de camillas.

ÁREA GRIS

Incluye todo el equipamiento de anestesia, esterilización y limpieza de material quirúrgico. es imprescindible transitar en esta área con uniforme quirúrgico

Aquí se ubica el área de lavado del instrumental quirúrgico, la central de equipos y esterilización (CEYE). Cerca de los quirófanos están instaladas tarjas para el lavado quirúrgico de manos.

ÁREA BLANCA

Área donde se efectúan las operaciones, es la más crítica y técnicamente exigente, se considera un lugar estéril, y es en donde se realizan las intervenciones quirúrgicas.

Ejemplo:

- Portar correctamente el uniforme quirúrgico.
- Debe contar con un aseo personal escrupuloso.
- Uñas cortas, limpias y sin esmalte.
- No usar ningún postizo (pelucas, pestañas, uñas, pupilentes).
- Evitar el uso de joyería (pulseras, anillos, medallas, etc.).
- Evitar el uso de adornos en el pelo.

TÍTULO GENIAL

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua.

Características físicas

Piso, techo y pared

El piso debe ser de material resistente al agua y que no sea conductor de corriente, esto a fin de evitar cargas electrostáticas que puedan causar accidentes.

Las esquinas y las paredes de estos espacios deben ser romas, de fácil lavado, sin brillo y sin colores que resulten estresantes o fatigantes para la vista, de manera que se facilite la limpieza.

Puertas

En la mayoría de las instituciones públicas o privadas se utilizan puertas abatibles, con un visor o mirilla de forma circular o cuadrangular.

Debe verificarse siempre el correcto funcionamiento de los sistemas de ventilación, pues los gases anestésicos que se utilizan pueden acumularse y causar molestias al personal de salud,

Temperatura

La temperatura de una sala quirúrgica se gradúa de acuerdo con dos variables:

El paciente: Los pacientes geriátricos, pero sobre todo los neonatos, lactantes y pediátricos, pierden el control de la temperatura con facilidad.

2) El tipo de cirugía: En cardiocirugía por lo general es importante mantener la sala a una temperatura por debajo de los 18 °C.

Iluminación

La iluminación es muy importante, pues debe proporcionar una visión clara del sitio quirúrgico, lo que brinda seguridad al equipo de salud al realizar el procedimiento.

- No debe producir brillos ni deslumbramientos.
- No debe producir sombras, lo cual se logra al dirigir los dos haces de luz hacia un ángulo convergente.
- Capacidad para ajustarse en cualquier posición o ángulo.
- De fácil limpieza.

Mobiliario del Quirófano

La sala quirúrgica debe estar equipada con mobiliario básico de acero inoxidable, cuyas características eviten la conducción de electricidad, que sea liso y de fácil limpieza.

- Bancos de altura.
- Cubetas de patada.
- Mesa de operaciones
- Tripié
- Mesa de Pasteur
- Banco de reposo
- Mesa de riñón
- Mesa de mayo

Tiempos quirúrgicos

Término utilizado para describir los procedimientos que implican la manipulación mecánica de las estructuras anatómicas, cuenta con 5 tiempos esenciales, los cuales son:



Incisión

Consiste en seccionar o 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 forma roma.



Hemostasia

Agrupar todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia que se produce accidentalmente o durante el acto operatorio.



Exposición

Por medio de este proceso se retira una sección o parte del organismo. Se divide en 3 tipos:

- Escisión: Es una parte pequeña que es retirada del organismo.
- Amputación: Separación o extracción del apéndice o de un miembro del cuerpo
- Extirpación: Es la extracción completa de un órgano del cuerpo.



Disección

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



Sutura

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.

Lavado de manos quirúrgico

El lavado de manos quirúrgico, nos permite prevenir las infecciones postoperatorias y ofrecer una atención más segura a los pacientes, por tanto los profesionales de la salud deben promover estas prácticas saludables, y de gran importancia para mantener la salud de nuestra población.



Esta técnica abarca manos, antebrazos y entre cinco y ocho centímetros por encima de los codos y debe tener una duración mínima de 10 minutos. Se realiza con ayuda de jabón quirúrgico o antiséptico y para ello utilizaremos utensilios de limpieza como son esponja, cepillo estéril de púas suaves y un instrumento limpia uñas.

Equipo necesario

- Jabonera con solución antiséptica (Cloruro de benzalcoino, exaclorofeno o isodine espuma)
- Material estéril desechable: esponja, cepillo de púas suaves, utensilio limpia uñas.
- Expendedor de jabón (automático, a pedal o con dispensador que se pueda pulsar con el codo)
- Lavabo antisalpicaduras.
- Un reloj.
- Compresas estériles o toallas desechables.

Primer tiempo

Antes de empezar con el lavado quirúrgico de manos se efectuará un lavado mecánico de manos, este ira desde las manos y antebrazos hasta cinco u ocho centímetros por encima del codo. Este lavado consistirá en mojar, enjabonar y frotar las extremidades superiores con jabón y/o antiséptico durante unos segundos.

Segundo tiempo

En este segundo tiempo comenzaremos frotando la palma de la mano izquierda con un cepillo y jabón antiséptico, con movimientos rotatorios. Después hay que cepillar los espacios interdigitales con movimientos que irán de arriba hacia abajo, continúe con el lecho ungueal, o limpiamos el lecho ungueal con el cepillo de púas suaves con movimientos de arriba hacia abajo juntando todos los dedos. divide el antebrazo en tres tercios imaginarios desde la muñeca al codo. Inicie el lavado del primer tercio con movimientos circulares y descendientes, y de igual manera se continuara con el segundo tercio y el tercero omitiendo el codo.

Tercer tiempo

Se realiza el mismo procedimiento que en el segundo tiempo del lavado quirúrgico de manos pero en este caso solo cepillaremos hasta el tercio superior del antebrazo. Empezando por este orden: en primer lugar palmas y dorso de las manos, segundo dedos y espacios interdigitales, se lava primero una de las manos y posteriormente la otra. Limpiaremos bien cada uno de los dedos y espacios interdigitales ya que en estas zonas y en el lecho ungueal es donde mayor número de gérmenes se encuentran. Se continúa con el antebrazo y nunca se debe retroceder en el proceso del cepillado. Finalmente se enjuagaran las extremidades superiores manteniendo las manos a la altura del pecho, sin tocar el cuerpo, ni una mano contra otra u otras superficies.