



Medicina humana

Docente:

Dr. Alan de Jesús Morales Dominguez

Alumno:

Carlos Ignacio Alfaro Méndez

Materia:

Técnicas quirúrgicas

Trabajo:

Resumen

- Componentes del bulto quirúrgico - Técnica de vestimenta •
 - Técnica de calzado de guantes.

- Bulto quirúrgico •

- El bulto quirúrgico es un paquete que se somete al proceso de esterilización ya sea con vapor o gas óxido de etileno, el paquete contiene material entre el que se encuentra, sábanas, batas y cubiertas todos esterilizados con la finalidad de evitar la presencia de microorganismos y pongan en riesgo la seguridad del paciente en la cirugía.

- Contenido •

- 3 batas quirúrgicas para cirujano
- 1 bata quirúrgica para instrumentista
- 2 sábanas hondida
- 1 Cubierta para mesa de tijón
- 1 Compresa de envoltura doble
- 4 Campos corrados sencillos
- 1 sábana de pie o podalica
- 1 sábana superior o cofalica
- 1 funda para mesa de mayo
- 4 toallitas absorbentes

- Técnica de vestimenta o indumentaria quirúrgica •

- El concepto de ropa específica del quirófano hace referencia al tipo de indumentaria especialmente diseñada para su uso en el ámbito quirúrgico con características específicas en cuanto al tejido, impermeabilidad etc.

- Esto comienza desde que entramos a los distintos areas del quirófano :

- Zona Negra • Zona Gris • Zona blanca.

- Existen 2 tipos de vestido de bata.

- **Automa:**

- ↳ Utilizada por lo general por la enfermera instrumentista quien es la primera persona del equipo quirúrgico esto si que se prepara para la cirugía.

- ↳ **Asistida**

- ↳ Mediante la cual la enfermera instrumentista asiste al personal integrante del equipo quirúrgico esto es al colocarse la bata y los guantes esterilizados.

- **Técnica Autónoma -**

- ↳ Una vez realizado el lavado de manos se procede a tomar con movimiento firme directamente del bulto esteril teniendo precaución de hacerlo de la parte de arriba y al centro.

- Desabrocha la bata tomándola de los solos, sin sacudirla teniendo precaución de que la costura del marsipal quede hacia el pecho de la instrumentista.

- **Técnica asistida -**

- ↳ La enfermera sosteniendo con marsipal viendo hacia ella introduce las manos a nivel de la costura de los hombros de la bata procurando que queden bien cubiertas con un doblez y enseguida procede a presentarla al cirujano con los encajes de la bata viendo hacia él.

• Guante de gantos •

- Práctica clínica que forma parte de un conjunto de medidas que previenen y controlan infecciones intra hospitalarias que disminuyen transmisión de microorganismos.

• Técnica abierta •

- ↳ • Después del lavado de manos abrir las envolturas del guante cuidando de no contaminar (superficie blanca limpia).
- Tomar el primer guante que corresponde a la mano izquierda con la punta de los dedos índice y pulgar de la mano derecha de los dedos (parte interna)
- Deslizar el guante sobre la mano opuesta
- Usando la mano enguantada, deslizar los dedos en el interior del doblez del guante opuesto.
- Insertar la mano dentro del guante
- Acomodar el guante primero dedos y después muñeca.

• Técnica cerrada •

- ↳ • Después del lavado y secado de manos abrir abrir envoltura del guante.
- Sujetar el guante izquierdo, las manos nunca deben salir del punto de la manga hasta que esté bien colocado (manos siempre dentro de la manga del guante.)

- Dejo la mano derecha con la palma haciariba el pulgar derecho sonrío de guía para colocar delicadamente el guante.
- Meto el pulgar derecho bajo el puño del guante de modo que coincida pulgar con pulgar del guante.
- Coloco el guante sobre la mano al extremo de la manga y empiezo a introducir los dedos en la abertura de la manga para que llegue al interior del guante.
- Con la mano derecha tomo el guante izquierdo y repito el mismo procedimiento.

• Técnica asistida •

- ↳ • Tomar el guante derecho, colocar con el dedo pulgar apuntando al cirujano introduciendo los dedos de ambas manos excepto los pulgares por debajo del pliegue superior del puño
- Separar los dedos pulgares del guante para evitar contaminación con la mano desnuda del cirujano
 - Esperar que el cirujano introduzca la mano en el guante con una ligera presión.
 - Soltar el guante por arriba del puño del cirujano
 - Repetir el mismo proceso con el guante izquierdo.