



# Medicina humana

## **Docente:**

Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez

## **Alumno:**

Carlos Ignacio Alfaro Méndez

## **Materia:**

Técnicas quirúrgicas

## **Trabajo:**

Resumen

- Componentes del bulto quirurgico - Técnica de vestimenta •
  - Técnica de calzado de guantes •

- Bulto quirurgico •

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

- Contenido •

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| • 3 batas quirurgicas para cirujano     | • 4 Campos cerrados sencillo o |
| • 1 bata quirurgica para instrumentista | • 1 sábana de pie o pedaleca   |
| • 2 sábana hundida                      | • 1 sábana superior o cefalica |
| • 1 Cubierta para mesa de riñon         | • 1 funda para mesa de mayo    |
| • 1 Compresa de envoltura doble         | • 4 toallas absorbentes        |

- Técnica de vestimenta o indumentaria quirurgica •

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

- Esto comienza desde que entramos a las distintas áreas del quirófano:

• Zona Negra • Zona Gris • Zona blanca.



• Existen 2 tipos de vestido de bata.

• **Autónoma:**

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

↳ • **Asistida**

↳ • Mediante la cual la enfermera instrumentista asiste al personal integrante del equipo quirúrgico estéril al colocarse la bata y los guantes estériles.

- **Técnica Autónoma** -

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

• Desdoba la bata tomando de los sosos, sin sacudir la teniendo precaución de que la costura del marsopial quede hacia el pecho de la instrumentista.

- **Técnica asistida** -

↳ • La extiende suavemente con el marsopial viendo hacia ella introduce las manos a nivel de la costura de los hombros de la bata procurando que quede bien cubiertas con un doble y enseguida procede a presentarla al cirujano con los orificios de la bata viendo hacia él.

## • Calzado de guantes •

- Práctica eficaz que forma parte de un conjunto de medidas que previenen y controlan infecciones intrahospitalarias que disminuyen transmisión de microorganismos.

### • Técnica abierta •

- ↳ • Después del lavado de manos abrir las envolturas del guante cuidando de no contaminar (superficie plana y 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 dobles (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 la envoltura del guante.
- Sujeta el guante izquierda, las manos nunca deben salir del puño de la manga hasta que este bien colocado (muñecas siempre dentro de la manga del guante.)



- Deje la mano derecha con la palma hacia arriba el pulgar derecho servira de guia para colocar delicadamente el guante.
- Meta el pulgar derecho bajo el puño del guante de modo que coincida pulgar con pulgar del guante.
- Coloque el guante sobre la mano al extremo de la manga y empiece a introducir los dedos en la abertura de la manga para que llegue al interior del guante.
- Con la mano derecha tome el guante izquierdo y repita 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