

INSTRUMENTACION QUIRURGICA EN REMOCION MULTIORGANICA.

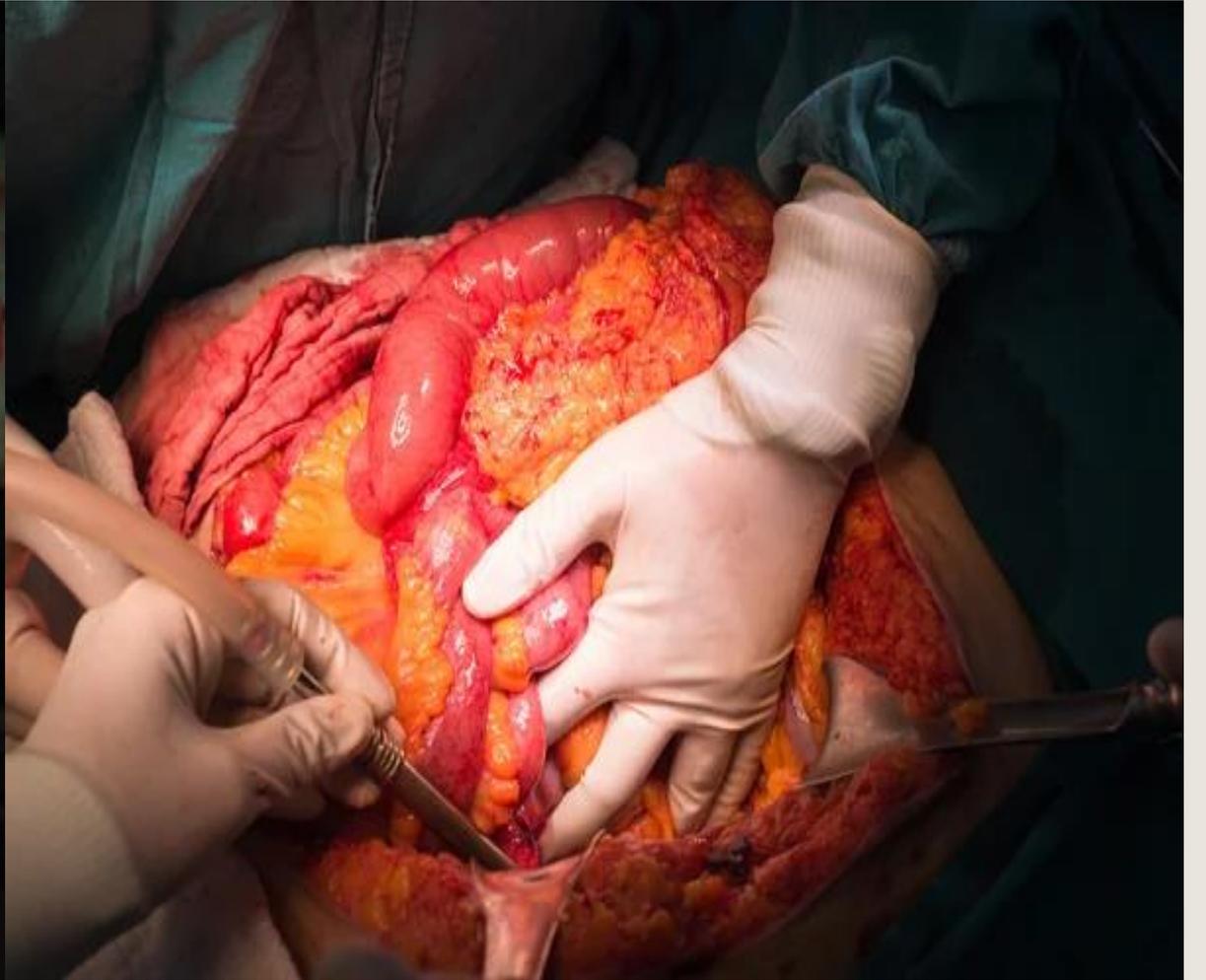
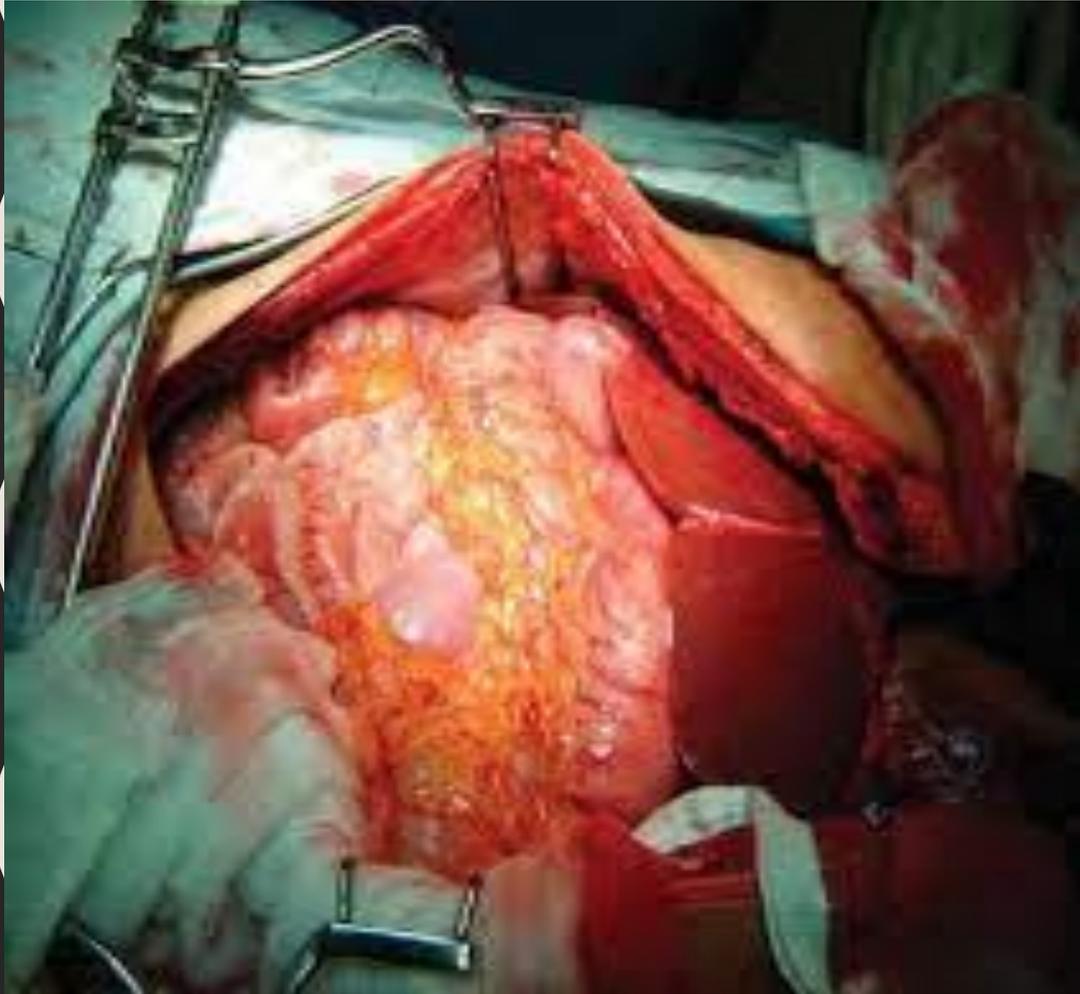
INSTRUMENTACION QUIRURGICA EN CIRUGIA ONCOLOGICA

- C/MG. FANNY GONZALES VALENCIA
- ENF. ESPEC. EN CENTRO QUIRURGICO



TECNICAS, INSTRUMENTAL Y TIEMPOS (MESAS) EN CIRUGIAS DE REMOCION MULTIORGANICA

**C/MG. FANNY GONZALES VALENCIA
ENF. ESPEC. EN CENTRO QUIRURGICO**



GENERALIDADES



Una Cirugía de Remoción Multiorganica es aquella en la cual se extirpan varios órganos con el objetivo de extirpar en forma completa un tumor, con el fin de tener un pronóstico importante en el tratamiento de un tipo de cáncer, con márgenes libres de enfermedad.

Es el método más eficaz en el manejo de pacientes con cáncer, pero aún así necesita de un manejo multidisciplinario, conjuntamente con la Quimioterapia y Radioterapia.

ENFERMERIA EN CIRUGIAS DE REMOCION MULTIORGANICA.

- Capacidad Técnica para este tipo de cirugías.
- Tener conocimientos claros de la anatomía.
- Tener criterio oncológico o en block.
- Preservar la integridad del tumor.
- Tratamiento oncológico, requiere la extirpación de órganos adyacentes.
- Criterio para la reconstrucción anatómica.

FUNCIONES DE LA ENFERMERA EN QUIROFANO

ENFERMERA INSTRUMENTISTA

- Su función inicia el día anterior, informándose de la Programación y prever todo el material y equipos necesarios.
- La noche anterior debe quedar equipada la Sala para la Cirugía.
- El día de la intervención revisar el equipamiento con materiales e insumos.
- No abrir ningún paquete estéril hasta que el paciente este en la mesa quirúrgica.
- Apertura de paquetes estériles: Ropa Mayor en la mesa angulada o rectangular, paquete de mandiles en la mesa cuadrada, bandeja, juego de lavadores.

ENFERMERA INSTRUMENTISTA

- Pasar todo el material estéril, insumos y adicionales.
- Apertura de la Caja de Instrumental
- Técnica de lavado de manos
- Técnica de vestimenta estéril
- Preparación de mesas para la cirugía

ENFERMERA INSTRUMENTISTA

PRIMER TIEMPO

- Vestimenta estéril del equipo quirúrgico.
- Ya hecha la asepsia y antisepsia y la colocación de sonda vesical, se procede a la colocación de campos estériles en el paciente.
- Se pasa conexiones, cables de electrocauterio, mangos de cialítica, compresas secas sin argollas, laterales al sitio de la incisión.
- Posicionamiento adecuado de las mesas quirúrgicas.
- Inicio de la cirugía alcanzando al cirujano bisturí de apertura, separadores, electrobisturí, pinzas, tijera, compresa con argolla, según se requiera, realizando la apertura por planos (piel, tejido celular subcutáneo, aponeurosis, peritoneo) hasta llegar a cavidad.

ENFERMERA INSTRUMENTISTA

SEGUNDO TIEMPO

- Estando en cavidad necesitamos pinzas para profundidad, compresas húmedas y con argollas si lo requiere, separadores profundos, balfour u otros, alargador de electro.
- Tener listo el lavador con agua para que el cirujano se lave las manos antes de realizar la exploración.
- Pasar separador.
- Estar atenta al acto quirúrgico para pasar las pinzas según se requiera, pasar lino húmedo en pinza para ligar vasos, pinzas selladoras de vasos.
- Si se obtiene muestras o pieza operatoria, coordinar con el cirujano y la enfermera circulante para la rotulación del nombre de la pieza.

ENFERMERA INSTRUMENTISTA

TERCER TIEMPO

- Control de hemostasia, lavado de cavidad con suero tibio si lo requiere.
- Conteo de gasas, compresas, pinzas, argollas y otros.
- Retiro de material utilizado hasta el momento.
- TIEMPO DE CIERRE
- Cambio de guantes, pinzas y campos para el cierre.
- Cierre por planos con diferentes suturas.
- Lavado y secado de zona quirúrgica, solución antiséptica, colocación de gasa doblada y fijación con esparadrapo o apósito transparente.
- Retiro de pinzas, campos colocándolos en tacho de ropa sucia, ordenar instrumental y entregarlo a personal técnico para su lavado en Central de Esterilización.

TÉCNICA QUIRÚRGICA EN CIRUGÍAS DE REMOCIÓN MULTIORGÁNICA

➤ ARMADO DE MESAS QUIRÚRGICAS:

- Mesa Angular o media luna, con el paquete de ropa mayor
- Mesa cuadrada, con el paquete de mandiles
- Mesa para la caja de instrumental
- Mesa de mayo
- Mesa de asepsia y antisepsia
- Mesa para el tiempo vaginal en Ginecología
- Mesas para instrumental especial: Laparoscopia, separadores, instrumental específico, equipos, instilación baja, piezas quirúrgicas, etc.

MESA ANGULADA



MESA CUADRADA





MESA DE MAYO



MESA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA



MESA DE TIEMPO VAGINAL



CONTEO DE GASAS



ENFERMERA CIRCULANTE

- El día de la cirugía revisar la sala de operaciones verificando el funcionamiento de equipos, mesa quirúrgica y accesorios.
- Recepción del paciente, revisión de Historia Clínica verificando indicaciones medicas, consentimiento informado, riesgo quirúrgico y neumológico, evaluación preanestésica con indicaciones, exámenes de laboratorio, placas de Tac, Rayos X y revisión de insumos especiales.
- Coordina con Anestesiólogo para el traslado del paciente a sala de operaciones y a la mesa quirúrgica. Realización de Cirugía Segura.
- Canalización de vía periférica y administración de profilaxis antibiótica.
- Asistencia en la inducción de anestesia, monitorización del paciente.

ENFERMERA CIRCULANTE

- Asistir a la enfermera Instrumentista pasando suero o agua en bolo u otros.
- Asistencia en la asepsia y antisepsia pasando soluciones según se requiera.
- Asistencia en la colocación de sonda vesical, lidocaína en gel, fijación.
- Colocacion de placa neutral.
- Atenta con la enfermera instrumentista para el conteo inicial de gasas, compresas, pinzas argollas y otros.
- Comodidad, confort y sujeción del paciente.
- Asistencia en la vestimenta estéril del equipo quirúrgico.
- Estando ya el paciente cubierto con campos estériles, conectar cables de electrobisturí, conexión de succión, apoyo en el posicionamiento de mesas, ubicación de cialíticas.

ENFERMERA CIRCULANTE

- Realización de Cirugía segura: cirujanos, anesthesiólogo e instrumentista.
- Seguimiento del acto quirúrgico y conteo de gasas progresivamente.
- Asistencia al anesthesiólogo durante la cirugía
- Atenta a las necesidades de la Instrumentista
- Recepción, rotulación, fijación y registro de muestras operatorias.
- Conteo final de gasas, compresas, argollas e instrumental.
- Terminado el acto quirúrgico, traslado del paciente a la camilla y luego a URPA entregándolo a la enfermera responsable de URPA.
- Completar los registros de Enfermería.

ENFERMERA CIRCULANTE



GRACIAS