

## CONSULTAS EXTERNAS DE CIRUGÍA

**PERSONAL:** 1 ENFERMERA

1 TCAE

### CONSULTA DE CIRUGIA 1:

#### ACTIVIDAD DIARIA:

- .- Encender el ordenador.
- .- Sacar la agenda correspondiente y las etiquetas de las primeras visitas.
- .- Ayudar al cirujano a realizar las curas pertinentes
- .- Cambiar el papel de la camilla después de cada paciente
- .- Limpiar el material utilizado.
- .- Desechar las agujas y hojas de bisturí en el contenedor amarillo.
- .- Comprobar que el carro de curas este arreglado y con el material necesario.
- .- Citar al paciente en el ordenador y darle la próxima cita anotada en la cartilla.
- .- Si el paciente esta pendiente de alguna prueba explicarle donde tiene que realizarlas y cuando tiene que llamar para obtener la siguiente visita.

Comprobar que los datos de los pacientes están actualizados para poder realizar correctamente los consentimientos y mandar futuras propuestas.

Dichos consentimientos van con cada prueba que así lo requiera.

Se dará al paciente el consentimiento de la intervención a realizar para que lo firme, y se mandaran a digitalizar en la carpeta roja.

- .- Bajar esterilización el material utilizado junto a su hoja correspondiente y recogerlos al día siguiente.
- .- Atender las llamadas telefónicas de los pacientes.
- .- Se revisará periódicamente el material de la consulta y se hará hoja de pedido con su correspondientes códigos a la supervisora, para poder realizar su pedido.
- .- Se realizará la cura de las heridas quirúrgicas siguiendo las indicaciones del cirujano.

#### GESTIÓN DE PRUEBAS:

- Todas las pruebas solicitadas se bajarán admisión y se dejarán en sus lugares correspondientes y a radiología todas las peticiones de este servicio.

- Las placas y los Enemas Opacos se citan desde la consulta, se anota la fecha en la cartilla del paciente y la petición se baja admisión. La fecha se anota al paciente en su cartilla de consulta. Las analíticas que el paciente tenga que realizarse en el hospital deberá de pedir la cita en admisión, aunque la norma es que se realice en su Centro de Salud, así como ECG. La colonoscopia irá acompañada de su consentimiento correspondiente y se le dará al paciente la preparación. La petición se cursará a través de admisión.
- El resto de pruebas radiológicas se realizarán en el servicio correspondiente y una vez realizada el paciente cogerá cita para volver a la consulta al igual que las pruebas realizadas en la Unidades Técnicas. Todas ellas irán acompañadas de sus correspondientes consentimientos que irán firmados por el paciente.

### **ESTERILIZACIÓN:**

Por la mañana, antes de las 9:00h, bajar a esterilización todo el material utilizado, previo lavado, con la hoja de esterilización.

Al día siguiente, antes de las 9:00h, pasar por dicho servicio para su recogida.

### **AGENDAS EN CIRUGIA 1:**

- CI 10 Dra. Arlandis (jueves).
- CI 11 Dr. Asencio (martes).
- CI 16 Dra. Uribe (miércoles).
- CI 21 Dr. Selles (lunes).
- CI 30 Dr. Civera (viernes).
- CI 00 General vacaciones (habilitada todos los días de los meses de verano).

### **AGENDAS EN CIRUGIA 2:**

- CI 13 Dr. Canovas (lunes).
- CI 15 Dra. Sancho (martes).
- CI 17 Dr. López Bañere (miércoles).
- CI 18 Dr. López García (jueves),
- CI 56 Dr. Rico (viernes).

## OTRAS TAREAS DE LA TCAE

- 1.- Preparación del campo para la realización de biopsias y toma de muestras
- 2.- Trasladar las muestras al servicio correspondiente:
  - . Anatomía patológica
  - . Microbiología ....una vez etiquetadas y validadas en el ordenador por la enfermera.
- 3.- Realizar el pesaje y tallaje de los pacientes oncológicos antes y después de la cirugía y de los pendientes de cirugía bariátrica (tanto enfermera como auxiliar)
- 4.- Mandar por correo a los pacientes :
  - Peticiones de analíticas
  - Informes médicos
  - Volantes de ortopedia
- 5.- Reclamar el ecógrafo, preparación del mismo y movilización del mobiliario en la consulta para la realización de las ecografías en la consulta.
- 6.- Ayudar a los pacientes mayores a desvestirse y vestirse para la realización de la prueba o exploración.
- 7.- Reclamar pruebas que no se han realizado al servicio correspondiente
- 8.- Resolver las llamadas recibidas al SAIP si procede o entregar el aviso al cirujano correspondiente
- 9.- Preparación de los consentimientos informados y explicación al paciente de lo que están firmando.
- 10.- Explicación a los pacientes como deben realizar las preparaciones de las diferentes pruebas a realizar. Y darle la correspondiente preparación.



## PROCEDIMIENTO GENERAL PARA LAS CURAS DE HERIDAS EN CIRUGIA

### OBJETIVO

Prevención de las complicaciones de las heridas

Tipo de curas que se realizan: - Cura plana

- Cura humeda

- Cura pie diabético

### EQUIPO

- Carro de curas

- Bateas

- Paños y guantes esteriles.

- Equipo de curas: . Pinzas de disección sin/con dientes.

. Tijeras esteriles

. Pinzas mosquito

. Mango y hojas de bisturí o bisturís de un solo uso.

. Pinzas de Kocher

. Portaagujas

- Gasas esteriles

- Empapadores

- Solución antiséptica, suero fisiológico o agua oxigenada

- Apositos esteriles, pomadas y geles

- Bolsa de residuos

### PROCEDIMIENTO

.- Lavado de manos y preparación del material

.- Preservar la intimidad del paciente e informarle del procedimiento a realizar

.- Valorar en el paciente: - El dolor durante las curas y conocer que se lo produce.

- Estado de la piel perilesional.

.- Colocar: - Guantes no esteriles

- Al paciente en la posición correcta para la cura.

- Empapador debajo de la zona de la herida.

.- Retirar el aposito, evitando en la medida de lo posible, dolor al hacerlo.



- .- Retirar guantes
- .- Desinfección de alcoholica de manos y colocarse guantes esteriles.
- .- Preparar el campo esteril y poner encima todo el material necesario para la cura.
- .- Limpiar la herida con suero fisiológico a chorro por arrastre, del centro a los extremos.
- .- Secar con gasas esteriles sin friccionar y aplicar antiséptico.
- .- Masajear la zona de alrededor de la herida para estimular la circulación.
- .- Aplicar aposito adecuado y fijarlo.
- .- Recoger material y ayudar al paciente.
- .- Retirada de guantes y lavado de manos.

### OBSERVACIONES

- . Registrar en enfermeria: - Procedimiento
    - Caracteristicas de la herida
    - Valoración de la herida.
    - Fecha y hora
    - Respuesta del paciente.
  - . Maxima asepsia
  - . Si hay mas de una herida, empezar por la más limpia
  - . Evitar que la herida quede expuesta durante periodos prolongados.
  - . Comparar cualquier cambio producido en la herida.
- Si se aplica pomada, desechar la primera porción.

