

DOSIER PARA PERSONAL DEL BLOQUE QUIRURGICO.

PRESENTACIÓN.



Estimado compañero/a:

Queremos darte la bienvenida al Bloque Quirúrgico del HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TOLEDO. (HUT)

A continuación, te ofrecemos una breve información que consideramos que puede ser útil y facilitará tu integración en el Bloque Quirúrgico.

Nuestra intención es hacerte integrante de este centro y por extensión, del proyecto de elevar la salud y la calidad asistencial de todos los ciudadanos a los que nos debemos como profesionales del Servicio de Salud de Castilla la Mancha.

Los grandes logros de cualquier persona generalmente dependen de muchas manos corazones y mentes " Walter Elias Disney"

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.
2. PLANOS EN 3D DEL HUT.
3. LENCERÍA PARA UNIFORMIDAD DE PROFESIONALES.
4. TAQUILLAS/VESTUARIO.
5. APARCAMIENTO.
6. PETICIÓN DE TARJETA IDENTIFICATIVA Y CLAVES INFORMÁTICAS.
7. CIRCUITO DE MUESTRAS A LABORATORIO.
8. CIRCUITO DE PACIENTE AL BLOQUE QUIRÚRGICO EDIFICIO D.
9. CIRCUITO DE INSTRUMENTAL DEL BLOQUE QUIRÚRGICO.
10. INSTRUMENTAL EMERGENTE

1. INTRODUCCIÓN.

El Bloque quirúrgico del Hospital Universitario de Toledo cuenta con 25 salas quirúrgicas. 14 en planta 4ª, 9 en planta 3ª del Edificio D y 2ª en planta 2 edificio D.

Cada planta tiene los mismos circuitos, a diferencia del circuito de pacientes ambulatorios, que se encuentra en la planta 3ª del edificio D.

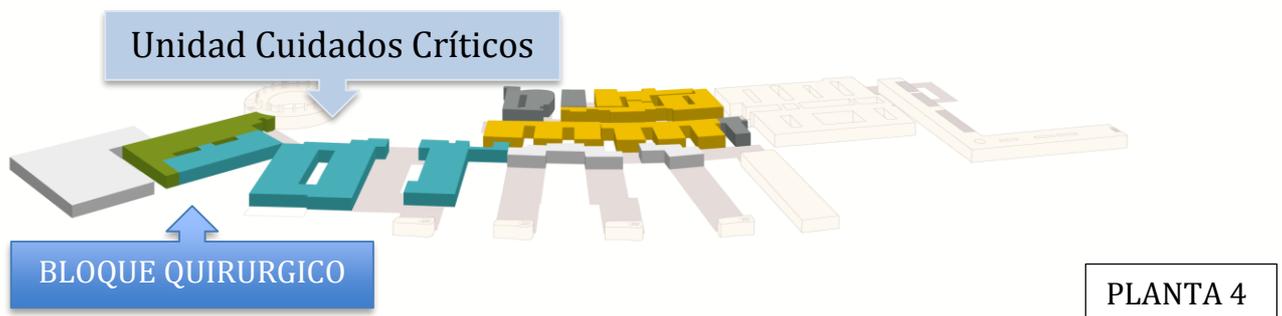
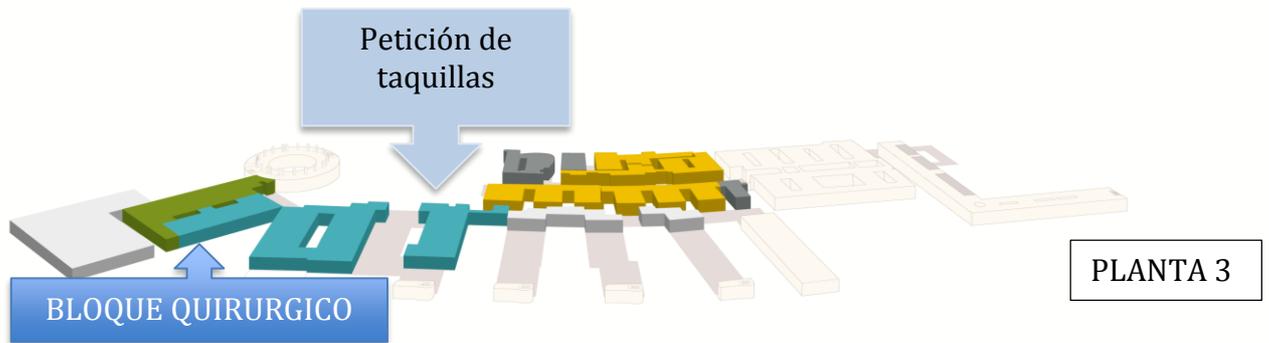
Todos los quirófanos cuentan con la misma dotación de mobiliario:

- 2 Alzas (una baja y otra alta)
- 2 cubos en soporte rodable.
- 1 mesa auxiliar de quirófanos.
- 1 mesa de instrumentación regulable en altura
- 1 mesa de mayo
- 1 porta sueros con ruedas, base inoxidable, 4 colgadores
- 2 soporte de suero doble ruedas
- 1 soporte rodado alto, dos cubetas acero inoxidable
- 1 taburete giratorio quirófano.
- 1 Carro de anestesia azul.
- 1 Carros de fungible.
- CUBO lencería.
- 4 taburetes.
- Cestillos de varillas para esponjas
- Soporte papel secamanos.
- Soportes para Solución jabonosa e hidroalcohol.

Está provisto de un GASOMETRO en la trasferencia de los quirófanos, etiquetadora, impresora, tubo neumático y frigorífico para recepción de muestras.

Existe también un armario de dispensación automatizada, DOXYS, que está interconectado electrónicamente con las aplicaciones informáticas de farmacia. Este armario contiene la medicación lista para su uso, en cajetines con distintos niveles de control y acceso. El acceso al sistema está regulado por el Servicio de Farmacia, responsabilizándose del funcionamiento, reposición, seguimiento y control. Además de este armario de dispensación, el resto de medicación no incluida en él se encuentra ubicada en la sala de espera de camillas de cada bloque.

2. PLANOS EN 3D DEL HUT.





3. LENCERÍA PARA UNIFORMIDAD DE PROFESIONALES.

Para la obtención de uniformidad blanca POR PRIMERA VEZ, el trabajador se dirigirá a la planta -2 EDIFICIO G. Previamente, la Supervisora de Enfermería habrá realizado petición a lencería.

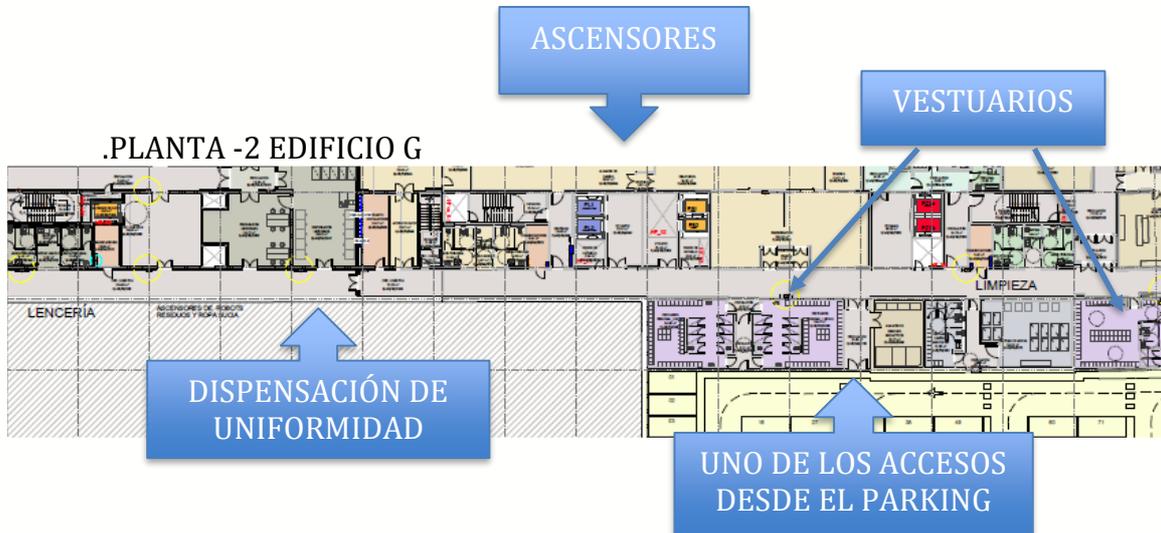
Se firmará un documento de petición la primera vez, que servirá hasta la puesta en marcha de las MAQUINAS DISPENSADORAS. El cambio de uniformidad se realizará en el siguiente horario:

- **MAÑANA: 7:30-10:30H**
- **TARDE 14-16:30H**
- **NOCHE 20:30-22:30H**

En el bloque quirúrgico la uniformidad es de color azul. Se recuerda que no se puede salir con este uniforme fuera del mismo por razones de higiene. Para el tránsito fuera del bloque quirúrgico, se utilizará uniforme blanco.

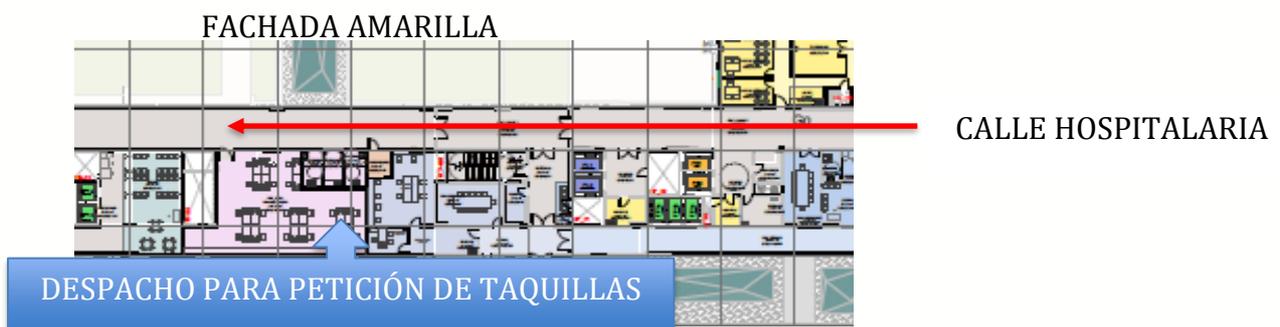
Hasta la puesta en marcha de la dispensación automática, y de manera provisional, se almacenarán los uniformes azules y zuecos reglamentarios en estanterías a la entrada de los vestuarios de quirófano.

Cada vestuario del bloque quirúrgico dispone de un número determinado de taquillas para uso exclusivo durante el turno, que deberán quedar vacías cuando finalice el mismo.



4. TAQUILLAS/VESTUARIOS.

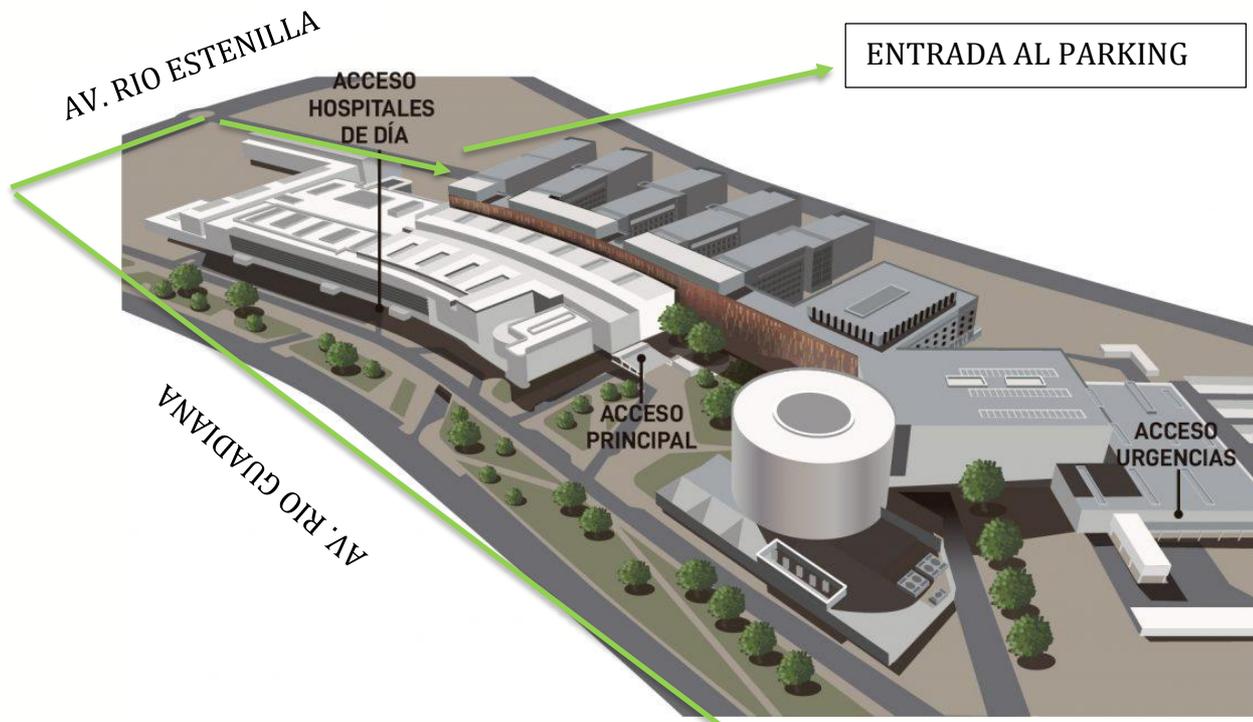
Todas las taquillas personalizadas del personal de quirófano se encuentran en los vestuarios bloque quirúrgico Edificio D. La solicitud de las taquillas se realizará de manera individual a medida que el trabajador se vaya incorporando al HUT, en la 3ª planta edificio F. (TLF:26955)



Horario: LUNES A VIERNES DE 11:30H A 14:30H

5. APARCAMIENTO.

La entrada al aparcamiento de personal se hará con la tarjeta personal del HUT.



6. PETICION DE TARJETA IDENTIFICATIVA Y CLAVES INFORMÁTICAS.

Todo el personal que preste sus servicios en el Hospital Universitario de Toledo debe llevar siempre consigo la tarjeta identificativa para poder acceder a los vestuarios, al parking, y a diferentes unidades con acceso restringido. El Servicio de seguridad es el encargado de tramitar dicha tarjeta en la planta 0 Edificio F, en el pasillo de familiares. HORARIO DE 11H A 13:30H.

Para acceder al portal del empleado, y para poder trabajar en el escritorio virtual, el trabajador recibirá unas claves a través de un SMS en su teléfono móvil. La encargada de hacer el trámite necesario para su obtención será la Supervisora de la unidad. Si tras la realización de dicho trámite existiera cualquier problema con las claves, existe un teléfono para la resolución de las incidencias

TLF: 74500

7. CIRCUITO DE MUESTRAS A LABORATORIO.

El pasillo de recepción de muestras de Bioquímica y Hematología se encuentra también en el Edificio E planta 0. Las muestras de rutina (vía normal) se entregarán en mano a primera hora de la mañana. Las muestras URGENTES podrán enviarse a través del tubo neumático (Nº 901 y 902), o entregarse en mano en el mismo sitio.

TLF: 29019





Junto al Laboratorio de Bioquímica y Hematología, se encuentra el Servicio de Transfusiones, donde se entregarán **en mano** las 24h las pruebas cruzadas de los pacientes que requieran una transfusión sanguínea, y posteriormente, al finalizar la transfusión, el informe transfusional debidamente cumplimentado.

TLF: 23432

En el mismo pasillo, se encuentra el Laboratorio de Microbiología, que cuenta con una ventanilla habilitada para la recepción de muestras 24h **siempre en mano**.

TLF: 44406//49983//49977

En la misma planta 0, pero en el Edificio D, junto a la Central de Esterilización, se encuentra el Servicio de Anatomía Patológica, donde se realiza la recepción de muestras en los siguientes horarios:

Horario: 9:00 a 18:30h de Lunes a Viernes

TLF: 41903//49480//48532//49245

Si surge una muestra fuera de dicho horario, se almacenará en la exclusiva de cada planta, y será transportada al Servicio de Anatomía Patológica por los celadores al día siguiente.

En referencia a la gestión de tejido osteotendinoso, la pieza debe enviarse junto con la documentación correspondiente directamente al CENTRO REGIONAL DE TRANSFUSIÓN (actualmente en la 1ª planta del antiguo Virgen de la Salud). La responsable de la coordinación será la Supervisora de Quirófano en horario de mañana de lunes a viernes.

En caso de ausencia de Supervisora de Quirófano el protocolo es el siguiente:

- 1- La enfermera del quirófano donde se realiza la extracción del tejido debe contactar con la Supervisora de guardia para notificarle la existencia de la pieza ósea, que deberá ser depositada en el frigorífico situado en la zona de transferencia de Quirófano.
- 2- La supervisora de guardia llamará al transporte Urgente (Tlf: **25209**) y le entregará la pieza ósea y documentación correspondiente para su traslado al CENTRO DE TRANSFUSIÓN (BANCO DE TEJIDOS) en la Avenida de Barber, Toledo (Tlf: 48745).

8.- CIRCUITO DE PACIENTE AL BLOQUE QUIRÚRGICO EDIFICIO D. (Algoritmo nº1)

Los pacientes que vayan a ser intervenidos quirúrgicamente pueden entrar al bloque quirúrgico del edificio D de las siguientes formas:

- Con Ingreso Hospitalario (Planta 3 y 4)
- Sin Ingreso Hospitalario / Ambulatorios (Planta 3).

CON INGRESO HOSPITALARIO:

El paciente llegará sobre las 7:00AM al HUT. Irá a ADMISIÓN DE PACIENTES para filiación y acompañamiento a HOSPITALIZACIÓN y preparación según protocolo de paciente quirúrgico.

El celador de quirófano irá a por el paciente a la unidad de hospitalización destinada media hora antes de la hora de intervención aproximadamente.

Los pacientes programados hospitalizados accederán al bloque quirúrgico de la planta correspondiente, desde el pasillo del Edificio D (ascensores de camas) accediendo por la entrada al bloque quirúrgico, hasta la URPA.

Una vez en URPA, se comprueba que porta pulsera identificativa y de transfusión de sangre si la tuviera. A continuación, identificamos el paciente con el NÚMERO DE QUIRÓFANO ASIGNADO PARA SU INTERVENCIÓN.

Se procederá a su preparación según protocolo prequirúrgico establecido. Cuando esté todo preparado para la intervención a realizar, se procederá al paso del paciente a su quirófano asignado por las esclusas destinadas a ello.



La cama del paciente se depositará para su limpieza y puesta en marcha en la zona de espera de camas, continuando con el circuito de salida establecido. Si el paciente ingresa tras la intervención quirúrgica en una cama de Críticos, **el celador asignado a ese quirófano se responsabilizará de la devolución de la cama a la unidad de hospitalización de procedencia.** Segundos pacientes y sucesivos seguirán el mismo circuito que los primeros.

SIN INGRESO HOSPITALARIO:

El paciente llegará sobre las 7:00AM al HUT. Irá a ADMISIÓN DE PACIENTES para filiación.

En estos casos el CELADOR DE ADMISIÓN acompañará e identificará al paciente con carpeta y pulsera, hasta el vestuario correspondiente de la planta 3, para que se cambie de ropa con la ayuda del celador y TCAE asignados, y pasar a URPA para su preparación prequirúrgica según protocolo.

Se avisará de su llegada al bloque al personal determinado.

(Se asignará una taquilla y llave al paciente, que se quedará custodiada en la unidad, para su entrega al alta de URPA).

Para realizar el traslado del paciente será silla de ruedas o camilla en función de la independencia del paciente y de la cirugía prevista.

Una vez en URPA, se comprueba que porta pulsera identificativa y de transfusión de sangre si la tuviera. Se identifica el paciente con el NÚMERO DE QUIRÓFANO ASIGNADO PARA SU INTERVENCIÓN. Se procederá a su preparación según protocolo prequirúrgico establecido. Cuando esté todo preparado para la intervención a realizar, se procederá al paso del paciente a su quirófano asignado, de la misma forma que el resto de pacientes. Segundos pacientes y sucesivos seguirán el mismo circuito que los primeros.

POSTOPERATORIO:

La salida de los pacientes de la sala quirúrgica va dependiente del destino. En la planta 3:

URPA: Saldrán al pasillo por el Cluster lateral derecho, pasará a URPA por (zona de transferencia) y esclusa.

CUIDADOS CRÍTICOS: *por las puertas laterales derechas. Y en función a la cama y planta que este destinado el paciente de cuidados críticos utilizará ascensor DC1a ,DC1b ó EC1a y EC1b.*

ALGORITMO Nº1.-



9.CIRCUITO DE INSTRUMENTAL DEL BLOQUE QUIRÚRGICO.

El instrumental no estéril de quirófano bajará por el ascensor de Sucio DS1a en los carros herméticos, previa lectura de trazabilidad.

Entrará a la zona de lavado para limpieza manual y/o a máquina por la puerta de sucio de esterilización, previa lectura de trazabilidad, para sacar etiquetas con código de barras.

El instrumental sucio debe enviarse:

- A. Dentro de la propia caja, una vez utilizada, con el siguiente orden de colocación:
 - Caja/ contenedor
 - Cestillo
 - Instrumental limpio
 - Paño impermeable
 - Instrumental sucio
 - Tapa
- B. Cuando dentro de la propia caja, una vez utilizada, si no cabe el instrumental sucio y limpio (ej. prótesis de rodilla, prótesis de cadera, columnas...), dispondremos el material con el siguiente orden de colocación:
 - Caja/ contenedor
 - Cestillo
 - Instrumental limpio
 - Tapa cerrada
 - Paño impermeable envolviendo instrumental sucio
 - Sujeción del conjunto entero con esparadrapo y rotulado.

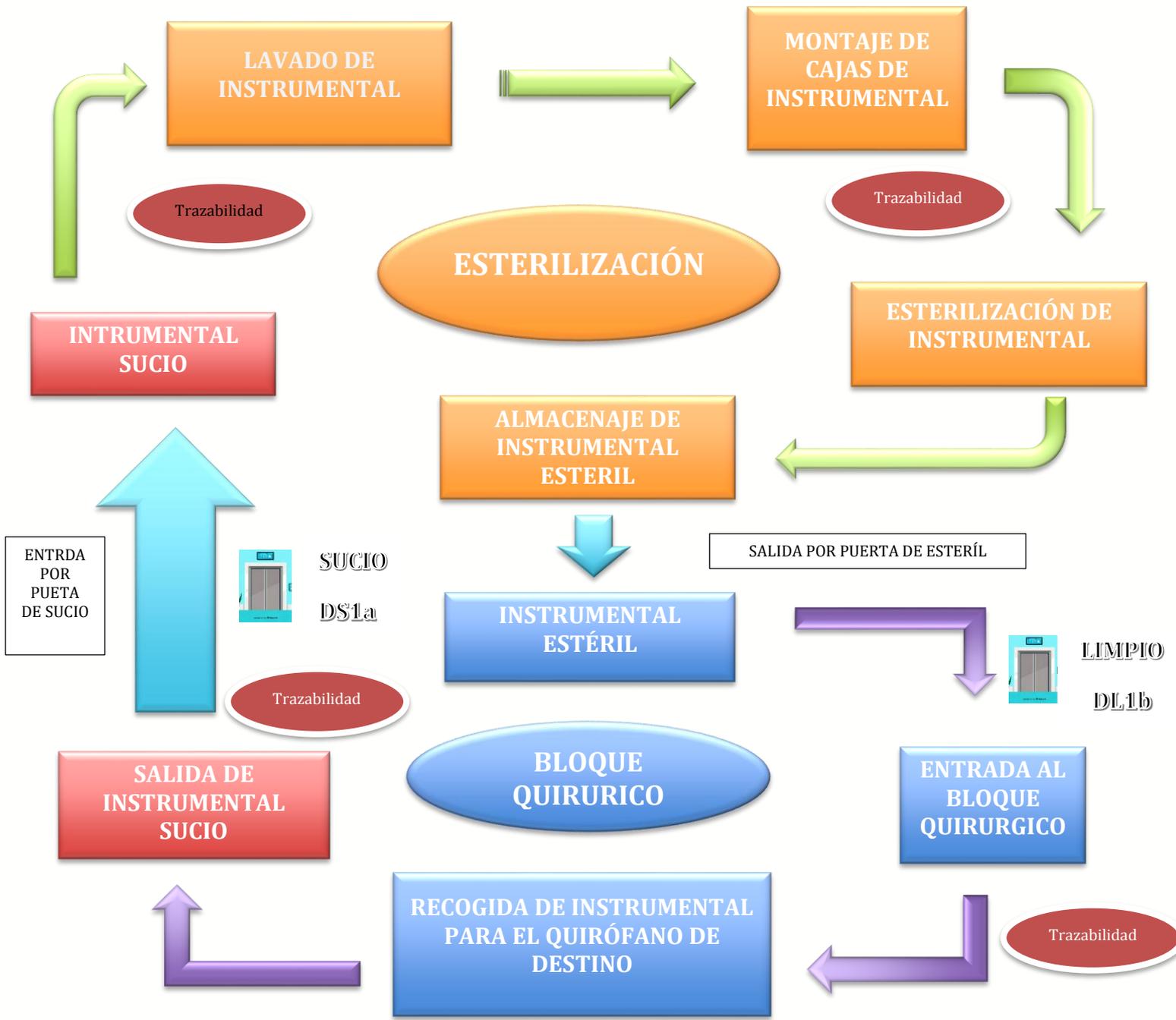
Aspectos a tener en cuenta:

- El instrumental debe enviarse: abierto, desmontado, decanulado, sin pilas y con spray anti incrustaciones aplicado.
- Si dentro de la caja hay instrumental compuesto de piezas pequeñas que se pueden separar deben enviarse desmontadas en una bolsa junto con el instrumental sucio dentro de la caja, con objeto de que no se mezclen entre sí o que se pierdan.
- Todo instrumental suelto no perteneciente a una caja debe enviarse nombrado conforme a la trazabilidad establecida, de forma legible y clara, especificando la especialidad a la que pertenece si fuera posible. Debe colocarse en la gabeta para instrumental suelto.

El servicio de Esterilización almacenará todo el instrumental utilizado en el proceso de trazabilidad. Este instrumental se irá preparando en función de las intervenciones programadas en los carros de transporte herméticos para su posterior envío al bloque quirúrgico correspondiente por la salida de instrumental estéril y ascensor de limpio DL1b, a excepción del material emergente, que permanecerá almacenado en los carros dentro del Quirófano.

Se adjunta de forma esquemática el Algoritmo de esterilización y el anexo nº1 con la situación en plano del circuito de material estéril y no estéril.

Algoritmo de Esterilización.



10. INSTRUMENTAL EMERGENTE.

A continuación, se desarrolla el listado de instrumental que debe subir al bloque quirúrgico de forma inmediata cuando esté limpio y estéril.

- SEGUNDA PLANTA
 - QUIRÓFANO DE GINE
 - CESÁREA EMERGENTE
 - HISTERECTOMÍA ABDOMINAL EMERGENTE
 - CESÁREA GEMELAR EMERGENTE
 - LEGRADO EMERGENTE
 - ASPIRADOR DE MOLA

- TERCERA PLANTA
 - QUIRÓFANO OTORRINO
 - TRAQUEOTOMÍA EMERGENTE Y CÁNULAS
 - QUIRÓFANO CIRUGÍA PEDIÁTRICA
 - LAPAROTOMÍA PEDIÁTRICA
 - BRONCSCOPIO TORACSCOPIO
 - CABLE DE LUZ FRÍA DE WOLF Y STORZ
 - LEGRADO

- CUARTA PLANTA
 - QUIRÓFANO CIRUGÍA MAXILOFACIAL
 - TRAQUEOTOMÍA EMERGENTE Y CÁNULAS
 - QUIRÓFANO CIRUGÍA VASCULAR
 - TRONCO Y EXTREMIDADES
 - SET VASCULAR RETROPERITONEO
 - RETROPERITONEO
 - QUIRÓFANO CIRUGÍA GENERAL
 - LAPAROTOMÍA
 - CLANES VASCULARES
 - QUIRÓFANO DE NEUROCIRUGÍA
 - CRANEOTOMÍA EMERGENTE MÁS PINZA BIPOLAR
 - MOTOR DE NEURO EMERGENTE
 - PINCHOS DE MAYFIELD