

MANUAL ACOGIDA CONSULTA ENFERMERA GINECOLOGIA

RECOGIDA DE MUESTRAS, CURAS Y ENDOSCOPIAS GINECOLÓGICAS

Ubicación de la sala de CURAS:

Planta baja, pasillo E, consulta 31, sala de espera 0.06

Ubicación de Recogida de MUESTRAS + ENDOSCOPIAS:

1ª planta, pasillo E, consulta 135, sala de espera 1.05

1º Recogida de muestras

- **A las 7.55h está citada la primera paciente: citada por los médicos para recogida de citología de cribado, citología con test de HPV o recogida de exudados vaginales y endocervicales por 4, post-tratamiento.**



Citología



Exudados

Se realiza la recogida de la muestra/s, se hace petición, se saca o se hacen la pegatina/s, se cita virtualmente los resultados en agenda médica, se codifica, se rellena el formulario y se hace informe de alta. Se informa a la paciente del protocolo de citologías y de que recibirá los resultados por correo.

2º Montaje de la consulta

Lunes y martes- Histeroscopia

Miércoles:

1ª, 3ª y 5ª semana colposcopia,

2ª semana: Endometriosis

4ª semana: Gínder

Jueves y viernes: colposcopia

Martes por la tarde: colposcopia

Tras montar, bajamos a la planta baja, pasillo E, consulta 31, en la sala de espera 0.06 nos esperan las pacientes.

3º Realización de curas

Horario teórico 8:15-9h.

Pacientes intervenidas de patología ginecológica: mastectomías, tumorectomías con linfadenectomía axilar o solo BGC, histerectomías por laparatomía o por laparoscopia, vulvectomías, absesos tanto vulvares como mamarios...heridas tanto primeras visitas como las que se han complicado.

7008 sala médica de ginecología

4423 690715122 / **4434** 690715112

4444 628710220 / **4503 646256922**

9631 urgencias de ginecología

Teléfonos para contactar con el personal médico porque tengamos la necesidad de que valoren a la paciente.

4º Endoscopias ginecológicas

De 9:00- 13.55h

Equipo de la colposcopia:

- Médico-enfermera (de mañana)
- Médico-TCAE (de tarde)

Equipo de histeroscopia:

- Médico-enfermera y TCAE

Equipo de endometriosis y ginder:

- Médico-enfermera

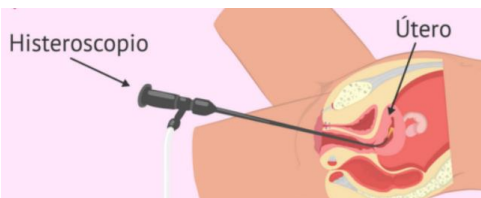
PRUEBAS QUE SE REALIZAN EN ENDOSCOPIAS DE GINECOLOGÍA

COLPOSCOPIA



El médico realiza la prueba, la enfermera se encarga de instrumentarle, indicar a la paciente cómo debe prepararse, lavar el instrumental, esterilizarlo, montar de nuevo la mesa, recoger lo sucio de la mesa, de la paciente-sillón, del vestuario y del colposcopio, poner lo limpio, etiquetar las muestras, registrar en el formulario, y dar las indicaciones post-prueba a la paciente.

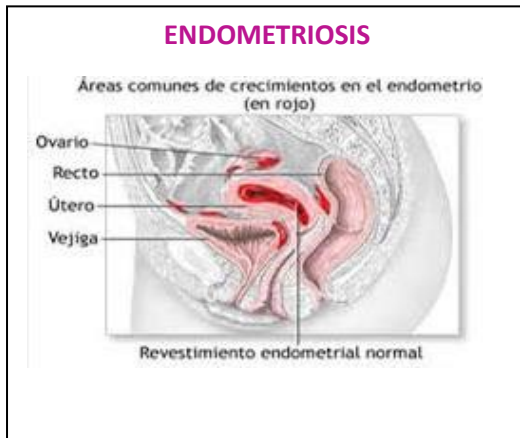
HISTEROSCOPIA



Se visualiza vagina, cérvix e interior del útero, con el fin de detectar alteraciones (pólipos endometriales, endocervicales, miomas, o patología..) quitarlo o coger muestras, extracción DIU..

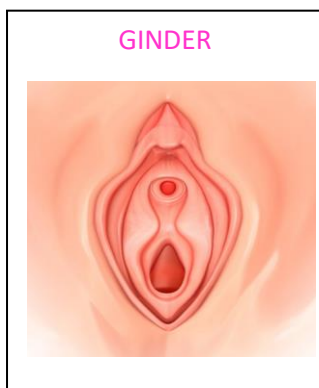
La enfermera se encarga de instrumentar al médico, y valorar el bienestar de la paciente antes, durante y al finalizar la prueba. Cargar anestesia según el médico, para el bloqueo paracervical. Recogida del material sucio, limpieza de cables, montaje de lo limpio, etiquetado de las

muestras, realización del formulario. Dar indicaciones a la paciente post-prueba. Hay un kit para la canalización de vía periférica y otro para la administración IM de atropina si fuese necesario por síncope vaso-vagal de la paciente.



Enfermedad benigna pero crónica con diferentes afectaciones, donde el endometrio se aloja en un lugar diferente al interior del útero, con actividad con los diferentes ciclos, y produce pegaduras en diferentes tejidos, llevando a las pacientes a diferentes sintomatologías.

La enfermera asiste al médico que realiza una exploración ginecológica con espéculo, táctil, recogerá si precisa la citología de cribado, y realizará una ecografía vaginal que previamente habremos capturado en el ecógrafo para que las imágenes se guarden en la historia de la paciente. Recogida de los sucio (camilla, vestuario, ecógrafo) montar el material limpio, registro en el formulario y etiquetar muestras si se recogen.



Valoración con o sin colposcopio de la zona vulvar donde se vigilan lesiones o evolución de patologías ginecodérmicas, principalmente el líquen escleroatrófico.

La enfermera indica a la paciente cómo prepararse, la sitúa en la camilla de exploración, el médico la explora, si lo valora, se realiza biopsia de piel, se prepara el campo estéril con todo el material (hay un kit preparado), se da indicaciones a la paciente, se recoge lo sucio, se vuelve a montar lo limpio, si se ha gastado el kit, montar uno nuevo. Se etiqueta muestra/s, se hace formulario. Se da indicaciones de los puntos de la biopsia.