

PASO DEL NORTE SURGERY CENTER

INSTRUCCIONES DE ALTA

ACTIVIDAD

- _____ **NO MANEJE** ningún vehículo de motor, ni opere maquinaria o herramientas electricas por 24 horas.
Si es niño, no pasee' en bicicleta o patines.
- _____ **NO** tome bebidas alcohólicas incluyendo cerveza por las próximas 24 horas. El alcohol incrementa los efectos de la anestecia general y/ o el sedante.
- _____ **NO** tome ninguna decisión importante. **NO** firme ningún documento legal en las siguientes 24 horas.
- _____ Puede experimentar ligeros dolores de cabeza, mareos y somnolencia después de la cirugía. **NO PERMANEZCA SOLO. UN ADULTO RESPONSABLE DEBE PERMANECER CON USTED DURANTE LAS PRÓXIMAS 24 HORAS.**
- _____ Descanse en casa con moderación. No es necessario que guarde cama; sin embargo es recomendable descansar 24 horas después de la anestesia general.

DIETA

- _____ Puede resumir su dieta regular, dieta ligera o lo que su organismo tolere.
- _____ Empieze con líquidos claros (Gelatina, caldo consome, paletas de hielo) y progrese a su dieta regular como lo tolere.
- _____ Siga la dieta especial indicada en las instrucciones anexo.

CUIDAO DE HERIDA

- _____ Mantenga la gaza limpia, seca y intacta. Cubra la herida con una bolsa de plástico mientras que se bañe para evitar que la gaza se moje.
- _____ Puede remover la gaza en _____ días. **NO REMUEVA** los curitas (steri-strips), solas se caen.
- _____ Siga el cuidado de la incisión como indicado en las instrucciones anexo.

MEDICAMENTO

- _____ Puede resumir sus medicamento(s), excepto los siguientes; _____
- _____ Se le ha dado una rceteta para los siguientes medicamentos:

INSTRUCCIONES ESPECIALES

- _____ Mantenga su pierna / brazo elevada 8 -10 pulgadas arriba del corazón para prevenir inflamación.
Mueva los dedos con frecuencia para mejorar la circulación. Use las muletas/cabestrillo/immobilizador del hombro como se le ha indicado y use una bolsa de hielo las próximas 48 horas.
- _____ Reporte al médico si tiene cambios de circulación: morado, frialdad, irritación, inflamación, adormecimiento.
- _____ **LLAME A SU MÉDICO INMEDIATAMENTE SI TIENE EXCESIVO DOLOR QUE NO ALIVIA CON MEDICAMENTO RECETADO PARA DOLOR, TEMPERATURA MAS DE 101, SANGRADO O DRENAJE EXCESIVO, MUCHA INFLAMACIÓN, CAMBIO DE CIRCULACIÓN, CONTINUACIÓN DE NAUSEA Y VOMITO, O SI TIENE ALGUNA PREGUNTA/PROBLEMA.**
- _____ **EN CASO DE EMERGENCIA SI NO PUEDE LOCALIZAR A SU MÉDICO, VAYA A LA SALA DE EMERGENCIA MAS CERCANA.**

INSTRUCCIONES ADICIONALES:

SU PRÓXIMA CITA CON SU MÉDICO ES _____
SU MEDICO SE PUEDE LOCALIZAR 24 HORAS AL DÍA AL SIGUIENTE NÚMERO _____

Acepto, entiendo y puedo verbalizar estas instrucciones. He recibido oportunidad de hacer preguntas.

Paciente o Guardian _____ Relación con el Paciente _____

Fecha/Tiempo _____ Testigo _____