

Ayude a evitar la readmisión

- Haga una cita de seguimiento con su cirujano
- Si tiene una ostomía, acuerde una cita de seguimiento con la enfermera de ostomía
- Continúe caminando tanto como le sea posible
- Beba bastante líquido
- Coma comidas pequeñas

Llame a su proveedor quirúrgico por:

- Fiebre que supere los 101.5F (38C)
- Dolor en aumento que no esté controlado con los medicamentos para el dolor
- Vómitos o incapacidad para retener líquidos
- Sin eliminación de gases o heces durante 24 horas
- Diarrea frecuente o acuosa
- Enrojecimiento o drenaje de su incisión

Llame al 911 o vaya al departamento de emergencias más cercano por:

- Falta de aire repentina
- Dolor de pecho
- Mareos o desmayos estando parado
- Dolor, hinchazón o enrojecimiento en brazos o parte inferior de la pierna
- Sangrado del estoma a la bolsa

Información sobre ileostomía o colostomía

Si tiene una ileostomía:

- Vacíe la bolsa cuando esté 1/3-1/2 llena.
- Cambie la bolsa cada 3-4 días.
- Evite la deshidratación bebiendo 10-12 vasos de ocho (8) onzas de líquido por día, a menos que le hayan dicho que restrinja la ingesta de líquidos debido a un problema médico.
- Mida su producción de heces tal como le indique el personal del hospital.
- Si tiene 1200mL (1.2 litros) o más de heces en 24 horas, notifique a su cirujano.
- Ingiera una dieta bien balanceada.
- Tal vez desee evitar ciertos alimentos como brócoli, coliflor y ajo que pueden causar más olor o gases.

Si tiene una colostomía:

- Vacíe la bolsa cuando esté 1/3-1/2 llena.
- Cambie la bolsa cada 3-4 días o según necesite.
- Evite la deshidratación y las heces duras bebiendo bastante líquido.
 - Beba al menos 8 vasos de ocho (8) onzas de líquido por día, a menos que le hayan dicho que restrinja la ingesta de líquidos.
 - Ingiera una dieta bien balanceada.
 - Tal vez desee evitar ciertos alimentos como brócoli, coliflor y ajo que pueden causar más olor o gases.



Cirugía de colon

Una lista de control para pacientes

Prepárese para la cirugía

Como un atleta que entrena, usted puede prepararse planificando con anticipación para tener una recuperación más fácil.

- Programe su examen físico preoperatorio
 - Si corresponde, programe:
 - Análisis de sangre
 - ECG
 - Consulta con un especialista
 - Cita con el centro de pruebas previas a la admisión
 - Consulta con enfermera de ostomía
- Elija a su entrenador, quien irá con usted al hospital
- Compre lo siguiente:
 - Jugo de manzana, 16 onzas u otra bebida según se indique
 - Goma de mascar
 - Jabón o agente antiséptico, es decir, clorhexidina según se indique
- Si tiene diabetes, planifique controlarse los niveles de azúcar en sangre con mayor frecuencia
- Espere varias llamadas del hospital para verificar su seguro y sus antecedentes médicos

El día antes de la cirugía

- Siga las instrucciones de preparación intestinal de su proveedor quirúrgico, si corresponde
- Beba bastante líquido
- Verifique con el hospital su horario de llegada

La noche antes de la cirugía

- Dúchese con jabón o un agente antiséptico
- No ingiera alimentos sólidos después de la medianoche
- Cepílese los dientes, use hilo dental y enjuague bucal
- Remítase al manual quirúrgico en relación con los líquidos antes de la cirugía

El día de la cirugía

- Dúchese con jabón o un agente antiséptico
- Cepílese los dientes, use hilo dental y enjuague bucal
- Tome sus medicamentos como se los indicaron
- Beba 16 onzas de jugo de manzana u otra bebida según se indique una hora antes de su llegada al hospital

Traiga lo siguiente al hospital:

- Una forma de identificación legal
- Tarjeta(s) del seguro
- Máscara de CPAP indicaciones, si corresponde

Vaya al área de preadmisión para prepararse para su cirugía.

Durante la hospitalización

- Beba líquido
- Coma todas sus comidas en una silla
- Camine tanto como le sea posible
- Use su espirómetro de incentivo
- Tosa y respire profundamente
- Cepílese los dientes y use enjuague bucal

Día del alta

- Haga que su entrenador esté con usted durante el alta

