

INPATIENT SURGICAL CONSULTANTS

JASON A. BRODSKY, MD, FACS

JOSHUA J. FELSHER, MD, FACS

MIN S. KIM, MD, FACS

INSTRUCCIONES DESPUES DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA

1. Mantenga la incisión seca para 24 horas. Remueve las vendas 24 horas después de la cirugía. A menos que haya instrucciones específicos, no deje la venda sobre las heridas para más de 48 horas. Es posible que haya tiras estériles (pedazos pequeños de esparadrapo) sobre las incisiones. Manténgalos en sus lugares hasta que vuelvan aflojes y las orillas comienzan a rizar. Usualmente esto pasa una o dos semanas después de la cirugía.
2. Cuando las vendas han sido removidas, usted se podrá duchar. Usted puede lavar la incisión suavemente y secarla con palmaditas de toalla. No es necesario añadir más vendas. No tome baños ni nade hasta que haya visitado nuestra oficina para su primera cita postoperatoria.
3. Magulladuras de color azul y negro e hinchazón rodeando la incisión es común e inocuo. Si ocurre hinchazón severa, sangrado, enrojecimiento o blandura aumentada, llame a nuestra oficina. Un bolso de hielo colocado sobre el área quirúrgica (periódicamente) para las primeras 24 horas ayudaría con la hinchazón y el malestar.
4. No hay restricciones sobre lo que puede comer. Evite sobrecoger. La mayoría de pacientes son mejores con comidas frecuentes y pequeños durante la primera semana/dos semanas después de la cirugía. Evite alcohol si este tomando medicina narcótica para dolor (Ej. Percocet, Darvocet, Tylenol#3, etc).
5. Evite estreñimiento. Un copro-emoliente podría ayudar para la primera semana hasta que no este todavía tomando medicina narcótica para el dolor. Un ejemplo se eso es Colace, que es disponible de venta libre ('over-the-counter'). Tome una pastilla (100 mg) dos veces al día. Usted también podría usar un suplemento de fibra como Metamucil o Fibercon. Si pasa dos días sin ninguna evacuación, tome un laxante suave como Milk of Magnesia (dos cucharadas por la boca). Si esto no sea efectivo dentro de 24 horas, tome un laxante más fuerte como citrato de magnesio ('magnesium citrate') o tome Fleet's enema.
6. No levante nada que pesa más que 15 libras ni haga ejercicios abdominales enfocados para un mes después de la cirugía. De otro modo, se debe hacer las actividades como sean toleradas. Le alentamos a caminar y se debe tratar de hacerlo varias veces cada día. Usted puede conducir cuando sea seguro de que pueda controlar el carro seguramente. Usted no puede conducir dentro de las 24 horas que haya tomado medicina narcótica para dolor. La mayoría de las personas están listas para conducir 4 o 5 días después de la cirugía.
7. La mayoría de personas experimentan dolor y malestar leve o moderado después de cirugía. Usualmente, medicaciones de venta libre provean alivio adecuado de dolor postoperatorio. Solamente tome medicina narcótica para dolor cuando tenga dolor no aliviado por medicina de venta libre. Trata de no tomar más que sea necesario, porque estas medicinas podrían causar mareo, estreñimiento, o náuseas.

___ Ibuprofena (motrin, advil, etc) 400 mg tres veces al día con comida

___ Tylenol 650 mg (dos pastillas de fuerza regular) cada 4 horas como necesario para dolor

___ Percocet 5/325 una pastilla cada 4 horas como necesario para dolor

___ Darvocet N-100 una pastilla cada 6 horas como necesario para dolor (no tome con Tylenol)

___ Tylenol #3 una o dos pastillas cada 4 horas como necesario para dolor (no tome con Tylenol regular)

8. Usted debe llamar a la oficina al 240-403-0621 para hacer una cita dentro de 10-14 días.
9. Llame para dolor abdominal empeorando, vómitos, fiebres más que 101 grados, supuración de la herida, o cualquier otra preocupación. Siempre hay un doctor disponible para contestar a llamadas urgentes de pacientes al 240-403-0621. Los pacientes externos deben ir al 9715 Medical Center Drive, Suite 233 Rockville, MD 20850.