Massachusetts General Hospital
Founding Member, Mass General Brigham

CENTER FOR COLORECTAL SURGERY

Um Guia para Melhorar Sua Recuperação Após a Cirurgia Intestinal

Nome do Paciente_____

Este panfleto é para ajudá-lo(a) a entender e se preparar para a sua cirurgia.

Por favor, leia-o cuidadosamente e revise-o com sua família, bem como seu médico antes da cirurgia e traga-o com você no dia da cirurgia.

05/06/2024

Assista nosso vídeo online para rever estas instruções em:

You Tube

Índice

Introdução

O que é o programa ERAS-SSI?.....3
Quanto tempo estarei no Hospital?.....3
Sobre a minha cirurgia.....4

Antes da Cirurgia

Como posso me preparar para a minha Cirurgia?.....5
Kit ERAS e SSI.....6
Telefonemas Pré-operatórios.....7
Revisão de Instruções Pré-operatórias.....8
2 Dias antes da Cirurgia.....9
Ducha/Banho Antibacteriano.....9

O Dia Antes da Cirurgia

O que Comer.....10
Preparação Intestinal.....11
Antibióticos.....12

No Dia da Cirurgia

Bebida de Suplemento de Carboidratos.....13
Medicamentos.....13
Quando você chegar ao Hospital/Internação.....14-15

Após a Cirurgia

Sala de Recuperação /SRPA.....16
Controle da Dor.....17
Atividade: Quando posso começar a me mover, sentar, andar?.....18
Dieta: Quando posso começar a comer?.....19
Quando meu cateter urinário será removido?.....19
Alta: Quando posso ir para casa?.....20
Minhas anotações.....21

O conteúdo deste guia foi contribuído pelo MGH Center for Colorectal Surgery e pelo PHS Colorectal Surgery Collaborative em conjunto com o Departamento de Qualidade, Segurança e Valor.

Introdução

Este panfleto faz parte do Programa Partners Healthcare System Colorectal Surgery para Recuperação Aprimorada Após a Cirurgia (ERAs - em inglês) e Redução de Infecções no Local da Cirurgia (SSI - em inglês) que agora é a prática padrão para todos os pacientes de cirurgia intestinal agendada no Partners Healthcare System e hospitais afiliados.

O que é o Programa ERAS e SSI?

Este programa é diferente da abordagem tradicional para a cirurgia e tem demonstrado **melhorar a recuperação do paciente** após a cirurgia, juntamente com a **redução de complicações**, **redução do número de dias que você fica no hospital** e **redução das reinternações** após a cirurgia. Queremos que você, paciente, também seja um(a) participante ativo(a) no processo de recuperação. O objetivo geral é que você tenha uma melhor experiência cirúrgica e volte ao normal o mais rápido possível. Com a sua ajuda, podemos alcançar esses objetivos.

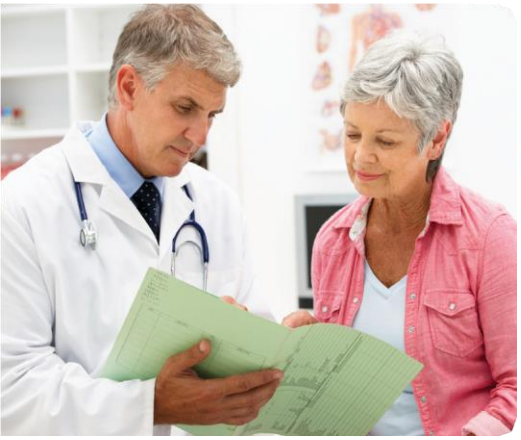
Este programa é projetado para mantê-lo(a) ativamente envolvido em sua recuperação antes e depois de sua cirurgia. Este guia é dividido em duas etapas:

Antes da Sua Cirurgia
Após a sua Cirurgia

Cada estágio deste programa é planejado para minimizar sua dor, evitar complicações e permitir a retomada mais cedo de alimentos e atividades.

Quanto tempo estarei no hospital?

Se você está tendo uma cirurgia de cólon e não tiver quaisquer problemas após o seu procedimento, poderá ir para casa no dia seguinte após a sua cirurgia. Se você está tendo cirurgia retal e não tiver quaisquer problemas após o seu procedimento, poderá ir para casa 2 dias após a sua cirurgia.



Sobre Minha Cirurgia

Data da Cirurgia: _____

Hora da Cirurgia: _____

Por favor, chegue 3 horas antes do horário agendado para a cirurgia

Cirurgia Colorretal
Número do Consultório: _____

Seu(s) cirurgião/cirurgiões): _____

_____

_____

Notas: _____

_____

_____

_____

_____

_____

Antes da Cirurgia

Como posso me preparar para a minha cirurgia?

O exercício melhora a resposta do corpo ao estresse e melhora a forma física, o que ajuda na recuperação. Se você não se exercita regularmente, é aconselhável começar devagar. O exercício não precisa ser extenuante, mesmo caminhadas de 15 a 30 minutos por dia são melhores do que não se exercitar.

Comer uma dieta saudável mista é aconselhado nas semanas que antecedem a cirurgia. No entanto, nos dias que antecedem a cirurgia, você pode incluir alimentos ricos em carboidratos (batatas, macarrão, arroz etc.) que permitem que seu corpo "se carregue com carboidratos" e tenha uma reserva de energia, assim como os corredores de maratona fazem antes de uma corrida.

É altamente recomendável que você **pare de fumar** completamente pelo menos 3 semanas antes da cirurgia, pois reduzirá as chances de complicações pulmonares durante e após a cirurgia e melhorará sua recuperação. Se gostaria obter mais informações sobre como deixar de fumar, fale com o seu médico, enfermeiro ou farmacêutico.

Evite o **consumo de álcool** pelo menos 24 horas (idealmente um mês) antes da cirurgia.

Planeje com antecedência. Providencie que alguém o acompanhe no momento da internação e no momento da alta. Faça preparativos prévios em casa para a sua chegada após a cirurgia, certifique-se de que há comida e suprimentos suficientes. Você poderá andar e comer e cuidar de si mesmo como de costume, mas pode precisar de alguma assistência adicional inicialmente da família ou amigos, especialmente para evitar tarefas extenuantes imediatamente após a cirurgia, como lavanderia, limpeza, compras de supermercado etc.

Antes da Cirurgia

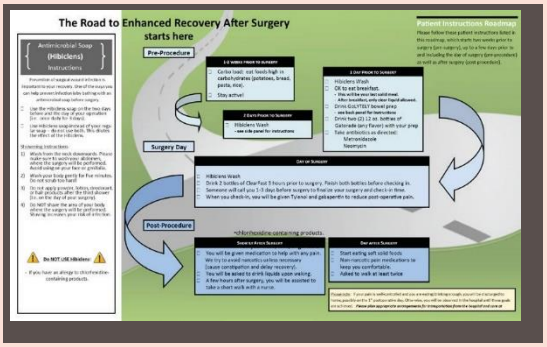
Kit ERAS e para Infecção do Local Cirúrgico

Seu cirurgião irá lhe prescreverá um "kit" para você pegar na farmácia ambulatorial do MGH localizada no Piso Principal do Edifício Wang.

Você receberá o Kit # 1 ou Kit # 2, dependendo de suas alergias. As únicas diferenças entre esses kits são os antibióticos que estão incluídos.

Neste kit, você encontrará tudo o que precisa para ajudá-lo(a) a se preparar para a cirurgia, com exceção de Gatorade.

Você também encontrará um panfleto no kit (foto à direita), que contém um roteiro para você seguir, incluindo instruções do dia a dia.



NOTA:

Se você não recebeu o kit ou se você não pôde pegá-lo na farmácia ambulatorial do MGH, ligue para o seu cirurgião para obter instruções alternativas. Eles destacarão os passos relevantes necessários para você se preparar para sua cirurgia agendada.

Antes da Cirurgia

Telefonemas Pré-operatórios

Antes de sua cirurgia, você receberá **2 telefonemas** de diferentes membros da equipe cirúrgica que revisarão diferentes partes de seus cuidados:

1. **Telefonema de um membro da equipe de anestesia:**

   Esta chamada telefônica será agendada com antecedência para garantir que você esteja disponível para atendê-la.

   Durante esta chamada, um provedor irá:

   - Revisar quais medicamentos você deve tomar no dia da cirurgia e quais precisam ser interrompidos antes da cirurgia, se for o caso.
   - Fazer perguntas para avaliar sua saúde e explicar o processo cirúrgico.

2. **Telefonema da secretária do cirurgião:**

   1-3 dias antes da cirurgia, você receberá uma chamada para:

   - Concluir o horário da cirurgia e confirmar exatamente a que horas você precisa chegar para fazer o check-in.

Antes da Cirurgia

Por favor, certifique-se de verificar as instruções do dia a dia que foram incluídas no kit que você pegou na Farmácia Ambulatorial do MGH. Você também pode rever estas instruções seguindo o link do vídeo na primeira página deste volume.

Isso inclui:

- Instruções para o banho/ducha de Clorexidina.
- Instruções para preparação intestinal Mecânica (GoLYTELY).
- Instruções para comer e beber no dia anterior à cirurgia.
- Instruções para antibióticos orais antes da cirurgia.
- Instruções para tomar uma bebida de carboidratos no dia da cirurgia.

Se você ainda tiver dúvidas adicionais depois de revisar essas instruções e assistir ao vídeo, entre em contato com o consultório do seu cirurgião.

Possível consulta adicional antes da cirurgia:

Se você tiver uma cirurgia que exigirá uma ileostomia ou colostomia, você também pode ter uma consulta com os enfermeiros de ostomia de cuidados com feridas e para instruções antes de sua cirurgia.

Antes da Cirurgia

Antes da cirurgia

Recomenda-se que você tome banho ou se lave diariamente e completamente com as soluções de clorexidina fornecidas 2 dias antes, no dia anterior e na manhã da cirurgia (ou seja, uma vez ao dia por 3 dias). Se você foi testado para estafilococos e é positivo, por favor, consulte as instruções fornecidas pelo consultório do seu cirurgião para o uso de lavagem com clorexidina e pomada nasal de mupirocina. O seu médico irá informá-lo(a) se você precisar de exames adicionais. Usar esta solução ajudará a prevenir infecções após a cirurgia. Evite raspar o abdômen ou a região da virilha. Não aplique talco, loção, desodorante ou produtos capilares após o terceiro banho (ou seja, no dia da cirurgia).).

Não use Clorexidina em seu rosto, cabeça ou genitais.

Não use se você for alérgico a clorexidina. Por favor, comunique o seu cirurgião se você for alérgico ou se desenvolver uma reação e sobre usar um sabonete antibacteriano no lugar.

Instruções para a ducha antibacteriana:

1. Use xampu / condicionador no seu cabelo como você normalmente faz antes de usar a Clorexidina.
2. Lave bem o corpo com água.
3. Use a solução com Clorexidina em vez do seu sabão normal. Não Use Ambos.
4. Desligue a água para evitar enxaguar a lavagem com clorexidina muito cedo.
5. Lave do pescoço para baixo. Tenha especial cuidado para lavar a parte do seu corpo onde a operação será realizada. Certifique-se de lavar dentro do seu umbigo - você pode usar um cotonete, se necessário, para ajudar com isso.
6. Lave seu corpo suavemente por 5 minutos.
7. Deixe a clorexidina secar em sua pele por 1 minuto antes de enxaguar.
8. Ligue a água novamente, enxágue bem e seque com uma toalha limpa.

O Dia Antes da Cirurgia

Posso comer ou beber no dia anterior a minha cirurgia?

Coma um café da manhã saudável e equilibrado no dia anterior à cirurgia.

NÃO coma nenhum alimento sólido **APÓS** o café da manhã no dia **ANTES** da Cirurgia. Você só pode beber líquidos claros para o resto do dia. Um líquido claro é qualquer líquido através do qual você possa enxergar (Bebidas lácteas, incluindo leite e iogurte, e suco de laranja **NÃO** são líquidos claros.)

- Se a sua cirurgia for de manhã, não coma ou beba depois da meia-noite.
- Se a sua cirurgia é à tarde, você pode beber água ou bebidas para esportistas até 6 horas antes da cirurgia. 6 horas antes da cirurgia, NÃO beba outros líquidos além de um pequeno gole de água para tomar seus medicamentos.
    - **Você deve consumir a bebida de carboidratos fornecida a você no dia da cirurgia. Certifique-se de terminar as duas garrafas pelo menos 2 horas antes da hora programada de sua chegada.**

NOTA: Por favor, siga estas instruções cuidadosamente – se você consumir alimentos sólidos ou líquidos não claros durante este período, isso pode comprometer a eficácia da sua cirurgia e afetar a sua recuperação, e a sua cirurgia pode até ser adiada!

Consulte a tabela a seguir para exemplos de líquidos claros bem como o que evitar:

Permitido

Água
Sucos (sem polpa)

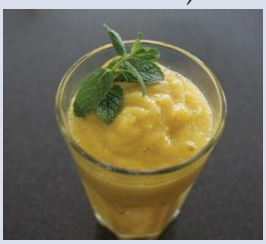
Chá ou café (sem Leite)

Gatorade (exceto o vermelho)

Não é Permitido

Alimentos Sólidos
Iogurte
Leite

Bebidas à base de laticínios (Vitaminadas, “Milkshakes”)



Suco de Laranja

O Dia Antes da Cirurgia

Preparação Intestinal Mecânica (Laxativo)

Por favor, siga as instruções que lhe são dadas quando pegar o seu kit ERAS na farmácia do MGH. Essas instruções também estão listadas abaixo. A preparação intestinal lhe dá fezes soltas e aquosas. Portanto, é importante repor o líquido que você está perdendo devido ao laxante. Isso também evitará qualquer tontura, dores de cabeça ou náuseas. Beba líquidos claros, conforme descrito na seção acima, tente evitar bebidas gaseificadas ou refrigerantes nesta fase, pois eles não hidratam tão bem como água ou suco.

Instruções para preparações mecânicas intestinal:

Preparação intestinal: Por favor, inicie a preparação (GoLYTELY) entre **as 12h e as 16h**. Por favor, certifique-se de dar-se tempo suficiente para que você possa terminá-lo antes da meia-noite.

Para tornar o GoLYTELY mais palatável, você pode resfriá-lo e adicionar pequenas quantidades de limão ou concentrado de limão à solução. Você também pode usar pacotes Crystal Light para ajudar a dar sabor a esta bebida.

Gatorade: Também gostaríamos que você bebesse especificamente um total de 24 oz de Gatorade a qualquer momento no dia anterior à cirurgia, antes da meia-noite. Qualquer sabor (mesmo o vermelho / cereja) é bom, desde que você não tenha uma colonoscopia antes de sua cirurgia.

☐ **Comece com o GoLYTELY entre 12pm-4pm. Termine antes da meia-noite.**

☐ **Beba 24 oz Gatorade (exceto o vermelho) antes de ir para a cama.**

Os preparativos intestinais destinam-se a remover dos intestinos qualquer alimento ou resíduos remanescentes. Isso ajuda a prevenir a contaminação durante a cirurgia intestinal e reduz as chances de infecções posteriores.

O Dia Antes da Cirurgia

Antibióticos orais

Você precisará tomar 2 antibióticos orais diferentes na noite anterior à cirurgia. Estes antibióticos estão incluídos no kit que você vai pegar na farmácia do MGH.

Instruções para antibióticos orais:

Antibióticos:

1. Metronidazol 500 mg

   Cronograma: Tome 1 comprimido (500 mg) às 17h, 18h e 20h na noite anterior à sua cirurgia

   OU

   Eritromicina 500 mg (se você tem uma alergia ao Metronidazol)

   Cronograma: Tome 2 comprimidos (500 mg) às 17h, 18h e 20h na noite anterior à sua cirurgia

2. Neomicina 1000 mg

   Cronograma: Tomar 2 comprimidos (1000 mg) às 17h, 18h e 20h na noite anterior à sua cirurgia

☐ **Dose #1 tomada: 5pm**

☐ **Dose #2 tomada: 6pm**

☐ **Dose #3 tomada: 8pm**

Os antibióticos ajudarão a preparar seu corpo para prevenir e combater quaisquer infecções que possam acontecer durante ou após a cirurgia.

No Dia da Cirurgia

Bebida de Carboidratos

Por favor, siga as instruções no panfleto incluído no kit que você pega na farmácia sobre o consumo da bebida de suplemento de carboidratos. **NÃO** siga as instruções listadas nas próprias garrafas.

Por favor, lembre-se de que esta não é uma preparação intestinal, então você não precisa se preocupar em estar perto de um banheiro. A bebida de carboidratos dada a você no kit de cirurgia e um pequeno gole de água para tomar seus medicamentos devem ser as únicas coisas que você beberá na manhã da cirurgia.

Instruções de bebida de suplemento de carboidratos:

Beba as duas garrafas no dia da cirurgia, certificando-se de terminá-las pelo menos 2 horas antes do horário previsto de sua chegada.

**Se você é diabético(a), por favor, siga sua dieta recomendada e não consuma a bebida de carboidratos, pois isso pode aumentar o açúcar no sangue.

Medicamentos

Por favor, tome apenas os medicamentos que foram aprovados pela equipe de anestesia durante o seu telefonema pré-operatório. Não há problema em tomar medicamentos com um gole de água na manhã da cirurgia.

Consumir uma bebida de suplemento de carboidratos antes da cirurgia garantirá que o nível de açúcar no sangue seja mais consistente durante a cirurgia, o que permite que você e seu intestino se recuperem mais rapidamente e se cure mais rapidamente.

No dia da Cirurgia

Quando você chegar ao hospital:

Processo de internação:

Por favor, entre pela entrada principal do hospital ou pela entrada do Wang Ambulatory Care Center. Prossiga para o 3º andar do edifício Wang. Você fará o check-in no Centro de Cuidados Perioperatórios (CPC – em inglês). Depois de fazer o check-in, um agente o levará à área de espera pré-operatória.

Área pré-operatória:

Aqui você encontrará vários membros da equipe cirúrgica.

1. **Enfermagem**:
   - Uma enfermeira na área pré-operatória irá ajudá-lo(a) a se preparar para a cirurgia, estudar este panfleto com você e revisar seus itens da lista de verificação.
   - A enfermeira também medirá seus sinais vitais e nível de glicose.
   - Você também encontrará a enfermeira que estará na sala de cirurgia.
2. **Equipe de anestesia:**
   - Dará medicamentos via oral para ajudar a prevenir dores, náuseas e vômitos.
   - Inserir uma linha intravenosa em sua veia para fornecer fluidos, medicamentos ou sangue necessários durante ou após a cirurgia.
   - Revisar as opções para o controle da dor durante e após a cirurgia.
3. **Equipe Cirúrgica:**
   - Discutir seu procedimento e responder a quaisquer perguntas ou dúvidas.
   - Finalizar os formulários de consentimento.

O anestesiologista é responsável por cuidar de seus sinais vitais (frequência cardíaca, pressão arterial, temperatura e respiração), reposição de líquidos e sangue, se necessário, bem como seu conforto geral e nível de dor durante e após a cirurgia.

No Dia da Cirurgia

Quando você chegar ao hospital (continuação):

Sala de cirurgia:

Você será ajudado(a) pela equipe na mesa da sala de cirurgia e se sentirá confortável enquanto continuamos a prepará-lo(a) para a cirurgia.

1. **Linhas IV** – outra IV pode ser colocada para ajudar com a administração de medicamentos necessários para a cirurgia. Estes medicamentos incluem antibióticos, medicação para a dor e medicação para náuseas etc.
2. **Cateter urinário** - Um cateter urinário será inserido em sua bexiga para drenar a urina. Este cateter é geralmente removido na sala de cirurgia antes de acordar. Se você está tendo uma cirurgia mais complexa, o cateter pode permanecer no lugar por até 72 horas, a menos que você precise de uma epidural para o controle da dor.
3. Você receberá anestésico e será colocado para dormir.
4. Você também pode receber um bloqueio **epidural** ou nervoso, para ajudar no controle da dor durante e após a cirurgia. Isso será discutido com você pelo seu anestesiologista antes da sua cirurgia.

Uma epidural envolve a injeção de analgésicos em uma área próxima à medula espinhal. Isso é feito pelo anestesiologista. Esses medicamentos entorpecem os nervos para aliviar a dor em certas áreas do corpo. As epidurais podem ser usadas durante a cirurgia em combinação com sedativos e anestésicos, bem como isoladamente.

Após a cirurgia

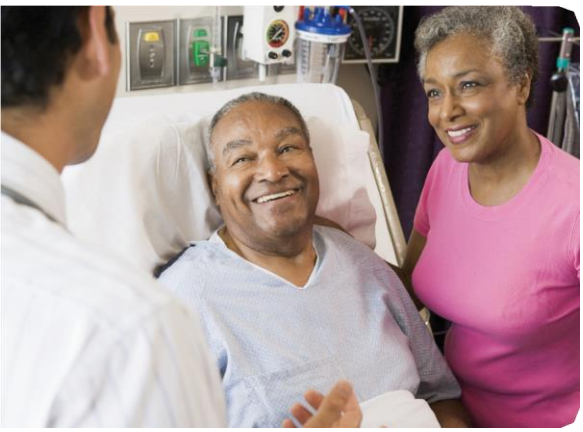
Sala de Recuperação/PACU

Quando sua cirurgia terminar, você será transportado pela equipe para a unidade de recuperação pós-anestésica (PACU – em inglês). Você provavelmente ainda se sentirá bastante sonolento(a) e desorientado(a). Isso é normal e está relacionado à anestesia que você recebeu durante a cirurgia. Levará algum tempo para que os efeitos desses medicamentos passem.

Você passará pelo menos 2 horas na sala de recuperação sendo monitorado(a) após a cirurgia. Durante esse período, você pode esperar a maioria dos seguintes:

- Enfermeiros que verificam seus sinais vitais com frequência – pressão arterial, batimento cardíaco, respiração e temperatura, nível de glicose no sangue, bem como sua ferida e curativo.
- A equipe de anestesia que verifica seu nível de dor.
- Você pode ter uma epidural no local para controle da dor e / ou um bloqueio nervoso especial que abrange a incisão cirúrgica
- Ser mantido(a) em oxigênio – seja através do nariz ou de uma máscara facial
- Estar conectado(a) a um soro para fluidos e medicamentos para dor

Uma vez que você está instalado(a) no PACU, 1-2 membros da família / amigos podem ser autorizados a visitar por um curto período. Quando a equipe sentir que você está estável e sua dor está controlada, você será transferido da sala de recuperação para a sala designada no andar.

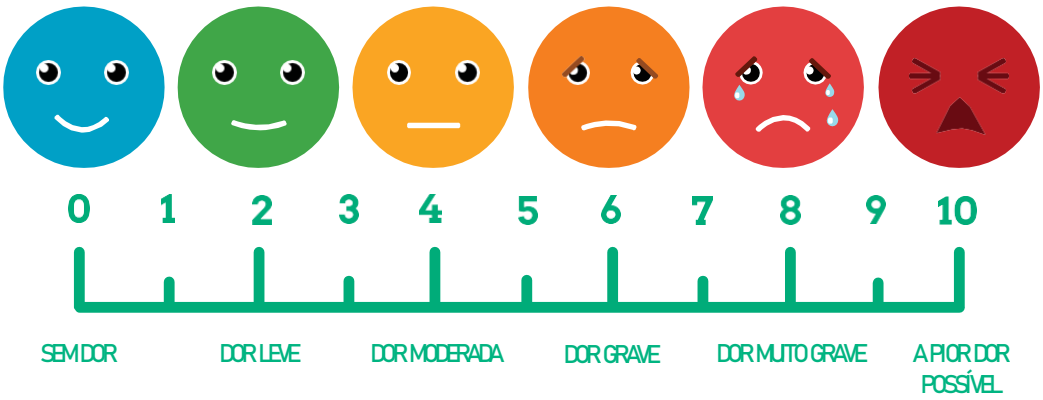


Após Cirurgia: Controle da Dor

Controle da dor

Um bom controle da dor é uma parte importante do processo de recuperação. Você deve esperar encontrar alguma dor após a cirurgia. Não há como eliminar completamente a dor, mas há uma variedade de maneiras de ajudar a gerenciar sua dor. Por favor, informe o seu enfermeiro ou médico se você está com alguma dor ou desconforto.

Escala de Intensidade da Dor:



Nosso objetivo é manter sua dor em um nível que lhe permita dormir e descansar melhor, respirar mais facilmente, começar a se mover rapidamente após a cirurgia, começar a comer mais cedo. Isso é importante, pois ajuda a prevenir complicações como coágulos sanguíneos e pneumonia. Caminhar também pode ser útil para o retorno da função intestinal e coloca você no caminho da recuperação.

Atividade Após a Cirurgia

Quando posso começar a me mover ou sentar?

Você pode começar a se mover assim que acordar, no entanto, é melhor sempre progredir lentamente. Portanto, você deve inicialmente começar com alguns exercícios básicos para as pernas, como mexer os dedos dos pés, esticar as pernas retas e girar seus pés. Faça isso por alguns minutos a cada meia hora, e isso ajudará você a se levantar mais cedo. Pare de fazer isso se causar dor e deixe sua enfermeira ou médico saber.

3-6 horas após a cirurgia:

Você pode estar pronto(a) para se sentar na beira da cama ou até mesmo em uma cadeira no mesmo dia da cirurgia. Sua enfermeira irá ajudá-lo(a), especialmente na primeira vez que você está se levantando. Você também pode ser capaz de fazer uma curta caminhada se estiver se sentindo bem. É importante sempre ter alguém por perto para obter ajuda, pois você pode estar fraco e instável em seus pés.

No dia seguinte à cirurgia:

A partir do dia seguinte à cirurgia, o objetivo será que você esteja fora da cama pelo menos 3 ou 4 vezes ao dia e faça caminhadas no corredor. Também esperamos que você sente em uma cadeira para as refeições. Haverá alguém para ajudá-lo(a) a fazer isso no início até que você esteja forte o suficiente para se levantar por conta própria.

Exercícios de respiração:

É importante ser capaz de respirar profundamente após a cirurgia para prevenir infecções pulmonares. A equipe de enfermagem irá mostrar-lhe alguns exercícios de respiração que são úteis. Também é uma boa dica para respirar fundo durante cada intervalo comercial enquanto você está assistindo TV. Faça estes breves exercícios de respiração pelo menos 5-10 vezes por hora enquanto estiver acordado(a).

Evitar movimento e deitar-se na cama por um período prolongado pode levar a complicações como coágulos, escaras e fraqueza muscular. Isso impedirá sua recuperação.

Após a cirurgia intestinal, seu intestino pode parar de se mover por um curto período. Se isso acontecer, você pode se sentir enjoado e inchado e pode prolongar sua recuperação. Você pode evitar isso andando com frequência e mascando chiclete.

Após a cirurgia: Perguntas

Dieta após a cirurgia: Quando posso começar a comer?

Com o programa ERAS, poderemos avançar com sua dieta a partir do mesmo dia da cirurgia. Assim que estiver acordado(a) e alerta na Sala de Recuperação, você poderá tomar pequenas quantidades de líquidos claros por via oral.

1. Seu médico decidirá quando é apropriado permitir que você comece a beber líquidos. Como regra geral, seus fluidos IV serão interrompidos dentro de 6 horas após a cirurgia ou assim que você puder tolerar pelo menos 300ml de líquido claro por via oral.
2. Se você não estiver sentindo nenhuma náusea e seu abdômen não estiver distendido / inchado, então você será autorizado(a) a avançar lentamente para uma dieta regular com base no critério do seu cirurgião. Normalmente, isso é feito começando com alguns alimentos sem tempero, como torradas e biscoitos antes de passar para mais sólidos. Você não precisa comer se você se sentir cheio ou inchado. É mais importante manter-se hidratado com líquidos.
3. Seu médico também pode pedir-lhe para trazer chiclete de casa para mastigar por 30 minutos, três vezes por dia após a cirurgia.

Cateteres urinários: Quando meu cateter urinário será removido?

Para a maioria das cirurgias, seu cateter será removido na sala de cirurgia antes de acordar da cirurgia.

Para cirurgias mais complexas, seu cateter será removido dentro de 72 horas após a cirurgia, a menos que você precise de uma epidural para o controle da dor.

Uma vez que o cateter urinário seja removido, você está livre para ir ao banheiro para urinar. Você pode esperar que leve 6-8 horas antes de sentir a necessidade de urinar, o que é normal.

Deixar o cateter por mais tempo do que o necessário pode levar a uma infecção do trato urinário. Os sintomas de uma infecção do trato urinário incluem:

Dor ao urinar, Micção frequente, Sentir necessidade de urinar apesar de ter uma bexiga vazia, Febre e dor lateral. Avise sua enfermeira ou médico imediatamente se você tiver qualquer um destes sintomas.

Alta do Hospital

Quando posso ir para casa?

Para estar pronto(a) para a alta do hospital, você deve estar cumprindo todos os itens listados abaixo:

- Dor bem controlada com medicação para a dor por via oral.
- Capaz de absorver líquidos suficientes para se manter hidratado(a).

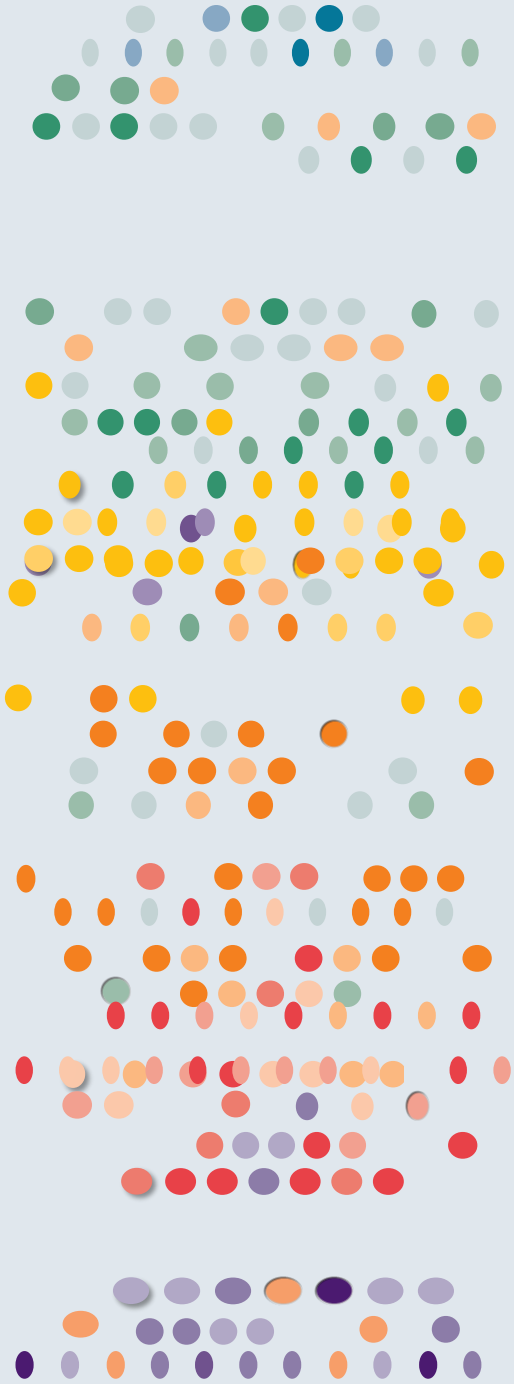
Se a sua dor estiver bem controlada e você estiver bebendo o suficiente, você será liberado para casa, possivelmente no dia seguinte à cirurgia.
Caso contrário, você será observado no hospital até que esses objetivos sejam alcançados.

NÃO é necessário expelir gases ou evacuar antes de você receber alta.

NOTA:

Por favor, planeje os arranjos apropriados para o transporte do hospital e cuidados em casa

Minhas Anotações



Massachusetts General Hospital
Founding Member, Mass General Brigham

CENTER FOR COLORECTAL SURGERY