

## Instrucciones para después de la cirugía (procedimiento)

- ❖ **Día de la cirugía:** Cuando este en casa y sentado, mantenga las piernas elevadas. Continúe con sus actividades normales, excepto en las siguientes situaciones:
  - > **Nivel de Actividad:** Debería caminar un poco cada hora y reanudar sus actividades normales (mientras que este despierto) por los primeros 5 días después de la cirugía.
  - > **Conduciendo un automóvil:** Puede hacerlo excepto si ha tomado Tramadol (Ultram). (Si esta viajando - como conductor o pasajero - pare cada hora y camine un rato)
  - > **Bañándose:** Baños de esponja solamente hasta que se le quite el vendaje, 2 o 3 días después del procedimiento. Usted puede lavarse otras partes del cuerpo pero mantenga la pierna seca.
  - > **Volver al trabajo o la escuela:** Cuando pueda (y se sienta bien). Es posible que tenga un vendaje alrededor de la rodilla, el cual puede hacer mas difícil dobla la rodilla.
  - > **Ejercicio aeróbico y deportes:** Siempre y cuando se sienta suficientemente bien.
  - > **Levantando cosas:** No se agache si tiene que doblar las piernas mucho ni levante las piernas por una semana.

❖ Medicamentos(s):	Dosis	Cuando	Instrucciones
<input type="checkbox"/> Ibuprofeno	800 mg	3 veces al día	Tómese con comida por 10 días (si le duele el estomago, corte la pastilla por la mitad y tómese o una tableta entera cada 12 horas)
<input type="checkbox"/> Tramadol (Ultram)	50 mg	Cada 4-6 horas	Tómese cuando sea necesario para el dolor (un máximo de 8 tabletas por día).

### ❖ Instrucciones especiales:

- > **Medias de compresión:** Use las medias de compresión por 3 días consecutivos. Después, durante el día nada mas por una semana adicional, por un total de 10 días. Sería conveniente que siguiera usando las medias durante el día por más tiempo ya que la recuperación podría tomar varias semanas. Si nota que tiene hinchazón, por favor continúe usando la media hasta su cita de 3 semanas.
- > **Vendajes:** Si nota que tiene decoloración, hinchazón o palpitaciones en su pie o en los dedos del pie, por favor afloje el vendaje y llame a nuestro/a enfermero/a. Al final del procedimiento, se le puso un vendaje bastante grueso y una media de compresión. Ambos deberian dejarse en su sitio por 2-3 días después del procedimiento. Si el vendaje empieza a acumularse (o enrollarse) detrás de la rodilla, baje la media hasta que la rodilla esté libre, cuidadosamente quite el vendaje hasta ese punto y vuelva a subirse la media. Si el vendaje está pegado de su piel, se puede sacar fácilmente mojándolo con agua o agua oxigenada.
- > **Sangrado:** No debería asustarse si nota que el vendaje esta húmedo o con manchas de sangre. Suba la pierna y ponga presión en el area de sangrado. Si continua sangrando y el vendaje se empapa de sangre, used bebería llamarnos a la oficina.
- > **Bultos y chichones (o chipotes):** Usted debería esperar bultos y chichones donde las venas varicose estaban. Se sienten como bolitas o canicas debajo de la piel. Podrían pasar meses antes de que dichas areas vuelvan a lo normal.
- > **Tiritas estériles:** Las tiritas estériles (de color marrón) puestas en los lugares donde hubo que hacer incisiones deben de permanecer en su sitio por 7 días, después de los cuales se podrán sacar o dejar que se caigan solas. No debe alarmarse si alguna se cae sola antes de los 7 días.
- > **Ampollas:** Si nota que le están saliendo ampollas cerca o debajo de las tiritas, saque la tiritas con cuidado y póngase Neosporin o una unción de antibiótico triple alrededor de la ampolla.
- > Puede llamarnos a la oficina al (208) 524-7237 durante horas laborables, o fuera de horas laborales, al (208) 390-2457

### ❖ Seguimiento:

- > Necesitamos que venga a la oficina entre 2 y 4 días después del procedimiento así como hacerse un ultrasonido

**Cita para ultrasonido (día y hora):** \_\_\_\_\_

**Cita de tres semanas (día y hora):** \_\_\_\_\_

**Su Radiólogo es:** \_\_\_\_\_

**Yo entiendo toda la información aquí provista:** \_\_\_\_\_

(Firma del paciente o miembro de familia)

Fecha

(Nombre del paciente – letra de imprenta, por favor)

**Revisado conmigo por:** \_\_\_\_\_

(Enfermera/o)

Fecha

Ablation\_Post-Procedure\_Inst\_SP Rev 9/17