

DR. SAYEED INSTRUCCIONES POST-OPERATIVOS TOTAL REEMPLAZO DE HIP

1. NO se puede conducir mientras se toman medicamentos narcóticos para el dolor tanto para el reemplazo total de cadera derecho como izquierdo. Una vez que deje de tomar analgésicos narcóticos, a la mayoría de los pacientes se les permitirá conducir el día de su cita postoperatoria. Tendrá una discusión con el Dr. Sayeed para determinar si está autorizado para conducir en ese momento.

2. Dolor: tome el protocolo de medicamentos para el dolor según las indicaciones del Dr. Sayeed mientras esté internado en el hospital. El dolor es subjetivo y cada paciente puede necesitar un ajuste al régimen de dolor típico que usará el Dr. Sayeed. Nos esforzamos por evitar los medicamentos narcóticos de la programación 2, como Norco, Hydrocodone y Oxycodone.

a. El protocolo típico de medicamentos para el dolor que tomará será:

i. Tramadol 50 mg comprimidos; 1 tableta por vía oral cada 6 horas. Tylenol # 3 tabletas; 1 tableta por vía oral cada 6 horas. ALTERNARÁ las tabletas de Tramadol y Tylenol # 3 cada 3 horas. Esto asegura un estado estable de medicamentos para el dolor durante los primeros 7 a 10 días después de la cirugía. Puede aumentar a 2 tabletas de Tramadol o Tylenol # 3 si su dolor no se controla con 1 tableta.

ii) Celebrex 100 mg comprimidos cada 12 horas.

iii) Gabapentina 300 mg comprimidos cada 8 horas.

b. Puede experimentar estreñimiento con el medicamento para el dolor. Aumente su consumo de verduras de hoja verde, uvas, ciruelas pasas y tome su medicamento para ablandar las heces según lo prescrito.

3. NO puede mojar su incisión durante aproximadamente 2 semanas después de su fecha de cirugía. En su primera cita postoperatoria, se revisará su incisión. Si se considera que está curado, puede ducharse y usar jabón / agua suave en la incisión. Seque la incisión con palmaditas, NO FROTE / FREGUE. No se permiten BAÑOS hasta 6 semanas después de la cirugía. NO sumerja su incisión hasta que el Dr. Sayeed lo autorice.

4. Esté atento a signos de infección en el sitio quirúrgico. Estos incluyen, entre otros: enrojecimiento, hinchazón, drenaje y aumento del dolor en el sitio de la incisión. Además, si tiene fiebres superiores a 38 grados centígrados o 100.4 grados Fahrenheit, escalofríos o sudores nocturnos, llame a nuestra oficina de inmediato al 210-696-2663 para recibir más instrucciones.

5. Esté atento a los síntomas y signos de un coágulo de sangre en las piernas o en los pulmones. Las indicaciones de una trombosis venosa profunda (TVP) incluyen, entre otras, dolor en la pantorrilla, sensibilidad en la pantorrilla e hinchazón de la pantorrilla. Si experimenta alguno de estos, diríjase a su sala de emergencias cerrada para su evaluación y luego comuníquese con nuestra oficina inmediatamente al 210-696-2663 para recibir más instrucciones. Las indicaciones de una embolia pulmonar (EP) incluyen, entre otras, sudoración profusa, dolor en el pecho, molestias en el pecho, palpitaciones, falta de aliento y pesadez en el pecho. Si experimenta alguno de estos, diríjase a la sala de emergencias más cercana para su evaluación y luego comuníquese con nuestra oficina de inmediato al 210-696-2663.

6. Prevención de TVP / EP: uno de los mecanismos clave para prevenir un coágulo de sangre en las piernas o los pulmones es caminando. Es imprescindible que camine a diario y realice ejercicios de bombeo de tobillo para mantener el flujo de sangre en las venas de las piernas. **Además, es fundamental que use medias de compresión / TED hasta la rodilla todas las noches a la hora de acostarse durante 28 días después de la cirugía.** Puede lavar y volver a usar sus medias TED / compresión cada pocos días. Las medias de compresión son muy importantes para usar si tiene hinchazón y son muy importantes por la noche cuando está dormido. Además de caminar y usar sus medias de compresión, **es fundamental que tome su aspirina con cubierta entérica 81 mg por vía oral dos veces al día durante 28 días después de la cirugía.** La terapia con aspirina ayudará en la prevención de un coágulo de sangre. Utilizará sus dispositivos móviles de compresión secuencial que el Dr. Sayeed exige para todos los pacientes de reemplazo total de rodilla. Se pueden usar durante el día, pero DEBEN usarse durante la noche mientras está dormido.

7. Terapia física: realice la fisioterapia según las indicaciones del Dr. Sayeed mientras estaba internado en el hospital. El Dr. Sayeed o el fisioterapeuta le darán una hoja de instrucciones para realizar entre 5 y 6 veces al día. Las instrucciones incluirán bombas de tobillo, conjuntos de cuádriceps, levantamiento de piernas rectas, ejercicios de abducción de cadera de colocación lateral y ejercicios de abducción de cadera de pie. NO HAY EXTENSIÓN ACTIVA DE LA CADERA POR 6 SEMANAS DESPUÉS DEL REEMPLAZO TOTAL DE LA CADERA ANTERIOR.

8. Caminar y fisioterapia: estas serán las claves de su éxito después del reemplazo total de cadera. Al hacer su terapia (ejercicios de fortalecimiento de la cadera) y caminar, tendrá una mayor probabilidad de lograr con éxito sus objetivos de actividad después del reemplazo total de cadera. El Dr. Sayeed quiere ver que tenga un resultado exitoso después del reemplazo total de cadera. Al hacer su terapia, tendrá una mayor probabilidad de lograr con éxito sus objetivos de actividad después del reemplazo total de cadera.

9. Cambios de vendaje: realizará un cambio de vendaje una vez por semana con los vendajes que se le proporcionaron en el hospital. Asegúrese de llevar los apósitos a casa del hospital para que pueda usarlos en casa. Cuando cambie su vendaje una vez por semana, verá un vendaje de malla en la piel. NO PELE la malla de la piel. Está pegado y rasgará la piel si se quita. Si el vendaje se satura o se ensucia, comuníquese con nuestra oficina al 210-696-2663 de inmediato para que le cambien el vendaje.

10. Cita de seguimiento: Su cita de seguimiento ha sido programada para aproximadamente 2 semanas después de su fecha quirúrgica. Esta cita se realizó en el momento de su cita preoperatoria con el Dr. Sayeed. Si olvidó la fecha / hora de su cita, llame al 210-696-2663 para obtener esta información. En esta cita, revisará su incisión y conversará con el Dr. Sayeed sobre su proceso de recuperación.