

## **Órdenes postoperatorios para procedimientos endoscópicos y / o quirúrgicos generales**

- Paciente debe recibir medicamentos para dolor o antieméticos por anestesia
- La dieta por anestesia y los líquidos intravenosos pueden avanzar según lo tolere
- Se administrará fluido hep-lock intravenoso cuando se toma más de 200 por boca por hora
- Se discontinuara el suero intravenoso antes de ser dado de alta.
- Elevar el brazo en la zona de recuperación post op en 3 almohadas
- Evaluar el relleno capilar en la punta de los dedos expuestos; Notifique al cirujano si hay dígitos cianóticos, pálidos o fríos ( La excepción es un apósito de doble envoltente que está destinado a ser de compresión y se eliminará antes de dar de alta al paciente, tenga en cuenta el tiempo escrito en el apósito exterior para cuando se va a quitar.
- Revisar la hoja de instrucciones con el paciente cuando es dado de alta.
- Empiece a abrir el puno y cerrarlo 10 veces cada hora mientras está despierto continúe durante una semana o al menos que el paciente esté en una férula. Si el paciente tiene dedos que no están estabilizados. Haga que el paciente empiece a mover los dedos en el mismo movimiento por la misma cantidad de veces mientras está despierto.
- Mantener la extremidad superior elevada limpia y seca durante 7 días
- Mantener el vendaje en su lugar hasta la próxima visita de seguimiento con el doctor.
- Le daremos guantes protectores al paciente antes de que sea dado de alta
- Llame inmediatamente si detecta cualquier síntoma como vitales abnormal/ sangrado/ dolor/ o cambios de estado mental, etc
- Será dado de alta cuando los criterios sean cumplidos y después de ser visto por el médico o el asistente médico.