

Resección hepática

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Cirujano: _____

Cirugía: _____

Use esta lista de verificación para registrar sus logros diarios. Recuerde, su curso posoperatorio está personalizado para usted y puede requerir ajustes o la eliminación de ciertas tareas de esta lista. Todo su equipo quirúrgico le ayudará, y si tiene preguntas o necesita alguna aclaración, ¡solo pregunte!

Día posoperatorio 0 : _____ / _____ / _____

- Sentarse en el borde de la cama o en una silla 1 vez si es posible
- Beber sorbos de líquidos claros, no carbonatados
- Masticar goma de mascar
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Utilizar PCA para el control del dolor según sea necesario

Objetivos para el alta:

- Control del dolor
- Movimientos pequeños y fáciles
- Consulta endocrina si se diagnostica diabetes

Resección hepática

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Día posoperatorio 1: _____ / _____ / _____

- Salir de la cama y sentarse en una silla para todas las comidas (6 horas al día) 2h 2h 2h
- Comenzar a caminar por la unidad, especialmente después de las comidas
- Dieta de líquidos claros para el desayuno
- Dieta de líquidos completa para el almuerzo
- Dieta regular para la cena
- Masticar goma de mascar
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Utilizar PCA para el control del dolor según sea necesario

Objetivos para el alta:

- Retiro del Foley, micción independiente
- Control del dolor
- Deambulación
- Progreso con la dieta
- Inicio del régimen intestinal

Resección hepática

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Día posoperatorio 2: _____ / _____ / _____

- Salir de la cama y sentarse en una silla para todas las comidas (6 horas al día) 2h 2h 2h
- Aumentar la actividad, caminar especialmente después de las comidas. 4 o más veces
- Dieta regular para el desayuno, el almuerzo y la cena
- Masticar goma de mascar
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Transición a analgésicos orales

Objetivos para el alta:

- Control del dolor
- Deambulación
- Comenzar la instrucción sobre el uso de Lovenox
- Terapia ocupacional/Terapia física según sea necesario
- Progreso y tolerancia de la dieta
- Descontinuar PCA

Resección hepática

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Día posoperatorio 3: _____ / _____ / _____

- Salir de la cama y sentarse en una silla para todas las comidas (6 horas al día) 2h 2h 2h
- Aumentar la actividad, caminar especialmente después de las comidas. 4 o más veces
- Dieta regular para el desayuno, el almuerzo y la cena
- Masticar goma de mascar
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Continuar con los analgésicos orales

Objetivos para el alta:

- Control del dolor
- Deambulación
- Retiro del drenaje JP
- Bloqueo de solución salina IV
- Consulta de trabajo social según sea necesario
- Continuar la instrucción sobre el uso de Lovenox

Resección hepática

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Día posoperatorio 4: _____ / _____ / _____

- Salir de la cama y sentarse en una silla para todas las comidas (6 horas al día) 2h 2h 2h
- Aumentar la actividad, caminar especialmente después de las comidas. 4 o más veces
- Dieta regular para el desayuno, el almuerzo y la cena
- Masticar goma de mascar
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Continuar con los analgésicos orales

Objetivos para el alta:

- Control del dolor
- Deambulación
- Retiro del drenaje JP
- Bloqueo de solución salina IV
- Consulta nutricional según sea necesario
- Autoadministración de Lovenox

Resección hepática

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Día posoperatorio 5: _____ / _____ / _____

- Salir de la cama y sentarse en una silla para todas las comidas (6 horas al día) 2h 2h 2h
- Aumentar la actividad, caminar especialmente después de las comidas. 4 o más veces
- Dieta regular para el desayuno, el almuerzo y la cena
- Masticar goma de mascar
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Continuar con los analgésicos orales según sea necesario

Objetivos para el alta:

- Control del dolor
- Deambulación
- Retiro del drenaje y la IV
- Consultas completadas
- Autoadministración de Lovenox, incluido el método de aprendizaje
- Tolerancia a la dieta