

**PHILADELPHIA SURGI-CENTER
9500 ROOSEVELT BLVD., PHILADELPHIA, PA 19115
(215) 969-5650 Fax: (215) 969-5651**

**INSTRUCCIONES DE ALTA DEL PACIENTE
LIPOSUCCIÓN**

La medicina, la sedación de la anestesia que ha recibido hoy, puede seguir trabajando dentro de su cuerpo durante los próximos días. Puede experimentar mareos, somnolencia y ligeros dolores de cabeza. Trate de descansar tranquilamente durante las próximas 12 a 24 horas y tenga cuidado de sus actividades.

1. ACTIVIDADES:

- a. Descanse en casa con moderación por el resto del día.
- b. No conduzca, no opere maquinaria, ni tome ninguna decisión importante el día de hoy.
- c. No haga ejercicio hasta que se le indique.

2. DIETA:

- a. Si no siente náuseas, resume su dieta regular.
- b. No tome bebidas alcohólicas hasta que se termine su medicamento. Si siente náuseas, empiece con líquidos, jugos claros, caldo o sopa, galletas saladas, té y si los líquidos son retenidos, gradualmente agregue alimentos sólidos.
- c. Beba suficientes líquidos.

3. RECETAS:

- a. Dolor _____ Tome el medicamento de dolor con comida.
- b. Antibióticos _____ Termine todo el antibiótico.
- c. Náusea/Vómito _____
- d. Inflamación _____

4. CUIDADO DE HERIDA:

- a. _____ Mantenga la gasa intacta y seca hasta su próxima cita.
- b. _____ Cambie la gasa si es necesario a partir de _____.
- c. _____ No se siente en la bañera o cuando se bañe hasta que se le indique.

5. LLAMAR al (215) 969-5650 si tiene preguntas o problemas como por ejemplo:

- a. Dolor excesivo que no se alivia ni con el medicamento.
- b. Sangrado o drenaje excesivo, inflamación o enrojecimiento alrededor de la incisión. (SI APLICA)
- c. Escalofríos o fiebre más alta de 100 grados.
- d. Náusea y/o vómito excesivo.

6. INSTRUCCIONES ESPECIALES:

- No haga ninguna actividad agotadora, No levante nada pesado, No haga Aerobics.
- No tome Aspirina, Motrin, Advil, Aleve, ni Ibuprofen.
- Aplique hielo en el área durante 20 minutos y luego retírelo por otros 20 minutos.
- No se quite la prenda de compresión/la faja.

7. ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUIMIENTO:

- a. Haga su cita posoperativa antes de irse hoy.

ESTAS INSTRUCCIONES DE ALTA SE HAN EXPLICADO AL PACIENTE/REPRESENTANTE. LA FORMA ORIGINAL SE LE A ENTREGADO AL PACIENTE/REPRESENTANTE Y LA COPIA SE HA ARCHIVADO EN MI EXPEDIENTE MÉDICO.

Firma del Médico

Paciente/Representante