

Instrucciones para el alta para el dolor crónico. Ensayo del estimulador de la médula espinal: Centro del Dolor Emory

- 1) Reanude tods los medicaments recetados regularmente.
- 2) Reanude su dieta habitual.

3) Apósitos:

- a. No retire los apósitos, ya que su médico lo hará con el seguimiento clínico.
- b. Mantenga los apósitos lo más secos posible para evitar que se despeguen.
- c. No sumerja las incisiones/los apósitos bajo el agua durante 24 horas después del procedimiento, es decir, no tome baños ni se duche hasta que su médico lo autorice. Puede tomar un baño de esponja solo limpiando alrededor de los apósitos, pero mantenga los apósitos secos.

4) Actividad:

- a. No flexione la cintura más de 90 grados, es decir, no se incline más allá de la posición de estar sentado en una silla.
- b. No felxione la cintura.
- c. No levante los brazos por encima de la cabeza.
- d. No levante objetos que pesan más de 5 libras.
- 5) Estrategias para el control del dolor tras la cirugía en el caso de dispositivos implantados (sin tener en cuenta el ensayo del estimulador):
 - a. Consulte los medicamentos recetados, si corresponde, proporcionados para el dolor postoperatorio y tómelos solo según lo prescrito.
 - b. Si le han recetado opioides, comience a dejarlos lo antes possible.
 - c. Se puede tomar acetaminofén 650 mg 4 veces al día una vez sin opioides recetados.
 - d. Se puede tomar ibuprofeno 400-600 mg 4 veces/día o naproxeno hasta 500 mg 2 veces/día después del 2.º día tras la cirugía.
 - e. Se puede aplicar hielo en una bolsa con cierre hermético y envuelto en una toalla en las incisiones durante 20 minutos cada 1-2 horas, pero tenga cuidado de mantener los apósitos secos en todo momento.
 - f. Si los medicamentos recetados o los medicamentos para el dolor de venta libre y el hielo no son suficientes para controlar el dolor por la cirugía, llame al consultorio de su médico (404-686-2410) durante el horario de atención para obtener más instrucciones sobre las estrategias quirúrgicas para el manejo del dolor.
- 6) En caso de emergencias, comunicarse de inmediato con el consultorio del médico (404-686-2410) (fuera del horario de atención, el servicio de contestador llamará al médico de guardia):



- a. Si siente más dolor en el sitio de la cirugía.
- b. Si nota hinchazón, enrojecimiento, sangrado o secreción de los sitios de la cirugía o los apósitos se han saturado (no permanecen secos) o tiene fiebre.
- c. Si experimenta cambios neurológicos diferentes a su estado habitual, es decir, entumecimiento/debilidad/rigidez/dolor o problemas de equilibrio en brazos o piernas, o dificultad para controlar los intestinos/la vejiga.

7) Seguimiento:

a. Primer seguimiento clínico postoperatorio el 21/dic/2022 - > llámenos para confirmar

Si necesita ayuda con alguna de las instrucciones anteriores, comuníquese con el Centro del Dolor Emory (404-686-2410) para hablar con uno de nuestros enfermeros.