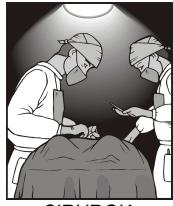
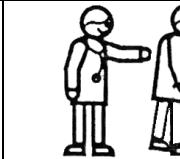
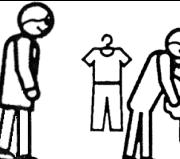
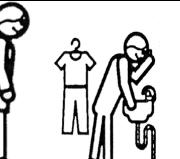
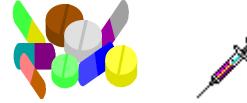
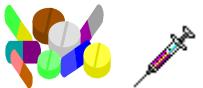
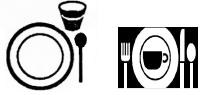


Via Clínica: CIRURGIA COLO-RECTAL

		Dia -1 Planta	Dia 0 IQ, REA, Planta	Dia 1 Planta	Dia 2 Planta	Dia 3 Planta	Dia 4 fins ALTA Planta
Hospital del Mar	Parc de Salut MAR Barcelona	 CURES CURAS  DUTXA  DUCHA	 CIRURGIA CIRUGIA	 VISITA VISITA	 VISITA VISITA	 VISITA VISITA	 VISITA VISITA  ALTA ALTA
ACTIVITAT ACTIVIDAD		 DEAMBULACIÓ DEAMBULACIÓN	 REPÒS AL LLIT AMB MOBILITZACIÓ SEDESTACIÓ AL LLIT a la tarda <i>REPOSO EN CAMA CON MOVILIZACIÓN I SEDESTACION por la tarde</i>	 SEDESTACIÓ I INICI DEAMBULACIÓ AMB AJUT/ INICIO DE LA SEDESTACION I DEAMBULACION CON AYUDA	 DEAMBULACIÓ HIGIENE PERSONAL/ DEAMBULACION E HIGIENE PERSONAL	 DEAMBULACIÓ HIGIENE PERSONAL/ DEAMBULACION E HIGIENE PERSONAL	 DEAMBULACIÓ HIGIENE PERSONAL/ DEAMBULACION E HIGIENE PERSONAL
MEDICACIÓ /MEDICACION		 SUBLINGUAL SUBCUTÀNIA <input type="checkbox"/> PREPARACIÓ COLON <input type="checkbox"/> NO PREPARACIÓ DE CÓLON SUBLINGUAL SUBCUTÁNEA <input type="checkbox"/> PREPARACIÓN DEL COLON <input type="checkbox"/> NO PREPARACIÓN DE CÓLON	 SUEROTERÀPIA SUBLINGUAL SUBCUTÀNIA SUEROTERAPIA SUBLINGUAL SUBCUTÁNEA	 SUEROTERÀPIA SUBLINGUAL SUBCUTÀNIA (si tolera dieta retirar serums) SUEROTERAPIA SUBLINGUAL SUBCUTÁNEA (si tolera dieta, retirar sueros)	 SUEROTERÀPIA SUBLINGUAL SUBCUTÀNIA (o medicació oral) SUEROTERAPIA SUBLINGUAL SUBCUTÁNEA (o medicación oral)	 ORAL SUBCUTÀNIA ORAL SUBCUTÁNEA	 ORAL SUBCUTÀNIA ORAL SUBCUTANEA
DIETA DIETA		<p>Matí: SENSE RESIDUS DIETA LÍQUIDA Mañana: SIN RESIDUOS DIETA LIQUIDA</p> <p>Tarda: DIETA HÍDRICA ABUNDANT Tarde: DIETA HIDRICA ABUNDANTE</p> <p>Nit: DIETA ABSOLUTA desde 2 h Noche: DIETA ABSOLUTA desde las 2H.</p>	 DIETA ABSOLUTA (dieta hidrica al vespre) DIETA ABSOLUTA (dieta hidrica por la noche)	 DIETA LÍQUIDA DIETA LIQUIDA	 DIETA PROGRESSIVA DIETA PROGRESIVA	 DIETA PROGRESSIVA DIETA PROGRESIVA	 DIETA HABITUAL DIETA PROGRESIVA

INFORMACIÓ PEL PACIENT

Vostè ha estat programat per ser intervingut d'una reducció de l'estòmac per obesitat mòrbida. A títol informatiu, li entreguem aquest document que resumeix el que anirà succeint durant els seus dies d'ingrés.

Pensi que cada cas ha de ser personalitzat i que el que aquí s'indica només és aproximatiu.

Tot el personal sanitari d'aquesta planta està a la seva disposició per aclarir-li els dubtes que se li plantegin. L'horari d'informació als familiars està previst a partir de les 8h 30' del matí.

- EL DIA DE L'INGRÉS Podrà passejar i estar-s'hi amb normalitat. Si pren algun medicament habitualment porti'l el dia de l'ingrés juntament amb la CPAP, si la utilitza i la seva dieta hiperprotéica. Comentil a la infermera de la unitat d'hospitalització.
- EL DIA DE LA INTERVENCIÓ, se'l portarà a quiròfan i, un cop operat, a la Sala de Reanimació on romandrà més o menys 12 hores. Serà atès pel personal sanitari, i la seva medicació se li administrarà per vena. A la nit serà traslladat a la seva habitació.
- EL 1r DIA POSTOPERATORI serà atès pel personal de la planta i rebrà la visita dels seus cirurgians. Començarà a asseure's al llit. Estarà en dejú i per això portarà els sèrums i la medicació a la vena.
- EL 2on DIA POSTOPERATORI serà atès pel personal de la planta i rebrà la visita dels seus cirurgians. La seva activitat física serà major i li permetrà realitzar la seva higiene personal. Se li retirarà el catèter epidural (catèter que porta a la esquena per la analgesia) i la sonda urinària. Començarà a veure aigua a petits glops, si la tolera i no vomita ho farà de forma fraccionada (6/8 vegades al dia, 30 cc), rebrà la medicació oral i se li retiraran sèrums.
- Se li farà entrega d'una enquesta d'opinió, anònima, que es recollirà abans que se'n vagi d'alta.
- EL 3t DIA POSTOPERATORIserà atès pel personal de la planta i rebrà la visita dels seus cirurgians. Podrà passejar. Li retiraran els catèters i rebrà medicació oral. Possiblement li retiraran el drenatge. Començarà amb dieta líquida fraccionada (6/8 vegades al dia, 30 cc)i serà donat d'alta.

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Usted ha sido ingresado para ser intervenido de una reducción de estómago por obesidad mórbida. A modo informativo, le entregamos este documento que resume lo que irá sucediendo a lo largo del ingreso.

Tenga en cuenta que cada caso debe ser personalizado y que lo que aquí se indica solo es aproximado.

Todo el personal de esta planta está a su disposición para aclararle las dudas que se le planteen. El horario de información a su familia está previsto a partir de las 8h 30' de la mañana

- EL DÍA DEL INGRESO Podrá pasear y desenvolverse con normalidad. Si toma alguna medicación habitualmente, tráigala el día del ingreso junto con la CPAP, si la utiliza y su dieta hiperprotéica. Coménteselo a la enfermera de la unidad de hospitalización
- EL DÍA DE LA INTERVENCIÓN, se le llevará a quirófano y, una vez operado, a la Sala de Reanimación donde permanecerá más o menos 12 horas. Será atendido por el personal sanitario, y la medicación se le administrará por vena. Por la noche, si todo va bien, será trasladado a su habitación.
- EL 1º DÍA POSTOPERATORIO será atendido por el personal de la planta y recibirá la visita de sus cirujanos.. Empezará a sentarse en la cama. No podrá tomar nada por el momento, por eso llevará los sueros y la medicación en la vena
- EL 2º DÍA POSTOPERATORIO será atendido por el personal de la planta y recibirá la visita de sus cirujanos. Se le retirará el catéter epidural (catéter que lleva en la espalda para la anestesia y la analgesia) y la sonda urinaria Su actividad física será mayor y le permitirá realizar su aseo personal. Empezará a tomar agua a pequeños sorbos, si la tolera y no vomita lo hará de forma fraccionada (6/8 veces al día, 30 cc), recibirá la medicación oral y se le retirarán los sueros
- Se le entregará una encuesta de opinión, anónima, que se recogerá antes de que se vaya de alta.
- EL 3º DÍA POSTOPERATORIO será atendido por el personal de la planta y recibirá la visita de sus cirujanos. Podrá pasear. Le retirarán los catéteres venosos y recibirá medicación oral. Posiblemente le retirarán el drenaje. Iniciará dieta líquida fraccionada (6/8 veces al día 30 cc) y será dado de alta.