

INSTRUCCIONES ANTES DE SU CIRUGIA

1. Usted necesita que un familiar o amigo lo acompañe el día de su cirugía, al centro de cirugía y a su viaje a la casa.
O SU CIRUGIA SERA CANCELADA.
2. La enfermera lo llamará con las instrucciones para el día de la cirugía, también le hablará de la dieta que tiene que estar el día antes de la cirugía.
3. La enfermera lo llamará de uno o dos días antes de la cirugía, con la hora para llegar para su cirugía.
4. Se requiere un baño la noche anterior, o preferiblemente la mañana de la cirugía.
5. No se apliquen cosméticos en los ojos y cara, y no use ninguna prenda al día de su cirugía.
6. Por favor se requiere usar pantalones y una **blusa o camisa suelta de botones cómoda.**
7. Pueden usar dentaduras, lentes de contacto, audífonos de oídos, el día de su cirugía. Siempre y cuando su médico lo permita.
8. Planeo estar en el centro de la cirugía para por lo menos tres horas.
9. Si toma algún medicamento **puede tomarlo como siempre,** y traigalo con usted el día de su cirugía.
10. No tome aspirinas, o Motrin, o ningún medicamento que contenga aspirina 14 días antes de su cirugía. Puede tomar Tylenol.
11. Si usted toma medicamento que causen diluir la sangre como (Coumadin, Persantine, Heparin, Warfarin). Notifique nuestras oficinas 2 semanas antes de su cirugía.
12. Si usted tiene diabetes y usted anota su nivel de su azúcar diariamente, por favor traiga el nivel de los últimos 7 días.
13. No le permitiremos que maneje el día de cirugía, porque le daremos un sedante para que se tranquilice el día de su cirugía, y recomendamos que le **acompañe un familiar o amigo.**
14. Después de su cirugía, se le recomienda completo reposo. Puede resumir sus actividades normales al día siguiente.
15. Es importante que siga las instrucciones, que le den el día de su cirugía.
16. El día de cirugía se le dará una cita médica para al día siguiente, para un breve chequeo.
17. Si tiene una pregunta, por favor de llamar a nuestras oficinas.
18. Instrucciones Especiales: **Por favor de leer la hoja siguiente, para la lista de medicamentos que NO debe de tomar!!**

*******Por favor de reportarse al Segundo piso para su cirugía*******

E Leído y entendido las instrucciones de arriba: _____

FIRMA