



STEPHEN A. LANDERS, M.D.
DIPLOMATE, AMERICAN BOARD OF OTOLARYNGOLOGY
HEAD AND NECK SURGERY

PEDIATRIC AND ADULT
EAR, NOSE & THROAT

INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS AMIGDALECTOMÍA Y UVULOPLASTY

DIETA INSTRUCCIONES:

1. FLUIDOS son muy importantes para mantener una hidratación adecuada y asegurar una rápida curación. Alentar y frecuentes pequeñas porciones de agua, leche, té, Gatorade, bebidas gaseosas, jugos de frutas no ácidas, helados de agua, el caldo y sopa. Los líquidos que son un poco más fría o tibia poco se tolera con menos molestias que los que son de hielo frío o calientes. Evite el jugo de naranja, limonada, jugo de toronja y jugo
2. Los alimentos blandos, como los helados, yogur, batidos, flan, gelatina, puré de papas, verduras cocidas, macarrones con queso y huevos revueltos se puede administrar en cualquier momento.
3. El paciente puede reanudar una dieta normal cuando se siente capaz, con una leve molestia. Evite los baños calientes, picantes, áspera y rasposa de alimentos para una-dos semanas después de la cirugía.
4. Las bebidas carbonatadas están bien si son enérgicamente vertido en un vaso para permitir que parte del CO₂ de escapar. El paciente puede beber con una pajita, sin un mayor riesgo de hemorragia.

INSTRUCCIONES GENERALES:

1. Una cantidad moderada de molestia en la garganta y dolor de oído es de esperar. Medicamentos para el dolor a controlar el dolor y permitir que el paciente trague con mayor comodidad. El medicamento puede causar náuseas si se administra con el estómago vacío. Trate de administrar el medicamento con alimentos o bebidas para recubrir el estómago. Fomentar el consumo de líquidos adicionales una vez que la medicación ha surtido efecto. Si la paciente se le permite dormir durante el 4-6 horas, la medicina del dolor es, en efecto, él / ella se despierta con un dolor de garganta y se niegan a beber. El dolor en los oídos es de una conexión neurológica con la garganta (dolor referido).
2. Una dosis de medicamentos para el dolor en la mitad de la noche (entre las 02.04 AM) puede hacer que el paciente se sienta mejor al despertarse por la mañana.
3. La actividad debe ser muy limitada durante la primera semana de la cirugía.
4. Una membrana gris en los lados de la garganta es parte del proceso normal de curación.
5. Fiebre de grado bajo (menos de 101 grados) que se espera y mejora con la hidratación.
6. El peligro de hemorragia grave es durante el período de la primera hora 24. En un pequeño número de casos de menor sangrado puede ocurrir hasta 10 días a partir del día de la cirugía. Si esto ocurre, no se excite, para que el sangrado es generalmente leve. Haga gárgaras la garganta suavemente con agua con hielo y mantener la calma. Si el sangrado no se detiene inmediatamente, llame a nuestra oficina. En el caso infrecuente no hay nadie disponible, vaya a la sala de emergencias más cercana.
7. No tomar productos que contengan aspirina dos semanas antes o dos semanas después de la cirugía. Pueden aumentar el riesgo de sangrado.
8. Póngase en contacto con nuestra oficina tan pronto como sea posible para una cita de la carta-hasta por dos semanas después de la cirugía.

(214) 691-0800

FAX: (214) 691-0801

E-Mail: drlanders@drlanders.com

Web Site: www.drlanders.com

7515 Greenville Ave., Suite 806
Dallas, Texas 75231

1004 N. Washington
Dallas, Texas 75204