

Whipple

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Cirujano: _____

Cirugía: _____

Use esta lista de verificación para registrar sus logros diarios. Recuerde, su curso posoperatorio está personalizado para usted y puede requerir ajustes o la eliminación de ciertas tareas de esta lista. Todo su equipo quirúrgico le ayudará, y si tiene preguntas o necesita alguna aclaración, ¡solo pregunte!

Día posoperatorio 0 : _____ / _____ / _____

- Sentarse en el borde de la cama o en una silla 1 vez si es posible
- Sorbos de líquidos claros o trocitos de hielo
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Utilizar PCA para el control del dolor según sea necesario

Objetivos para el alta:

- Control del dolor
- Movimientos pequeños y fáciles
- Consulta nutricional
- Consulta endocrina si se diagnostica diabetes

Whipple

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Día posoperatorio 1: _____ / _____ / _____

- Salir de la cama y sentarse en una silla para todas las comidas (6 horas al día) 2h 2h 2h
- Comenzar a caminar (3) por la unidad, especialmente después de las comidas
- Dieta de líquidos claros
- Masticar goma de mascar
- Suplementos nutricionales
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Utilizar PCA para el control del dolor según sea necesario

Objetivos para el alta:

- Control del dolor
- Deambulación
- Inicio de enseñanza sobre Lovenox
- Consulta de fisioterapia
- Consulta endocrina si la glucosa en sangre no está controlada
- Retiro de la sonda NG
- Régimen intestinal

Whipple

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Día posoperatorio 2: _____ / _____ / _____

- Salir de la cama y sentarse en una silla para todas las comidas (8 horas al día) 2h 2h 2h 2h
- Aumentar la actividad, caminar especialmente después de las comidas. 4 o más veces
- Avanzar la dieta a todos los líquidos
- Suplementos nutricionales
- Masticar goma de mascar
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Comenzar la transición a analgésicos orales

Objetivos para el alta:

- Control del dolor con medicamentos orales
- Enseñanza sobre Lovenox
- Retiro de la sonda de Foley. Micción independiente.
- Deambulación
- Régimen intestinal
- Enseñanza sobre la diabetes si recién se diagnostica

Whipple

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Día posoperatorio 3: _____ / _____ / _____

- Salir de la cama y sentarse en una silla para todas las comidas (8 horas al día) 2h 2h 2h 2h
- Aumentar la actividad, caminar especialmente después de las comidas. 4 o más veces
- Avanzar a la dieta regular
- Suplementos nutricionales
- Masticar goma de mascar
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Continuar con los analgésicos orales

Objetivos para el alta:

- Control del dolor con medicamentos orales
- Suspendir PCA
- Deambulación
- Solución salina IV bloqueada
- Demostrar la autoadministración de Lovenox
- Consulta de trabajo social según sea necesario

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Día posoperatorio 4: _____ / _____ / _____

- Salir de la cama y sentarse en una silla para todas las comidas (8 horas al día) 2h 2h 2h 2h
- Aumentar la actividad, caminar especialmente después de las comidas. 4 o más veces
- Dieta regular para todas las comidas
- Suplementos nutricionales
- Masticar goma de mascar
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Continuar con los analgésicos orales

Objetivos para el alta:

- Control del dolor con medicamentos orales
- Deambulación
- Retiro del drenaje JP (enseñanza sobre JP si se va a casa con el drenaje)
- Bloqueo de solución salina IV
- Consulta nutricional según sea necesario
- Autoadministración de Lovenox

Recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS)

Día posoperatorio 5: _____ / _____ / _____

- Salir de la cama y sentarse en una silla para todas las comidas (8 horas al día) 2h 2h 2h 2h
- Aumentar la actividad, caminar especialmente después de las comidas. 4 o más veces
- Dieta regular para todas las comidas
- Masticar goma de mascar
- Espirómetro de incentivo y ejercicios de respiración profunda (5-10 veces por hora mientras está despierto)
- Continuar con los analgésicos orales según sea necesario

Objetivos para el alta:

- Control del dolor con medicamentos orales
- Deambulación segura
- Retiro de todas las líneas (enseñanza sobre JP si se va a casa con el drenaje)
- Consultas completadas
- Autoadministración de Lovenox, incluido el método de aprendizaje
- Tolerancia a la dieta
- Retorno de la función intestinal