

THE UROLOGY GROUP

www.urologygroupvirginia.com

Walter O'Brien, Kevin O'Connor, Nicholas Lailas,
Gregory Schenk, Jennifer Young, Chuck Pruna, Christopher Starks
Julie Spencer, Kristin Tamburro, Kathleen Cage, Mari Parker

1860 Town Center Drive • Suite 150 • Reston, VA 20190 • 703-480-0220
19415 Deerfield Avenue • Suite 112 • Leesburg, VA 20176 • 703-724-1195
224-D Cornwall Street, NW • Suite 400 • Leesburg, VA 20176 • 703-443-6733

RESECCION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS

(TRANSURETHRAL RESECTION OF THE PROSTATE POSTOPERATIVE INSTRUCTIONS)

Actividad: Usted debe evitar cualquier actividad extenuante para evitar la posibilidad de sangrado. Esto incluye cualquier levantamiento de objetos pesados, correr, montar una bicicleta estática, etc. Esto también incluye actividades como rastrillar las hojas, cortar el césped, palear la nieve, etc. Este tipo de actividades intensas deben evitarse durante 2 - 3 semanas. Además, se debe evitar conducir o montar en el coche durante 3 - 4 días. Puede subir y bajar escaleras, pero limita el número de viajes por día. Si usted ve sangre, se debe aumentar la cantidad de líquidos que usted es tomando y evitar estar de pie hasta que la sangre desaparece.

Es normal tener ardor y escozor al orinar durante las primeras semanas después de la cirugía. También es común tener que orinar más frecuente y un mayor sentido de la urgencia de orinar. No puede haber muchas señales de advertencia desde el momento que sienta la necesidad de orinar con la vez cuando la vejiga está listo para vaciar.

Catéter Urinario:

· Durante la cirugía, usted tendrá una sonda de Foley puesta en la vejiga. Un catéter Foley es un tubo que lleva la orina desde la vejiga al exterior del cuerpo en una bolsa. Este catéter urinario permanecerá en el lugar hasta que sane la anastomosis. Esto varía entre 7 y 14 días. Mientras que el catéter está adentro, puede tener algún escape de orina o de sangre de la punta del pene en todo el sedimento de tipo mucosa en el tubo de drenaje o en la bolsa. El color de la orina puede variar.

· Es muy importante asegurarse de que el catéter drene bien. La bolsa debe estar siempre inferior a la vejiga. También es muy importante que no está tirando o tirando del propio catéter.

· Por la noche, el catéter debe drenar en una bolsa grande. Cuando quiera salir, usted puede usar la bolsa más pequeña debajo de su pantalón. Usted recibirá instrucciones sobre el cuidado de su catéter urinario antes de salir del hospital.

· Beba líquidos en abundancia!!

Dieta: Usted puede tener lo que desea comer o beber. asegúrese de beber líquidos en abundancia. La más sangre que se ve en la orina, más agua que debe beber.

Medicación: Tome los medicamentos que son prescritos en el momento de su alta del hospital. Si usted está tomando algún medicamento de forma regular antes de su admisión en el hospital,

debe seguir tomando esos también. Para los dolores, o dolores de cabeza, puede usar Tylenol o Tylenol Extra Strength. No utilice aspirina o compuestos similares, tales como Advil, Motrin, Motrin, Bufferin, etc.

No se esfuerce para mover el intestino. Si presenta estreñimiento, utilice leche de magnesia para permitir una evacuación más fácil. Puede que le resulte útil tomar un laxante, como Metamucil, una cucharada dos veces al día. Esto puede hacer que las heces algo más grandes y más fáciles de pasar.

Cita Postoperativa: Si usted desarrolla una fiebre de más de 101 grados Fahrenheit o eres completamente incapaz de orinar, debe llamar a la oficina. ¡Tienes que ser visto en la oficina dos semanas después de su alta. Usted debe llamar a la oficina para hacer una cita de seguimiento, si usted no tiene una. Usted está autorizado a conducir a esta visita