



INSTITUTO CLÍNICO E CIRÚRGICO DE BRASÍLIA

Instruções Pós-Operatórias para Funduplicatura Laparoscópica

O que Esperar?

ACOMPANHAMENTO

Entre em contato para agendar uma consulta de acompanhamento de 10 a 14 dias após a alta do hospital.

DIETA

O reparo de sua hérnia paraesofágica ou hiatal requer algumas restrições de dieta após a cirurgia. Você precisará manter uma dieta líquida / pastosa por aproximadamente três semanas após a cirurgia. Durante esse tempo, você pode tentar ou experimentar comer alimentos moles e pastosos como atum, purê de batata, ovos, queijo cottage e sopas grossas. A razão para líquidos é que haverá algum inchaço no local onde sua hérnia foi reparada. Você também pode notar que engolir parece um pouco difícil. Isso melhora à medida que o inchaço diminui. Com o tempo, você conseguirá ingerir os alimentos normalmente.

Além disso, não beba bebidas gasosas por três semanas após a cirurgia.

Alguns pacientes sentem que o falta de apetite ou que os alimentos não têm gosto após a cirurgia. Este é um resultado normal do estresse da cirurgia e da manipulação dentro da barriga. Seu apetite deve retornar em algumas semanas. Se você não comer, está tudo bem; o mais importante é ingerir líquidos. Se você sentir náuseas persistentes ou não conseguir ingerir líquidos, entre em contato com seu médico.

TRATAMENTO DE FERIDAS

Não há problema em tomar banho por volta de 24 horas após a cirurgia. Retire o curativo antes de tomar banho.

Você deve ver pequenos pedaços de fita adesiva (chamados de Micropore) por cima das incisões. Não há problema em molhar essas pequenas fitas no chuveiro. As fitas começarão a se soltar nas pontas 7 a 10 dias após a cirurgia - neste momento você pode retirá-las, se desejar. Você não precisa repô-las quando vier para a consulta pós-operatória.

Procuramos fechar suas incisões para deixar a menor cicatriz possível. Não coloque nenhuma pomada ou outro medicamento nas incisões: não vai melhorar nem acelerar a cicatrização.

MEDICAMENTOS

Você receberá uma receita de um medicamento oral para a dor. Este medicamento pode causar prisão de ventre e recomendamos tomar Leite de Magnésia (duas colheres de sopa; duas vezes ao dia) enquanto toma os analgésicos para evitar a constipação. Você também receberá uma receita de um medicamento anti-náusea (geralmente Digesan ou Vonal). Você só deve tomar este medicamento se sentir náuseas. É importante evitar vômitos no pós-operatório para que não ocorra pressão no local da operação. A menos que seu cirurgião aconselhe o contrário, você deve continuar todos os seus medicamentos pré-operatórios na mesma dose e horário.

ATIVIDADES

Não há restrições significativas à atividade após a cirurgia. Isso significa que não há problema em andar, subir escadas, ter relações sexuais, desde que não doa. Na verdade, retornar à atividade normal o mais rápido possível aumentará sua recuperação. Tente evitar levantar pesos (mais de 5 kg) por 3 semanas, se possível.

Cada pessoa volta ao trabalho em momentos diferentes, a depender vários fatores como tipo de trabalho, tipo de cirurgia, sensibilidade a dor e etc. Como um guia aproximado, a maioria dos pacientes tira pelo menos 2 a 4 semanas de folga antes de retornar ao trabalho.

DIRIGINDO

Supondo que a cirurgia seja feita por laparoscopia, você geralmente será liberado para dirigir quando não precisar dos medicamentos para a dor por dois dias.

OUTROS PROBLEMAS

A primeira evacuação pode ocorrer de um a cinco dias após a cirurgia. Desde que você não sinta náuseas ou dor abdominal, essa variação é aceitável. Lembre-se de que é muito comum expelir muito mais gases por via retal; isso ocorre porque você não será capaz de arrotar como antes.

QUANDO CHAMAR

Ligue para o seu cirurgião se ocorrer alguma das seguintes situações:

- Febre 37.8°C ou maior
- Calafrios
- Dor que aumenta com o tempo
- Vermelhidão, calor ou pus drenando dos locais de incisão
- Náusea persistente ou incapacidade de ingerir líquidos