UCLA NEUROSURGERY

Instrucciones Preoperatorias para Pacientes Adultos que se someten a una Neurocirugía Programada

Paciente: _____

Cirujano: _____

Coordinador de cuidados del paciente: _____

Fecha de la cirugía: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Teléfono del consultorio del coordinador de cuidados del paciente: _____

Durante el horario de trabajo, el consultorio de su cirujano podrá responderle sus preguntas.

Operador UCLA: **310-825-6301** - Por cuestiones urgentes, pida hablar con el residente de neurocirugía de guardia después de las horas de cierre o fin de semana.

Centro de evaluación preoperatoria: **310-319-2219**

1. PREPARACIÓN PARA SU CIRUGÍA

¿Necesito ver a otro médico antes de mi cirugía?

- Usted tendrá que ver a **su médico de atención primaria** para tener los estudios de laboratorio pre quirúrgicos y la historia clínica y prueba física realizada dentro de los 30 días de la cirugía. Por favor, verifique con su coordinador de atención si él/ella programará la/las citas.
- Si usted está bajo el cuidado de un cardiólogo, neumólogo, hematólogo oncólogo u otro especialista, por favor infórmeselo a su cirujano ya que las evaluaciones pre-operatorias adicionales de estos especialistas pueden ser necesarias.

¿Qué documentación necesita ser completada antes de mi cirugía?

- **Consentimiento quirúrgico Informado:** Se le pedirá que firme un consentimiento quirúrgico después de que haya hablado de los beneficios, riesgos y alternativas de la cirugía con su cirujano.
- **Consentimiento de Transfusión de Sangre:** Se le pedirá que preste su consentimiento o manifieste expresamente lo contrario respecto de las transfusiones de sangre. Si usted desea considerar donar su propia sangre para la cirugía, por favor hable con su cirujano con suficiente antelación a la misma.

- **Directiva anticipada de atención de la salud:** Este es un documento legal que le permite nombrar a una persona para tomar decisiones médicas en su nombre en caso de que no pueda hacerlo por sí mismo. También le proporciona una oportunidad para que usted pueda indicar sus deseos sobre el tratamiento médico que desea o no recibir. Si usted tiene una directiva anticipada de atención médica, por favor traiga una copia el día de su admisión.

¿Es necesario identificar a una persona de contacto (entrenador del paciente) antes de mi cirugía?

- Por favor, designe un miembro de la familia o amigo de confianza como su persona de contacto y "entrenador" a lo largo de su fase de atención hospitalaria. Su función será la de apoyarlo a través de este proceso, incluida la fase pre-operatoria, la internación, y la fase post-operatoria.
- Su persona de contacto o el entrenador deben estar presentes el día de su alta cuando usted reciba la información final del alta de su equipo de atención médica.

¿Cómo administro mis medicamentos antes de la cirugía?

- Si usted está tomando **aspirina u otros medicamentos anticoagulantes** (como Plavix/clopidogrel, Coumadin/Warfarina, Pradaxa/Dabigatrán Rivaroxaban/Xarelto o apixaban/Eliquis), por favor comuníquese con el consultorio de su cirujano respecto a la administración de estos medicamentos. Es posible que tenga que dejar de tomarlos al menos 7 días antes de la fecha de la cirugía. Su cirujano y su PCP tendrán que trabajar juntos para una gestión óptima de los medicamentos anticoagulantes.
- Si usted está tomando **medicamentos para la diabetes,** asegúrese de hablar con su PCP sobre cómo administrarlos antes de su cirugía. Si usted no ha recibido tales instrucciones, por favor póngase en contacto con el consultorio de su PCP.
- Si usted está tomando **medicamentos para la presión arterial alta** en la tarde o noche, debe tomarlos según lo prescrito por su médico, el día antes de su cirugía - pero no en el día de la cirugía. Si los toma en la mañana, continúe según lo prescrito, con un sorbo de agua.
- Si usted está tomando **medicamentos para las convulsiones** en la mañana, tómelos con un pequeño sorbo de agua el día de su cirugía.
- Si se realiza una cirugía por un trastorno del movimiento (enfermedad de Parkinson, temblor o distonía), NO tome su **Medicación para el trastorno del movimiento** después de la medianoche la noche anterior a la cirugía.
- Hable con su cirujano sobre la administración de los medicamentos a base de hierbas, suplementos y medicamentos anti - inflamatorios no esteroideos (AINE) (por ejemplo ibuprofeno, Aleve, Motrin) antes de la cirugía ya que puede interferir con la misma.
- No traiga medicamentos de su casa a menos que se lo indique específicamente.
- Si aún no lo ha hecho, por favor complete el **formulario de antecedentes de medicación al ingreso** incluido en este paquete antes de la cirugía y tráigalo el día de su cirugía. Recuerde especificar ***la dosis y la frecuencia*** de cada medicamento, incluidos los suplementos y medicamentos a base de hierbas.

¿Existe alguna preparación especial de la piel antes de la cirugía?

- No es necesario cortar el pelo antes de la cirugía.

- Le recomendamos que se lave con un líquido limpiador de piel antiséptico (CHG: gluconato de clorhexidina) 5-7 días antes de la cirugía. Si su cirugía es en menos de 5 días, por favor, lave con CHG los días restantes. CHG es el nombre genérico; un ejemplo una marca es Hibiclens. El CHG no se debe usar en la cabeza o en la cara, manténgalo fuera de los ojos, los oídos, la boca y la zona genital. Por favor, consulte la hoja informativa de Hibiclens en la página 9 de este paquete.

¿Cuándo es la última vez que puedo comer o beber antes de la cirugía?

- No coma nada (incluido goma de mascar o caramelos) después de la medianoche la noche antes de la cirugía. Puede tomar sorbos de líquidos claros (agua, Pedialyte o Gatorade SOLAMENTE - ningún otro líquido), según sea necesario para tomar medicamentos hasta las 5:00 am de la mañana de la cirugía. Puede cepillarse los dientes y enjuagarse la boca, pero no se trague agua.

¿Qué pasa si el inglés no es mi primera lengua?

- **Un representante de servicios de interpretación** siempre está disponible sin cargo. Por favor notifique al Centro de Evaluaciones Pre operatorias al **310-319-2219** el día antes de su cirugía si va a necesitar un intérprete.

2. EL DÍA ANTERIOR A LA FECHA DE CIRUGÍA

¿Qué hago si me siento mal el día antes de la cirugía?

- Llame al consultorio de su cirujano para hablar este tema ya que podría ser necesario posponerla.

¿Cuándo se confirma el horario de admisión?

- El día hábil anterior a la cirugía, usted debe llamar al Centro de Pre-Evaluación al **310-319-2219** entre las 2:00 pm y 4:00 pm para saber a qué hora tiene que llegar al hospital. Si su cirugía es un lunes, llame a la tarde del viernes anterior.

¿La hora de inicio de la cirugía planeada siempre es correcta?

- Si la cirugía no es la primera operación programada del día, puede comenzar más temprano o más tarde de lo previsto. Se le informará, si esto sucede.

¿Qué debo llevar al hospital?

- Para evitar la pérdida o extravío de objetos personales, le recomendamos que traiga sólo los artículos esenciales para el hospital, tales como gafas, prótesis dentales y audífonos con batería. Deje sus objetos de valor, como joyas (incluyendo anillos y relojes), dinero en efectivo y tarjetas de crédito en casa o con su familia.
- Si utiliza un andador o silla de ruedas, **se le proporcionará uno** durante su estancia.
- Comuníquese con el consultorio de su cirujano para averiguar si necesita llevar sus registros médicos personales, como los resultados de análisis, discos, o estudios de imagen (por ejemplo: CT, MRI o rayos X) el día de la cirugía.
- Si usted tiene apnea y utiliza equipos de CPAP, por favor **traiga su dispositivo CPAP** el día de la cirugía.
- Si usted tiene una tarjeta de seguro por separado para las recetas (esto es sólo para algunos tipos de seguros), por favor tráigala al registrarse en la Oficina de Admisiones. Después de registrarse, puede dejarle la tarjeta de recetas a su familia o entrenador.

3. EL DÍA DE SU CIRUGÍA

¿Cómo llego al Centro Médico UCLA Ronald Reagan?

Consulte la página 7 para obtener instrucciones y la página 8 para ver los mapas.

¿Dónde puedo aparcar?

Consulte la página 7 para obtener instrucciones y la página 8 para ver los mapas.

¿Dónde me registro?

- Regístrese la mañana de su cirugía en la **Oficina de Admisiones,** que se encuentra en el primer piso del Centro Médico UCLA Ronald Reagan. Si ingresa por la entrada principal del hospital, siga derecho y la Oficina de Admisiones está en el lado opuesto del edificio, a la izquierda (ver mapa en la página 8 de este paquete).

¿Qué documentos se verificarán conmigo en la Unidad de Tratamiento Antes del procedimiento?

- Cuando se termina el proceso de admisión, se le indicará que vaya a la **Unidad de Tratamiento Antes del procedimiento**. Esta área está ubicada en el nivel 2 del hospital adyacente a los quirófanos. Las necesidades de atención de los pacientes requieren que limitemos el número de personas en esta área. Por lo tanto, sólo una persona puede acompañarlo a la zona de Unidad de Tratamiento Antes del procedimiento. Cualquier otra persona que esté con usted debe permanecer en la sala de espera del primer piso llamada Sala de Maddie (ver más abajo).

¿Qué documentos se verificarán conmigo en la Unidad de Tratamiento Antes del procedimiento?

- **El Consentimiento quirúrgico informado y el Consentimiento de Transfusión de Sangre:** Si aún no lo ha hecho, usted tendrá que firmar estos documentos.
- **Consentimiento de Anestesia Informado:** También se le pedirá que firme un documento de consentimiento informado para su anestesia.
- Es política del hospital realizar pruebas de embarazo en mujeres entre 10 a 53 años en la Unidad de Tratamiento Antes del procedimiento.

¿Cuándo me encuentro con el anestesiólogo?

- Su anestesiólogo revisará el material que su médico le ha proporcionado. El día de su procedimiento, su anestesiólogo repasará su historia clínica y el plan de anestesia en detalle con usted y responderá todas sus preguntas. El Departamento de Anestesiología puede llamarlo la noche anterior a la cirugía, aunque no es necesario en todos los pacientes.

¿Dónde esperará mi familia o amigos durante la cirugía?

- El área de espera quirúrgica, que se llama **Sala de Maddie**, se encuentra en el primer piso del Centro Médico UCLA Ronald Reagan. Esta zona está diseñada para ser un recurso para su familia y amigos. Los Miembros del personal de Voluntarios están presentes de 7:30 am a 8 pm de lunes a viernes.
- Por favor, designe a una persona de contacto primario (o su entrenador personal) que recibirá actualizaciones sobre su estado. El nombre y número de teléfono de la persona de contacto designada será ingresado en su historia clínica electrónica. Durante su estancia en el hospital, toda la información se dirigirá a esta persona. La persona de contacto designada deberá registrarse con los voluntarios de la Sala de Maddie.

- Todas las personas que lo acompañan el día de la cirugía pueden esperar en esta sala hasta que sea dado de alta en la **Unidad de Cuidados Postanestesia.** El personal mantendrá a su persona de contacto designada informada acerca de cuánto tiempo se espera que pase en la Unidad de Cuidados Postanestesia y cuándo pueden verlo.

¿Qué ocurre **inmediatamente** después de que termina la cirugía?

- Después de la cirugía, usted o bien será trasladado a la Unidad de Cuidados Postanestesia cerca de la sala de operaciones o bien irá directamente a la unidad de cuidados intensivos. El acceso de visitantes está limitado en la Unidad de Cuidados Postanestesia. Los familiares y amigos deben permanecer en la Sala de Maddie mientras usted está en la Unidad de Cuidados Postanestesia.

- El Personal voluntario mantendrá a su persona de contacto designada informada en cuanto al lugar donde se lo traslada después de la cirugía. También proporcionarán información sobre el alta y las instrucciones si se programa que usted se vaya a casa el mismo día de la cirugía.

- Si usted es transferido a la Unidad de Cuidados Postanestesia después de la cirugía, la duración de la estancia puede ser variable en función de su estado clínico y preparación de su habitación. Es común que pase la primera noche en la Unidad de Cuidados Postanestesia.

- Los voluntarios que trabajan en la Sala de Maddie informarán a los miembros de su familia de la asignación del número de habitación de internación una vez que sea dado de alta en la Unidad de Cuidados Postanestesia. Puede recibir visitas después de que su enfermera lo apruebe

4. DURANTE SU INTERNACIÓN

¿Qué puedo esperar durante mi internación?

- Tras su recuperación en la Unidad de Cuidados Postanestesia, será trasladado a una habitación, ya sea la unidad de cuidados intensivos o la unidad de neurocirugía. Un equipo multidisciplinario lo estará cuidando. Después de la cirugía, usted recuperará progresivamente sus actividades básicas incluyendo beber, comer, orinar y caminar. **Necesitaremos su participación** para optimizar el camino hacia su recuperación. Por favor, consulte el documento titulado "Tu camino hacia la recuperación" en la página 10.

¿Qué puedo esperar con respecto al control del dolor?

- Es normal experimentar un poco de dolor postoperatorio. Es nuestra meta hacer que cualquier dolor que sienta sea tolerable. Será importante que cuando el personal del hospital le pida que califique su dolor en una escala de 0-10, conteste con un número (Ejemplo: 0 es ausencia de dolor; 10 es el peor dolor que se pueda imaginar).

- Durante su estancia en la Unidad de Cuidados Postanestesia y la primera noche después de la cirugía, si es necesario, se le dará medicamentos para el dolor por sus venas hasta que pueda tragar pastillas con seguridad. Hacia el día después de la cirugía, usted debe haber hecho la transición a los analgésicos orales.

¿Puede un miembro de la familia quedarse conmigo durante la noche?

- Todas las camas del Centro Médico UCLA están en habitaciones privadas. Las habitaciones de la unidad de neurocirugía incluyen un diván en el cual un miembro de la familia puede dormir. Las habitaciones de la unidad de cuidados intensivos no tienen divanes.

5. PREPARACIÓN PARA EL ALTA

¿Voy a recibir información sobre el alta programada a diario?

- El equipo multidisciplinario conversará con usted acerca del plan de alta **a diario** para asegurarnos de que nos encargamos de todas sus necesidades en previsión de su alta del hospital.
- A través de sesiones cara a cara de educación y documentos escritos, nos aseguraremos que esté listo para un regreso seguro a casa o un traslado a otro centro.
- El equipo que lo atiende le informará el día antes del alta que usted debería ser capaz de ser dado de alta del hospital al día siguiente.
- Si usted tiene alguna preocupación con respecto a la reanudación de sus actividades o el permiso para trabajar, conducir, o para el transporte aéreo, por favor póngase en contacto con su cirujano antes de su internación.

¿Qué necesito saber sobre el día de salida del hospital?

- ***El horario de salida es antes de las 11 am:*** Si se lo está dando de alta a su hogar, es importante que usted haga los preparativos para que algún miembro de su familia o entrenador llegue antes de las 10 a.m. del día del alta.
- Su equipo revisará todos los puntos de información importantes con usted y su entrenador antes de su alta.Usted también recibirá un paquete de alta que contiene toda la información para su regreso seguro a casa.
- El cuidado en el hogar, la rehabilitación, la terapia física y otros servicios para pacientes ambulatorios que pueda necesitar después de la cirugía serán coordinados antes de su salida del hospital.
- Antes del alta del hospital, se le dará las recetas para ordenar en su farmacia. Como alternativa, puede elegir que sus recetas se ordenen en la farmacia del hospital. Sus medicamentos serán llevados por un farmacéutico directamente a su habitación y puede asesorarse con respecto a todos los nuevos medicamentos. Por favor, asegúrese de que usted o su entrenador tenga algún formulario de pago para los copagos de la receta el día del alta.

6. CIRUGÍA AMBULATORIA

Voy a hacerme una cirugía ambulatoria. ¿Cómo voy a llegar a casa?

- Si no va a pasar la noche en el hospital, es su responsabilidad tener a alguien que lo acompañe en el momento del alta. Si necesita ayuda con el transporte, nuestro **Departamento de Asuntos del Paciente (310-267-9113)** puede proporcionar información sobre los servicios de apoyo disponibles. ***Se debe coordinar el transporte antes de la fecha de la cirugía.***
- Para todos los pacientes que requieran una estancia de una noche en el segundo piso, la hora de alta programada es a las 8:00 de la mañana. Por favor haga los arreglos necesarios para que alguien esté en el hospital antes de esa hora.

CÓMO LLEGAR EN AUTO

Centro Médico UCLA Ronald Reagan
757 Westwood Plaza, Los Angeles, CA 90095

Desde la autopista de San Diego (405): Tome el carril de salida este del Boulevard Wilshire. En el tercer semáforo, gire a la izquierda en el Westwood Boulevard. Siga por Westwood Blvd, cruce Le Conte Avenue, y la calle se convierte en Westwood Plaza. El centro médico se encuentra a mano izquierda, pasando la UCLA Medical Plaza. El servicio de aparcacoches está disponible en Westwood Plaza, en el extremo este del hospital. Al entrar en el hospital continúe por el extremo oeste del mismo, donde se encuentra Admisiones.

Para conocer las tarifas de estacionamiento actuales, visite a www.transportation.ucla.edu.

Cómo llegar en auto desde el aeropuerto internacional de Los Angeles (LAX): Tome la autopista San Diego hacia el norte al Boulevard Wilshire este, y siga como se ha descrito anteriormente.

INFORMACIÓN SOBRE APARCAMIENTO

Los pacientes y los visitantes del Centro Médico UCLA Ronald Reagan cuentan con servicios de valet parking disponible en Westwood Plaza desde las 04:30 am hasta la medianoche, todos los días. Al salir, retirará su vehículo desde el Servicio de Lobby ubicado en el Nivel P.

Se puede dejar a los pacientes en todas las entradas. Hay un aparcamiento alternativo en el campus.

Estacionamiento para estancias breves:
Hay una única entrada disponible diariamente. Pague a la salida en la estación del Nivel P, estación de pago del Lobby de Altas, o en la caja del aparcamiento.

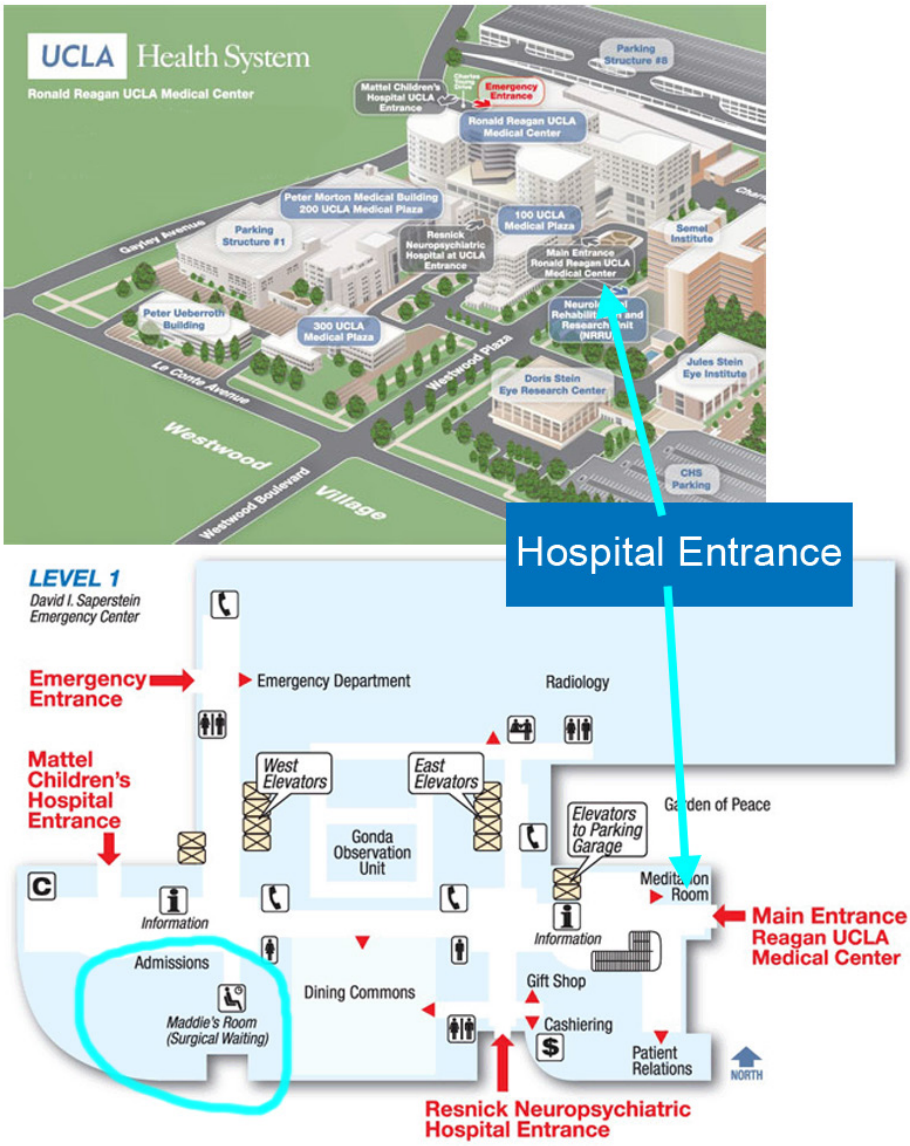
Estacionamiento para estancias largas:
Hay disponible un aparcamiento de 24 horas con privilegios de entrada/salida.

Aparcamiento Extendido:
Si usted o sus visitantes necesitan un aparcamiento durante un período prolongado de tiempo, es posible que desee considerar la compra de un permiso de estacionamiento de días consecutivos con descuento. Para información relacionada con permisos de estacionamiento a largo plazo por favor póngase en contacto con Asuntos del Paciente al (310) 267-9113.

MAPAS DE UCLA

A Westwood y UCLA

Centro Médico UCLA Ronald Reagan



GUÍA PARA LA LIMPIEZA GENERAL DE LA PIEL EN CASA CON HIBICLENS®

Una buena higiene, como lavarse las manos con frecuencia y la limpieza diaria de la piel promueve la buena salud. La limpieza diaria de la piel ayuda a eliminar los microbios y patógenos que pueden causar enfermedades.

Instrucciones generales de limpieza de la piel para el baño o ducha

Antes de bañarse o ducharse:

- Lea las instrucciones que le dé su profesional de la salud y comience su protocolo general de limpieza de la piel, según las indicaciones.
- Lea cuidadosamente todas las instrucciones de la etiqueta del producto.

Hibiclens no debe usarse en la cabeza o en la cara, manténgalo fuera de los ojos, los oídos y la boca.

- Hibiclens no debe usarse en la zona genital.
- Hibiclens no debe utilizarse si usted es alérgico al gluconato de clorhexidina o cualquier otro ingrediente de esta preparación.

* Consulte la etiqueta de Hibiclens para obtener información completa del producto y las precauciones.

Al bañarse o ducharse:

- Si va a lavar su cabello, hágalo con su champú habitual. Luego enjuague bien su cabello y cuerpo para eliminar cualquier residuo de champú.
- Lávese la cara con su jabón habitual o con agua solamente.
- Enjuague bien su cuerpo con agua caliente desde el cuello hacia abajo.
- Aplique la cantidad mínima de Hibiclens necesaria para cubrir la piel. Utilice Hibiclens como lo haría con cualquier otro jabón líquido. Puede aplicar Hibiclens directamente sobre la piel y lavar suavemente.
- Enjuague bien con agua tibia.
- No utilice el jabón normal después de aplicar y enjuagar Hibiclens

Al utilizar Hibiclens la noche anterior y la mañana de su cirugía:

- Ducharse/bañarse usando Hibiclens de la misma forma en que se ha descrito anteriormente.
- No aplicar lociones, polvos o perfumes en las áreas del cuerpo que han sido limpiadas con Hibiclens.

AUMENTE SU PROTECCIÓN CON HIBICLENS®

Advertencias

Sólo para uso externo. No lo use si usted es alérgico al gluconato de clorhexidina o cualquier otro ingrediente de esta preparación. No lo utilice en contacto directo con la zona de los genitales. No utilizar como preparación preoperatoria de la piel del paciente de la cabeza o la cara. No utilizar sobre heridas que involucran más de las capas superficiales de la piel.

HIBICLENS®
ANTISEPTIC, ANTIMICROBIAL SKIN CLEANSER

MÖLNLYCKE® HEALTH CARE | Biogel® HIBICLENS® BARRIER®

Para aprender cómo ayudar a prevenir la MRSA llame al 1.800.843.8497 o visite www.hibigeebies.com

1Sorrentino, Sheila, (2006), Asistencia en la atención al paciente. Mosby. St Louis, MO pp 305-310. 2 Cruz Roja Americana, (2009), Bed Bath Modificado, Habilidad 12, Maryland. Seguido por el Consejo de Enfermería de Maryland. Baltimore City Community College y Formación de auxiliares de enfermería de Harford Community . El nombre y el logotipo Mölnlycke Health Care, Biogel, Hibiclens® y BARRIER® están registrados a nivel mundial para una o más de las compañías de seguros médicos Mölnlycke Distribuido por Mölnlycke Health Care EE.UU., LLC, Norcross,Georgia 30092. © 2009 Mölnlycke Health Care AB. Todos los derechos reservados. **1.800.843.8497**
www.hibigeebies.com Literature # 1-0258 12.09

SU CAMINO A LA RECUPERACIÓN:

Este documento le da una vista previa de cómo vamos a trabajar juntos para mejorar su recuperación después de la cirugía. Tome en cuenta que estos son los hitos de recuperación para la mayoría de los pacientes. Su atención puede variar ligeramente en función desu afección. Asegúrese de tratar la duración prevista de su estancia con su cirujano.

	Día de la cirugía	El primer día después de su cirugía	Segundo día después de su cirugía y, posteriormente, hasta su alta
Líquidos/ Nutrición	Después de la cirugía usted estará recibiendo hidratación a través de la vena. Una vez que esté alerta y pueda tragar con seguridad, vamos a comenzar a darle trocitos de hielo y sorbos de agua. Si usted es capaz de tolerar esto sin náuseas o vómitos, vamos a avanzar en su dieta.	A medida que comience a ingerir más líquidos y nutrición por vía oral, vamos a detener o disminuir el líquido que recibe a través de sus venas. Nosotros lo animaremos para que coma por lo menos el 25% de sus comidas y beba por lo menos 16 onzas de líquido por vía oral cada 12 horas.	Se lo animará a beber y comer normalmente.
Movilización	La movilización precoz ha demostrado ser esencial en los resultados positivos. Cuatro horas después de la cirugía la enfermera lo estará ayudando a sentarse al lado de la cama durante 5 minutos. Va a ser medicado para el dolor o náuseas si es necesario antes de realizar esto. Si la cirugía se finalizó temprano en el día, la enfermera lo ayudará a caminar a la silla durante unos minutos por la tarde.	La enfermera lo ayudará a caminar unos pocos metros a la silla para el desayuno. Más tarde, en la mañana o la tarde, la enfermera lo ayudará a caminar en el pasillo de la unidad. Esto debe ser realizado de nuevo por la noche. Se lo anima a salir de la cama y sentarse en la silla entre sus comidas y para sus comidas.	Se lo alentará a levantarse de la cama a la silla para comer y caminar en el pasillo con ayuda, un mínimo de dos veces al día.
Micción	Usted puede esperar tener un catéter en la vejiga para drenar la orina cuando se despierte de la cirugía.	En la mayoría de los pacientes, la sonda vesical se retira a primera hora de la mañana. Por favor notifique a la enfermera o el compañero de atención al orinar. El equipo va a medir la cantidad de orina que produce.	Se lo anima a orinar normalmente.
Control del dolor	Se le ofrecerán medicamentos para el dolor a través de la vena o por vía oral una vez que usted puede tragar con seguridad. Se le ofrecerá técnicas de relajación adicionales para ayudarlo con cualquier dolor que pueda experimentar incluyendo: música, terapia de masaje y respiración profunda.	Se le ofrecerán medicamentos para el dolor preferentemente por vía oral y se le darán medicamentos para el dolor a través de la vena para los dolores si no se alivian. Se le ofrecerá técnicas de relajación adicionales para ayudarlo con cualquier dolor que pueda experimentar incluyendo: música, terapia de masaje y respiración profunda.	Se le ofrecerán medicamentos para el dolor por vía oral. Se le ofrecerá técnicas de relajación adicionales para ayudarlo con cualquier dolor que pueda experimentar incluyendo: música, terapia de masaje y respiración profunda.