

INSTRUCCIONES DE ALTA PARA PACIENTES:

Procedimiento: _____

o Por favor llame a nuestra oficina al 512-981-7246 lo antes posible para programar su tratamiento de seguimiento de la siguiente manera:

- _____

o Puede sentir alivio inmediato del dolor después del procedimiento, pero también puede tomar varios días. También puede sentir un aumento del dolor durante unos días después de su procedimiento. Usted puede encontrar mejoría mediante la aplicación de hielo en los sitios de inyección según sea necesario para el primer día.

o Limite sus actividades a lo que normalmente haría durante las primeras 24 horas después de la inyección, ya que el alivio inicial del dolor solo puede ser secundario a un medicamento anestésico. No te esfuerces demasiado porque "no te duele" durante este tiempo.

o Medicamentos:

- Si se sometió a un ensayo de estimulador de la médula espinal, continúe reteniendo sus AINE (medicamentos antiinflamatorios no esteroideos) y anticoagulantes hasta después de que se extraigan los cables.
- Si tuviste un procedimiento por la tarde, puedes reasumir sus AINE y anticoagulantes mañana por la mañana.
- Si tuviste un procedimiento por la mañana, puedes reasumir sus AINE y anticoagulantes esta noche.
- Los pacientes diabéticos pueden reasumir su régimen normal.

o No opere un vehículo motorizado o maquinaria pesada durante 24 horas después de recibir sedación.

o Si tiene fiebre mayor que 100.4 Centígrados o tiene alguna pregunta o inquietud, comuníquese con nuestra oficina al 512-981-7246.

o **DIARIO DE DOLOR:** Ingrese su puntaje de dolor en una escala de 0-10 (0 = Sin dolor y 10 = Peor dolor que pueda imaginar) por hora durante el resto del día del procedimiento y luego una vez al día durante la semana siguiente. Esto debe ser específico para el área de dolor que estamos tratando de tratar (es decir, si tiene una inyección para el dolor lumbar, no tenga en cuenta el dolor de cabeza). Recuerde, algunas inyecciones son estrictamente estudios de diagnóstico, y se puede esperar que su puntaje de dolor regrese a su línea de base rápidamente; esto es parte del proceso de prueba para asegurarse de que el tratamiento a largo plazo sea apropiado para usted. **Por favor, traiga esta página con usted a su cita de seguimiento.**

<u>HORA (Dia del procedimiento)</u>	<u>PUNTAJE DE DOLOR</u>	<u>Dias DESPUES del procedimiento</u>	<u>PUNTAJE DE DOLOR</u>
Día 0: ____:____ AM/PM			
Día 0: ____:____ AM/PM			
Día 0: ____:____ AM/PM			
Día 0: ____:____ AM/PM			
Día 0: ____:____ AM/PM			
Día 0: ____:____ AM/PM			
Día 0: ____:____ AM/PM			
Día 0: ____:____ AM/PM			
Día 0: ____:____ AM/PM			
Día 0: ____:____ AM/PM			
Día 0: ____:____ AM/PM			